

L'obésité : la pandémie silencieuse du 21ème siècle.

**La solution efficace pour les patients adultes pourrait être la
multidisciplinarité et les nouvelles techniques endoscopiques non
invasive.**

***L'histoire de Pierre Elie pourrait être celle de millions de personnes souffrant d'obésité.
La sleeve gastroplastie endoscopique (SGE), intégrée dans un parcours multidisciplinaire,
a changé sa vie.***

Pierre Elie pesait 117 kg. Aujourd'hui, 15 mois après avoir bénéficié d'une sleeve gastroplastie endoscopique (ESG), il a perdu plus de 30 kg. Avant la ESG, il devait faire face à de nombreuses difficultés quotidiennes : il avait besoin de l'aide de sa fille pour ramasser des objets par terre, en été il ne sortait pas de chez lui car la chaleur excessive ne lui permettait pas de respirer, son dos et ses genoux lui faisaient très mal et il ne pouvait pas rester debout trop longtemps. Il souffrait d'une obésité sévère qui, à seulement 52 ans, avait déjà gravement compromis sa santé.

*"Après de nombreuses années d'obésité et de mauvaises habitudes alimentaires, j'ai décidé de rencontrer le professeur Karsenty pour discuter de l'ESG. Nous avons tous les deux décidé que cela aurait été la meilleure option pour moi afin d'améliorer ma vie. Je peux vous dire aujourd'hui que ma vie a radicalement changé dans les deux sens, mentalement et physiquement. Je me sens beaucoup plus sain et plus confiant depuis longtemps. Ce fut pour moi l'un des meilleurs choix et l'une des meilleures expériences de ma vie". – déclare **Pierre Elie**.*

L'histoire de Pierre Elie avant la ESG est similaire à celle de millions de personnes souffrant d'obésité (avec IMC>35 et comorbidités) et d'obésité sévère (IMC>40). Pour l'Organisation mondiale de la santé (OMS), l'obésité est en réalité bien plus qu'une pandémie. Elle est à ce jour la 4ème cause de mortalité évitable dans le monde. Nous parlons d'une maladie qui sévit sur la planète depuis plus de quarante ans et qui ne montre aucun signe de diminution. En Europe, elle touche 59 % de la population adulte et est associée à 1,2 million de décès par an¹. La situation du France est conforme à celle du Vieux Continent : 56 % des adultes présentent un surpoids ou une obésité¹.

*"L'obésité est une pathologie peu ou pas reconnue du corps médical, de la population et des plus complexe. Elle mélange problématique de sédentarité, d'alimentation ultra-transformée, de polluants, de causes psychologiques, de génétique ... Et pour autant elle est la 4ème cause de mortalité évitable dans le monde et en perpétuelle progression. La population, nos enfants, les patients ont besoin d'une information sur les choix thérapeutiques, les chemins cliniques, la prévention. Il y a urgence à mettre à disposition, pertinence, qualité dès uns et des autres pour enrayer cette pandémie mondiale et tueuse. » L'obésité explose malheureusement parce que les habitudes alimentaires ont changé, et que les enfants et les adultes bougent moins. C'est une maladie, derrière laquelle se cache!" – déclare **Anne Sophie Jolie, Présidente du CNAO - Collectif National des Associations d'Obèses**.*

L'obésité ne peut pas être réduite qu'à mauvaise gestion de son alimentation et/ou d'un mode de vie inapproprié, mais une condition multifactorielle définie par une adiposité excessive à laquelle sont liées 18 autres maladies chroniques (diabète, insuffisance cardiaque, hypertension...). Outre les comorbidités cliniques, il existe également des conséquences psychologiques importantes, telles que la perte d'estime et de confiance en soi, l'isolement et, dans les cas graves, la dépression et la précarité sociale.

