



# היחידה הבריאטרית כל מה שחשוב לכם לדעת

מרכז רפואי  
מענייני הישועה  
מקצוענים עם נאמך.



## 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 היחידי 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, תשיג 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

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

**שרוול קיבה** ניתוח בו כורתים חלק מהקיבה ומשאירים קיבה ארוכה וצרה בצורת שרוול המכילה כ- 100-150 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 (רגיל או מיני)** הוא ניתוח בו מחלקים את הקיבה לשני

חלקים ללא כריתה של הקיבה. באמצעות חלוקה זו יוצרים כיס קיבה קטן אליו מחברים

ישירות את המעי הדק ובכך עוקפים את רוב הקיבה ומכאן שם הניתוח.

בניתוח מעקף קיבה רגיל יש בנוסף חיתוך של המעי הדק בנקודה מרוחקת וביצוע שני חיבורים על מנת לשחזר את המשכיות מערכת העיכול.



בניתוח מעקף קיבה בהשקה אחת המכונה מיני, מחברים ישירות

בין צד המעי הדק בנקודה מרוחקת לכיס הקיבה ובכך חוסכים חיבור נוסף.

**מתיחת כיס הקיבה הקטן**, ירידת הורמון הרעב-גרלין ועליה של הורמוני שובע המופרשים במעי הדק,מביאים לתחושה של שובע. המעבר ישירות למעי יכול להביא למידת מה של תת-ספיגה.

**מעקף תריסרון** הוא בעצם שם כללי לשלושה סוגי ניתוח הכוללים הן הפחתה של נפח הקיבה והן מעקף של מרבית המעי הדק. הניתוח גורם לתת-ספיגה משמעותית ולאובדן משקל ע"י הפחתה בתחושת הרעב וכן בספיגה של המזון במעי הדק.

אלו הניתוחים בעלי ההשפעה הגדולה ביותר על מחלת ההשמנה ומחלות נלוות לה ומתאימים לסובלים מהשמנת יתר קיצונית או מחלות מטבוליות קשות יחסית.



#### 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 הבריאטרית במעיני הישועה הכתובת שלכם להצלחה

היחידה הבריאטרית במעיני הישועה 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 יעשה 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





## ירדתם במשקל ונשארו לכם 'עודפים'? אתם לא לבד

עור רפוי ועודפי רקמה עלולים להיות אפקט נלווה של ירידה משמעותית במשקל. עודפי העור תלויים בד"כ מדופן הבטן התחתונה, או מצטברים בירכיים או בזרועות, ומקשים על התפקוד היומיומי. חום, לחות וחיכוך בקפלי העור, גורמים לפטרת, פצעים ולעיתים לריח גוף לא נעים. עודפים אלה אינם נעלמים או מתכווצים מעצמם. כמו אחרים שירדו בגדול, יתכן שגם אתם מתמודדים היום עם תופעה של עור רפוי ועודפי רקמה. ראשית, חשוב שתדעו שיש מה לעשות ושנית אנחנו כאן בשבילכם.

### מה אומרים המומחים:

פרופ' אנדרי קידר:

**כירורג בכיר ביח' הבריאטרית**

מומחה בכירורגית כבד, לבלב, לפרוסקופיה וכירורגיה בריאטרית



**הניתוח הוא הצעד הראשון ומאוד משמעותי אך לא היחיד!**

"כדי להצליח בשינוי הגדול יש לסגל אורח חיים בריא ולהטמיע הרגלי אכילה חדשים".

חשוב מאד להשתתף במעקב מסודר של הרופא המנתח, הדיאטנית

והפסיכולוגית.

קבוצות התמיכה הניתנות במסגרות הקופות השונות מאפשרות תמיכה בתקופת ההסתגלות ויצירת שינוי מהותי ביחס למקום האוכל בחיים. הצלחה של ממש משמעותה שינוי כולל בהרגלי החיים והרגלי האכילה המתבטאת בעיסוק יומיומי בפעילות גופנית, אכילה של מנות קטנות מידי שלוש שעות ושתייה מרובה לאורך היום.

