

Morbid Obezite Cerrahisinde Ayarlanabilir Silikon Mide Bandı Uygulamalarımızın Sonuçları

RESULTS OF ADJUSTABLE SILICON GASTRIC BANDING IN TREATMENT OF MORBID OBESITY

Dr. Halil COŞKUN*, Dr. Alp BOZBORA*,
Dr. Yeşim ERBİL*, Dr. Selçuk ÖZARMAĞAN*, Dr. Yusuf ORHAN**

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi,
(*) Genel Cerrahi ABD, (**) Endokrinoloji ve Metabolizma ABD, İSTANBUL

ÖZET

Amaç: Bu çalışmada amacımız, kliniğimizde morbid obez hastalara uygulanan ayarlanabilir silikon mide bandı uygulamasının, sonuçlarını değerlendirmektir.

Durum Değerlendirilmesi: Vücut kitle indeksi 35'in üzerinde olan hastalarda tedavi seçenekleri sınırlıdır. Bu hastalarda cerrahi tedavi yöntemlerinin etkinliği diğer yöntemlere göre daha belirgindir.

Yöntem: Bu klinik çalışma, İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Genel Cerrahi ABD'nde Ocak 1997 ile Ocak 1999 tarihleri arasında 25 hastaya Ayarlanabilir Silikon Mide Bandı uygulanmıştır. Hastaların tümü daha önce Endokrinoloji ve Metabolizma ABD'nde tetkik edilmiş ve American Society of Bariatric Surgery kriterlerine göre cerrahi tedaviye aday gösterilmiştir.

Çıkarımlar: Hastaların postoperatif takiplerinde, başarı oranının tespitinde en önemli kriterlerinden biri olan vücut kitle indeksinde anlamlı değişiklikler tespit edilmiştir. Preoperatif dönemde ortalama vücut kitle indeksi 48.2 iken, postoperatif üçüncü ayda 43.6, altıncı ayda 39.4, onikinci ayın sonunda 35.64 olarak bulunmuştur. Ayrıca morbid obez hastalardaki ek patolojilerde (DM, hipertansiyon, uyku apne sendromu, obstrüktif akciğer hastalığı) postoperatif dönemde düzelme olduğu görülmüştür. Erken dönemde 5 hastada bulantı-kusma, 5 hastada yara enfeksiyonu, 2 hastada mide fistülü, 1 hastada Wernicke ensafalopatisi tespit edilirken, geç dönemde 2 hastada gastrik band migrasyonu, 1 hastada rezervuar enfeksiyonu, 2 hastada insizyonel herni tespit edilmiştir.

Sonuç: Ayarlanabilir silikon mide bandı uygulaması hasta tarafından kolay tolere edilebilen, minimal metabolik komplikasyonlara yol açan, morbid obezite cerrahisinde uygulanabilecek iyi bir seçenek olarak düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Morbid obezite, ayarlanabilir silikon mide bandı, vücut kitle indeksi

SUMMARY

In this study we tried to show how efficient adjustable silicon gastric banding is effective in morbid obese patients. This study included 25 patients who had adjustable silicon gastric banding operation for morbid obesity in General Surgery Department of Istanbul University during January 1997-1999. All the patients have been investigated and treated by Endocrinology and Metabolism Department and have been showed as a candidate for surgery by the American Society of Bariatric Surgery criterias. The most useful parameter in definition success is the meaningful change in body mass index of the patients' postoperative controls. Mean BMI of the patients which was 48.2 preoperatively, had decreased to 43.6 in the 3rd month; 39.4 in the 6th month; and 35.64 in the 12th month. After surgical

treatment diseases (DM, hypertension, sleep apne syndrome, chronic obstructive lung diseases) which accompanies obesity are recovering. In the early period after the treatment we saw nausea and vomiting in 5 patients, wound infection in 5 patients, gastric fistul in 2 patients and Wernicke's encephalopathy in one patient. In the late period we saw gastric band migration in 2 patients, one reservoir infection and incisional hernia in one patient. Adjustable silicon gastric banding is easy to tolerate and a good choice for morbid obese patients which has the minimal metabolic complications.

