

## **Gastrectomia longitudinală iterativă (Re-sleeve) - o opțiune eficientă pentru chirurgia bariatrică revizională – rezultate la 3 ani**

Simona Filip<sup>1</sup>, Ionut Hutopila<sup>1,2</sup>, Catalin Copaescu<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Ponderas Academic Hospital Bucharest, Romania

<sup>2</sup>University of Medicine and Pharmacy "Titu Maiorescu", Bucharest, Romania

<sup>3</sup>"Grigore T Popa" University of Medicine and Pharmacy, Iasi, Romania

### **Rezumat**

*Introducere:* Gastrectomia longitudinala laparoscopică este o procedură bariatrică larg aplicată cu rezultate bune privind scăderea ponderală și remisia comorbidităților. Pentru pacienții cu recăștig ponderal și lărgirea tubului gastric, gastrectomia longitudinală iterativă poate fi opțiunea revizională.

*Scop:* Studiul își propune evaluarea rezultatelor gastrectomiei longitudinale ca procedură revizională după gastrectomia longitudinală inițială într-un centru de excelență în chirurgie bariatrică.

*Metodă:* Studiul a presupus o evaluare retrospectivă a bazei de date instituționale menținută prospectiv, identificând 27 de pacienți operați în clinica noastră cu gastrectomie longitudinală laparoscopică (re-sleeve) după gastrectomie longitudinală (gastric sleeve) inițială, în perioada ianuarie 2013 - decembrie 2016. Pacienții au fost urmăriți în conformitate cu programul nostru bariatric standardizat, iar eficiența rezecției iterative, privind scăderea ponderală și remisia comorbidităților, au fost evaluate la 6 luni, 1 an și 3 ani postoperator.

*Rezultate:* Gastrectomia longitudinală iterativă a fost realizată pe cale laparoscopică în toate cazurile, iar 24 de pacienți (89%) au avut procedee chirurgicale asociate, la toți aceștia a fost tratată hernia hiatală. Nu au existat complicații intra- sau postoperatorii cu excepția unui caz de stenoză a tubului gastric. Indicele de masă corporală, BMI, înainte de re-sleeve a fost în medie 35,69 kg/m<sup>2</sup> (limite 28,58-52). Urmărirea la 6 luni după re-sleeve a arătat BMI în medie 28,39 ± 5,32 kg/m<sup>2</sup> cu pierderea excesului ponderal EWL 83,88%, la 1 an BMI în medie 27,23 ± 5,23 kg/m<sup>2</sup> cu EWL 94,45% și la 3 ani BMI în medie 27,65 ± 5,13 kg/m<sup>2</sup> cu EWL 85,41%. Diferențe semnificative statistice (p<0,01) au fost găsite între BMI înainte de re-sleeve și BMI la toate momentele evaluate 6 luni, 1 an și 3 ani după re-sleeve. Toți cei 6 pacienți (22%) cu comorbidități înainte de re-sleeve au avut remisia acestor patologii la 1 an postoperator, un singur pacient a prezentat recurența comorbidităților la 3 ani postoperator.

*Concluzii:* Gastrectomia longitudinala iterative este o opțiune revizională eficienta pentru re-câștig ponderal după gastrectomia longitudinală având, pe termen mediu, un rezultat bun, cu scădere ponderală eficientă și remisia comorbidităților.

**Cuvinte cheie:** chirurgie bariatrică, chirurgie revizională, re-sleeve, recăștig ponderal