

Katarzyna Bartosiak

lekarz rezydent Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii
WIM-PIB

Ocena efektywności leczenia i poziomu zadowolenia z podjętej decyzji w wybranej grupie pacjentów leczonych operacyjnie z powodu otyłości

Promotor: prof. dr hab. n. med. Krzysztof Paśnik

Promotor pomocniczy: dr n. med. Andrzej Kwiatkowski

Streszczenie w języku polskim

Wstęp

Ciągle wzrastająca liczba osób z nadmierną masą ciała oraz związek z rozwojem licznych chorób współistniejących sprawiły, że otyłość powszechnie określa się mianem epidemii XXI wieku. Zjawisko to jest szczególnie niebezpieczne, ponieważ nadmiar masy ciała przyczynia się do rozwoju chorób towarzyszących takich jak: nadciśnienie tętnicze, zaburzenia gospodarki węglowodanowej, choroby układu sercowo naczyniowego, choroby układu oddechowego oraz choroby zwyrodnieniowe stawów. Niska skuteczność postępowania zachowawczego doprowadziła do rozwoju chirurgicznych metod leczenia otyłości – chirurgii bariatrycznej. Opublikowano wiele badań pokazujących skuteczność operacji bariatrycznych pod względem utraty masy ciała. Należy jednak pamiętać, że utrata masy ciała to nie jedyny pozytywny skutek leczenia operacyjnego. Istnieje wiele dowodów na remisję chorób towarzyszących oraz poprawę jakości życia pacjentów po leczeniu bariatrycznym. Chirurgia bariatryczna jest uważana za bezpieczną, a ponadto ostatnie badania wykazały znacznie większe bezpieczeństwo i lepsze wyniki po operacji bariatrycznej w porównaniu z innymi zabiegami chirurgii ogólnej. Jednakże, jak każda interwencja chirurgiczna niesie za sobą ryzyko powikłań. Zabiegi bariatryczne prowadzą do spadku masy ciała i wpływają korzystnie na metabolizm organizmu. Należy jednak pamiętać, że dla chorego większe znaczenie ma, jak zmieni się życie po operacji. Zagadnienie to jest niezwykle istotne dla chorych stojących u progu decyzji o leczeniu operacyjnym.

Cel

1. Ocena bezpieczeństwa i skuteczności laparoskopowej rękawowej resekcji żołądka w grupie pacjentów w wieku 60 lat i więcej w porównaniu z grupą chorych w wieku poniżej 40 lat.
2. Ocena czy pacjenci żałują swojej decyzji o poddaniu się laparoskopowej rękawowej resekcji żołądka 5 lat po operacji. Ponadto określenie czy utrata masy ciała i wyższy wynik jakości życia koreluje z żalem wyrażonym przez pacjentów.
3. Ocena czy pacjenci z powikłaniami pooperacyjnymi bardziej żałują swojej decyzji o laparoskopowej rękawowej gastrektomii w porównaniu z pacjentami z niepowikłanym przebiegiem pooperacyjnym.

Podsumowanie wyników

Cele zostały zrealizowane w cyklu trzech opublikowanych prac naukowych:

1. Bartosiak K, Róžańska-Wałędzia A, Wałędzia M, Kowalewski P, Paśnik K, Janik MR, ***The Safety and Benefits of Laparoscopic Sleeve Gastrectomy in Elderly Patients: a Case-Control Study***, Obesity Surgery, 2019; 29(7):2233-2237.
doi: 10.1007/s11695-019-03830-7.
2. Bartosiak K, Janik MR, Kowalewski P, Wałędzia M, Kwiatkowski A, ***Decision Regret after Laparoscopic Sleeve Gastrectomy-5 Years' Perspective***, Obesity Surgery, 2021; 31(8):3686-3691.
doi: 10.1007/s11695-021-05480-0.
3. Bartosiak K, Janik MR, Wałędzia M, Paśnik K, Kwiatkowski A, ***Effect of significant postoperative complications on decision regret after laparoscopic sleeve gastrectomy: A case-control study***, Obesity Surgery, 2022
doi: 10.1007/s11695-022-06113-w.

Analiza wykazała, że laparoskopowa rękawowa resekcja żołądka jest bezpieczna dla pacjentów po 60 roku życia. Ponadto wskaźnik powikłań i zachorowalności jest porównywalny między starszymi i młodszymi pacjentami. Dodatkowo przeprowadzona analiza zmiany masy ciała w grupie pacjentów operowanych na przestrzeni czasu wykazała zadowalający spadek masy ciała.

Prezentowane prace wykazały, że pacjenci są zadowoleni z decyzji o operacyjnym leczeniu otyłości. Warty podkreślenia jest także fakt, że badania wykazały lepszą jakość życia pacjentów po operacji, co pozostaje w bezpośrednim związku z wyższym zadowoleniem po

leczeniu operacyjnym. Analiza pokazała także, że największy związek z poczuciem żalu z operacji był związany niewystarczającą utratą masy ciała.

