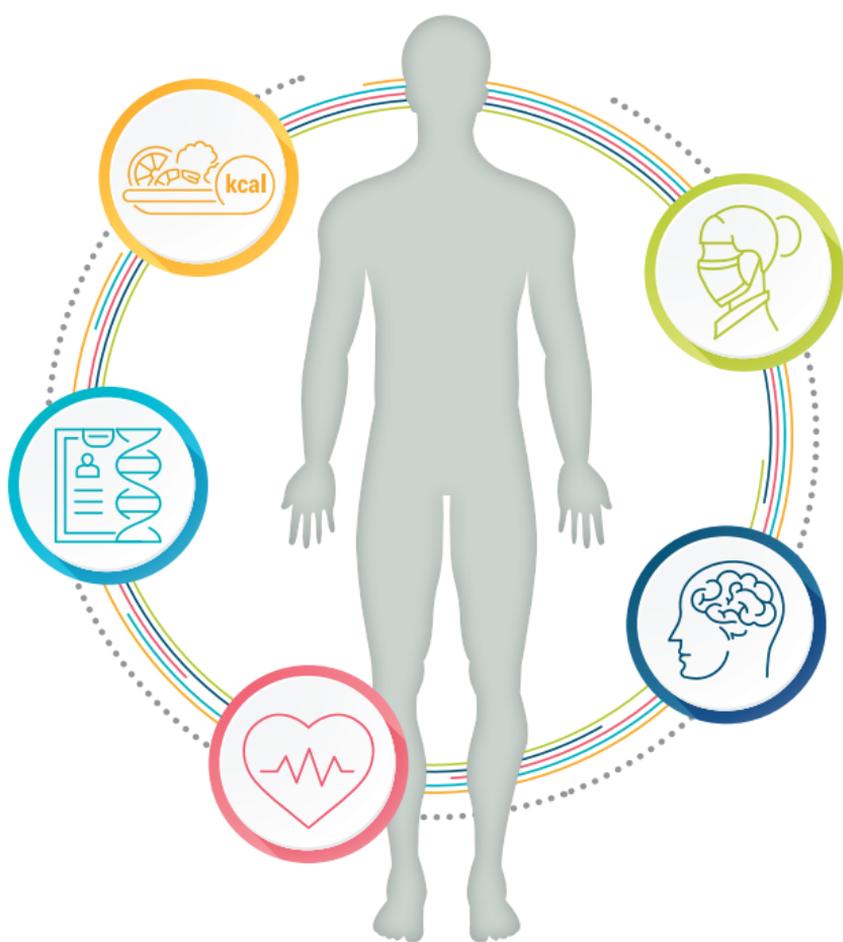


PERCORSO DI CURA PER LA GRAVE OBESITÀ

Dalla diagnosi all'intervento bariatrico



ICLAS
Istituto Clinico Ligure di Alta Specialità
Rapallo



GVM
CARE & RESEARCH

ICLAS RAPALLO: IL PERCORSO E L'ÉQUIPE MULTIDISCIPLINARE

Il percorso dedicato alla diagnosi e cura dei pazienti gravemente obesi di ICLAS, Istituto Clinico Ligure di Alta Specialità a Rapallo, è strutturato in modo da accogliere e avviare al trattamento chi desidera intraprendere un programma finalizzato al dimagrimento, alla rieducazione alimentare e al recupero del benessere psicofisico.

Coloro che vengono a conoscenza del percorso accedono alla Struttura **tramite appuntamento con il medico dietologo** e seguono un programma che coinvolge un team multidisciplinare, con diversi specialisti che affrontano il problema nella sua globalità.

Il percorso prevede inizialmente una degenza di cinque giorni che è obbligatoria e propedeutica all'eventuale operazione di Chirurgia Bariatrica.

La valutazione - che precede l'eventuale intervento - è svolta da un **team multidisciplinare** composto da più professionisti che collaborano e lavorano in sinergia per far sì che la terapia di ogni paziente sia personalizzata.

■ L'OBESITÀ: CAUSE E IMPLICAZIONI

L'obesità è una patologia cronica con cause multiple, tuttora oggetto di ampie ricerche scientifiche. Sono tuttavia riconosciuti come causali, fattori genetici, psicosociali, metabolici, endocrini, comportamentali.



Proprio la molteplicità dei fattori causali tra loro strettamente intrecciati rende ragione delle difficoltà terapeutiche e delle numerose associazioni con altre malattie (quali il diabete di tipo 2, l'ipertensione arteriosa, l'aterosclerosi, le neoplasie, l'insufficienza renale, la dislipidemia) con aumento del rischio cardiovascolare.

