Московский Государственный
Университет
имени М.В. Ломоносова

Факультет Фундаментальной Медицины

Бариатрическая хирургия

Петухов Антон Сергеевич

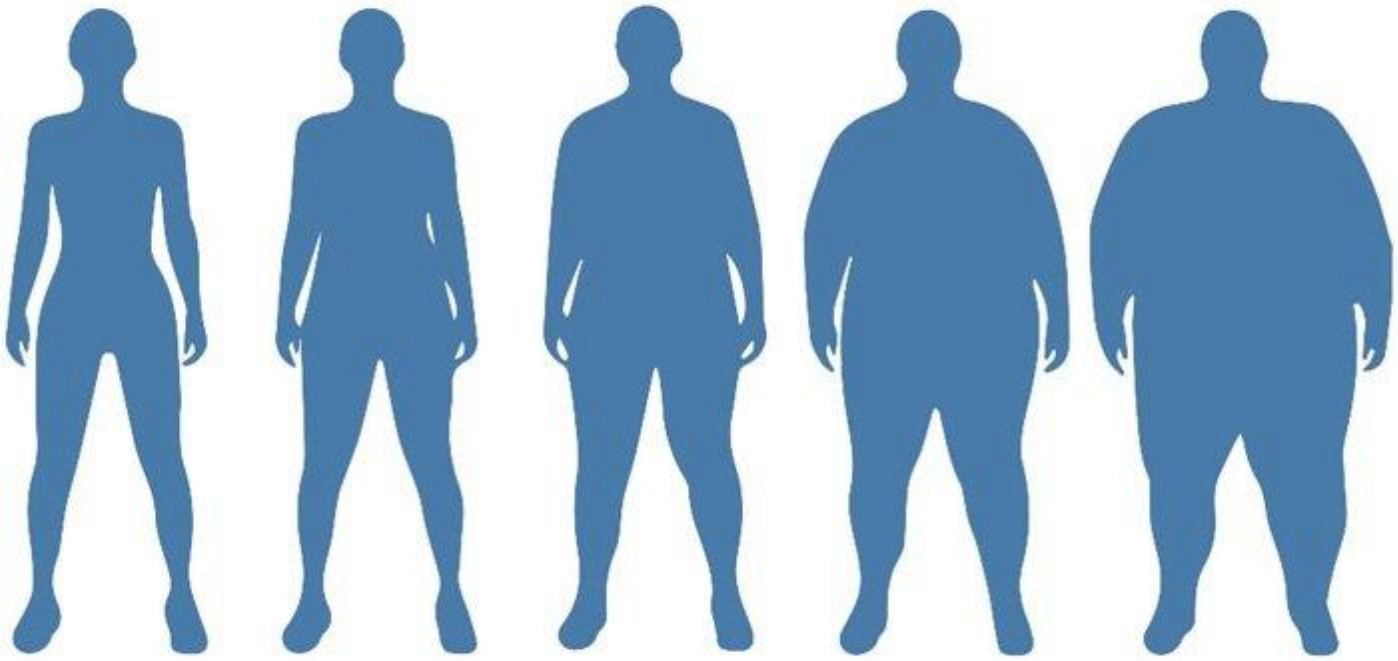
Лечебное Дело 2 Курс

2020 год

- Ожирение - это сложное, многофакторное хроническое заболевание, на которое влияет взаимодействие нескольких факторов, таких как генетические, эндокринные, метаболические, экологические (социальные и культурные), поведенческие и психологические компоненты. Основным механизмом является потребление энергии, превышающее выход энергии.

