

Марат Оспанов атындағы Батыс
Қазақстан
Мемлекеттік медицина
университеті

Тақырып: семіздікке шалдыққан
егде жастағы науқастарды
емдеудегі бариатриялық
хирургияның нәтижесін бағалау

Орындаған: Жиеналы А.Д.
Резидент анестезиолог-
реаниматолог
Тексерген: Кошмаганбетова Г.К.

Ақтөбе
2018жыл

} Тақырыптың өзектілігі

} Соңғы жылдары дүние жүзі бойынша семіздікке шалдыққан адамдар санының едәуір артқаны анықталып отыр. Соған орай қазіргі уақытта тұрғындар арасында семіздік салдарынан туындаған көптеген аурулар көбейіп, халық арасында өлім-жітім көлемі артуда. Соның ішінде алғашқы кезекте қант диабетінің II типі, сонымен қатар жүрек-қантaмыр және онкологиялық аурулардың дамуы басты мәселе болып табылады. Салмақтың 1 кг артуының өзі жүрек-қантaмыр жүйесі ауруларына шалдығу қаупін 3,1%, диабет-4,5-9% арттырады. Осыған сәйкес семіздікті рационалды емдеудің жолдарын арттыру, кеңейту көзделуде.

}

мақсаты

Сол себепті осы егде жастағы науқастарды емдеу барысында қосымша ауруларымен қатар, семіздікті емдеу мәселесінде бариатриялық хирургиялық емнің нәтижесін бағалау

} Зерттеу дизайны

Проспективті жинақталған зерттеулер
қорынан(база данных) бірорталықтық
ретроспективті зерттеу

} Қосымша критерийлер

Қолғаптық(рукавная) гастроэктомия
жасалған 60 жас \leq одан жоғары жастағы
науқастар
Яғни Ру-АН-У асқазанды шунттау немесе
12 елі ішекті билиопанкреатикалық
айналып өту арқылы жасалған.
2006ж.қаңтар айы мен 2014ж. Желтоқсан
айында жасалғандар.
Бақылау мерзімі 2жылдан кем емес

} нәтижесі

115 науқасқа бариатриялық операция жасалды(11 пациентте 2 процедурадан жүргізілген)

ИМТ $50\text{кг}/\text{м}^2 \leq$ аса семіздік бар науқастар
-66

Оның - 74% қолғапты гастроэктомия жасалған

- 16 % Ру-АН-У асқазанды шунттау

- 8 % 12 елі ішекті билиопанкреатикалық айналып өту

Орташа жас $63,3 + 2,6$ жас

ИМТ $51,7 + 8,1$

Орташа бақылау мерзімі $42+19$ ай

Зерттеудің бастапқы кезеңінде

78% гипертензия

60 % қант диабеті 2 типі

30 % обструктивті бронхит

30-күндік өлімдік жоқ.

Асқынулар пайызы:

1 – асқазанның қолғаптық резекциясынан кейінгі өткізбеушілік

1 – қан құюды талап ететін қан кету

1 – өт бөліндісімен бауырдың зақымдалуы

1-миокард инфарктісі

2-гастроэюнальді стриктуралар

1-жарақаттық инфекция

1-зәр шығару жолдары инфекциясы

3-ГЭРА, өршу

Осылар салдарынан 2 жыл ішінде тастаған салмақ 52,2+23,8 құрады.

гипертония 26 % ,2типті қант диабеті 44 %,

бронх обструктивті синдром 38 %

ремиссиямен өтті.

} PICO

P- 60жас≤одан асқан науқастар

I-бариатриялық ем

C- қосымша аурулармен қатар

жүретін семіздікті емдеуде

O- қауіпсіз, тиімді ме?

Medium to long-term outcomes of bariatric surgery in older adults with super obesity

Abstract

BACKGROUND:

Indications and outcomes of bariatric surgery in older adults suffering from morbid obesity remain controversial. We aimed to evaluate safety and medium to long-term outcomes of bariatric procedures in this patient population.

SETTING:

University Hospital, Canada.

METHODS:

This is a single-center retrospective study of a prospectively collected database. We included patients aged ≥ 60 years who underwent sleeve gastrectomy, Roux-en-Y gastric bypass, or biliopancreatic diversion with duodenal switch between January 2006 and December 2014 and had at least 2 years of follow-up.

RESULTS:

Of patients, 115 underwent bariatric surgeries (11 patients had 2 procedures). There were 66 were super-obese patients (body mass index $> 50 \text{ kg/m}^2$). Of patients, 74% had sleeve gastrectomy, 16% Roux-en-Y gastric bypass, and 8% underwent biliopancreatic diversion with duodenal switch. Mean age and body mass index were 63.3 ± 2.6 years and $51.7 \pm 8.1 \text{ kg/m}^2$, respectively. Average follow-up time was 42 ± 19 months. At baseline, 78% had hypertension, 60% had type 2 diabetes, and 30% had obstructive sleep apnea. There was no 30-day mortality. Complication rate was 14% (n = 16): 2 leaks post-Roux-en-Y gastric bypass, 1 leak post-biliopancreatic diversion with duodenal switch, 1 obstruction post-sleeve gastrectomy, 1 bleeding requiring transfusion, 1 liver injury with bile leak, 2 port-site hernias, 1 myocardial infarction, 2 gastrojejunal strictures, 1 wound infection, 1 urinary tract infection, and 3 gastric

reflux exacerbations. Mean percent excess weight loss at 2 years was 52.2 ± 23.8 . Remission rates of hypertension, type-2 diabetes, and obstructive sleep apnea were 26%, 44%, and 38%, respectively.

CONCLUSION:

Bariatric surgery is safe and effective in improving obesity-related co-morbidities in older patients suffering from morbid obesity. Age alone should not preclude older patients from getting the best bariatric procedure for obesity and related co-morbidities.

Copyright © 2017 American Society for Bariatric Surgery. Published by Elsevier Inc. All rights reserved.

KEYWORDS:

Bariatric surgery; Biliopancreatic diversion with duodenal switch; Elderly; Gastric bypass; Obesity; Sleeve gastrectomy; Super-obesity

Сұрақ:

Артериальды гипертензия, қант диабеті және обструктивті бронхиті бар науқастар үшін бариартриялық хирургияның пациенттер үшін қауіпсізділігі қандай? тиімді ма? жоқ па?

PICO

*P- 60жас <одан асқан
науқастар*

I-Бариартриялық хирургия

C-Метоболизмдік

бұзылыстары бар

пациенттер үшін қосымша

терапия

O-Бариартриялық хирургиянын

пациенттер үшін пайдасы

Қорытынды

:

Қосымша ауруларымен байланысты семіздікке шалдыққан егде жастағы науқастарда патологиялық семіздікті бариатриялық хирургия көмегімен емдеу қауіпсіз, жағдайының жақсаруына әкеледі. Егде жасына қарамастан семіздікпен қатар қосымша аурулары бар науқастарды емдеуде бариатриялық ем жүргізілуі қажет.

Назар аудағаныңызға рахмет
!!!