Keywords: Morbid obesity, adjustable silicon gastric banding, body mass index

Obezite tüm dünyada önemli bir sağlık problemi olup endokrin, metabolik ve davranışsal değişimlerle karakterize, multifaktöriyel bir hastalıktır ve prevalansı giderek artmaktadır (1). Batı ülkelerinde erkeklerin %20'si, kadınların %25'i obezdir (2,3). Türkiye'de vücut kitle indeksi $> 30 \text{ kg/m}^2$ baz alınarak yapılan çalışmada, obezite prevalansı %22.3 olarak bulunmuştur (4).

Tanımlamada bazı farklı formüller öne sürülmüş olmakla birlikte, son yıllarda morbid obezitenin belirlenmesinde, vücut ağırlığının boy uzunluğunun karesine oranı (ağırlık(kg) / boy(m²)) ile bulunan vücut kitle indeksi (vki) kullanılmaktadır. Normal VKİ 18.5-24.9 kg/m² olup, fazla kilolu tanımı VKİ'si 25.0-29.9 kg/m², obez tanımı VKİ'si 30.0-39.9 kg/m², morbid obez tanımı VKİ'si 40.0-49.9 kg/m² ve süper morbid obez tanımı VKİ'si 50.0 kg/m² üzerindeki hastalar için kullanılmaktadır(5) .

Tıbbi tedavi programlarında; ilaç, diyet, egzersiz ve davranış terapileri tek başına veya kombinasyon halinde uygulanmakta, ancak uzun süreli başarı nadiren sağlanmaktadır. Sugerman ve arkadaşları kilo kontrolündeki bu başarısızlığı, obez bireylerin artmış metabolik etkinliği, düşük metabolik oranları ve sabit enerji harcama düzeyleri ile ifade etmektedir(6).

1991 yılında, ABD Ulusal Sağlık Fikir Birliği Enstitüleri Konferansında (National Institutes of Health Consensus Conference) morbid obezitede cerrahi ve cerrahi olmayan tedavilerin et-

kinliği ve alternatifleri tartışılmıştır (7). İyi bilgilendirilmiş ve motive edilmiş, obezite nedeniyle ciddi medikal problemleri ve kabul edilebilir operatif riskleri olan hastalarda cerrahi yöntemlerin tercih edilmesi kararlaştırılmıştır (8).

Bizim bu klinik çalışmamızda, tüm hastalara ayarlanabilir silikon mide bandı uygulanmıştır ve hastalarda uyguladığımız cerrahi tedavinin başarısı Linner'in tarif etmiş olduğu sınıflandırmaya göre değerlendirilmiştir (ideal vücut ağırlığına (IBW) göre, fazla kilo yüzdesi) (9) (Tablo 1).

GEREÇ VE YÖNTEM

Bu klinik çalışma, İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı'nda yapılmıştır. Ocak 1997 ile Ocak 1999 tarihleri arasında Ayarlanabilir Silikon Mide Bandı uygulanan toplam 25 hasta çalışma grubuna dahil edilmiştir. Hastaların tümü daha önce Endokrinoloji ve Metabolizma Anabilim Dalı'nda tetkik edilmiş ve American Society of Bariatric Surgery kriterleri doğrultusunda cerrahi tedaviye aday gösterilmiştir.

Hasta seçiminde kullanılan kriterler (*American Society of Bariatric Surgery*);

1. Vücut kitle indeksi 40'ın üzerinde olan veya 30-40 arasında olup eşlik eden hastalık durumlarında (hipertansiyon, diabetes mellitus, uyku apne sendromu, artrit)
2. 18-55 yaş arası

TABLO 1: LİNNER'E GÖRE AMELİYAT SONUÇLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Mükemmel	Son ağırlık IBW'nin 0-%25 arasında
İyi	Son ağırlık IBW'nin %26-50 arasında
Orta	Son ağırlık IBW'nin %51-75 arasında
Zayıf	Son ağırlık IBW'nin %76-100 arasında
Başarısız	Son ağırlık IBW'nin %100 veya daha fazla