

OBEZİTEYE CERRAHİ DOKUNUŞ

Medicana International İstanbul Hastanesi Genel Cerrahi Uzmanı Doç. Dr. Gökhan Çipe obezite cerrahisi hakkında en merak edilen soruları yanıtladı

Obezite cerrahisi kimler için uygundur?

Obezite cerrahisi, vücut kitle indeksi 40 ve üzerinde olan, diyetisyen denetiminde tıbbi beslenme, egzersiz gibi yöntemlerle zayıflayamayan kişilere önerilmektedir. Bunun yanında vücut kitle indeksi 35 üzeri olan, hipertansiyon, diyabet, uyku apnesi gibi hastanın yaşam kalitesini ve süresini etkileyen hastalara önerilmektedir. Hangi ameliyatın uygun olduğu, kişiye özgü olarak çeşitli muayene ve tetkikler sonucunda belirlenir.

Nasıl bir cerrahi operasyondur, ne kadar sürer, nasıl bir teknik uygulanır?

Laparoskopik (kapalı) obezite cerrahisinde cerrahlar trokarlar (hortum benzeri küçük cerrahi aletler) yoluyla karın boşluğuna ulaşmak için küçük kesiler (5 mm - 10 mm)

yapmaktadır. Bir video kameraya bağlı olan laparoskop küçük bir trokar içerisine sokulur. Elde edilen görüntü bir LCD ekranına yansıtılarak cerraha mide ve diğer iç organların büyütülmüş görüntüsünü sağlar. Ameliyatı yapmak amacıyla özel cerrahi aletlerin kullanılması için 5 adet 10 mm ve 5mm'lik küçük kesi yapılır ve trokarlar yerleştirilir. Tüm ameliyat karın içi boşluğu karbondioksit gazıyla

şişirildikten sonra karın içerisinde yapılır. Ameliyat bittiğinde gaz boşaltılır. Laparoskopik tüp mide ameliyatında, mide hacminin küçültülmesi (yaklaşık 60-100cc) ve böylece hastanın çok az gıdayla tokluk hissetmesi hedeflenir. Bu amaçla, midenin belli bir bölümü cerrahi işlemle çıkarılır ve

geriye tüp şeklinde bir mide bırakılır. Ayrıca, iştah kontrol edici ghrelin hormonunu da az üretir ve dolayısıyla hastanın yemeğe olan iştahı azalır. Tüp mide ameliyatı vitamin ve minerallerin emilimini etkilemez. Ameliyat yaklaşık 2 saat sürer.

Gastrik bypass, diğer obezite ameliyatları gibi laparoskopik yöntemle yapılır. Karın bölgesine



Doç. Dr. Gökhan Çipe



açılan küçük kesilerden girilerek ameliyat gerçekleştirilir. Mide küçültülerek, ince bağırsağa anastomoz edilir. Böylece mide küçültüldüğü gibi, besinlerin emilimi de azaltılmış olur.

Ameliyatın yan etkileri, sakıncaları olduğu durumlar nelerdir?

Bildirilen olgu serilerinde laparoskopik obezite girişimlerinden sonra ani ölüm oranı oldukça düşüktür (Yüzde 1'in altında). Diğer taraftan, yara enfeksiyonları, yaranın açılması, apse,



staplerin açılıp sızıntı oluşması, bağırsak yırtılması, bağırsak tıkanıklığı, büyük ülserler, pulmoner sorunlar ve bacaklarda kan pıhtısı oluşması gibi komplikasyonlar da (Yüzde 5-10) tüp mide ameliyatında biraz daha az görülmektedir. Ameliyat sonrası dönemde ilave cerrahi girişimleri gerektirebilecek diğer sorunlar meydana gelebilir. Bu sorunların içerisinde kesenin genişlemesi, sürekli kusma, mide ağrısı veya kilo verememe yer almaktadır. Gastrik bypass'tan sonra Vitamin B12 - folat ve demir gibi besin maddelerinin eksiklikleri görülebilir. Gerekli vitamin ve besin takviyelerinin alınması bunları genellikle engellemektedir.

Gastrikbypass'ın diğer bir potansiyel sonucu 'damping' sendromudur. Damping

sendromu; şeker içeriği yüksek gıdaların tüketilmesinden sonra karın ağrısı, kramp, terleme ve ishal ile karakterizedir. Yüksek şeker içeriğine sahip gıdalardan kaçınmak bu semptomları önler. Malabsorbsiyon ameliyatlarından sonra gastrik bypass sonrası görülenlerle benzer besin maddesi yetmezlikleri ile protein yetmezliğai gözlenir. İshal veya gevşek 'dışkı' da yağ alım miktarına bağlı olarak malabsorbsiyon ameliyatlarından sonra sık gözlenir. Ameliyat yaklaşık 3 saat sürer.

Kimlere uygulanmaz?

- 18 yaşından küçüklere ve 60 yaşından büyüklere
- Yüksek anestezi riski olanlara
- Yeme bozuklukları ile ilişkili psikiyatrik hastalığı olanlara uygulanmaz.

Hangi sorunları ortadan kaldırır?

Aşağıdaki hastalıklarda yüksek oranda iyileşme gözlenir;

1. Kemik ve kartilaj dejenerasyonu (Osteoartrit)
2. Koroner kalp hastalıkları
3. Safra kesesi hastalıkları
4. Yüksek total kolesterol, yüksek trigliserid derecesi (Dislipidemi)
5. Solunum problemleri
6. Uyku apnesi
7. Hipertansiyon
8. Tip 2 diyabeti
9. Çeşitli kanser türleri

Ameliyat sonrası hastayı nasıl bir dönem bekliyor?

Hastalarımız 2 gün ağızdan hiçbir katı veya sıvı almazlar. 2. gün yapılan testler sonrası sıvı gıda başlanır ve 4.günde taburcu edilir. 15. günde pürelere başlanır ve 1. ayın sonunda normal gıdalara geçilir.



Bu bir ilandır.