

Pregătire și informații despre balonul intragastric pentru tratamentul obezității

Date pacient:

Nume/prenume: _____

CNP: _____

Adresă: _____

Telefon: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Înălțime: ____ cm, Greutate: ____ kg (măsurate în data de _____).

Date instituție medicală:

Centrul Medical Tuculanu

Adresă: Ro-300584 Timișoara, Splaiul N. Titulescu 8

Telefon: 0735.16.55.00

Fax: 0356.811.502

e-mail: gastroenterologie@tuculanu.rowww.tuculanu.ro

Date dispozitiv:

Balon intragastric pentru tratamentul obezității (dispozitiv nesteril de unică folosință, la care este interzisă orice metodă de dezinfecție sau sterilizare)

SN: _____

Lot: _____

Diametru: ____ cm

Capacitate: ____ cm³.

Introducere:

Obezitatea este consecința unui comportament alimentar inadecvat combinat cu sedentarism.

Când aportul energetic alimentar depășește consumul energetic al organismului, surplusul de energie este stocat în corp sub formă de depozite de grăsimi (trigliceride) care vor putea fi utilizate când organismul nu se poate alimenta.

Perturbarea acestui mecanism duce la apariția obezității caz în care excesul de depozite de grăsimi devin un risc pentru sănătate.

Măsurarea excesului de grăsimi din corp este dificil de cuantificat.

În practică obezitatea se definește în funcție de Indicele de Masă Corporală (IMC) care reprezintă raportul dintre greutatea exprimată în kg și suprafața corporală exprimată în m².

$$\text{IMC (kg/m}^2\text{)} = \text{G (kg)} / \text{S (m}^2\text{)}$$

IMC	Diagnostic
20-25	Normal
25-30	Supraponderal
> 30	Obezitate
> 35 (apar boli asociate)	Obezitate morbidă
> 40	Obezitate monstruoasă

Deoarece ați încercat să scădeți în greutate prin alte metode, dar nu ați avut succes, v-ați hotărât să recurgeți la metoda temporară nechirurgicală a balonului intragastric de slăbit, montat pe cale naturală, prin gastroscopie.

Pentru reușita metodei este însă necesar să vă schimbați comportamentul alimentar și să faceți mișcare.

Descrierea metodei

Balonul este un dispozitiv plasat temporar în stomac (cu ajutorul unui kit de montare de unică folosință), care permite tratarea obezității la cei care au contraindicații sau care refuză operația bariatrică (chirurgia obezității).

El este indicat și în caz de obezitate extremă, pentru o reducere parțială în greutate până când intervenția chirurgicală poate fi efectuată în siguranță.

Implantul este recomandat și la bolnavii cu diabet zaharat tip II asociat cu obezitate care este dificil de echilibrat dacă bolnavul nu reușește să slăbească.

Sistemul se montează pe cale endoscopică în aproximativ 30 minute, fără să fie necesară internarea pacientului.

Deoarece după montarea intragastrică dislocă un volum de aproximativ 550 ml din capacitate utilă a stomacului și stimulează mecano-receptorii localizați în porțiunea gastrică superioară, balonul induce senzația rapidă de sațietate, pacientul consumă mai puține alimente și astfel slăbește în timp.

Chiar dacă cantitatea alimentelor se reduce considerabil, dacă pacientul consumă alimente hipercalorice (ciocolată, dulciuri concentrate, grăsimi), reducerea ponderală nu este cea așteptată (16-24 kg în 6 luni).

Durata maximă de menținere în stomac pentru un singur balon este de 6 luni. După extragerea sa, se poate monta un alt balon fie imediat, fie după o perioadă (preferabil).

Atenție: După maxim 6 luni balonul trebuie scos obligatoriu din stomac. Extragerea balonului se face cu ajutorul unui kit de extracție de unică folosință care trebuie achiziționat.

Reguli importante pentru reușita tratamentului:

Este foarte important să vă conformați indicațiilor făcute de medicul Dumneavoastră și să vă prezentați la controalele periodice convenite cu acesta (în mod normal la 1-3 zile după montare, la 14, 30, 60, 90, 120, 150 și 180 de zile).

Alimentație

- ✓ Dacă în timpul mesei simțiți balonare, borborisme, reflux de lichide, reflux acid sau alimentar, trebuie să vă opriți din mâncat.
- ✓ Evitați orice băutură acidulată/carbo-gazoasă.
- ✓ Mâncați încet.
- ✓ Tăiați mâncarea în bucățele mici.
- ✓ Mestecați bine hrana.
- ✓ Pentru a evita carențele alimentare, trebuie să vă consultați cu medicul curant.

