

Communiqué de presse

DIABÈTE DE TYPE 2 CHEZ LES PATIENTS SOUFFRANT D'OBÉSITÉ : CHOISIR LA MEILLEURE APPROCHE CHIRURGICALE AMÉLIORE LE TAUX DE GUÉRISON

Québec, 4 décembre 2018 – Dr André Tchernof et Dr Laurent Biertho, chercheurs principaux, ont présenté les premiers résultats très prometteurs de l'importante étude RÉMISSION, lors de l'Obesity Week. Lancée en juin 2015, cette étude compare trois types de chirurgie bariatrique au traitement médical pour guérir le diabète de type 2 chez les patients souffrant d'obésité.

Il en ressort que le pourcentage de patients guéris de leur diabète de type 2, un an après la chirurgie, est nettement plus élevé que par traitement médical et s'accompagne d'une amélioration importante de leur qualité de vie :

Type de traitement	Taux de guérison	Taux d'amélioration (sans guérison complète)
Dérivation duodénale	79 %	21 %
Gastrectomie	39 %	53 %
Dérivation gastrique	37 %	62 %
Traitement médical seul	0 %	27 %

Dans tous les cas, les effets du traitement chirurgical sont supérieurs au traitement médical.

« Ces premiers résultats démontrent qu'en choisissant la meilleure approche chirurgicale possible en fonction des caractéristiques uniques de chaque individu, on augmente les chances de réduire les impacts métaboliques de l'obésité pour chaque patient » a déclaré Dr André Tchernof, chercheur principal et co-titulaire de la Chaire de recherche en chirurgie bariatrique et métabolique de l'Université Laval et membre du Centre de recherche de l'Institut.

« Avec cette approche, non seulement on améliore la qualité de vie du patient à la suite de la chirurgie, mais on réduit également les coûts pour le système de santé en réduisant le nombre de patients souffrant du diabète de type 2, qui est une maladie chronique » a souligné Dr Laurent Biertho, chirurgien, chercheur principal et co-titulaire de la Chaire de recherche en chirurgie bariatrique et métabolique de l'Université Laval et membre du Centre de recherche de l'Institut.

La gastrectomie, soit l'ablation totale ou partielle de l'estomac, la dérivation gastrique, qui consiste à réduire le volume de l'estomac et à modifier le circuit alimentaire, ainsi que la

dérivation duodénale, qui associe la réduction du volume de l'estomac à une modification du circuit alimentaire à partir du duodénum (partie supérieure de l'estomac), sont les trois types de chirurgies comparées au traitement médical. Le choix de la chirurgie a été réalisé en fonction de la gravité du diabète pour les personnes recrutées qui ont été opérées.

L'étude, qui s'échelonne sur 6 ans, implique l'évaluation et le suivi détaillé d'un groupe de 300 patients subissant l'une de trois approches chirurgicales et d'un groupe témoin de 100 patients subissant un traitement non chirurgical.

– 30 –

À PROPOS DE L'INSTITUT – IUCPQ.qc.ca

Annuellement, 15 568¹ personnes y sont hospitalisées et 122 952 visites sont réalisées en mode ambulatoire pour 43 690 usagers. Le bassin de desserte s'élève à plus de 2 millions d'habitants, soit environ 30 % de la population du Québec. Affilié à l'Université Laval, l'établissement compte sur la collaboration et le dévouement de plus de 3 000 employés, médecins, professionnels, chercheurs, gestionnaires et bénévoles pour offrir des soins et des services de qualité aux clientèles hospitalisées et ambulatoires. L'Institut offre notamment des programmes de soins et de services spécialisés et ultraspecialisés pour le traitement des maladies cardiovasculaires, respiratoires et des maladies liées à l'obésité. Les médecins et les professionnels de la santé de l'Institut possèdent une vaste expertise et contribuent à faire avancer la science de la médecine. L'Institut a aussi comme mission d'évaluer des technologies et des modes d'intervention en santé. Le Centre de recherche de l'Institut est reconnu internationalement pour la qualité de ses travaux de recherche.

À PROPOS DU CENTRE DE RECHERCHE

Le Centre de recherche a comme vision d'être un acteur international déterminant dans la lutte contre les maladies chroniques sociétales grâce à son modèle de recherche intégrée en cardiologie, en pneumologie et en obésité. Le Centre de recherche compte sur la collaboration de 177 chercheurs et médecins chercheurs, dont plusieurs sont reconnus comme étant des chefs de file dans leur domaine. Ces chercheurs, de renommée internationale, sont parmi les plus productifs au Québec. De plus, l'arrimage parfait des axes de recherche aux spécialisations de l'Institut assure une synergie entre les cliniciens et les chercheurs, permettant ainsi un transfert rapide des connaissances vers les soins.

Pour information :

Joël Clément, M.A. communications

Adjoint au président-directeur général

Responsable des communications et des relations médias

Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval

418 656-4932

joel.clement@ssss.gouv.qc.ca

¹ Données financières 2017-2018

Clélia Da Silva
Agente d'information
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval
418 656-8711, poste 5235
catherine.nazair@ssss.gouv.qc.ca

PRÉSENCE DE L'INSTITUT SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX

Page Facebook officielle de l'Institut :
<https://www.facebook.com/IUCPQ.UL>

Groupe Facebook officiel de l'Institut :
<https://www.facebook.com/groups/12145475431/>

Chaîne YouTube de l'Institut :
<https://www.youtube.com/IUCPQ>

Twitter de l'Institut @IUCPQ
<https://twitter.com/IUCPQ>

Page LinkedIn de l'Institut :
<https://www.linkedin.com/company/iucpq>

Page Facebook de la Fondation IUCPQ :
<https://www.facebook.com/FondationIUCPQ/>