

Gastroplastia endoscopică. Experiența inițială

Thierry Manos¹, Patrick Noel^{1,2,3}, Christophe Bastid¹, Ramon Vilallonga^{4,5,6}, Marius Nedelcu^{1,6}, Anamaria Nedelcu⁶

¹ELSAN, Clinique Bouchard, Marseille, France

²ESH Dubai Health Care City, Dubai, UAE

³Mediclinic Airport Road, Abu Dhabi, UAE

⁴Endocrine, metabolic and bariatric Unit, General Surgery Department, Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, Spain

⁵Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain

⁶ELSAN, Clinique Saint Michel, Toulon, France

Rezumat

Introducere: Procedurile bariatice endoscopice, în curs de dezvoltare, sunt mult mai puțin invazive ca opțiuni de tratament pentru clasa I de obezitate. Scopul studiului nostru a fost de a evalua experiența inițială pe un an cu gastroplastia endoscopică (GE) din punct de vedere al rezultatelor ponderale, cât și pentru evaluarea riscurilor acestei noi proceduri.

Metode: Acesta este un studiu prospectiv într-un singur centru pe 17 pacienți care au beneficiat de GE sub anestezie generală. Variabilele analizate au fost: modificarea greutateii corporale și complicațiile procedurii. Pentru a analiza corelațiile dintre IMC și pentru a identifica factorii predictorii pentru o mai bună pierdere în greutate după GE, pacienții au fost divizați în 2 grupuri: grupa A (cu IMC < 35 și fără antecedente bariatrice - 10 pacienți) și grupa B (cu IMC > 35, sau cu antecedente de balon gastric sau chirurgie bariatrică - 7 cazuri).

Rezultate: Un total de 17 pacienți au beneficiat de GE pentru obezitatea primară sau recidivă. Toți pacienții au fost de sex feminin, cu o vârstă medie de 38,7 ani. Media IMC a fost de 34,8 kg /m² (interval: 30,8 - 44,1). Nu au existat complicații în timpul procedurii sau în perioada de după. Toți pacienții au fost externati în prima sau a doua zi după procedură, iar în viitor procedura va fi propusă în ambulatoriu. Patru pacienți (23,5%) au prezentat durere postprocedurală moderată pe o perioadă medie de 7,75 zile (interval de 2-15 zile), iar alți doi pacienți au prezentat greață și vărsături ameliorate de medicamentele intravenoase. Dintre cei 17 pacienți, pentru urmărirea post-procedurală au fost disponibili: 4 pacienți la 3 luni, 7 la 6 luni, 3 la 9 luni și 3 au finalizat evaluarea pe 12 luni cu o pierdere în greutate medie de 46,1%. Conform definiției ASGE, 70,6% (n = 12) din cei 17 pacienți au ajuns la > 25% din pierderea excesului ponderal. Toți pacienții din grupul A au înregistrat o pierdere în greutate cu succes și pierderea medie de exces ponderal a fost 72,4%, iar 5 din cei 7 pacienți din grupul B nu au reușit să obțină un rezultat ponderal > 25%. Mai mult decât atât, toți pacienții care au suferit o intervenție chirurgicală bariatrică anterioară nu au reușit să obțină niciun rezultat în termenul de scădere în greutate în urma GE.

Concluzii: Gastroplastia endoscopică reprezintă o abordare minim invazivă sigură, care poate fi considerată o procedură eficientă și bine tolerată, în special pentru tratamentul obezitității primare pentru cei cu IMC < 35. Pentru pacienții cu proceduri chirurgicale anterioare bariatice sau cu obezitate severă, rezultatele sunt mai puțin favorabile.

Cuvinte cheie: plicatura endoscopică, gastroplastie endoscopică, clasa I, obezitate