

Laparoscopische gastric bypass

Dr. Karl De Pooter
Dr. Paul Storms



Only surgery has proven to be the only effective treatment in the long term for patients with clinically morbid obesity

NIH Consensus Conference statement 1991

Indeling

- Indicaties
- Contra-indicaties
- Principe
- Video
- Resultaten
- Complicaties
- Post-ontslag zorgen
- Besluit

Indicaties

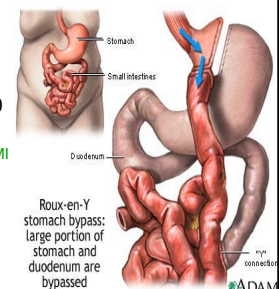
- Obesitas graad 3 (BMI > 40)
- Obesitas graad 2 (BMI > 35) + DM
- Sweet- en fat-eaters
- Gastro-oesofagale reflux
- Diabetes mellitus
- Gefaalde restrictieve procedure

Contra-indicaties

- Buiten RIZIV-criteria
- Onvoldoende motivatie

Principe

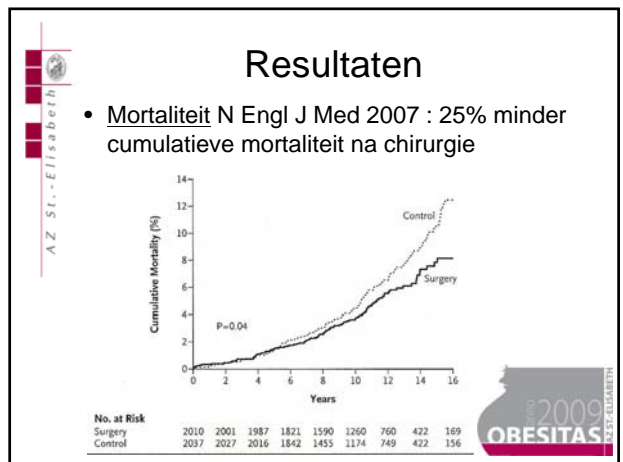
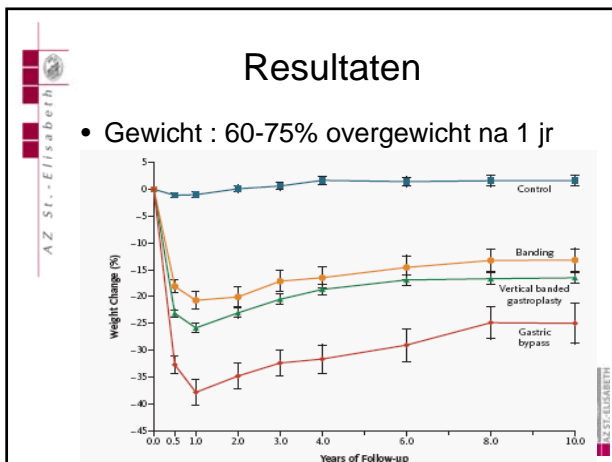
- Kleine maagpouch 5-20 ml
- Geen calibratie outlet
- Lineaire / Circulaire stapling
- Beperkte bypass : 100 – 150 cm
- consensus Herentals 1m30, 2m bij BMI boven 50
- Geen malabsorptie



Principe

**Roux-en-Y
Gastric Bypass**

AZ Herentals



Resultaten

- Diabetes

postop	verbetering	resolutie
1 mnd	49	36
1 jr	42	58

Smith, Am Surg, 2008
- Arteriele hypertensie

resolutie in 50%

verbetering in 20%

nog vóór significant gewichtsverlies

Ahmed et al, Obes Surg 2008

Marcelo et al, J Gastroint Surg 2008

Resultaten

Konstantinos World J Gastroenterol 2008 (n = 130)

Table 5 Postoperative resolution of comorbidities

Comorbidities	No. of patients	Follow-up period (mo)	Resolved (%)	Improved (%)	Without change (%)
Hypertension	21	24	84		16
COPD	22	12		100	
Sleep apnea	13	12		100	
Osteoarthritis	21	12		100	
Depression	11	24		89	11
Diabetes Mellitus	24	12	91.7		8.3
OGTT	8	12	100		
Hypercholesterolemia	64	36	94.4		5.6
Hypertriglyceridemia	36	12	100		

Resultaten

Konstantinos World J Gastroenterol 2008 (n = 130)

Table 5 Postoperative resolution of comorbidities

Comorbidities	No. of patients	Follow-up period (mo)	Resolved (%)	Improved (%)	Without change (%)
Hypertension	21	24	84		16
COPD	22	12		100	
Sleep apnea	13	12		100	
Osteoarthritis	21	12		100	
Depression	11	24		89	11
Diabetes Mellitus	24	12	91.7		8.3
OGTT	8	12	100		
Hypercholesterolemia	64	36	94.4		5.6
Hypertriglyceridemia	36	12	100		

Resultaten

Konstantinos World J Gastroenterol 2008 (n = 130)

Table 5 Postoperative resolution of comorbidities


Comorbidities	No. of patients	Follow-up period (mo)	Resolved (%)	Improved (%)	Without change (%)
Hypertension	21	24	84		16
COPD	22	12		100	
Sleep apnea	13	12		100	
Osteoarthritis	21	12		100	
Depression	11	24		89	11
Diabetes Mellitus	24	12	91.7		8.3
OGTT	8	12	100		
Hypercholesterolemia	64	36	94.4		5.6
Hypertriglyceridemia	36	12	100		


Resultaten


Konstantinos World J Gastroenterol 2008 (n = 130)

Table 5 Postoperative resolution of comorbidities

Comorbidities	No. of patients	Follow-up period (mo)	Resolved (%)	Improved (%)	Without change (%)
Hypertension	21	24	84		16
COPD	22	12		100	
Sleep apnea	13	12		100	
Osteoarthritis	21	12		100	
Depression	11	24		89	11
Diabetes Mellitus	24	12	91.7		8.3
OGTT	8	12	100		
Hypercholesterolemia	64	36	94.4		5.6
Hypertriglyceridemia	36	12	100		

- ## Complicaties
- Mortaliteit 0,1 – 2% (N Engl J Med 2004)
 - Vroegtijdige complicaties
 - Nabloeding
 - Naadlek
 - Longembol
 - Cardiopulmonaire insufficiëntie
 - Wondinfectie
- 

- ## Complicaties
- Laattijdige complicaties
 - Interne herniatie
 - Deficiënties : Fe (15-40%), B12 (25%), Vit D, B1 (1%), Zn, Mg, FZ Bernert, Diab Metab 2007
 - Dumping Syndroom
 - Ulcus gastro-enterostomie
 - CCL
 - Nierstenen
- 

- ## Post-ontslag zorgen
- 10 d vloeibaar – 10 d gemixt
 - Daarna normale voeding
 - Hechtingen zelfresorbbeerbaar
 - TED kousen + LMWH 3 weken
 - Koortscontrole
 - PPI, multivitamine, Cacit D3 voor 3 maanden
 - Controle 6w, 3, 6, 9, 12 m
 - Halfjaarlijks, later jaarlijks
- 

Besluit

- HK enige bewezen definitieve oplossing voor BMI > 40
- Gefaalde restrictieve procedures, sweeteaters, DM
- Goede opvolging voor deficiënties, perorale of IV substitutie
- Verdwijning en/of verbetering comorbiditeiten in 80–100%
- Bewezen minder mortaliteit

Dank U