Comportament

- ✓ Evitați sau luați doar la sfatul medicului produse care irită mucoasa gastrică (aspirină, , antinfamatoare nesteroidiene sau steroidiene (Prednison), etc.
- ✓ Evitați să mâncați („ronțăiți”) între mesele principale.
- ✓ Consumați lichide între mese pentru a vă rehidrata și mai ales pentru a curăța dispozitivului de resturi alimentare (ceea ce previne greața indusă de alimentele care stagnează în jurul balonului).
- ✓ Așteptați cel puțin două ore de la ultima masă pentru a vă întinde în pat.
- ✓ Nu luați cina prea târziu.
- ✓ În decubit dorsal (poziție culcat pe spate) sau lateral este posibil să aveți dureri moderate.
- ✓ Nu neglijați activitatea fizică zilnică. Mergeți pe jos 45-60 minute/zi.
- ✓ Pe toată durata cât aveți montat balonul, țineți legătura cu medicul curant.

Atenție: Pentru a evita malnutriția, anemia sau alte complicații asociate scăderii bruște în greutate, este necesar să consultați periodic medicul de familie, nutriționistul sau gastroenterologul.

Contraindicații

Plasarea gastrică a balonului este contraindicată în următoarele cazuri:

- ✓ Orice afecțiune digestivă inflamatorie, stenoizantă sau potențial hemoragică: ulcer gastro-duodenal, Boală Crohn, malformații esofagiene sau gastrice, varice esofagiene sau gastrice, hernie diafragmatică voluminoasă, stenoză sau diverticuli esofagieni, ocluzie intestinală în antecedente;
- ✓ Intervenții chirurgicale pe esofag sau stomac, inclusiv operații anti-reflux;
- ✓ Afecțiuni psihice (inclusiv anorexie nervoasă și bulimie) sau dependențe (de droguri, alcool, medicamente);
- ✓ Femei aflate în perioadă de alăptare, sarcină în evoluție sau planificată în următoarele șase luni. Pentru a nu rămâne gravidă pe perioada menținerii balonului trebuie să urmați o metodă contraceptivă eficientă, recomandată de medicul de planning familial.
- ✓ Coagulopatii (boli de coagulare) sau tratament cronic cu anticoagulante (acenocumarol, clopidogrel);
- ✓ Tratament cronic cu aspirină, antiinflamatoare nesteroidiene sau steroidiene.

Dacă vă aflați în una sau mai multe dintre aceste situații, pentru binele și sănătatea Dumneavoastră trebuie să preveniți medicul înainte de începerea implantului.

Complicații

Complicații imediate, legate de montarea sau extragerea balonului:

- ✓ Complicații legate de endoscopie (hemoragie, perforație, aspirația conținutului gastric în arborele respirator, aritmii sau ischemie cardiacă).
- ✓ Complicații legate de anestezie (depresie respiratorie, hipoxie).
- ✓ Complicații legate de plasarea balonului (leziuni faringo-esofagiene, perforație esofagiană, pilorică sau duodenală după umflarea balonului plasat incorect)

Complicații tardive legate de prezența balonului în stomac:

- ✓ Ulcerații gastrice, care se pot la rândul lor complica cu hemoragii ori perforații. Riscul de ulceratii este cu atât mai mare cu cât durata implantului este mai mare și balonul poate traumatiza sau jena circulația peretelui gastric.
- ✓ Migrarea balonului cu posibilitatea constituirii stenozei pilorice, sau ocluziei intestinale. Riscul de migrare este cu atât mai mare cu cât durata implantului este mai mare și balonul se poate dezumfla parțial.

Complicații funcționale:

- ✓ În primele zile după montare, bolnavul poate avea greață sau/și vărsături, senzație de plenitudine sau durere epigastrică, manifestări care dispar după 2-7 zile. Aceste simptome dispar după tratament cu antiemetice. Dacă vărsăturile persistă, balonul trebuie extras înainte de termen.
- ✓ Manifestări de reflux gastro-esofagian: pirozis (arsuri epigastrice sau retrosternale), eructații (râgâieli), regurgitații acide sau alimentare. Aceste simptome dispar după tratament cu antiacide sau prokinetice.

Complicații metabolice

- ✓ Survenite prin persistența și severitatea vărsăturilor (deshidratare, alcaloză metabolică, hipopotasemie, insuficiență renală funcțională)
- ✓ Survenite în urma scăderii ponderale rapide.

Insuficiența tratamentului:

- ✓ Slăbire insuficientă prin consumul unei alimentații hipercalorice.
- ✓ Reluarea creșterii ponderale după îndepărtarea implantului, prin revenirea la comportamentul alimentar anterior.
Aceste riscuri sunt favorizate de sedentarism, de consumul unei alimentații în exces, precum și de gradul și durata obezității.

Restricții

Pe perioada menținerii balonului, sunt interzise:

- ✓ Scuba diving,
- ✓ Zborul cu avioane nepresurizate,
- ✓ Boxul, luptele sau alte sporturi extreme care presupun contracții abdominale intense sau/și lovituri în abdomen,
- ✓ Sarcina.

Daca bolnavul primește accidental o lovitură în abdomen, trebuie să consulte cât mai curând medicul.

De asemenea trebuie consultat de urgență medicul dacă bolnavul simte, cu sau fără cauză, o dispariție bruscă a senzației de plenitudine.