L'obésité est une maladie chronique, qui peut être invalidante, elle doit être traitée comme toutes d'autres maladies chroniques et récidivantes. Seule une prise en charge globale et pluridisciplinaire, adaptée aux besoins de l'individu, peuvent améliorer la qualité et l'espérance de vie des adultes souffrants d'obésité. Chaque patient doit donc être initié et suivi dans un parcours sur mesure alliant pertinence et qualité, en fonction de ses antécédents médicaux et de son degré d'obésité. Le traitement consiste en une réduction du poids corporel, effectuée sous une stricte surveillance médicale, l'engageant à suivre un équilibre alimentaire approprié le suivi d'activité physique régulier et adapté ainsi qu'un suivi psychologique. Chez certaines personnes, des procédures endoscopiques ou une intervention chirurgicale peuvent également être recommandées.

"Heureusement, aujourd'hui, la chirurgie bariatrique, qui rencontre souvent une forte résistance de la part des patients, n'est pas la seule option thérapeutique. Nous avons à notre disposition la sleeve gastroplastie endoscopique (SGE), une procédure peu invasive sûre et efficace qui complète les possibilités de la chirurgie bariatrique et constitue parfois une alternative à celle-ci." déclare **Prof. Luc Karsenty, Hôpital Américain De Paris.**

La ESG est une procédure endoscopique qui utilise un système de suture endoscopique (OverStitch®) pour réduire le volume de l'estomac d'environ 70 à 80 %, de manière similaire à la procédure chirurgicale, mais sans incision ni cicatrice. Grâce à l'approche mini-invasive, les patients ont un parcours post-opératoire plus rapide qui leur permet de rentrer chez eux dans un délai plus court par rapport aux options chirurgicales. Ce système permet aux patients de se sentir rassasiés plus longtemps, avec moins de nourriture et d'atteindre une perte de poids cliniquement significative.

Grâce au profil élevé en termes de sécurité et d'efficacité démontré par plus de 200 études cliniques publiées avec un suivi jusqu'à 5 ans, le système de suture endoscopique OverStitch™ a récemment reçu le marquage CE, spécifiquement pour la gastroplastie endoscopique. En plus, tous les résultats des essais cliniques cités, ont été confirmés par l'étude randomisée et contrôlée MERIT, publié dans la revue scientifique *The Lancet* en juillet 2022, qui a consacré l'haute niveau de efficacité et de sûreté de la procédure.

Pour lire la publication complète, visitez [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)01280-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)01280-6/fulltext). De plus amples informations sur l'étude MERIT sont disponibles sur clinicaltrials.gov (NCT03406975).

Pour plus d'informations concernant l'autorisation de mise sur le marché de ces systèmes par De Novo, consultez le site www.accessdata.fda.gov/scripts/cdrh/cfdocs/cfpmn/denovo.cfm, qui pourra être mis à jour pour refléter cette décision à une date ultérieure.

À propos d'Apollo Endosurgery, Inc.

Apollo Endosurgery, Inc. est une société de technologie médicale qui se concentre sur le développement de dispositifs de nouvelle génération, peu invasifs, pour faire progresser l'endoscopie thérapeutique conçue pour traiter une variété de conditions gastro-intestinales, y compris la fermeture de défauts gastro-intestinaux, la gestion des complications gastro-intestinales et la perte de poids comme traitement de l'obésité. Les thérapies basées sur les dispositifs d'Apollo constituent une alternative aux procédures chirurgicales invasives, ce qui permet de réduire les taux de complication et les coûts totaux des soins de santé. Les produits d'Apollo sont aujourd'hui proposés dans plus de 75 pays et comprennent le système de suture endoscopique OverStitch®, le système de suture endoscopique OverStitch SxTM, le système de ballon intra-gastrique Orbera®, le système de fixation endoscopique HeliX X-Tack®, ainsi que les systèmes Apollo ESGTM, Apollo ESG SxTM, Apollo REVISETM et Apollo REVISE SxTM.

L'action ordinaire d'Apollo est négociée au NASDAQ Global Market sous le symbole "APEN". Pour de plus amples informations sur Apollo Endosurgery, veuillez consulter le site www.apolloendo.com.

Sources :

1 Rapport régional européen de l'OMS sur l'obésité 2022

CONTACT :

José Bonito

jose.bonito@worldmediawire.com

+44 (0) 7528 016 224