

Ekstremna gojaznost skraćuje život kao i pušenje za cijelih 10 – 15 godina i teško narušava zdravlje.

Sa zadovoljstvom Vas izvještavamo da je bivša Vojna bolnica, danas J.U. Opća Bolnica "Prim. dr. Abdulah Nakaš" u Sarajevu, jedina u regiji od novembra 2010. uvela u stalni kirurški program avansiranu laparoskopsku operaciju Gastric Bypass. Ova operacija spašava život, poboljšava zdravlje i životni kvalitet ekstremno gojaznih, dok 80% onih koji su dijabetičari biva potpuno izliječeno. Noćno hrkanje i zastoji disanja u snu su uzrok iznenadne smrti. Operacija Gastric Bypass eliminira u potpunosti ovaj rizik. U Americi se ova operacija izvodi na 140 000 pacijenata godišnje jer je ekonomski i zdravstveno isplativa i za pacijenta i za društvo.

U Općoj bolnici "Prim. dr. Abdulah Nakaš" operacije izvodi naš gostujući kirurg iz Švedske prim. mr. sci. med. dr. Asim Alibegović, koji se bavi ovom kirurgijom od 1998. Za ovu operaciju uveli smo skandinavske protokole, standarde kvalitete i sigurnosti za pacijente. Do sada je dr. Alibegović operirao više stotina pacijenata u Švedskoj, a u našoj bolnici šest, od kojih su neki imali tjelesnu težinu i do 200 kg te BMI do 63. Svi su prošli bez komplikacija i napustili bolnicu u roku dva do tri dana.

Zahvaljujući stalnim gostovanjima dr. Alibegovića, osim operacije Gastric Bypass, mi smo sada u mogućnosti ponuditi jedini u Bosni i Hercegovini i niz drugih laparoskopskih operacija kao npr. laparoskopske operacije ožiljnih kila, želučanih kila, dijafragmalnih kila, odstranjenje slezene, operacije na želucu zbog benignih i malignih tumora itd.

Molimo Vas da nam se za sva pitanja u vezi uputnica, dodatnih informacija ili dodatnog pisanog materijala javite na kontakt adrese i telefone na zadnjoj strani.



Kontakti i dodatni
informativni materijal

Dr. Asim Alibegović
asim.alibegovic@bredband.net

Dr. Namik Hadžiomerović
namik.hadziomerovic@gmail.com

JU Opća bolnica "Prim. dr. Abdulah Nakaš"
Kranjčevićeva 12
71000 Sarajevo, Bosna i Hercegovina
Telefoni:
+387 (0) 33 285 100, 285 279, 285 299
www.obs.ba



LAPAROSKOPSKA GASTRIC BYPASS

OPERACIJA ZA EKSTREMNU PRETILOST

JAVNA USTANOVA
OPĆA BOLNICA "PRIM. DR. ABDULAH NAKAŠ"
SARAJEVO



O EKSTREMNOJ DEBLJINI

(MORBID OBESITY)

I POSLJEDICAMA PO ZDRAVLJE

- Prema definiciji Svjetske zdravstvene organizacije (WHO), ekstremna gojaznost je bolest. Dijagnoza se kodira prema WHO sa E66.9.
- Ovakva debljina vodi progresivnom oštećenju zdravlja, uništava normalni životni kvalitet i skraćuje život za 10-15 godina (BMI>40).
- Povećava rizik od raka dojke, jajnika, maternice, prostate, debelog crijeva, gušterače, žuči, vodi k oštećenju jetre, zglobova, kičme, pojavi inkontinencije, gihta, migrene, srčane kongestivne kardiomiopatije, visokog tlaka, moždanog i srčanog udara. Svaki peti pacijent dobiva dijabetes, izaziva policistični ovarijalni sindrom kod žena sa izostajanjem menstruacija i neplodnošću. Izaziva venske tromboze i rane na nogama, embolije. Svaki drugi pacijent pati od žgaravice i želučane kile. Porodi gojaznih žena su opasni, često završavaju carskim rezom i praćeni su trudničkim dijabetesom i eklampsijom.
- Teška gojaznost se ne može trajno izliječiti niti jednom metodom osim kirurškom, što je znanstveno potvrđeno.
- Tretmani koji kombiniraju dijetu sa treningom (npr. Cambridge, Atkins i sl.) vode u svega 10% slučajeva ka prihvatljivom rezultatu, što je znanstveno nedovoljno. Rezultat je, osim toga, najčešće kratkotrajan.

