



XXXII CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024
GIARDINI
NAXOS



Tutto quello che c'è da sapere sull'OAGB

Confezionamento dell'anastomosi

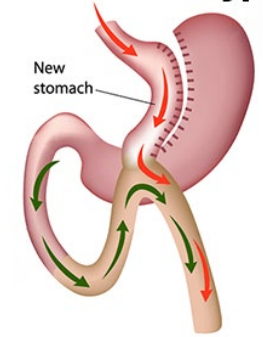
Emilio Manno

UO Chirurgia Bariatrica e Metabolica
AORN A.Cardarelli - Napoli

Caratteristiche

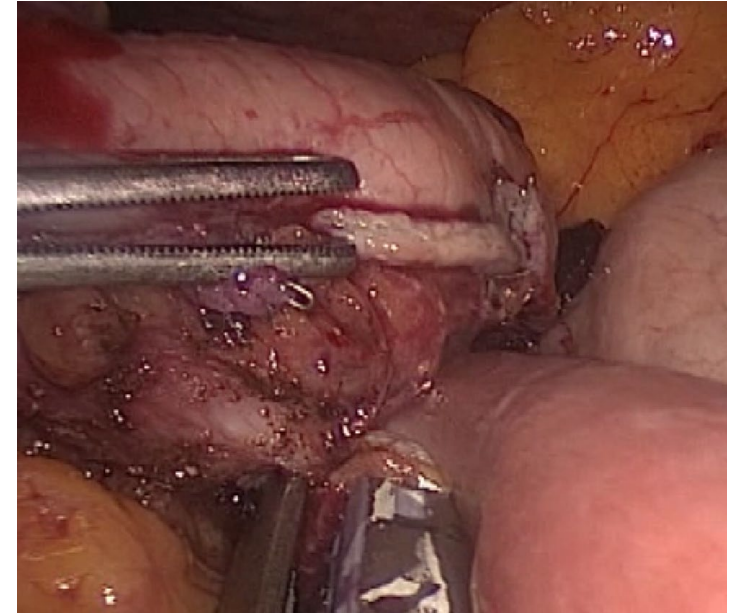
- ✓ GEA latero- laterale su pouch gastrica di almeno 15 cm
- ✓ Meccanica (30 – 45 mm)
- ✓ Manuale
- ✓ Parete anteriore o posteriore della pouch
- ✓ Singolo o doppio strato

Mini Gastric Bypass



Perché L-L e non T-L

- ✓ passaggio della bile più agevole e veloce
- ✓ (In linea teorica) riduzione della «patologia da contatto» a carico della GEA
- ✓ (in linea teorica) riduzione del reflusso



Anastomosi lineare meccanica

✓ 30- 45 mm

MedDocs Publishers

Annals of Bariatrics & Metabolic Surgery

[HOME](#) / [JOURNALS](#) / [Annals of Bariatrics & Metabolic Surgery](#)

Consensus survey on mini-gastric bypass and one-anastomosis gastric bypass

Mervyn Deitel; Kuldeepak S Kular;

% EWL	GJ Diameter	
	3-4cm	4-6cm
at 1 year	79.8 %EWL	74.1 %EWL
at 5 years	74.2 %EWL	72.0 %EWL



IFSO (International Federation for Surgery of Obesity and Metabolic Disorders) Consensus Conference Statement on One-Anastomosis Gastric Bypass (OAGB-MGB): Results of a Modified Delphi Study

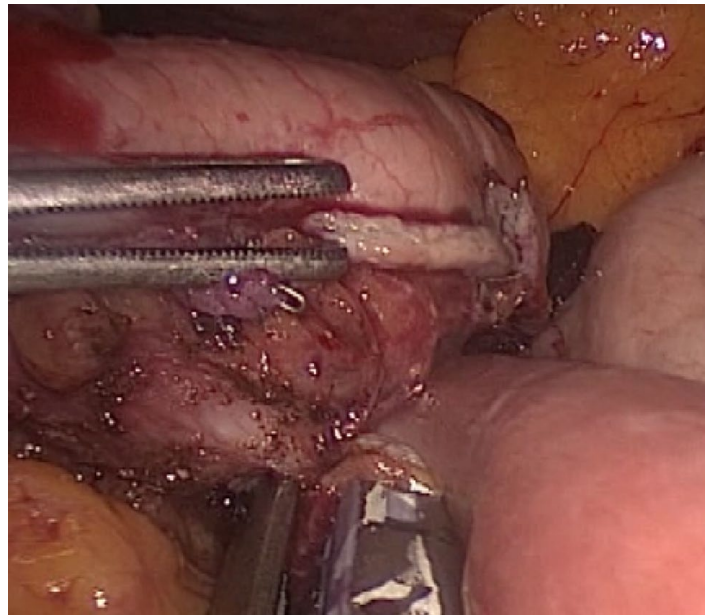
Almino C. Ramos¹ · Jean-Marc Chevallier² · Kamal Mahawar³ · Wendy Brown⁴ · Lilian Kow⁵ · Kevin P. White⁶ · Scott Shikora⁷ · IFSO Consensus Conference Contributors

The ideal width of the gastroenterostomy should be...

