

### **1. Je chirurgická léčba obezity určena pro mě?**

Chirurgická léčba je určena pro pacienty, kterým se nedaří zhubnout přirozenou cestou. Vychází se z dvou základních faktorů

1. body mass indexu (BMI), jež získáme ,když hmotnost (v kg) dělíme výškou (v metrech) na druhou. Pokud měříte např. 170 cm a vaše hmotnost je 105 kg, pak  $BMI = 105 : 1,7^2 = BMI = 36.33$
2. přidružených nemocí – jako jsou cukrovka, vysoký krevní tlak, ortopedické problémy – artrózy velkých kloubů, nemoci páteře, syndrom spánkového apnoe, obtíže při otěhotnění způsobené obezitou, psychické obtíže aj.

Tedy kandidátem bariatrické chirurgie můžete být pokud:

- a. je váš BMI nad 35, a to i bez přidružených chorob nebo
- b. je váš BMI nad 30 a trpíte přitom nemocí spojenou s obezitou zejména obtížně léčitelnou cukrovkou nebo vysokým krevním tlakem

### **1. Jak se mohu objednat do ambulance? Potřebuji doporučení od jiného lékaře?**

Objednat se lze:

- telefonicky prostřednictvím rezervační kanceláře na bezplatném tel.č.800 42 42 42
  - elektronicky přes webové stránky nemocnice: Úvodní zobrazení webových stránek + modré políčko : rezervovat vyšetření. K odkazu se lze dostat i v příspěvcích našeho Facebookového profilu Bariatrie Havířov
- Do ambulance pro chirurgickou léčbu obezity nepotřebujete doporučení jiného lékaře!

### **2. Je operace nebezpečná?**

Rizikovitost operace se posuzuje již v rámci předoperačního vyšetření. Obecně se deklaruje rizikovitost na úrovni laparoskopické operace žlučníku (tj odstranění žlučníku pro kameny, kterých se ročně v ČR provede kolem 20 tisíc. Četností 1-3 % komplikací (tj 1 až 3 pacienti ze 100) se řadí v porovnání s jinými operacemi k těm bezpečnějším.

### **3. Jak dlouho od první návštěvy trvá, než se dostanu k operaci?**

Obvyklá doba od první návštěvy, přes kontrolní zhodnocení námi požadovaných ambulantních vyšetření, ( tj kontrole po předoperačním „kolečku“) až po termín operace se pohybuje kolem 4 měsíců.

### **4. Jaká vyšetření musím absolvovat před operací?**

Před definitivním rozhodnutím o tom, zda a jaký typ operace bude proveden, musí každý pacient ambulantně absolvovat tato vyšetření:

1. endoskopické vyšetření, tj. vyšetření videokamerou zavedenou ústy do jícnu a žaludku
2. ultrazvukové vyšetření břicha k posouzení velikosti jater, stavu žlučových cest, ev. přítomnosti žlučnickových kamenů a zhodnocení ostatních orgánů dutiny břišní
3. psychologické vyšetření, kdy od nás dostanete kontakty na klinické psychology, jež se věnují dané problematice
4. rozhovor s nutriční terapeutkou našeho Centra pro léčbu obezity, která s vámi již před operací probere vaše současné stravovací zvyklosti a detailně vás bude informovat a tom, jakou úpravu jídelníčku budete muset dodržovat v bezprostředním pooperačním období, ve fázích následujících a víceméně celoživotně. Budete informováni o plánu pravidelných pooperačních kontrol a již před operací vám bude provedeno bio impedanční měření rozboru tělesného složení.

### **1. Víím, že je několik typu operací. Který typ je pro mě?**

Operace bychom mohli rozdělit do dvou základních skupin, přičemž pokaždé "vyrobíme" malý žaludek.

1. typ: tubulizace žaludku (tzv. sleeve resekce) - představuje kolem 50-60 % všech operací a zmenšíme při ní objem žaludku o cca 85-90%

2. typ: vyrobíme malý žaludek a na ten napojíme tenké střevo - tzv. by-passová operace

Rozhodnutí o tom, který typ operace je pro vás vhodný, vychází z výsledků předoperačních vyšetření (viz bod 6).

