

# בריאות

אהבה רזוןלסר

## כמה קילוגרמים באמת נשיל מגופנו?

הכול על ניתוח בריאטרי: תיאום ציפיות בין המשקל הרצוי לצפוי

ניתוח בריאטרי: טווח הירידה הצפוי מעורף המשקל לאחר ניתוח טבעת \* 44-55 אחוז; טווח הירידה הצפוי מעורף המשקל לאחר ניתוח שריר \* 46-72 אחוז; טווח הירידה הצפוי מעורף המשקל לאחר ניתוח מעקף קיבה \* 60-80 אחוז; טווח הירידה הצפוי מעורף המשקל לאחר ניתוח מעקף תריסרי \* 67-84 אחוז.

עד כמה גדול הפער בין הירידה הצפויה מעורף המשקל לבין משקל "החלום" (המשקל הרצוי) של המטופלים? הספרות בנושא מעועטת, אך כמה שקיים ניתן ללמוד כי הפער בין המשקל הצפוי למשקל "החלום" רחב, ונע בין 0.34 ק"ג, בעוד משקל "החלום" הממוצע שווה לירידה של 106 אחוז מעורף המשקל. למעשה, ירידת המשקל הממוצעת קטנה ב-36-56 אחוז מהירידה הרצויה.

מיהו המטופל שיש לו נטייה לפתח ציפיות לא ריאליות לגבי הירידה הצפויה מעורף המשקל לאחר ניתוח? מי שנמצא בקבוצה שבה מדד מסת הגוף (BMI) גבוה יותר, יחוש פער גדול יותר בין המשקל הצפוי למשקל "החלום" הרצוי. תת-הקבוצה המועדפת ביותר לציפיות לא ריאליות לגבי המשקל שלאחר הניתוח היא של נשים צעירות בעלות BMI גבוה, זאת לעומת נשים מבוגרות או כאלה בעלות BMI נמוך יותר, שהן יותר לגבי משקל "החלום". תופעה זו באה לידי ביטוי בכל סוגי הניתוחים הבריאטריים.

על מנת למנוע ממשולים מיותרים בתהליך הירידה במשקל שלאחר הניתוח, ממליצים החוקרים לבצע התאמת ציפיות לגבי גובה הירידה במשקל, שניתן להשיג באמצעות הפרוצדורות השונות הנוגעות לתהליך הכולל של כניסה לניתוח בריאטרי.

כולנו מודעים שההשמנה היא אחד הגורמים למחלות לב, מחלת הסוכרת ועוד. למולנו יש כיום אפשרויות להגיע למשקל תקין, כפי שמסבירה דליית יוסמן, דיאטנית מלב" - המרכז הרפואי לטיפול בהשמנת יתר מקבוצת אסיא מדיקל, ביה"ח אסותא, ת"א:

רגע לפני הניתוח הבריאטרי כדאי לעשות תיאום ציפיות: כמה קילוגרמים באמת נשיל. מחקר חדש מצא כי למרות שמטופלים לאחר ניתוח בריאטרי ישילו בין 44-80 אחוז ממשקלם העודף, הם יחושו תסכול ואכזבה מהמשקל שהם עדיין סוחבים מתוצאות הניתוח ושלא השיגו את משקל החלום שלהם. מה עושים? מתאמים ציפיות לפני הניתוח בין המשקל הרצוי לצפוי.

קיים הבדל משמעותי בין הירידה הריאלית הצפויה לאחר ניתוח לבין המשקל האידאלי שאלי שואף המטופל להגיע. פער זה בין עורף המשקל, שניתן יהיה להיפטר ממנו, לבין עורף המשקל שהמטופל מבקש להשיל, יכול לגרום לאכזבה ותסכול רבים מצד אלו הבוחרים בניתוח בריאטרי.

כך עולה ממחקר חדש שפורסם באוקטובר 2009 בכתב העת Obesity. במחקר שנערך במרפאת קליבלנד באוניברסיטת Case Western Reserve השתתפו 114 מטופלים שעברו אחד משלושת הניתוחים הבריאטריים הבאים: ניתוח מעקף קיבה (Gastric bypass), ניתוח טבעת (Laparoscopic gastric banding) וניתוח שריר קיבה (Laparoscopic sleeve gastrectomy).

איך מודדים עורף משקל?

