

## 42. BÖLÜM

### OBEZ HASTALARDA MİDE BALONU UYGULAMASI

Ömer BAŞOL<sup>1</sup>

Faik Veysel AKPULAT<sup>2</sup>

#### Giriş

Obezite; insan vücudundaki yağ kütlelerinin yağsız kütleyle oranla aşırı miktarda artmasıyla karakterize, hayat kalitesini olumsuz yönde etkileyen, sosyo-ekonomik problemlere neden olan ciddi bir sağlık problemidir. Obezitenin kozmetik açıdan da problem yaratması, bunun yanında psikolojik sorunları da beraberinde getirmesi; ek olarak çok sayıda hastalık açısından da risk faktörü olması tedavisini zorunlu hale getirmektedir. Ancak tüm bu olumsuzluklara rağmen , diyet modifikasyonu ve bazı uygulamalar ile tedavi edilebilmektedir. İntragastrik balonlar(İGB), 30 yılı aşkın süredir obezite için minimal invaziv tedavi olarak kullanılmaktadır ve bu uygulama farmakoterapi ile cerrahi arasındaki terapötik boşluğu doldurabilecek güvenli ve etkili bir yöntem olabilir<sup>1,2</sup>

#### Obezite ve İGB Uygulama Metodu

Obezitedeki esas problem vücuttaki yağ dokusu birikimidir. Ancak bu fazla kilolar obezitenin görsel sorunlar ile birlikte bazı sağlık sorunlarına yol açabilir.

<sup>1</sup> Dr. Öğrt. Üyesi, Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi AD, dromerbasol@gmail.com,

<sup>2</sup> Arşt. Gör., Dr.Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi AD, drfaikveyselakupulat@hotmail.com

**KAYNAKÇA**

1. Imaz I, Martínez-Cervell C, García-Alvarez EE, Sendra-Gutiérrez JM, González-Enríquez J. Safety and effectiveness of the intragastric balloon for obesity. A meta-analysis. *Obes Surg.* 2008;18(7):841–6.
2. Obesity: preventing and managing the global epidemic. Report of a WHO consultation. *World Health Organ Tech Rep Ser* 2000; 894:i.
3. Ribeiro da Silva J, Proença L, Rodrigues A, Pinho R, Ponte A, Rodrigues J, Sousa M, Almeida R, Carvalho J: Intragastric Balloon for Obesity Treatment: Safety, Tolerance, and Efficacy. *GE Port J Gastroenterol* 2018;25:236-242. doi: 10.1159/000485428
4. Dumonceau, JM. Evidence-based Review of the Bioenterics Intragastric Balloon for Weight Loss. *OBES SURG* 18, 1611 (2008).
5. Mathus-Vliegen EM, Tytgat GN: Intragastric balloon for treatment-resistant obesity: safety, tolerance, and efficacy of 1-year balloon treatment followed by a 1-year balloon-free follow-up. *Gastrointest Endosc* 2005;61:19-27.
6. Bilge H, Yigitbas H, Ercetin C, et al. Effect of laparoscopic greater curve plication on glucose and lipid metabolism in Turkish obese subjects. *Bariatric Surgical Practice and Patient Care.* 2016;11(1):20–4.
7. Evans JD, Scott MH. Intragastricballoon in the treatment of patienis with morbidobesity. *Br J Surg .* 2001 Sep;88(9): 1245-8.
8. Ulicny KS. Goldberg SJ. Harpcr WJ, orelitz JL, Podore PC. Fegelman RH. Surgical-complicaions of the Garren-Edward s GastricBubble. *SurgGynecolObstet* 1988: 166:535-40.
9. MathusVliegen EM. Tytgat GN, VeldhuyzenOfferrnans EA. Intragastricballoon in the treatment of supermorbidobesity. Doubleblind. shamcontrolled, crossoverevaluation of 500-milliliter balloon .*Gastroenterology* 1990;99:362-9.
10. Zengin K. Ersoy Y. Şimşek O, Taşkın M. intragastrik Balon Uygulamalarının Morbid Obezite Tedavisindeki Yeri Çağdaş cerrahi Derg 2005;19(3):1 10-114.
11. Frutos MD, Morales MD, Lujan J, Hernandez Q, Valero G, Parrilla P. Intragastricballoonreduceslivervolume in super-obesepatients, facilitatingsubsequentlaparoscopicgastric bypass *ObesSurg.* 2007 : 17 (2): 150-4.