COME CALCOLARE IL GRADO DI OBESITÀ

Indice di Massa Corporea

$$\frac{\text{peso (kg)}}{\text{altezza (m}^2\text{)}}$$

Per valutare l'eccesso di peso si ricorre all'utilizzo dell'**IMC (Indice di Massa Corporea) o BMI (Body Mass Index)** che equivale al peso del paziente (espresso in kg) diviso per il quadrato dell'altezza (espressa in metri).

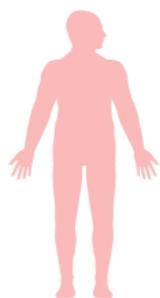
CHI PUÒ ACCEDERE AL PERCORSO?

Pazienti con:

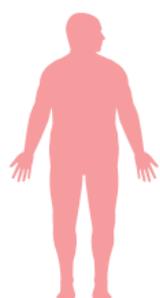
IMC ≥ 35 kg/m² associato a complicanze cardiovascolari, respiratorie, metaboliche, ortopediche

IMC ≥ 40 kg/m² già in trattamento ambulatoriale senza risultati significativi

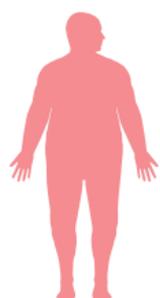
IMC ≥ 45 kg/m² anche in assenza di complicanze documentate



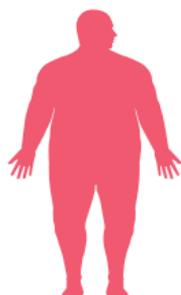
LIEVE
O DI 1° GRADO
.....
IMC = 30 - 34.9



MEDIA
O DI 2° GRADO
.....
IMC = 35 - 39.9



GRAVE
O DI 3° GRADO O PATOLOGICA
.....
IMC = > 40



SUPER - OBESITÀ
.....
IMC > 50

LE FASI DEL PERCORSO DURANTE IL RICOVERO



IL DIETOLOGO E IL DIETISTA

La prima fase del percorso è la **visita con il dietologo**. Si tratta di una prima visita per mezzo della quale si raccoglie una storia clinica accurata per tentare di comprendere quali siano le specifiche necessità terapeutiche del paziente.

In seguito si procede con la valutazione antropometrica di peso e altezza, circonferenza e composizione corporea.

Vengono quindi eseguiti gli esami bioumorali e strumentali per valutare lo stato di salute e la presenza di altre patologie correlate all'obesità.

Successivamente il colloquio con il dietista permette di verificare le abitudini alimentari del paziente che verranno rieducate in vari step con l'ausilio del "vassoio didattico" (un pasto completo e bilanciato in nutrienti per quantità e qualità studiato per la necessità del paziente).

PERCHÈ IL RICOVERO IN MEDICINA INTERNA



L'internista rappresenta la figura medica, che ricerca, diagnostica e definisce la presenza di problemi endocrino metabolici e cardiovascolari nel contesto della persona affetta da obesità, evidenziando le potenzialità preventive e le eventuali necessità terapeutiche farmacologiche precoci da inserire, e contribuisce alla possibile indicazione e/o controindicazione alla Chirurgia Bariatrica. Di rilevante importanza sono poi le indagini relative alla funzione respiratoria finalizzata alla ricerca delle apnee ostruttive del sonno (OSAS) e quelle pertinenti alla disfunzione renale. Durante la breve degenza, la persona inserita nel percorso ha la possibilità di eseguire un **test polisonnografico** e diverse valutazioni specialistiche (pneumologiche, cardiologiche, nefrologiche, ortopediche), comprensive di esami strumentali di alto livello (**Ecocardiografia, TC, Ecografia addominale, Ecocolordoppler vascolare**). La frequente presenza della condizione di **Diabete Mellito** tipo 2 è un'ulteriore elemento che impone la necessità di un preciso inquadramento diagnostico e approccio terapeutico personalizzato.



IL CARDIOLOGO

Allo specialista in Cardiologia spetta il compito di valutare il rischio cardiovascolare, poichè vi è una stretta correlazione fra obesità e maggiore incidenza di infarto del miocardio e ictus.

Ogni condizione d'instabilità cardiologica controindica l'intervento chirurgico.

La valutazione della funzione cardiaca potrebbe evidenziare malattie valvolari, a questo scopo l'esame che può dare risposte è l'Ecocardiogramma.



LO PSICOLOGO

Gli ambiti di vita, le relazioni interpersonali, i rapporti amicali o di coppia costituiscono i cardini sui quali si costruisce un'analisi del contesto in cui il paziente è inserito e favoriscono la **comprensione del suo vissuto rispetto al cibo e all'alimentazione più in generale.**

Lo psicologo, facendo anche ricorso a protocolli codificati e linee guida nazionali ed internazionali, si propone di focalizzare **l'intervento di supporto ad hoc sul singolo**, così da agire quasi in contemporanea sul sintomo e sulla causa.

