

תקציר להרצאה- נוער ובריאות, תהליך השינוי- מה למדנו עד כה? במושב בני נוער, יום ג'
10/09/19

כותבת- אירית חליפה-קורצמן

בעשורים האחרונים נצפית עלייה בשכיחות של השמנה חמורה (Extreme/Severe Obesity) בקרב ילדים ובני נוער. ניתוחים בריאטריים בקרב בני נוער נחשבים בטוחים יחסית, ומספרם הולך ועולה עם השנים, אוכלוסית בני הנוער המועמדים לניתוח בריאטרי, הם בני הנוער עם BMI שמעל 35 עם סיבוכים קשים, ומעל 40 עם סיבוכים קלים.

משנת 2000 מספר המנותחים בשנה עלה דרמטית בעולם, ובארצות הברית היו החלוצים לקבוע קווים מנחים לניתוחים בבני נוער. משרד הבריאות הישראלי, ניסח קווים מנחים ראשונים לניתוחי בני נוער ב- 2009.

עד שנת 2016 פורסם מידע מועט ולא איכותי לגבי הבטיחות והיעילות של ניתוחים בבני נוער, אך בשנים האחרונות אנו עדים לפרסומים רבים של מחקרים המסכמים מעקב של 3-5 שנים אחרי בני נוער שעברו ניתוח. בהרצאה זו אסכם את המידע הראשוני שנאסף בארץ- מנתונים שנאספו בבית חולים שניידר ומאוסוף נתונים שנערך ע"י הרשם הבריאטרי במלב"מ ואשווה אותו לידוע מהספרות בעולם.

המידע הקיים מעיד על תוצאי ניתוח מבחינת ירידת BMI וריפי מחלות נלוות להשמנה כגון סוכרת, יל"ד ודיסליפדמיה, הדומים לאלו שנצפו במבוגרים. התחומים בהם התוצאים בבני נוער מעלים חשש מפני הניתוח הם שיעור סיבוכים כירורגיים ושיעור ניתוחים חוזרים גבוה בהשוואה למבוגרים, שיעור גבוה של חסרים תזונתיים ובמיוחד היעדר מידע ארוך טווח לגבי השפעה אפשרית על בריאות העצם, והיעדר מידע ארוך טווח לגבי היבטים פסיכולוגיים הקשורים לתחלואה גבוהה בקרב בני נוער המועמדים לניתוח כגון דיכאון, חרדה ודימוי עצמי נמוך. מחקרים נוספים דרושים על מנת לנבא את השפעת הניתוח על המטופלים, בכדי לשפר את בחירת המועמדים ולשפר את תוצאות הניתוח.

עם זאת, המידע הקיים תומך בכך שניתוח בריאטרי בבני נוער עולה על הסיכונים במקרה בו המטופל נבחר בקפידה בהתאם להנחיות בחוזר, וכאשר הניתוח מבוצע במרכז הרפואי המתאים, בו קיים צוות רב מקצועי מיומן.