ראשית נחשב את מדד מסת הגוף (BMI) על-ידי חלוקת המשקל בקילוגרמים בגובה במטרים בריבוע (המחשבוני שלנו, שממוקם בפינה הימנית - עליונה של המסך ישמח לעשות בעבורך את החישוב). לדוגמה: עבור אדם שגובהו 1.75 מטרים ושקל 110 ק"ג:

נציב 110 במונה, נחלק אותו ב- (1.75)<sup>2</sup>,

ונקבל את התוצאה

35.92.

ה-BMI הנורמלי

של התוצאות הוא

22-25 לנשים,

ו-23-26 לגברים.

מ מ ח ק ר י מ

שנעשו ניתוח

ללמוד מהו טווח

הירידה הצפוי מעורף

המשקל במטופלים שעברו

## מבזקי בריאות

● **"בית החולים בילינסון** עומד בתקופה הקרובה לקראת מהלך משמעותי שבמהלכו יתקיימו פעילויות התאמות למגזר החרדי במתקני בית החולים. מהלך זה יקבל ביטוי ודגש באופן מיוחד במחלקת יולדות ונשים, שתאיים את השירות גם לצרכי אוכלוסיות היולדות החרדיות, כך גילה ד"ר ערן הלפרן, מנהל מרכז רפואי רבין, בביקור שערך בבתי גדולי ישראל בבני ברק, כשהוא מלווה בעסקן הרפואי הנודע הרב יוסף מרגלית. ד"ר הלפרין הסביר כי בכך יתאפשר לנשים חרדיות לקבל שירות רפואי מיוחד בהתאם לאורח חייהן ולרוח ההלכה, זאת לצד שירות איכותי ומקצועי מהטובים בישראל.

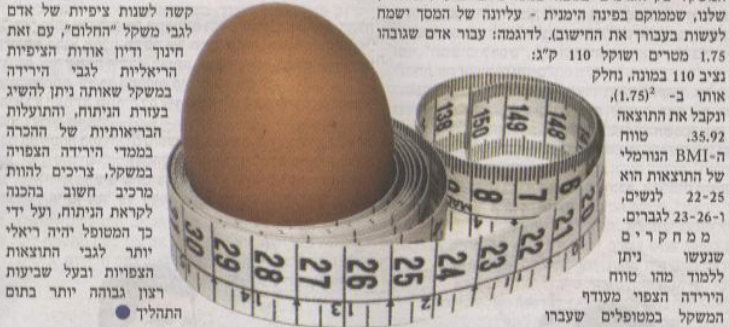
● **סגן שר הבריאות של בולגריה**, מר אלרי מיטראב, ביקר במרכז שניידר לרפואת ילדים מקבוצת ה'כללית' במטרה לבחון אפשרויות



לשיתופי פעולה בתחומי מחקר חילופי משותף, הכשרות, רופאים, ותזונה. סגן השר הניע בליווי משלחת הכוללת את אשת שגריר בולגריה בישראל, אנשי רפואה מבולגריה ונציג משרד החוץ. חברי המשלחת סיירו עם פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר, במחלקות והיחידות השונות בבית החולים, ביניהן: מכון הלב והיחידה לטיפול נמרץ, ונפגשו עם פרופ' בן ציון גרטי, מנהל מחלקת ילדים ב' במרכז שניידר. חברי המשלחת הביעו התפעלות רבה מרמתו הרפואית של מרכז שניידר, משיתוף הפעולה הפורה בין המחלקות השונות וממבנה בית החולים.

● **מרכז שניידר לרפואת ילדים** מקבוצת הכללית, התחיל להפעיל לאחרונה תוכנית ייחודית לילדים יחידה מסוגה לטיפול בהפרעות פסיכו-סומטיות, שבמסגרתה ניתן טיפול להתמודדות עם בעיות פסיכו-סומטיות שונות, כגון: סבל וכאב שאין להם תמיכה בממצאים רפואיים, הפרעה כפייתית של תלישת שיער מהגוף, גירודים אובססיביים, לעיסת בגדים, חרדות ופוביות, תנועות לא רצוניות (טיקים) ומחלות נוספות המושפעות ממתח וחרדה. מטרת הטיפול במרפאה הנה לשנות את תפיסתו של הילד בקשר לבעיה שממנה הוא סובל, ובכך להיות מעורב ולהשפיע על השינוי במצבו.

● **חגל מיינר** 2010 אנטנת רמת "הרצון מניח ראשון"



● התהליך