

ניתוחי הרזיה: גם בגיל מבוגר

ד"ר דין גרן,
01.01.12

מומחה התזונה והגסטרואנטרולוגיה של מלב"י, המרכז לטיפול בהשמנת יתר, מבית אסיא מדיקל

למרות שניתוחים בריאטריים הם דרך יעילה ובטוחה לטיפול בהשמנת יתר חולנית, הם אינם שכיחים בקרב הקהל המבוגר. נמצא כי ניתוחי הרזיה בגיל מבוגר מביאים לירידה יפה במשקל, לירידה ניכרת בצריכת התרופות ולשיפור ניכר באיכות החיים

אדם מטבעו תמיד שואף לאיכות חיים, בכל גיל. גם בגיל השלישי אנשים בעלי משקל עודף יכולים לעשות שינוי לטובה בחייהם, לשנות הרגלים רעים של אכילה ולפתח אורח חיים בריא יותר. עם זאת, למרות שאחוז השמנים בקרב האוכלוסייה מעל גיל 65 עולה, מרכזים מעטים מדווחים על תוצאות של ניתוחי הרזיה בקרב קבוצת גיל זו.

כדי לשפוך יותר אור על הנושא נעשתה בארצות הברית סקירה רטרוספקטיבית של 197 מנותחים בגיל 65 ומעלה שעברו ניתוח בריאטרי בין השנים ינואר 2000 לדצמבר 2007. הנתונים שנבדקו היו: תמותה לאחר שלושים יום ולאחר שנה, זמן אשפוז בבית החולים, אחוז הירידה של המשקל העודף, שינוי בתצורת תרופות יומיות ואיכות החיים.

ולהלן הממצאים:

הגיל - הממוצע של המנותחים היה 67.3.

מין - 72.1% מהמטופלים הן נשים.

סוג הניתוח - הניתוחים כללו 79.3% מעקפי קיבה; 17.2% טבעות מתכווננות ו-3% שרוול קיבה.

שיטה - 97% מהפעולות בוצעו בשיטה לפרוסקופית.

זמן אשפוז - זמן השהות הממוצע בבית חולים היה יומיים.

משקל ומסת גוף (BMI) המשקל הממוצע לפני הניתוח היה 131.9 קילו (עם BMI מסת גוף) של 48. נרשמה ירידה יפה של 44.5% מהמשקל העודף לאחר חצי שנה ו-55.3% לאחר שנה. ה-BMI ירד מ-48 ל-36.5 לאחר חצי שנה ול-33.9 לאחר שנה.

צריכת התרופות - מספר הכדורים הממוצע היומי לפני הניתוח היה 8.04 וירד ל-4.9 לאחר שנה.

איכות החיים - השתפרה במידה ניכרת לאחר חצי שנה ושנה.

תמותה - בכל המנותחים התמותה לאחר 30 יום הייתה 0%. התמותה לאחר שנה של הקבוצה של מעקפי הקיבה היה 1.3% גם ללא כל קשר לניתוח עצמו.

סיבוכים - אחוז הסיבוכים היה במידות מקובלות, עם 7% סיבוכים בקבוצה של מעקף הקיבה.

ניתוחים בריאטריים הם דרך יעילה ובטוחה לטיפול בהשמנת יתר חולנית, עם אחוזי תמותה נמוכים מאוד. עם

זאת, ניתוחים אלה אינם מבוצעים באופן שכיח בקרב הקהל המבוגר יותר, וזאת למרות העלייה המתמדת במספרים של השמנת יתר בקבוצת גיל זו בחברה המערבית .

המעקב הפוסט ניתוחי בשנה הראשונה הראה כי חזרה של מנותחים לאשפוז להערכה ללא כל קשר לסיבה היה רק ב-15% מהמנותחים, מספר המתקבל על הדעת בקבוצת גיל זו .

עוד ניתן ללמוד ממצאים אלה כי ניתוחי הרזיה בקבוצת גיל זו מאוד יעילים ומביאים לירידה יפה במשקל, לירידה ניכרת בתצרוכת התרופות היומית ולשיפור ניכר באיכות החיים. הניתוחים בגיל זה הם בעלי אחוזי תמותה מאוד נמוכים ותחלואה דומה לשאר קבוצות הגיל.

יש לקחת בחשבון כי הממצאים מתייחסים לתקופה שלפני שניתוח שרוול הקיבה נהפך לפופולרי כל כך. בהחלט ניתן לראות תוצאות משביעות רצון בקבוצת גיל זו. מניסיוני, ניתוחים בריאטריים מסוג שרוול קיבה בקבוצת גיל זו מביאים לתוצאות יפות עם ירידה של 50% מהמשקל העודף, עם שינוי משמעותי בצריכת התרופות, בעיקר למחלות של לחץ דם וסוכרת, וניתן לראות עלייה ניכרת באיכות החיים. זה כמובן חייב להתלוות לשינוי מעמיק ויסודי באורח החיים (גם בגיל זה!), הכולל הרגלי תזונה נכונים ופעילות גופנית סדירה תוך ליווי מקצועי רפואי מתמשך.

לינק למאמר באתר מוטקה: <http://www.motke.co.il/SelectedArticle.aspx?ArticleID=8077>