INDIKACIJE

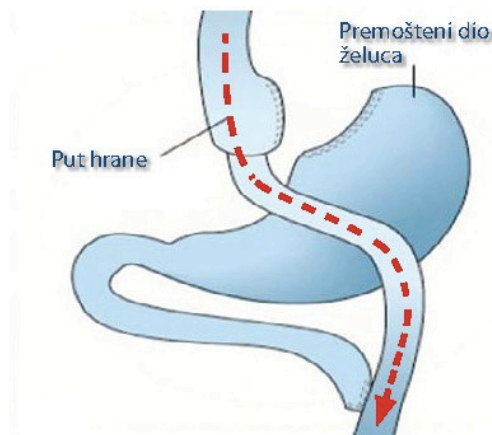
ZA OPERACIJU

- BMI > 35 duže od pet godina i prijašnji neuspjeli klasični pokušaji kontrole težine.
- Dob > 18 godina.
- Stabilna psihosocijalna situacija.
- Sposobnost da se razumije cilj operacije, njene konsekvence i ograničenja.
- Motiviranost za operaciju, postoperativnu promjenu životnog stila i postoperativne kontrole.
- Prihvatljivi operativni rizici za pacijenta.

GASTRIC BYPASS

OPERACIJA

- Operacija se izvodi laparoskopski, tj. bez otvaranja trbuha, u općoj anesteziji. Na koži trbuha ostaju četiri ožiljka veličine 1-2 cm.
- Operacija traje 1-2 sata.
- Odlazak kući nakon jedan do dva dana.
- Bolovanje dvije sedmice.
- Nema fizičkih ograničenja nakon operacije.
- Operacijom se postiže da hrana "zaobilazi želudac".
- Ostatak želuca prima samo 2 dl hrane.



- Nakon 2 dl hrane nastupa rana sitost.
- Zahvaljujući efektu rane sitosti bez poteškoća se prelazi na male porcije i raznoliku zdravu hranu.
- Zaobiđeni dio želuca i dalje luči želučani sok.
- Očekivani pad prekomjerne težine je do 80 % nakon godinu dana.
- Uobičajeni pad težine je između 50 i 100 kg.
- BMI pada na ispod 30 što se više ne zove bolesna debljina, a zdravstveni rizici se gube.



ZDRAVSTVENA DOBIT

NAKON OPERACIJE

- Produženje života
- Oporavljanje srčane funkcije i tlaka
- Izlječenje dijabetesa u 80% slučajeva
- Smanjenje invalidnosti i koštano-zglobnih bolova
- Opći rizik za dobijanje raka se prepolovljava poslije operacije
- Izlječenje neplodnosti i neredovnih menstruacija
- Poboljšanje stanja jetre, masti u krvi, glavobolje
- Životni kvalitet biva normaliziran
- Izlječenje problema vena, gihta
- Prestanak noćnog gušenja i hrkanja u > 90%
- Kontrolni pregled 6 sedmica, 3 mj, 6 mj i 12 mj.
- Redovito uzimanje vitamina i minerala (B12, Kalcijum, Folacin, Željezo) dok se pad težine ne stabilizira

OPASNOSTI

VEZANE ZA OPERACIJU

- Rizik smrti je na nivou operacije žuči, tj. 2/1000
- Rizik općih kirurških komplikacija je uobičajenih 10%