IL CHIRURGO BARIATRICO

La Chirurgia Bariatrica dev'essere presa in considerazione nei pazienti, informati e motivati, in cui il rischio operatorio risulti accettabile e soltanto dopo il fallimento dei programmi non chirurgici: dieta, attività fisica, terapie comportamentali.

Il via libera alla sala operatoria richiede il positivo pronunciamento di tutti gli specialisti e più nello specifico del dietologo, della dentista, dello psicologo, del chirurgo bariatrico e dell'anestesista.

La mancata approvazione di una delle figure specialistiche non consente di accedere alla Chirurgia Bariatrica.



PROCEDURE CHIRURGICHE

Gli interventi bariatrici eseguibili a ICLAS si suddividono in:



BENDAGGIO GASTRICO

Un anello in silicone, regolabile, viene inserito attorno alla porzione superiore dello stomaco e stretto in modo tale da ridurre la capacità d'introdurre alimenti nel piccolo 'serbatoio' che si crea subito sotto l'esofago. Il suo impiego necessita di periodici controlli radiologici - utili a verificare la corretta posizione dell'anello - e la partecipazione attiva da parte del paziente nel controllo del regime dietetico.



RESEZIONE GASTRICA VERTICALE (Sleeve Gastrectomy)

Lo stomaco viene rimodellato alle dimensioni di contenimento di circa 150 centimetri cubici (le proporzioni equivalgono a quelle di un bicchiere e mezzo d'acqua).

Più precisamente la Sleeve Gastrectomy consiste in una resezione gastrica verticale con tubulizzazione dello stomaco residuo. Si tratta di un intervento irreversibile: non è possibile recuperare la porzione di organo che subisce asportazione.

È altresì un intervento restrittivo ormonale: agisce cioè sul tubo digerente riducendo la produzione degli ormoni responsabili della fame ed aumentando, invece, la produzione di quelli in grado di accrescere il senso di sazietà.

In seguito a Sleeve Gastrectomy si registra, nei primi anni, un calo ponderale notevole (circa il 60% e oltre del sovrappeso).

Nel lungo periodo rimane fondamentale l'attenzione del paziente a mantenere le nuove abitudini alimentari, acquisite nonché a proseguire nel regime dietetico consigliato.

Un **evidente miglioramento** si ha pure sulla malattia diabetica (diabete di tipo 2). Nella fase post-operatoria sono stati descritti casi di pazienti in cui viene sospesa la somministrazione di farmaci antidiabetici orali o ridotta del 50% la terapia con insulina.



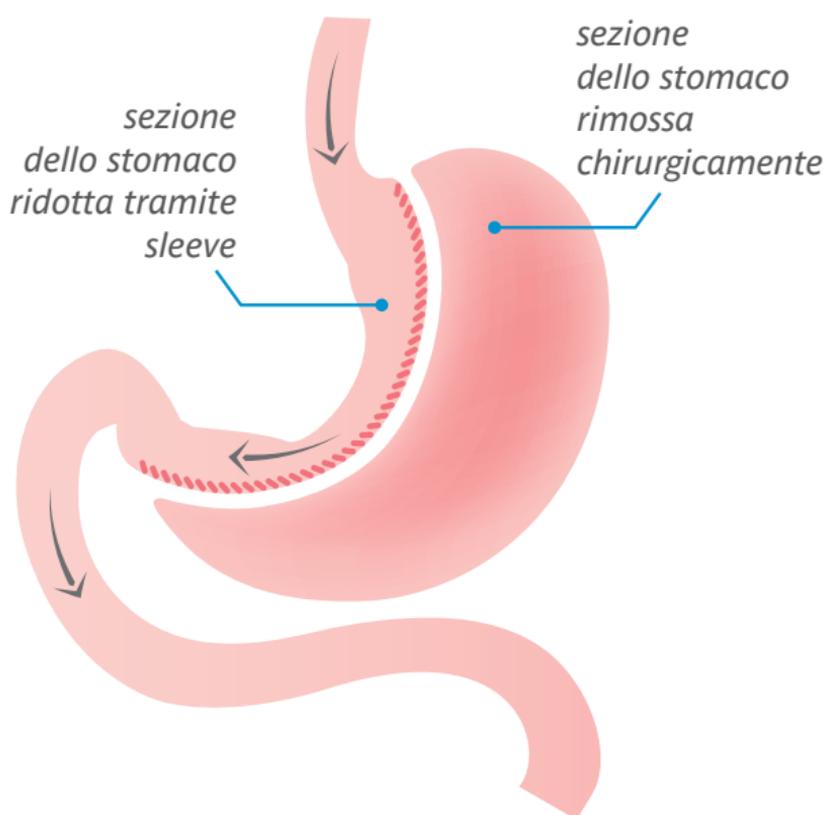
MINI GASTRIC BY-PASS (Gastric Bypass con anastomosi unica)

Viene creata una piccola tasca gastrica di circa 60ml esclusa dallo stomaco rimanente e collegata all'intestino tenue con anastomosi termino-laterale a una distanza dal duodeno che normalmente corrisponde a circa 200 cm. E' un intervento malassorbitivo, che deve essere riservato a pazienti affetti da comorbidità gravi (ad esempio in diabete mellito non compensato dalla terapia in atto) o nel caso in cui si vogliamo migliorare i risultati di un precedente intervento bariatrico.

