

هذا الاسبوع شهد نشر موقف الاتحاد الدولي للسكري حول موضوع العلاج الجراحي للسمنة. هذا الموقف اكد قيمة هذه الجراحة لعلاج السمنة و السكري (النوع الثاني) بصورة عامة. الا ان الاسبوع ذاته شهد بحثاً ثانياً يشير الى عدم جدوى وحتى خطورة احدى هذه العمليات الخاصة في هذا المجال و التي تعد اسهل الطرق حيث تجرى عن طريق الناظور عادةً. هذا بحث صدر في مجلة ارشيف الجراحة المرموقة.

الخلاصة: عملية ربط المعدة المتدرج بالمنظار فيها مخاطر و يتوجب ان يكون العلاج الجراحي باستخدام عمليات تصغير حجم المعدة بالمسمار او تغيير مسار الامعاء مثل رو ان واي.

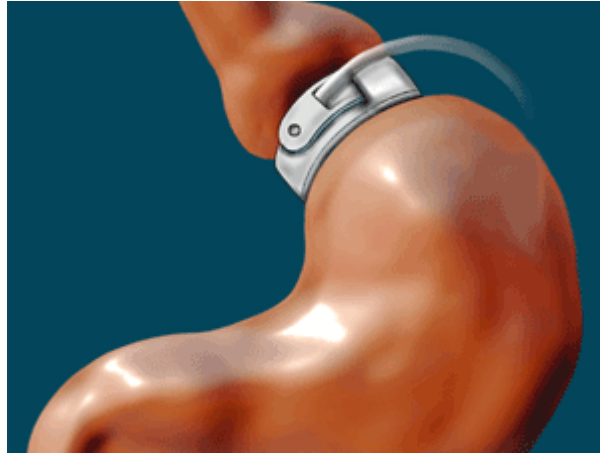
(Roux -en- Y)

موقف الاتحاد الدولي يمكن الرجوع اليه على العنوان التالي:

<http://www.idf.org/webdata/docs/IDF-Position-Statement-Bariatric-Surgery.pdf>

مقططات من مقالة ارشيف الجراحة تلي

Laparoscopic Adjustable Gastric Banding (LAGB)



Of the 82 patients evaluated, 22% experienced minor complications, and 39% major ones. Forty-five percent had their bands removed, and 17% were switched to laparoscopic Roux-en Y gastric bypass.

Arch Surg. Published online March 21, 2010.

The study in the *Archives of Surgery* looked at 151 patients who underwent LAGB in Belgium between January 1, 1994, and December 31, 1997. Eighty-two of the patients were available for a full evaluation in late 2009. Of these, 3 had died of causes unrelated to the procedure.