



מרכז רפואי
מעניי השועה
מקצועיים עם נאמנה.
היחידה הבריאותית

כל מה שחשוב לכם לדעת

1. על השמנת יתר

השמנת יתר קיצונית נחשבת בעולם הרפואה, בשנים האחרונות למחלה לכל דבר וענין. היא נובעת מגורמים רבים, בהם: גנטיקה, סביבה, חברה, סיבות פסיכולוגיות, תרבותיות, הורמונליות וחוסר בפעילות גופנית. מעבר לנושא האסטטי, משקל יתר הוכח כגורם המסכן את הבריאות: מקצר את תוחלת החיים, גורם למחלות לב וכלי דם, סוכרת, מעלה את הסיכון ללקות בסרטן, באלצהיימר ולאבד את הפוריות.

ארגון הבריאות העולמי (ה-**WHO**) וחוקרים ברחבי העולם קבעו כי הטיפול היעיל היחיד בהשמנת יתר קיצונית לטווח הארוך הוא ניתוח כירורגי להרזיה (כמו הצרת קיבה, שרוול קיבה ומעקף קיבה). אולם, חשוב לקחת בחשבון, שהניתוח עצמו אינו מטפל בסיבה למחלה, אלא בתוצאה, על ידי כך שהוא מגביל את כמות המזון שהמטופל אוכל, מדכה את הרעב, ומצמצם את ספיגת האוכל (תלוי בסוג הניתוח המבוצע) אולם, על מנת לטפל בכל היבטי וצרכי ההרזיה יש להשלים את המהלך הניתוחי במהלך תומך ארוך טווח.

2. על קריטריונים לניתוח

משרד הבריאות הישראלי קובע כי מטופלים המתאימים לניתוח הינם מטופלים עם ערך BMI מעל 40, או מטופלים עם ערך BMI מעל 35 הסובלים מתחלואות הקשורות בהשמנה כגון: סוכרת, יתר לחץ דם, עודף שומנים בדם, תשניק נשימה בשינה ועוד.

הסבר: BMI הינו מדד מסת הגוף, הנותן הערכה מהימנה באשר למימדי ההשמנה וסיכויי התחלואה של האדם הנבדק. ככל שה-BMI גבוה יותר, כך הסיכויים לפתח סיבוכים הקשורים להשמנה (יתר לחץ דם, סוכרת מבוגרים וכדומה) גדולים יותר.

3. על סוגי הניתוחים ביחידה לטיפול בהשמנת יתר

מרבית הניתוחים המתקדמים להרזיה מבוצעים באופן זעיר פולשני דרך חתכים קטנים בבטן מבלי לפתוח את הבטן.

שרוול קיבה ניתוח בו יוצרים קיבה ארוכה וצרה בצורת שרוול בגודל של כ- 50 סמ"ק. בדרך זו מגבילים את כמות האוכל לחמישית מנפח ארוחה רגילה. בנוסף, ניתוח זה מפחית את רמת הורמון הרעב-גרלין שמקורו בקיבה, וכך מושגת תחושת שובע.

מעקף קיבה מחלקים את הקיבה ויוצרים כיס קיבה קטן. את כיס הקיבה החדש מחברים ישירות למעי הדק. מתיחת כיס הקיבה הקטן, ירידת הורמון הרעב-גרלין ועליה של הורמוני שובע המופרשים במעי הדק, מביאים לתחושה של שובע. המעבר ישירות למעי מביא למידת מה של תת-ספיגה.

מעקף תריסריון ניתוח זה כולל הפחתה של נפח הקיבה וכן מעקף של מרבית המעי הדק. הניתוח גורם לתת-ספיגה משמעותית ולאובדן משקל ע"י הפחתה בספיגה של המזון במעי הדק.

4. על התאמת הניתוח למנותח

בחירת הניתוח הינה מלאכה מורכבת ויש לעשותה במלוא תשומת הלב והאחריות המקצועית. לפני הניתוח יבחן הכירורג את בדיקות המטופל והעדפותיו, ואת מידת התאמתו האישית לניתוח.

היחידה הבריאותית במעיני השועה הכתובת שלכם להצלחה

היחידה הבריאותית במעיני השועה לטיפול בהשמנת יתר, הוקמה בעקבות העלייה במימדי ההשמנה בישראל. היחידה מביאה לתחום תפיסת עבודה ייחודית, המגדילה את סיכויי ההצלחה בכל הקשור לטיפול בהשמנת יתר.

הגישה הרב תחומית לטיפול בהשמנת יתר:

הטיפול בהשמנת יתר קיצונית ייעשה תמיד תוך שילוב מומחים מהתחומים השונים ובתהליך ארוך טווח.