Zjednodušeně: pokud trpíte pálením žáhy, nebo předoperačním vyšetřením zjistíme, že máte k tomu sklon (slabý dolní jícnový svěrač, brániční kýla apod), bude pro vás vhodnější druhý typ operace.

### **2. Je operace hrazena zdravotní pojišťovnou?**

Operace je plně hrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění, tj. pacient za operaci neplatí

### **3. Jak dlouho trvá pobyt v nemocnici?**

99 % pacientů odchází po operaci z naší nemocnici 48 hodin po provedení operace

### **4. Jak probíhají kontroly po operaci?**

První kontrola v naší ambulanci je do 14 dní po operaci, poté následují kontroly každé 3 měsíce ( v 1.roce) , každých 6 měsíců (ve 2.roce), poté jednou ročně (alespoň do 5 let po operaci).

### **5. S jakým váhovým úbytkem mohu po operaci počítat?**

Váhový úbytek výrazně závisí na výchozí hmotnosti, řádově se však jedná o desítky kilogramů (20...30...40...50... i více kg.) Z dlouhodobého hlediska asi 1/3 pacientů v horizontu 10 let může nabrat na váze. Obvykle se jedná o pacienty, kteří nechodí na ambulantní kontroly, nedodrží dietní opatření, mají minimální pohybovou aktivitu.

### **6. Má operace vliv i na mé zdravotní potíže související s obezitou?**

Obezita je nemocí vedoucí k řadě dalších chorob, jakými jsou zejména vysoký krevní tlak, cukrovka, syndrom spánkového apnoe, vysoká hladina krevního cholesterolu, onemocnění pohybového aparátu, astma a jiné. Chirurgická léčba obezity je u pacientů, pro které je určena, nejúčinnější metodou , jak si dlouhodobě udržet váhový úbytek a současně výrazně zlepšit či zcela eliminovat doprovodné nemoci (krevní tlaku, cukrovka, hladina cholesterolu aj.)

### **7. Jaká dieta následuje po operaci?**

Pacienti jsou v prvních 14 dnech po operaci na tekuto-kašovitě stravě, poté postupně přecházejí na tužší stravu. Vše pod kontrolou našich nutričních terapeutek.

### **8. Jak dlouho trvá pracovní neschopnost po operaci?**

V závislosti na povaze zaměstnání má pacient nárok na zotavení po operaci v délce cca 4-6 týdnů, tato doba je ale individuální. Jsou pacienti, jež se zapojují do pracovního procesu již po 2 týdnech od operace, jsou to obvykle fyzicky méně náročné profese.

### **9. Musím po operaci dohrazovat některé složky výživy?**

U pacientů po operaci se doporučuje celoživotní , denní doplňování vitamínů, minerálů a stopových prvků formou tablet

### **10. Mám žlučnické kameny. Mohu podstoupit operaci?**

Samotná přítomnost žlučnických kamenů není důvodem, aby pacient nemohl podstoupit bariatrickou operaci.

### **11. Mám břišní kýlu. Mohu podstoupit operaci?**

Samotná břišní kýla není důvodem, aby pacient nemohl podstoupit bariatrickou operaci. Nicméně závisí na typu, rozsahu a velikosti břišní kýly. Vše bude zhodnoceno během vyšetření v naší ambulanci.

### **12. Trpím na pálení žáhy. Mohu podstoupit operaci**

Pálení žáhy není důvodem, aby pacient nemohl být operován, volí se spíše by-passová operace, která u 80 % pacientů může vyřešit i potíže s pálením žáhy

### **13. Je mi více než 60 let.**

Dříve deklarovaný, maximální věk pro chirurgickou léčbu obezity (60 let) není striktní. Nad touto věkovou hranicí je každý pacient posuzován individuálně. Zhodnocuje se rizikovost, ale i přínos pro pacienta. V našem centru jsme operovali i pacienty nad 70 let věku.

### **14. Plánuji otěhotnět. Mohu podstoupit operaci?**

Po operaci se nedoporučuje otěhotnět 18-24 měsíců po operaci. Je to období největšího váhového úbytku.

### **15. Kde mohu najít event. další informace ohledně chirurgické léčby obezity?**

- Facebookový profil bariatriehavirov
- Instagram bariatriehavirov
- Webový portál [www.mojelecbaobezity.cz](http://www.mojelecbaobezity.cz)