- Ожирением страдает примерно 1,7 миллиарда человек;
- В США около 2/3 населения имеет проблемы с весом;

СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ



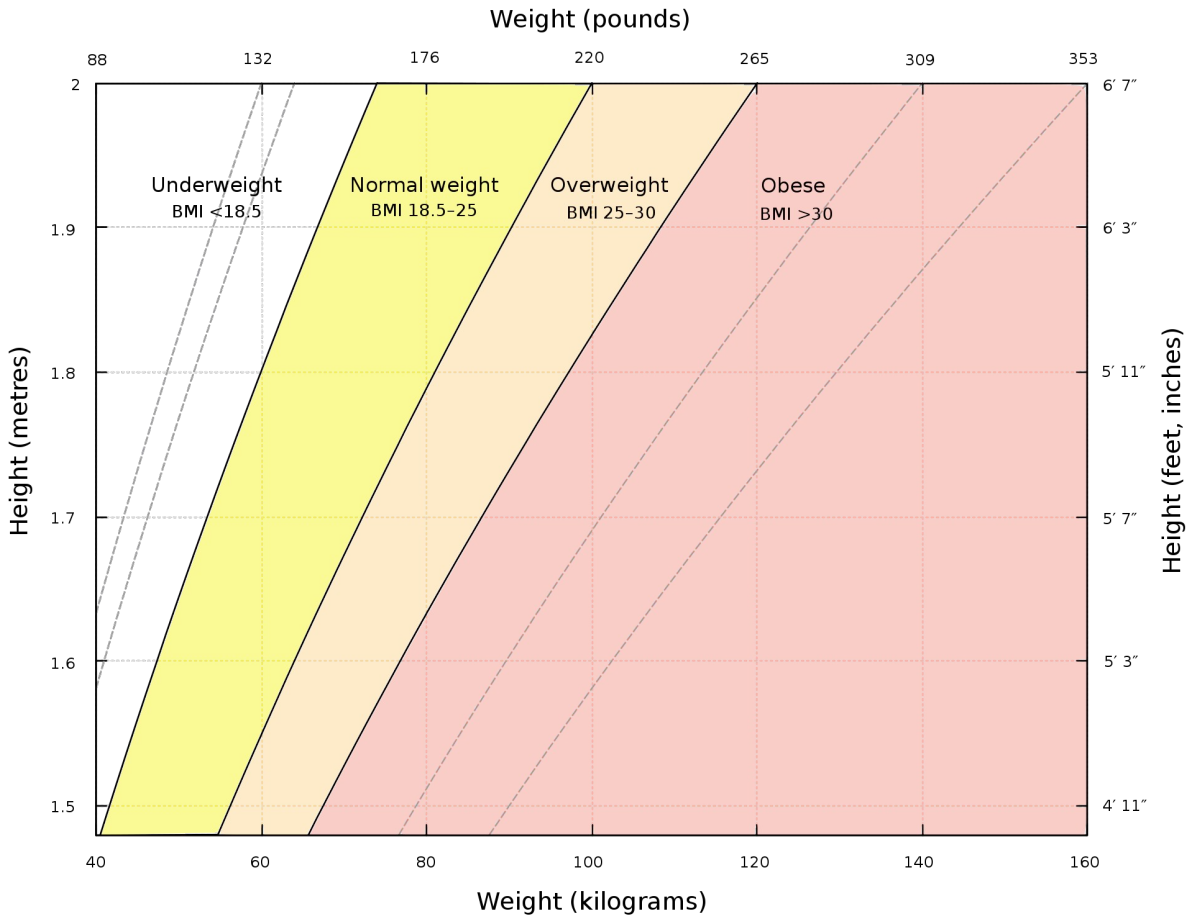
НОРМА	ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС	ОЖИРЕНИЕ 1 СТЕПЕНИ	ОЖИРЕНИЕ 2 СТЕПЕНИ	ОЖИРЕНИЕ 3 СТЕПЕНИ
ИМТ 18,5-24,9	ИМТ 25,0-29,9	ИМТ 30,0-34,9	ИМТ 35,0-39,9	ИМТ ≥ 39,9

чипсеки

Проблемы, порождаемые ожирением

Показания

- ИМТ > 40 (35);
- Окружность талии у женщин > 80 см, у мужчин > 102 см;
- Отсутствие эндокринных причин ожирения;
- Наличие и прогрессирование сопутствующих заболеваний на фоне ожирения;
- Проваленные попытки похудеть;