תפיסת העבודה מבוססת על ליווי תומך מתמשך, המסייע למנותח צעד אחר צעד, לשנות הרגלים, להסתגל לאורח חיים חדש, להתמודד עם קשיי הירידה במשקל ועם הקושי הרב בשמירה על המשקל החדש. הטיפול הכולל נעשה באמצעות בניית מעגל תומך והתאמת פתרון אישי רב-תחומי לכל מטופל.

הצוות כולל את אנשי המקצוע המומחים והמנוסים בתחום, ביניהם: רופא, דיאטנית ותמיכה פסיכו סוציאלית. אלה מלווים את המטופל לפי תכנית עבודה אישית, לפני, במהלך, ולאחר הניתוח.

התהליך הטיפולי:

- אבחון והמלצות
- בניית תכנית רפואית להרזיה בהתאמה אישית
- בחירת שיטת הניתוח המתאימה למטופל
- ניתוח
- מעקב צמוד לאחר הניתוח, הכולל ליווי ותמיכה לשימור תוצאות הניתוח

לנצח את הקשיים שבדרך

במקרים רבים, הסיבות שהובילו למצב של השמנת יתר אינן נעלמות לאחר הירידה במשקל. זה הזמן ליצירת אורח חיים חדש, ללא שימוש בדפוסי התנהגות "מוכרים" ולקבלת ארגז כלים מעודכן, במטרה לשמור על תוצאות ההרזיה לאורך זמן, ולשמור על המשקל החדש



חזיון של
צמיחה ומצוינות
מרכז רפואי
מעניי השונה
מקצועיים עם נאמק.

היחידה הבריטית

מעקף תריסריון	מעקף קיבה	שרוול קיבה	
לעיתים	כן	כן	מבצע בלפרוסקופי
5 ימים	3 ימים	2 ימים	ימי אישפוז
4 שעות	3 שעות	1-2 שעות	משך הניתוח
80%	70%	65%	ממוצע הירידה במשקל העודף
לא	לא	לא	הניתוח הפיך
לא	לא	לא	שימוש בטבעת
כן	כן	כן	הגבלת נפח הקיבה
כן	כן	כן	ירידת הורמון הרעב גרלין
כן	כן	לא	תת ספיגה
כן	כן	לא	השקה של מעי
0.6%	0.3%	0.2%	שיעור תמותה
כן	כן	כן	מוריד חומציות בקיבה ובושט
שנה עד שנתיים	שנה	שנה	משך הירידה במשקל
דימום, דלף, היצרות בהשקה	דימום, דלף, היצרות בהשקה	דימום, דלף	סיבוכים מוקדמים
בקע פנימי, חסר חלבונים ויטמינים	כיב בהשקה, בקע פנימי, חסר ויטמינים	גדילת כיס הקיבה	סיבוכים מאוחרים
אוכל שומני יגרום לשלשול	ירקות ופירות סיביים	הכמויות קטנות אך ניתן לאכול רגיל	הגבלות באכילה
מחייב מעקב חצי שנתי של בדיקות דם לרמות חלבונים ויטמינים	מחייב מעקב חצי שנתי של בדיקות דם לרמות ויטמינים, ברזל וסידן	משקאות עתירי קלוריות ימנעו הרזיה	מגבלות הניתוח
מולטיויטמין הכולל ויטמינים ADEK: מסיסי שומן	מולטיויטמין, סידן, ויטמין B12, חומצה פולית וברזל	מולטיויטמין בשנה הראשונה	תוספים מומלצים
מיועד להשמנה קיצונית בלבד	הניתוח הנפוץ בארה"ב	ניתוח חדיש הצובר נסיון בארץ ובעולם	ישום הניתוח
5% בעיקר בשל ירידה מוגזמת במשקל וחסר חלבונים	10% בעיקר בשל בקע פנימי או היווצרות חיבור בין הכיס הקטן לקיבה	5% בעיקר בשל גדילת כיס הקיבה	ניתוחים חוזרים
לאנשים הסובלים מהשמנה מאד קיצונית ואוכלים קבוע בשר וביצים	מתאים מאד לאנשים הסובלים מרפלקס משמעותי או סוכרת	למרבית האנשים וניתן תמיד להפכו בשלב שני לאחד מהניתוחים האחרים, לסובלים מכיב	למי מתאים?
לצמחוניים ולסובלים ממחלת מעיים	לסובלים מכיב עקשני או מחלת מעיים	מתאים למרבית האנשים	למי לא מתאים?
בדיקת חלבונים בדם ורמות ADEK: ויטמינים מסיסי שומן	חשוב לבדוק רמות ברזל, חומצה פולית, ויטמין B12 וסידן		מה מומלץ בהריון?

