

Бариатрические операции



Бариатрия — раздел медицины, занимающийся лечением ожирения. Хотя в целом термин «бариатрия» можно правомерно использовать по отношению к любым способам снижения лишнего веса (например диетологии, медикаментозным способам лечения) однако исторически сложилось так, что когда говорят о бариатрических методиках, прежде всего имеют в виду хирургию лишнего веса.

Согласно новому исследованию, опубликованному в докладе JAMA, пациенты, перенесшие операции по снижению веса снижают риск смерти в ближайшие 5-10 лет.

К бариатрическим операциям относятся: * бандажирование желудка; * желудочное шунтирование; * билиопанкреатическое шунтирование; * различные варианты гастропластики; * внутрижелудочный баллон.

Проведенные исследования установили связь между бариатрическими операциями и улучшением качества жизни. В ноябре 2014г были опубликованы данные о положительном влиянии операций на сахарный диабет 1 и 2 типов.

Доклад д-ра David E. Arterburn из Group Health Research Института Сиэтла включал данные обследования пациентов с ассоциированными с ожирением соматическими патологиями, большинство пациентов были женского пола: «долгосрочные последствия для бариатрических пациентов с выраженной соматической патологией неизвестны».

Однако результаты открывают широкие перспективы к поощрению сброса веса в целом. В Соединенных Штатах треть взрослого населения страдает ожирением. Большая часть пациентов не покидает собственные дома, некоторые – даже постели, многим требуются противопролежневые вакуумные матрасы.

Учитывая это, Dr. Arterburn с коллегами составили график долгосрочного выживания 2,500 пациентов – из которых 74% были мужчинами – прошедшими бариатрическую хирургию в центрах Veteran Affairs между 2000 и 2011.

Средний возраст пациентов составлял 52 года, средний ИМТ (индекс массы тела) - 47. Им выполнялись шунтирование желудка (74%), бандажирование (10%), рукавная гастрэктомия (1%) и прочие процедуры (1%).

В контрольную группу вошли не оперировавшиеся 7,642 пациентов. Их средний возраст составлял 52 лет, ИМТ = 46.

55% имели сопутствующий сахарный диабет, у прочих наблюдались повышенное артериальное давление, артриты и болезни сердца, иммобилизация.

За 14-летний период среди наблюдаемых зарегистрировано 263 смертей среди прооперированных и 1,277 – в контрольной группе.

Смертность за первый год в группе прооперированных составила 2.4%, в контрольной группе - 1.7%, из чего сделаны выводы, что выживаемость и процентная иммобилизация в первый год после операции не улучшается.

Уровень смертности после бариатрических операций составляет через 5 и 10 лет 6.4% и 13.8%, соответственно, в сравнении с уровнем смертности 10.4% на 5 году и 23.9% через 10 лет в контрольной группе. Вывод: бариатрические операции улучшают показатели выживаемости, снижается иммобилизация человека.

Результаты исследования, в целом, показывают благоприятные последствия снижения веса, что может повлиять на выбор пациентами тактики лечения. Люди с невысоким ИМТ живут дольше вне зависимости от метода снижения веса, снижается их иммобилизация, они чаще бывают на свежем воздухе.

Компания Westmedgroup занимается оснащением операционных и больничных палат всем необходимым для проведения качественного оперативного лечения. Наша продукция охватывает весь спектр приспособлений для оперативной и интенсивной терапии: газораспределительные консоли, терминалы, медицинские мониторы и клапанные системы, наркозные аппараты, аппараты ИВЛ, аспирационные установки.

Кратко об ожирении

В США треть взрослого населения (78.6 миллионов) обладает избыточным весом. Чаще ожирение и иммобилизация распространено среди возрастной группы 40-59 лет. В 2008 затраты на медицинскую помощь при ожирении составили \$147 миллиардов.