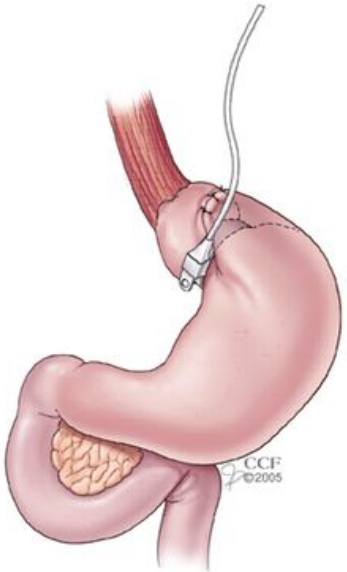
Предоперационные процедуры

- Полный анализ крови;
- Проверка печени;
- Проверка щитовидной железы;
- Липидный профиль;
- Анализы на коагулицию;
- Витамин B12;
- Группа крови;
- Анализ мочи;

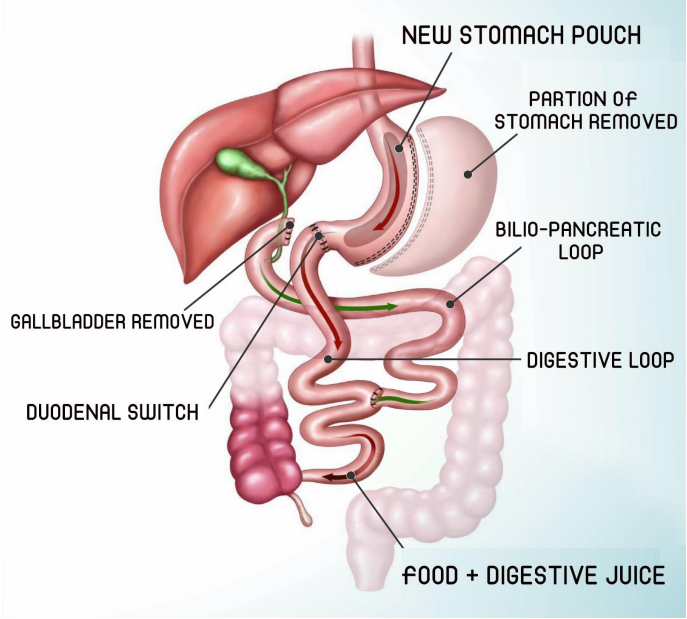
- + рентген грудной клетки; гастроскопия.