Biorąc pod uwagę pacjentów, którzy doświadczyli powikłań pooperacyjnych wykazano, że pacjenci z powikłaniami pooperacyjnymi nie żałują swojej decyzji o laparoskopowej rękawowej resekcji żołądka bardziej niż pacjenci z niepowikłanym przebiegiem pooperacyjnym. Co ciekawe, zaobserwowano związek pomiędzy zadowoleniem z podjętej decyzji o operacji pomimo powikłań, a utratą masy ciała. Jest to dowód na to, że w procesie leczenia bariatrycznego najważniejszy jest ostateczny efekt operacji.

Streszczenie w języku angielskim

Introduction

The continuously increasing number of obese patients and the correlation with the development of numerous comorbidities have caused that obesity is commonly referred to as the epidemic of the 21st century. This phenomenon is particularly dangerous because excess body weight contributes to the development of many accompanying diseases, such as: hypertension, diabetes, cardiovascular diseases, respiratory diseases and degenerative joint diseases. The ineffectiveness of conservative management has led to the development of surgical methods of obesity treatment - bariatric surgery. Many published studies shown the effectiveness of bariatric surgery in terms of weight loss. However, it should be noted that weight loss is not the only positive effect of the surgery. There is ample evidence of regression of comorbidities and improvement in patients' quality of life after bariatric treatment. Bariatric surgery is considered safe, and moreover, recent studies have shown significantly greater safety and better outcomes after bariatric surgery compared to other common general surgery procedures. However, as with any surgical intervention, it carries the risk of complications. It is known that bariatric procedures lead to weight loss and have a positive effect on the body's metabolism. However, it should be noted that for the patient it is more important how life changes after the surgery. This issue, although so far studied to a limited extent, is extremely important for patients on the verge of making a decision about surgical treatment.

Objective

1. To evaluate the safety and efficacy of laparoscopic sleeve gastrectomy in the group of patients aged 60 years and over compared to the group of patients under 40 years of age.
2. To assess whether patients regret their decision to undergo laparoscopic sleeve gastrectomy 5 years after surgery. In addition, determining whether weight loss and a higher quality of life (QoL) score correlate with patient regret.
3. Assess whether patients with postoperative complications regret their decision to undergo laparoscopic sleeve gastrectomy more than patients with an uncomplicated postoperative course.

The objectives were achieved in a series of three published scientific papers:

1. Bartosiak K, Różańska-Wałędziak A, Wałędziak M, Kowalewski P, Paśnik K, Janik MR, ***The Safety and Benefits of Laparoscopic Sleeve Gastrectomy in Elderly Patients: a Case-Control Study***, Obesity Surgery, 2019 Jul;29(7):2233-2237.
doi: 10.1007/s11695-019-03830-7.
2. Bartosiak K, Janik MR, Kowalewski P, Wałędziak M, Kwiatkowski A, ***Decision Regret after Laparoscopic Sleeve Gastrectomy-5 Years' Perspective***, Obesity Surgery, 2021 Aug;31(8):3686-3691.
doi: 10.1007/s11695-021-05480-0. Epub 2021 May 25.
3. Bartosiak K, Janik MR, Wałędziak M, Paśnik K, Kwiatkowski A, ***Effect of significant postoperative complications on decision regret after laparoscopic sleeve gastrectomy: A case-control study***, Obesity Surgery, 2022
doi: 10.1007/s11695-022-06113-w.

Results summary

Despite the obvious clinical benefits of bariatric surgery, the first study of the cycle raised the question of the safety and effectiveness of surgical treatment in elderly patients over 60 years of age. It should be noted that the study analyzed factors influencing safety, such as: mortality, rehospitalization within 30 days, the need for reoperation within one month of the original surgery, and the length of hospital stay. The analysis showed that laparoscopic sleeve gastrectomy is safe for patients over 60 years of age. Moreover, the rate of complications and morbidity is comparable between older and younger patients. Additionally, the analysis of body weight changes in the group of operated patients over time showed a satisfactory weight loss expressed as a change in BMI (delta BMI) and total weight loss (% TWL).

The presented studies have shown that patients are satisfied with the decision to surgically treat obesity. It is also worth emphasizing that the studies showed a better quality of life of patients after surgery, which is directly related to the higher satisfaction after surgery. The analysis also showed that the greatest association with regret about surgery was related to insufficient weight loss.

Taking into account patients who experienced postoperative complications, it has been shown that patients with postoperative complications do not regret their decision to perform laparoscopic sleeve gastrectomy any more than patients with an uncomplicated postoperative course. Interestingly, a relationship was observed between satisfaction with the decision to operate despite complications and weight loss. This proves that the overall effect of the surgery is the most important in the process of bariatric treatment.