הירידה במשקל מלווה בשיפור משמעותי במחלות הנלוות להשמנה כדוגמת סוכרת, יתר לחץ דם, עודף שומנים בדם ותשניק נשימה בשינה. בנוסף, משתפרת מאד איכות החיים ואיתה הבטחון העצמי".

פרופ' משה רובין:

**מנהל היח' לכירורגיה בריאטרית**

כירורג בכיר מומחה בכירורגיה בריאטרית



"הניתוח לטיפול בהשמנה הינו כלי עבודה חזק ועמיד, אך מחייב שימוש נכון בו. על המנותח מוטלת האחריות להשתמש בכלים שיקבל (כשהניתוח הוא רק אחד מהם) בכדי לרדת במשקל ולהפוך בריא יותר.

בעבודה משותפת של הצוות והמטופל, יושגו התוצאות הטובות ביותר בצורה היעילה והבטוחה ביותר.”

### ד"ר עידן כרמלי: רופא בכיר ומומחה בכירורגיה בריאטרית



השמנת יתר חולנית היא מצב קיצוני של השמנה, העלולה לגרום לתחלואה ואף מוות. ניתוח בריאטרי הוא ניתוח לטיפול במחלה זו (שרוול קיבה וניתוחים המשרים תת-ספיגה כגון מעקף קיבה ומעקף תריסריון). גישות רבות מוצעות לטיפול בהשמנת יתר ובהן דיאטה דלת קלוריות, תרופות, שינויים התנהגותיים וספורט. עם זאת, ניתוח הוא הטיפול היחיד בהשמנת יתר חולנית, שהוכח כאפקטיבי וכמשפר משמעותית את תוחלת החיים של המטופלים.

### תשאלו אותנו

#### מה צריך לעשות כדי להתכונן לניתוח?

כדי להתכונן לניתוח קיצור קיבה יש להתכונן לשינוי מהותי בכל אורח החיים. אדם המכין את עצמו לשינוי מעלה באופן ניכר את הסיכוי להצליח בתהליך.

#### טיפים לדרך:

- אספו מידע רב ככל הניתן על הנושא, על סוגי הניתוחים לימדו והבינו את התהליך.
- חשוב שתקבלו את מירב התמיכה ממשפחה וחברים.
- קבלו תמיכה מקצועית של מנתח, דיאטנית, פסיכולוג, קבוצת תמיכה וכן הלאה. תמיכה כזו מעלה את הסיכוי להצליח בתהליך.
- הכנסו לשיגרה של כושר גופני והרגלי בריאות נכונים עוד לפני הניתוח.

#### מדוע חשוב לעשות דיאטה דלת פחמימות לפני ניתוח הרזיה?

מועמדים לניתוח הרזיה יתבקשו על ידי הרופא לעשות דיאטה דלת פחמימות שבועיים לפני מועד הניתוח. מחקרים בנושא הוכיחו כי באמצעות הדיאטה ניתן להפחית 3-4 ק"ג מהמשקל, להשיג צמצום בנפח הכבד ולהקל על ביצוע הניתוח באופן לפרוסקופי דרך חורים קטנים מבלי לפתוח את הבטן.

תשובות לשאלות רבות נוספות תוכלו למצוא באתר האינטרנט שלנו.

**היחידה הבריאתרית במרכז הרפואי מעיני הישועה**

**טלפון: 03-5771188 | פקס: 03-5770556**

**מייל: [bariatric@mhmc.co.il](mailto:bariatric@mhmc.co.il)**



לתיאום תורים 24 שעות ביממה: 03-5771188  
לבירורים בנושא מתן התחייבות מקופ"ח, ניתן לפנות ליחידת הגביה: 03-5771171