Бариатрические операции

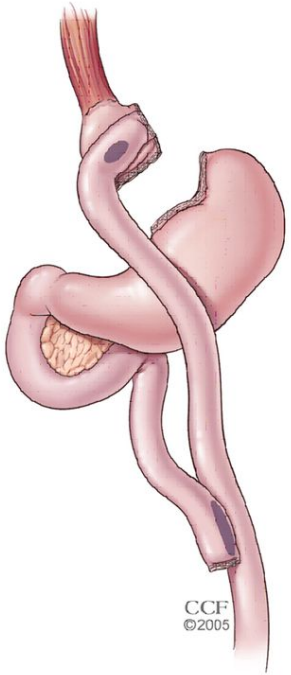
Рестриктивные операции



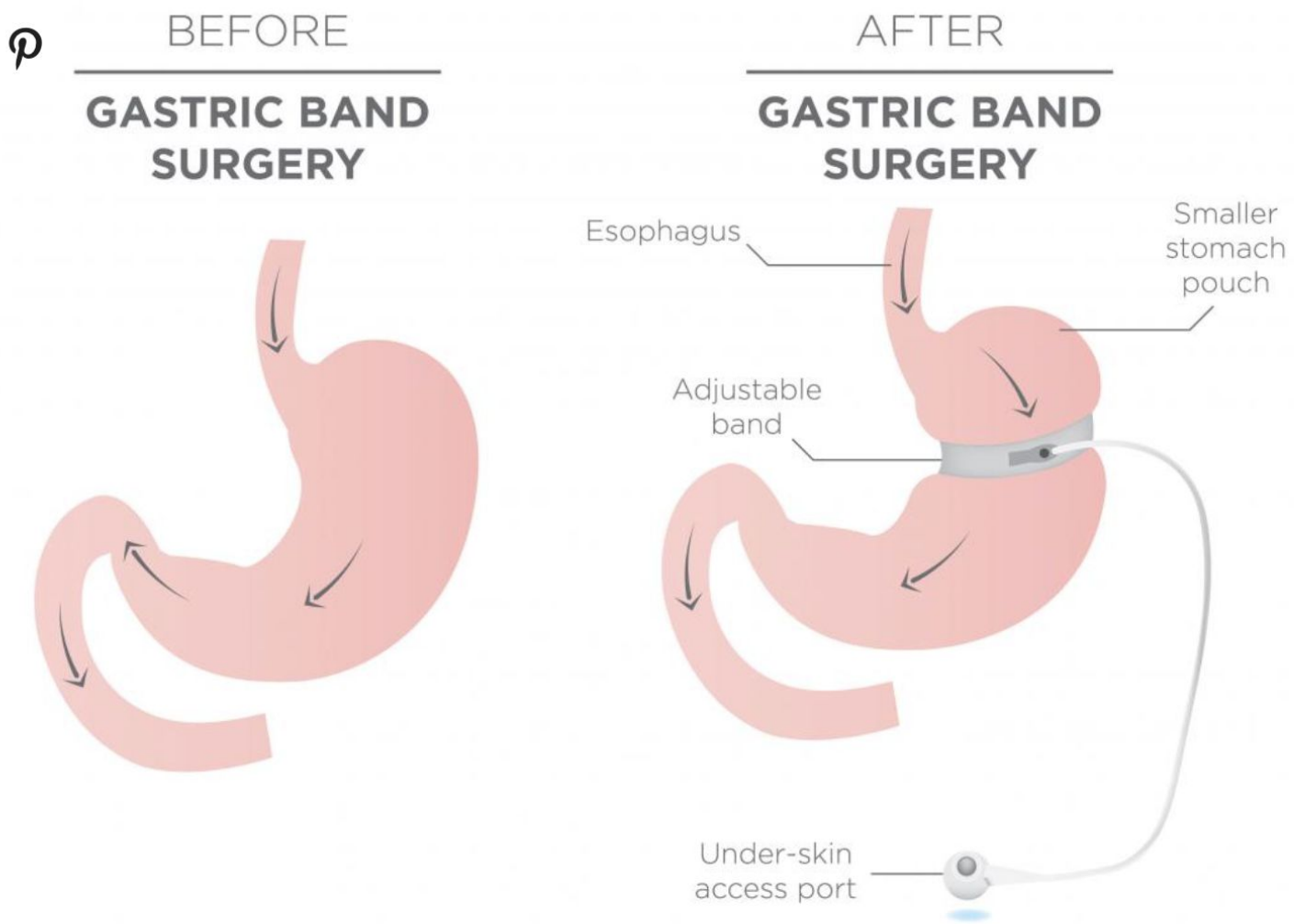
Мальабсорбтивные операции



Комбинированные операции



Бандажирование желудка



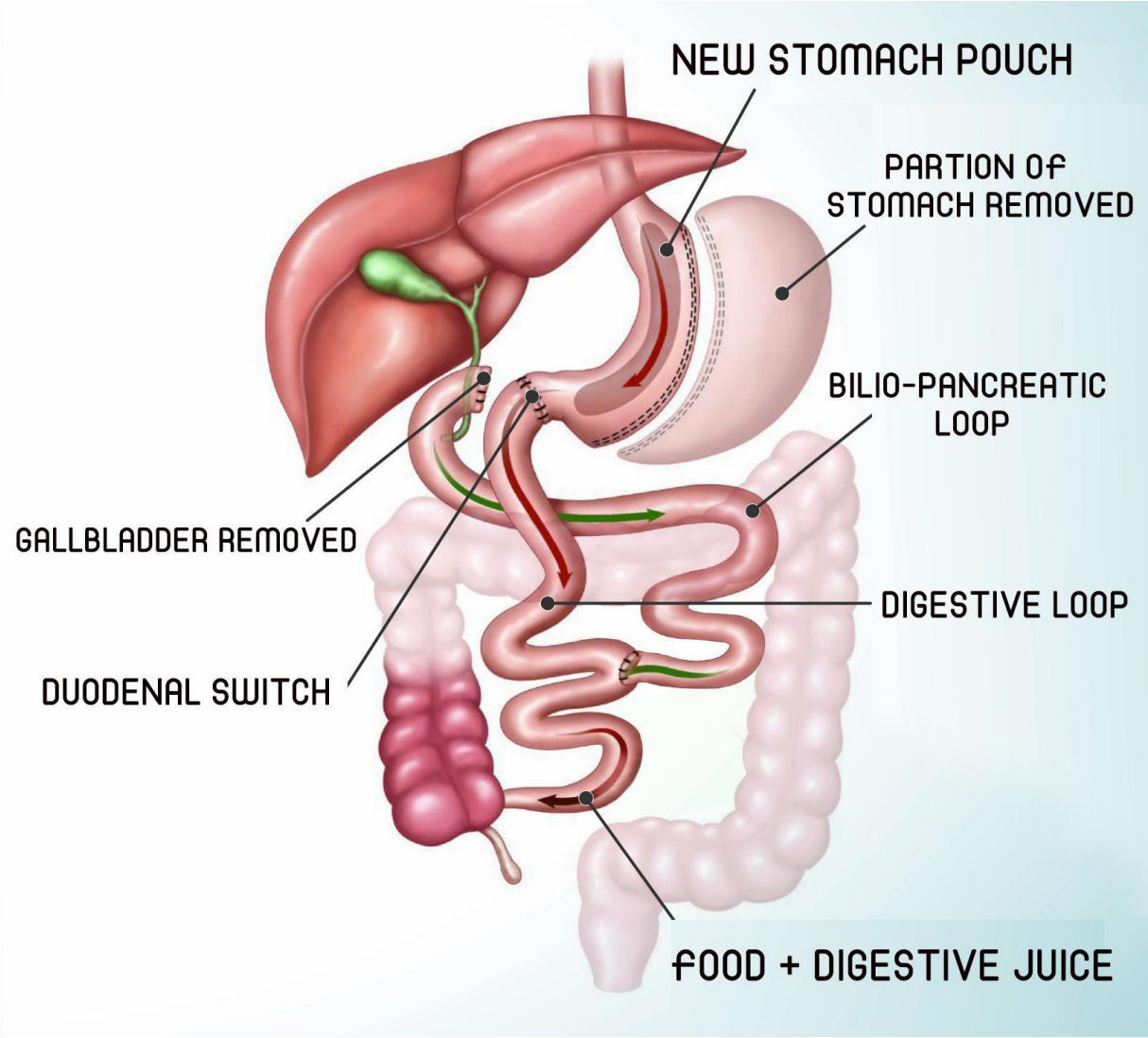
Advantages

1. Reduces the amount of food the stomach can hold
2. Induces excess weight loss of approximately 40 – 50 percent
3. Involves no cutting of the stomach or rerouting of the intestines
4. Requires a shorter hospital stay, usually less than 24 hours, with some centers discharging the patient the same day as surgery
5. Is reversible and adjustable
6. Has the lowest rate of early postoperative complications and mortality among the approved bariatric procedures
7. Has the lowest risk for vitamin/mineral deficiencies