46

3–5 cm

85%



Sutura manuale

- ✓ Prevalentemente utilizzata al robot
- ✓ Non è dimostrata una superiorità dell'una o dell'altra tecnica
- ✓ Learning curve più impegnativa

Parete anteriore o posteriore della pouch

- ✓ Non è statisticamente provata la superiorità di una delle due tecniche
- ✓ Preferisco la GEA sulla parete posteriore se la liberazione della parete posteriore è agevole





IFSO (International Federation for Surgery of Obesity and Metabolic Disorders) Consensus Conference Statement on One-Anastomosis Gastric Bypass (OAGB-MGB): Results of a Modified Delphi Study

Almino C. Ramos¹ · Jean-Marc Chevallier² · Kamal Mahawar³ · Wendy Brown⁴ · Lilian Kow⁵ · Kevin P. White⁶ · Scott Shikora⁷ · IFSO Consensus Conference Contributors

Which is your preferred place in the pouch to do the gastroenterostomy—the anterior wall, posterior wall or staple line?

No consensus
Anterior wall—23%
Posterior wall—59%
Staple line—18%

Singolo o doppio strato

Review > Cochrane Database Syst Rev. 2012 Jan 18:1:CD005477.

doi: 10.1002/14651858.CD005477.pub4.

Single layer versus double layer suture anastomosis of the gastrointestinal tract

Muhammad S Sajid¹, Muhammed Rafay Sameem Siddiqui, Mirza K Baig

- ✓ Nessuna differenza statisticamente significativa
- ✓ Singolo strato nelle anastomosi «testabili» (GEA – colon sn)
- ✓ Doppio strato in tutte le altre anastomosi (colon dx)

Leak test

✓ Letteratura discordante








Annals of Medicine and
Surgery
Volume 84, December 2022, 104939



Cohort Study

Anastomotic leak test using indocyanine green during laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass: A cohort study

[Giovanna Pavone](#)^a , [Alberto Fersini](#)^a , [Mario Pacilli](#)^a , [Pasquale Cianci](#)^b ,
[Antonio Ambrosi](#)^a , [Nicola Tartaglia](#)^a  



IFSO (International Federation for Surgery of Obesity and Metabolic Disorders) Consensus Conference Statement on One-Anastomosis Gastric Bypass (OAGB-MGB): Results of a Modified Delphi Study

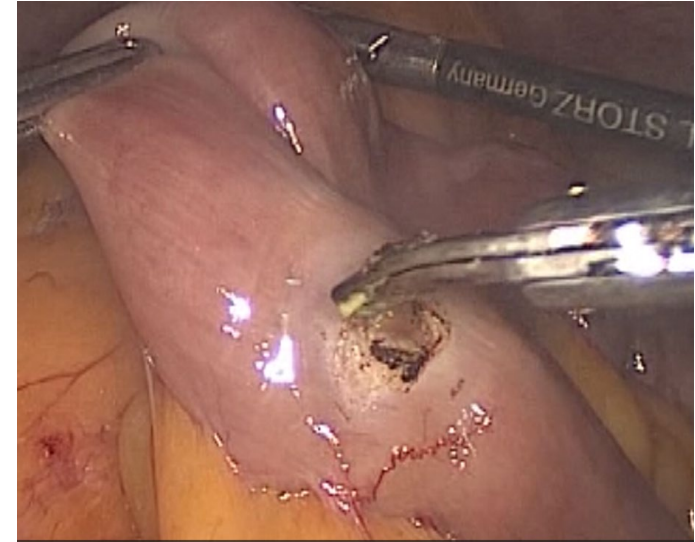
Almino C. Ramos¹ · Jean-Marc Chevallier² · Kamal Mahawar³ · Wendy Brown⁴ · Lilian Kow⁵ · Kevin P. White⁶ · Scott Shikora⁷ · IFSO Consensus Conference Contributors

Any gentle leak test (methylene blue, ICG, air or endoscopic test) should be provided for gastroenterostomy patency verification.	47	Agree	85%
---	----	-------	-----

MA PERCHE NON ESEGUIRLO?

Raccomandazioni (cosa ho imparato io)

- ✓ Buchi piccoli
- ✓ Introdurre la suturatrice nell'ansa posizionata il più possibile a ridosso dell'accesso sulla pouch
- ✓ Controllare il sanguinamento endoluminale





XXXII CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

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



Grazie