L'intervento è eseguito in via laparoscopica in anestesia generale; ICLAS è dotato di un servizio di anesthesiologia con letti di terapia intensiva. Ciò consente di affrontare nella massima sicurezza l'intervento di Chirurgia Bariatrica.

I limiti d'età per la Chirurgia Bariatrica sono codificati in 18-65 anni. Casi pediatrici e altre età devono essere motivati da serie problematiche di salute.

Per questa operazione, il ricovero del paziente avviene il giorno prima dell'intervento e le dimissioni (dopo controllo radiologico a mezzo di contrasto) seguono nell'arco dei 4 giorni dal trattamento una volta ripresa l'alimentazione.



Il follow-up chirurgico post intervento bariatrico è codificato in 4 appuntamenti:



1 MESE
dal
post-operatorio



3 MESI



6 MESI
con nuovo
controllo
radiografico



1 ANNO

Il follow-up è complessivamente medico, chirurgico, dietistico e psicologico ed è importante per il risultato a lungo termine nonché di supporto al paziente in qualsiasi momento e necessità.

CHIRURGIA PLASTICA POST-BARIATRICA

La Chirurgia Plastica è l'intervento conclusivo della cura del grave obeso sottoposto in precedenza a Chirurgia Bariatrica, dopo il calo ponderale ottenuto. L'inizio dell'iter ricostruttivo generalmente parte **ad un anno circa di distanza dall'intervento**. Anche in questo caso, trattandosi di un intervento chirurgico, i pazienti vengono dopo un consulto multidisciplinare dove, dopo l'approvazione a procedere alla Chirurgia Plastica da parte del chirurgo bariatrico, dell'internista-dietologo e dello psicologo, si definisce un programma ricostruttivo che miri a correggere i problemi di plasticità somatica derivanti dal marcato calo ponderale.

Il programma di rimodellamento corporeo viene stilato solo sulla base di correzioni di carattere funzionale, in presenza di stabilità di peso e adeguato controllo e supporto psicologico.

Gli interventi più frequenti in ambito SSN sono i seguenti:

- **Addominoplastca**
- **Torsoplastica**
- **Lifting cosce**
- **Lifting braccia o brachioplastica**
- **Riduzione mammaria**

Non tutti i pazienti eseguono tutte le procedure, ma vengono selezionate sulla scorta delle necessità individuali.



GVM
CARE & RESEARCH

**Per informazioni
e prenotazioni**

☎ 0185.21311

Dottorssa Paola Genovese

Medico Specialista in Scienza dell'Alimentazione.
Responsabile del percorso di cura per la grave obesità.

Dottorssa Sandra Catarsi

Dietista referente

Dottorssa Manuela Testa

Dietista

Dottorssa Francesca Gatto

Dietista

Dottorssa Paola Resasco

Dietista

Dottorssa Giulia Grassi

Psicologa

Prof. Marco Comaschi

Specialista in Endocrinologia e Diabetologia
Responsabile dell'UO di Degenza

Dottorssa Francesca Mandolino

Specialista in Chirurgia Generale - Chirurgo Bariatrico

Dottor Fabrizio Schenardi

Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva

ICLAS - Istituto Clinico Ligure di Alta Specialità fa parte di GVM Care & Research - Gruppo Ospedaliero italiano attivo in sanità, ricerca, benessere termale e industria biomedicale, con l'obiettivo di promuovere il benessere e la qualità della vita. Una rete di strutture avanzate, capillari sul territorio, contraddistinte da elevati standard di qualità e tecnologie all'avanguardia.

L'ospedale è accreditato con il Servizio Sanitario Regionale con Pronto Soccorso ed è convenzionato con Fondi Sanitari Integrativi, Enti, Casse Mutua e Assicurazioni Sanitarie.

DOVE SIAMO



ICLAS - ISTITUTO CLINICO LIGURE DI ALTA SPECIALITÀ

Via Cabruna, 21

Parcheggio in Via Puchoz, 25 - 16035, Rapallo (GE)

Tel. 0185.21311

www.gvmnet.it



Informazioni contenute nella carta dei servizi

Direttore Sanitario Dottor Mauro Pierri

Aut. San. Autorizzazione N. 4/I rilasciata dal Comune di Rapallo il 18/07/2013

ICLAS - 04 -11.21 - S - IT