



XXXII CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024
G I A R D I N I
N A X O S



FALLIMENTI DOPO CHIRURGIA BARIATRICA: CAUSE E POSSIBILI SOLUZIONI GESTIONE NUTRIZIONALE

DOTT.SSA DANIELA DELLEPIANE
RESP OBESITY UNIT
OSPEDALE KOELLIKER TORINO

FOLLOW UP A LUNGO TERMINE POST CHIRURGIA BARIATRICA: LA NOSTRA ESPERIENZA

■ **RESTRITTIVI/MISTI**

- N. PAZIENTI: 68 (F=49; M=19)
- ETA': 62,5 (+/-9,1) RANGE 47 – 82
- AA DA INT: 13,9 (+/- 6,7) RANGE 5-31
- BMI ALL'INT: 49 (9,3) RANGE 35 -67
- N. INT: 99 (1,45/PZ) RANGE 1 - 4
- N. RICOVERI: 86 (1,26/PZ) RANGE 1-6

■ **MALASSORBITIVI**

- N. PAZIENTI: 14 (F=6; M=8)
- ETA': 55 (+/-11,2) RANGE 36-76
- AA DA INT: 16,9 (+/- 8,1) RANGE 6-33
- BMI ALL'INT: 55,4 (13,7) RANGE 96-39,6
- N. INT: 19 (1,35/PZ) RANGE 1 – 3
- N. RICOVERI: 48 (3,42/PZ) RANGE 2-9

STORIA DEGLI INTERVENTI PREGRESSI NEL GRUPPO RESTRITTIVI/MISTI:

■ **INTERVENTI:**

- 30 BENDAGGI
- 13 RY BYPASS
- 18 SLEEVE GASTRECTOMY
- 1 PLIC GASTRICA
- 6 GASTROPLASTICA VERTICALE

■ **REDO:**

- 12 RIMOZIONI
- 5 SG
- 3 BPG
- 2 DBP
- 1 PLIC GASTR
- 1 OAGB

■ **II REDO:**

- 1 PLIC → BPG
- 1 SG → BPG
- 3 BPG → 1 REV BPG
- 1 OAGB
- 1 PL ERNIA JAT

STORIA DEGLI INTERVENTI PREGRESSI:

- 1 REVISIONE CAVITA' GASTRICA
- 3 ALLUNGAMENTI ANSA COMUNE
- 1 REINTERVENTO SU ALLUNGAMENTO ANSA COMUNE
- **PATOLOGIE CORRELATE/CAUSA DI RICOVERO:**
- OSTEOPOROMALACIA (7/14 → 50%), 1 CEDIMENTO VERTEBRALE
- 3 ANEMIE PLURICARENZIALI (TRASFUSIONI)
- 6 MALNUTRIZIONI C/P → NP
- 2 SEPSI
- 3 IRC

CONDIZIONI CLINICHE ALL'INGRESSO

■ **RESTRITTIVI/MISTI**

- IWL DOPO I INT: 27,6 (14,3) 0 – 59%
- BMI AL RICOVERO: 43,7 (7,2) 35 – 54
- ANGOLO DI FASE: 3,48 (1,19) 1,05 – 7
- N. INTEGRAZIONI: 0
- 1 TENTATIVO ANTI CONSERVATIVO

■ **MALASSORBITIVI**

- IWL DOPO I INT: 45,5 (14,5) 19 – 65,5%
- BMI AL RICOVERO: 41 (6,4) 29,7 – 48,8
- ANGOLO DI FASE: 2,9 (1,79) 1 – 6,02
- N. INTEGRAZIONI: 7 (4 – 9)
- 2 DECESSI: 1 IRC, 1 MOF

PERCORSO TERAPEUTICO INTERVENTI RESTRITTIVI/MISTI:

- PERCORSO RIABILITATIVO CON SUPPORTO DIETISTICO/PSICOLOGICO/FISIOTERAPICO
- DIETE: 8 (12%) DIETA CHETOGENICA
- DIETE BILANCIATE/CORRETTE PER PATOLOGIE : 41 (60%)
- DIETE + FARMACO (LIRAGLUTIDE/SEMAGLUTIDE/MYSIMBA): PROPOSTE 19 (28%),
- ACCETTATE: 15 (22%)
- INDICAZIONI A CHIRURGIA:
- 4 (6%)RIMOZIONE BENDAGGIO (DISLOCAZIONE SINTOMATICA)
- 3 (4,5%) RE SLEEVE
- 1 SG → BPG (MIGRAZIONE DELLA TASCA IN TORACE E VOLVOLO)
- 1 REVISIONE ENDOSCOPICA DI ANASTOMOSI DI BPG

PERCORSO TERAPEUTICO INTERVENTI MALASSORBITIVI

- **5 SUPPORTI CON NUTRIZIONE PARENTERALE PERIFERICA**
- **3 TRASFUSIONI**
- **1 TRASFERIMENTO IN URGENZA PER IRA SU SEPSI**
- **SUPPORTO PSICOLOGICO**
- **3 TERAPIE FISIOTERAPICHE INDIVIDUALI AL LETTO PER S. DA ALLETTAMENTO**
- **1 TERAPIA CON LIRAGLUTIDE PER RIDURRE VELOCITA' DI TRANSITO**
- **2 FRATTURE SPONTANEE**

CONCLUSIONI:

- GLI INTERVENTI RESTRITTIVI/MISTI PRESENTANO UN RECUPERO PONDERALE PIU' FREQUENTE E UNA FREQUENZA DI REDO MAGGIORE
- TUTTAVIA NELLA NOSTRA ESPERIENZA MEDIAMENTE IL BMI AL RICOVERO E' STATO SENSIBILMENTE PIU' BASSO DI QUELLO PRE CHIRURGIA
- **SPESSO IL PAZIENTE CON RECUPERO DI PESO DOPO CHIRURGIA RESTRITTIVA NON E' PIU' SEGUITO SUL TERRITORIO → PERDITA DEL CONCETTO DI «TRATTAMENTO SEQUENZIALE», PREVENZIONE DELLE COMPLICANZE, SORVEGLIANZA NUTRIZIONALE**
- I NUOVI DEVICES ENDOSCOPICI CONSENTONO APPROCCI MINIINVASIVI DI CORREZIONE
- L'ARRIVO DEI NUOVI FARMACI PERMETTONO PERCORSI CONSERVATIVI CON RISULTATI SODDISFACENTI



XXXII CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024
G I A R D I N I
N A X O S



Grazie