

## **Evaluarea impactului gastroplicaturii laparoscopice asupra calității vieții și rezultatelor postoperatorii la pacienții obezi**

Mihnea Bogdan Borz<sup>1</sup>, Aurelio Pio Russo<sup>1</sup>, Oliviu Cristian Borz<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Department of Anatomy, George Emil Palade University of Medicine, Pharmacy, Science, and Technology, Târgu Mureș, Romania

<sup>2</sup>Department of General Surgery, George Emil Palade University of Medicine, Pharmacy, Science, and Technology, Târgu Mureș, Romania

<sup>3</sup>Department of General Surgery, Târgu Mureș County Emergency Clinical Hospital, Târgu Mureș, Romania

### **Rezumat**

**Introducere:** Obezitatea a apărut ca o pandemie globală, manifestându-se prin tulburări metabolice, sociale și psihologice. Abordările bariatrice tradiționale au fost mult timp piatra de temelie a tratamentului obezității; cu toate acestea, plicatura laparoscopică a mării curburi (LGCP) a câștigat recunoaștere ca o alternativă viabilă și minim invazivă. **Obiectivul studiului:** Scopul acestui studiu este de a evalua impactul LGCP asupra pierderii în greutate, comorbidităților asociate obezității și calității vieții la cu Indicele de masă corporală (IMC)  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup>.

**Materiale și Metode:** A fost realizată o analiză retrospectivă pe 50 de pacienți (45 de femei și 5 bărbați) care au suferit LGCP. IMC preoperator mediu a fost de 38,71 kg/m<sup>2</sup>. Criteriile de includere au vizat pacienți cu un IMC  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup> cu comorbidități asociate obezității sau  $\geq 40$  kg/m<sup>2</sup>, indiferent de prezența comorbidităților. Colectarea datelor preoperatorii și postoperatorii a inclus măsurători ale IMC, statusul comorbidităților și calitatea vieții, evaluată prin intermediul chestionarului Bariatric Analysis and Reporting Outcome System (BAROS).

**Rezultate:** La un an postoperator, procentul mediu de pierdere a excesului de greutate corporală (EBWL%) a atins 64,43%, atingând un vârf de 79,31% la 18 luni, cu o stabilizare la 65,13% la doi ani. IMC-ul mediu a scăzut de la 38,71 kg/m<sup>2</sup> preoperator la 30,35 kg/m<sup>2</sup> la doi ani postoperator. Comorbiditățile asociate obezității au prezentat îmbunătățiri semnificative: 15 din 16 pacienți cu dislipidemie și 10 din 12 cu hiperglicemie au experimentat remisiunea sau ameliorarea afecțiunii, iar toți cei 18 pacienți cu dureri articulare au raportat ameliorarea simptomelor.

**Concluzii:** LGCP s-a dovedit a fi o procedură bariatrică eficientă, oferind o pierdere semnificativă în greutate și îmbunătățind condițiile asociate obezității și calitatea vieții la pacienții cu IMC  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup>. În ciuda acestor rezultate favorabile, succesul pe termen lung rămâne dependent de aderența pacienților la modificările stilului de viață și la ghidurile postoperatorii.

**Cuvinte cheie:** obezitate, bariatrică, gastroplicatura, QOL