

Titre : La dysrégulation émotionnelle préopératoire comme prédicteur de l'hyperphagie boulimique 3 ans après chirurgie de l'obésité : une étude longitudinale

Noms des auteurs et affiliations :

S. Laroche ^a

S. Barrault ^{a, b}

N. Ballon ^{c, d}

C. Bourbao-Tournois ^e

I. Delbachian ^f

A. De Luca ^{f, g}

P. Brunault ^{a, c, d}

a : Université de Tours, QualiPsy, UR 1901, Tours, France

b : CHRU de Tours, Département d'Addictologie, Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie d'Indre-et-Loire (CSAPA-37), Tours, France

c : Université de Tours, INSERM, Imaging Brain & Neuropsychiatry iBrain U1253, 37032, Tours, France.

d : CHRU de Tours, Département d'Addictologie, Équipe de Liaison et de Soins en Addictologie (ELSA-37), Tours, France

e : CHRU de Tours, Service de Chirurgie Digestive et Endocrinienne, Tours, France

f : CHRU de Tours, Centre Spécialisé de l'Obésité, Tours, France.

g : Université de Tours, Inserm U1069, 10 Boulevard Tonnellé, 37000 Tours, France

Auteur communiquant :

Solène Laroche, laboratoire QualiPsy UR1901, Tours, France.

e-mail : solene.laroche@univ-tours.fr

Aucun lien d'intérêt n'est à notifier concernant cette étude.

Résumé : 282 mots

Introduction

L'hyperphagie boulimique (HB) se définit par la survenue régulière d'accès hyperphagiques et concerne 16% des candidats à une chirurgie bariatrique (CB). La CB s'accompagne d'une amélioration à court terme de l'HB, avec une rechute possible et fréquente à moyen terme. La dysrégulation émotionnelle constitue un facteur de risque bien établi d'HB en population générale, mais son rôle prédictif en contexte de CB reste peu étudié.

Objectif : (1) Examiner le lien entre dysrégulation émotionnelle préopératoire et évolution des symptômes d'HB deux et trois ans après la CB, (2) Etudier l'évolution des symptômes d'HB jusqu'à 3 ans après CB

Méthode

Evaluation longitudinale (préopératoire, deux ans et trois ans après CB) de 155 patients opérés d'une CB (CHRU de Tours, Centre Spécialisé de l'Obésité). Des analyses descriptives, corrélationnelles et des modèles mixtes linéaires ont été réalisés afin d'examiner le lien entre dysrégulation émotionnelle préopératoire (DERS-16) et l'évolution des symptômes d'HB (Binge Eating Scale), avec ajustement sur l'IMC, l'âge et le sexe.

Résultat

La dysrégulation émotionnelle préopératoire était associée à une évolution moins favorable des symptômes d'HB à deux et trois ans après la CB ($p < 0,01$), y compris après ajustement sur l'âge, le sexe et l'IMC. Une amélioration globale des symptômes d'HB était observée juste après l'intervention, suivie d'une réaugmentation trois ans après CB.

Discussion

Ces résultats confirment le risque de rechute à moyen terme des symptômes d'HB après CB et soulignent le rôle central de la dysrégulation émotionnelle comme facteur de risque indépendant de l'évolution défavorable des symptômes d'HB après CB. Ils démontrent l'intérêt d'un suivi prolongé après CB et suggèrent l'intérêt d'un repérage et d'une prise en charge précoce de la dysrégulation émotionnelle afin d'améliorer l'évolution postopératoire de ces patients.