

השמנת יתר חולנית – פתרונות כירורגיים

השמנה חולנית נחשבת למחלה אשר כרוכה בהתפתחות של בעיות רפואיות ונפשיות קשות. השמנת יתר גורמת לעליה בשכיחות של סכרת, יתר לחץ דם, דום נשימה בשינה, מחלות לב, שבץ מוחי, אסטמה, כאבי גב תחתון, מחלות ניווניות במפרקים נושאי משקל, סוגי סרטן מסוימים, דיכאון, בעיות פריון וסיבוכים נוספים.

תחלואות אלו מביאות לתמותה ולהתקצרות בתוחלת החיים.

גישות רבות מוצעות לטיפול בהשמנת יתר הכוללות דיאטה דלת קלוריות, תרופות, שינויים התנהגותיים וספורט.

גישה שהוכחה כאפקטיבית מאוד לאורך זמן כטיפול בהשמנת יתר חולנית הינה ניתוח. הטיפול הניתוחי כלול בסל הבריאות וכל מטופל שעומד בקריטריונים זכאי למימון מלא של קופת החולים.

בחירת הניתוח:

במרכז הרפואי ברזילי אנו נוקטים בעמדה כי לכל מטופל יש להתאים פתרון ניתוחי ייחודי תוך התחשבות בגילו, במחלות ובמצבו הרפואי, בתרופות שהוא נוטל ובהרגלי אכילה שלו. ההחלטה על סוג הניתוח המיטבי עבורו נעשית בשיתוף פעולה עמו, ולאחר שהבין את היתרונות והחסרונות של כל ניתוח.

להלן השיטות לביצוע הניתוח:

מעקף תריסריון	מעקף קיבה	שרוול קיבה	הצרת קיבה	
				
3-4 שעות	2-3 שעות	1-2 שעות	1 שעה	משך הניתוח
כן	כן	כן	כן	מבוצע בלפרוסקופיה
5 ימים	2-3 ימים	1-2 ימים	1	ימי אשפוז
לא	לא	לא	כן	שימוש בטבעת
כן	כן	כן	כן	הגבלת נפח הקיבה
70-85%	75-80%	60-70%	40-60%	ירידה ממוצעת (מעודף המשקל)
שנה עד שנתיים	שנה	שנה	שנה עד 3 שנים	תוך כמה זמן
גבוה	גבוה	בינונית	קלה	השפעה לסכרת וי.ל.ד

למי מיועד ניתוח כטיפול בהשמנת יתר?

אנשים עם BMI מעל 40 או BMI מעל 35 עם מחלות הנלוות להשמנה. BMI נקבע ע"י חישוב פשוט של משקל הגוף בקילוגרם לחלק לגובה בריבוע. במידה והתוצאה מעל 40 הרי שהחולה עומד בקריטריונים לביצוע הניתוח. גם במידה והתוצאה הינה פחותה מ-40 דהיינו 35 ומעלה אך בנוסף סובל החולה גם ממחלות נלוות כגון סוכרת, יתר לחץ דם, כאבי גב ומפרקים ועוד יהיה זכאי לביצוע הניתוח.

בירור טרום ניתוח

לפני הניתוח יש לבצע סדרת בדיקות בכדי לקבוע את מידת ההתאמה לניתוח. החולה יוזמן למרפאה קדם ניתוחית בה יבדוק הרופא כי החולה ביצע את כל הבדיקות הנדרשות והוא עומד בקריטריונים לביצוע הניתוח, לאחר אישורו של הרופא יקבע תור לניתוח.