

Diversia biliopancreatică cu duodenal switch - cea mai eficientă operație pentru diabetul zaharat de tip 2 - tehnica laparoscopică

Cătălin Copăescu

Ponderas Academic Hospital, Bucharest, Romania

“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Background: Obezitatea morbidă și diabetul de tip 2 se extind rapid în întreaga lume, iar tratamentul conservator oferă un control limitat, în timp ce chirurgia metabolică, mai eficientă, este tot mai des mai recomandată. Diversia biliopancreatică cu duodenal switch (BPD-DS) este o operație care și-a demonstrat eficiența metabolică și superioritatea față de alte proceduri bariatrice. Obiectivul articolului este de a descrie tehnica laparoscopică pentru BPD-DS.

Metode: Tehnica operatorie a BPD-DS este prezentată în detaliu. Au fost analizați 56 de pacienți consecutivi la care s-a efectuat BPD-DS laparoscopic, reprezentând 0.7% dintre pacienții operați de autor între 2002 și 2018. Treisprezece dintre aceștia au beneficiat de BPD-DS ca primă intenție, iar pentru restul (42 de pacienți, 75%) BPD-DS s-a efectuat în două etape. 48 de pacienți au avut T2DM slab controlat terapeutic. Durata medie de spitalizare a fost de 6 zile (3-21). Mortalitatea la 30 de zile a fost zero. Complicații majore au apărut la 4 pacienți (7,1%), incluzând 1 fistula anastomotică (1,7%) și 3 hemoragii (5,3%); 12 pacienți BPD-DS au fost pierduți în programul de urmărire iar durata medie de urmărire a fost de 62 de luni (12-156 luni). Pierderea % excesului de BMI a fost de $82 \pm 13\%$, în timp ce rata de remisiune T2DM a fost de 92% (44pts).

Concluzie: Dovezile actuale sugerează că BPD-DS este cea mai eficientă procedură metabolică pentru comorbiditățile asociate obezității, în special pe T2DM, cu o acceptabilă de complicații perioperatorii. Cu toate acestea, datorită complexității sale tehnice și a riscului de instalare a unor tulburări metabolice severe sau malnutriție, utilizarea acestei proceduri chirurgicale bariatrice este limitată în comparație cu alte opțiuni chirurgicale.

Cuvinte cheie: duodenal switch, laparoscopie, chirurgie metabolică, obezitate morbidă, diabet zaharat tip 2