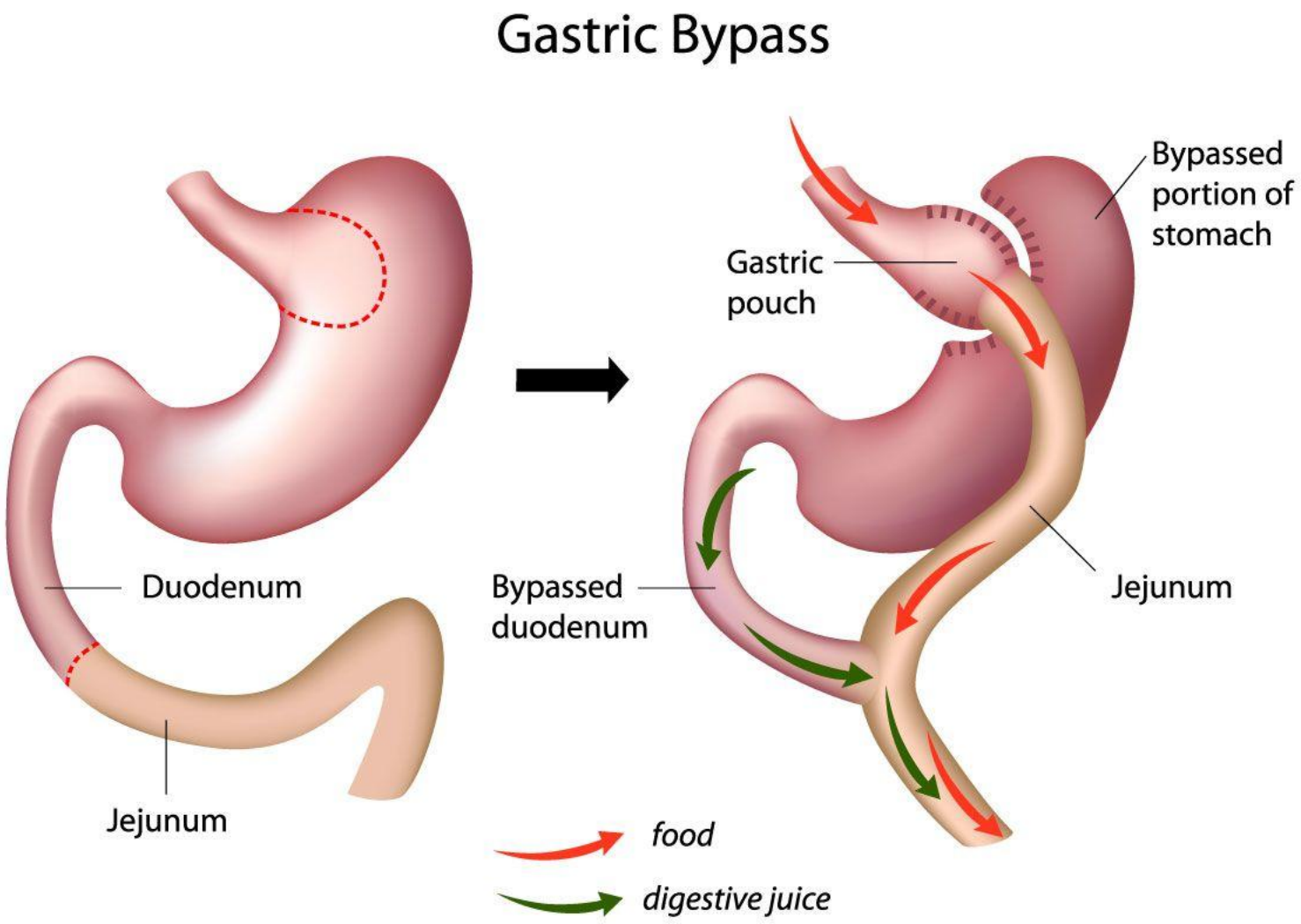
Disadvantages

1. Slower and less early weight loss than other surgical procedures
2. Greater percentage of patients failing to lose at least 50 percent of excess body weight compared to the other surgeries commonly performed
3. Requires a foreign device to remain in the body
4. Can result in possible band slippage or band erosion into the stomach in a small percentage of patients
5. Can have mechanical problems with the band, tube or port in a small percentage of patients
6. Can result in dilation of the esophagus if the patient overeats
7. Requires strict adherence to the postoperative diet and to postoperative follow-up visits
8. Highest rate of re-operation

Biliopancreatic Diversion with Duodenal Switch (BPD/DS) Gastric Bypass



Желудочное шунтирование



Advantages

1. Produces significant long-term weight loss (60 to 80 percent excess weight loss)
2. Restricts the amount of food that can be consumed
3. May lead to conditions that increase energy expenditure
4. Produces favorable changes in gut hormones that reduce appetite and enhance satiety
5. Typical maintenance of >50% excess weight loss

Disadvantages

1. Is technically a more complex operation than the AGB or LSG and potentially could result in greater complication rates
2. Can lead to long-term vitamin/mineral deficiencies particularly deficits in vitamin B12, iron, calcium, and folate
3. Generally has a longer hospital stay than the AGB
4. Requires adherence to dietary recommendations, life-long vitamin/mineral supplementation, and follow-up compliance