

## Czym jest balon żołądkowy?

Orbera™ jest miękkim, silikonowym balonem, umieszczanym w żołądku na okres do 6 miesięcy, którego zadaniem jest ograniczenie objętości żołądka, a co za tym idzie, zmniejszenie porcji przyjmowanych pokarmów oraz ułatwienie pacjentowi zmianę swoich nawyków żywieniowych. Przeciętna spodziewana utrata masy ciała w okresie 6 miesięcy wynosi 15-20 kg, pod warunkiem stosowania się do zaleceń lekarskich<sup>1, 2</sup>. Balon sam w sobie nie leczy otyłości. Jest on jedynie elementem wspomagającym kontrolę masy ciała oraz ułatwiającym rozpoczęcie nowego, zdrowego stylu życia. Przeprowadzone liczne badania i obserwacje kliniczne dowodzą, że pacjenci, którzy zdecydowali się na walkę z otyłością z pomocą balonu Orbera™ osiągnęli lepsze rezultaty, utrata masy ciała była większa, a efekty bardziej długotrwałe w porównaniu do grupy osób leczonych wyłącznie dietetycznie<sup>3</sup>. Warto podkreślić, że balon żołądkowy nie wpływa na procesy trawienne oraz nie powoduje konieczności przyjmowania dodatkowych suplementów diety. Powikłania związane z balonem żołądkowym zdarzają się niezwykle rzadko.

## Jak działa balon żołądkowy?

Balon żołądkowy działa w trzech mechanizmach:

1. Zmniejsza objętość żołądka, powodując, że pacjent przyjmuje mniejsze porcje pokarmów i szybciej osiąga uczucie sytości
2. Opóźnia opróżnianie żołądka – po założeniu balonu średnio po 2 godzinach od posiłku około 60% pokarmu nadal pozostaje w żołądku (normalnie mniej niż 25%) przedłużając uczucie sytości i opóźniając odczuwanie głodu
3. Stymulując baroreceptory obecne w ścianie żołądka do mózgu wysyłane są sygnały odbierane przez układ nerwowy jako uczucie sytości.

## Wskazania:

- BMI  $\geq$  27 kg/m<sup>2</sup>

## Przeciwwskazania:

- przebyta uprzednio operacja górnego odcinka przewodu pokarmowego
- stwierdzona poważna choroba nerek, wątroby lub płuc

- wszystkie procesy zapalne przewodu pokarmowego, włączając zapalenie przełyku, owrzodzenia żołądka lub dwunastnicy, nowotwór, nieswoiste choroby zapalne jelit
- obecność ognisk potencjalnego krwawienia z przewodu pokarmowego (np. żylaki przełyku)
  - zaburzenia krzepnięcia, przewlekłe leczenie przeciwkrzepliwe
  - duża (> 5 cm) przepuklina rozworu przełykowego przepony
- wady anatomiczne i inne anomalie przewodu pokarmowego (np. zwężenia, uchyłki przełyku)
  - wszystkie inne stany stanowiące przeciwwskazanie do endoskopii
  - poważne zaburzenia psychiczne
  - alkoholizm i inne uzależnienia
  - ciąża i okres karmienia piersią
  - przewlekłe, długotrwałe leczenie steroidowe
  - przewidywany brak współpracy pacjenta

## Opis zabiegu

Zabieg implantacji balonu przeprowadzany jest w analgosedacji, tj. krótkotrwałym znieczuleniu ogólnym. Procedura trwa zazwyczaj 15-20 min. i po krótkiej (1-2 godz.) obserwacji pacjent jest wypisywany do domu.

Pusty balon połączony z systemem implantacyjnym wprowadza się przez usta pod kontrolą endoskopu do żołądka, po czym napełnia się go roztworem soli fizjologicznej z dodatkiem barwnika (błękitu metylenowego) do objętości 450 – 700 ml. Następnie usuwa się system wprowadzający oraz, po potwierdzeniu odpowiedniego umiejscowienia balonu, endoskop.

Błękitny barwnik dodawany jest w celu wykrycia ewentualnej nieszczelności balonu. Zdarza się to niezwykle rzadko, jednak, jeżeli nieszczelność się pojawi, pacjent zauważy zmianę zabarwienia moczu na zielonkawy. Koniecznie należy wtedy zgłosić się do lekarza prowadzącego.

Przez pierwsze kilka dni po zabiegu pacjent może odczuwać dyskomfort oraz objawy takie jak uczucie pełności w nadbrzuszu, nudności, wymioty, wzdęcia. Są to typowe dolegliwości, które po kilku dniach, w momencie gdy żołądek przyzwyczai się do obecności balonu, ustępują, a do tego czasu z powodzeniem poddają się kontroli farmakologicznej.

Procedura usunięcia balonu przebiega podobnie jak jego założenie. Również jest wykonywana w analgosedacji i trwa kilkanaście minut, a balon, po jego opróżnieniu z płynu, pod kontrolą endoskopu i przy użyciu odpowiedniego oprzyrządowania jest usuwany przez usta.

Na 12 godzin przed zabiegami zarówno implantacji, jak i usunięcia balonu nie wolno spożywać pokarmów ani płynów.

Ważne: po zabiegu pacjent może wrócić do domu **jedynie** pod opieką osoby towarzyszącej. Zabieg nie powoduje dłuższego wyłączenia z aktywności

zawodowej, może się jednak okazać, że w pierwszych kilku dniach po założeniu balonu pacjent będzie wymagał zwolnienia lekarskiego z uwagi na mogące występować w tym okresie nudności i wymioty. Warto także przed zabiegiem zaaranżować opiekę dla dzieci na okres okołozabiegowy.

**Powikłania** związane z obecnością balonu żołądkowego są niezmiernie rzadkie, jednak mogą wystąpić:

- przedłużające się nudności i/lub wymioty
- biegunki, zaparcia
- wysoka niedrożność przewodu pokarmowego
- odwodnienie
- refluks żołądkowo-przełykowy
- owrzodzenie żołądka
- perforacja żołądka
- pęknięcie/nieszczelność balonu

**BIBLIOGRAFIA:** **1.** Sallet JA, Marchesini JB, Paiva OS et al. Brazilian Multicentre Study of the Intra-gastric Balloon. *Obesity Surgery* 2004; 14:991-998. **2.** Genco A, Bruni T, Doldi SB et al. BioEnterics Intra-gastric Balloon: The Italian Experience with 2,515 Patients. *Obesity Surgery* 2005; 15:1161-1164. **3.** Genco A, Balducci S, Bacci V et al. Intra-gastric Balloon or Diet Alone? A Retrospective Evaluation. *Obes Surg* 2007; (DOI 10.1007/s11695-007-9383-9).

**Centrum Medyczne MediSpace**  
ul. Spokojna 5, 01- 044 Warszawa  
tel. 607 206 707,  
www.medispace.pl

**Centrum Medyczne MediSpace**  
ul. Spokojna 5, 01- 044 Warszawa  
tel. 607 206 707, www.medispace.pl