



FACHKLINIKEN MÜNCHEN AG
ADIPOSITAS ZENTRUM
München – Bogenhausen

Operationen zur Gewichtsabnahme



Thomas P. Hüttl



**5. Süddeutscher Hypophysen-
und Nebennierentag**
Für Patienten, Angehörige,
Interessierte und Ärzte

9.4.2011

Max-Planck-Institut – Klinik München

www.adipositaszentrum-muenchen.de

Problembewusstsein



Bildquelle: International Obesity Taskforce aus FOCUS 46/2003

1. Dramatischer Anstieg an Adipösen
2. Konservative Möglichkeiten begrenzt
3. Chirurgie = effektivste Therapie bei extremer Adipositas
4. Auswahlkriterien
5. Vor- und Nachsorge
Psyche, Ernährung....
6. Voraussetzungen

Körpermassenindex (BMI)

Klassifikation des Body Mass Index		BMI = (Kg/m ²)	
Klassifikation	BMI		
Übergewicht	= 25 – 29,9		KONSERVATIVE BEHANDLUNG
Adipositas Grad I	= 30 – 34,9	Adipositas	
Adipositas Grad II	= 35 – 39,9	Adipositas	ADIPOSITAS- CHIRURGIE
Adipositas Grad III	≥ 40	Morbide Adipositas	

91 - 110 kg

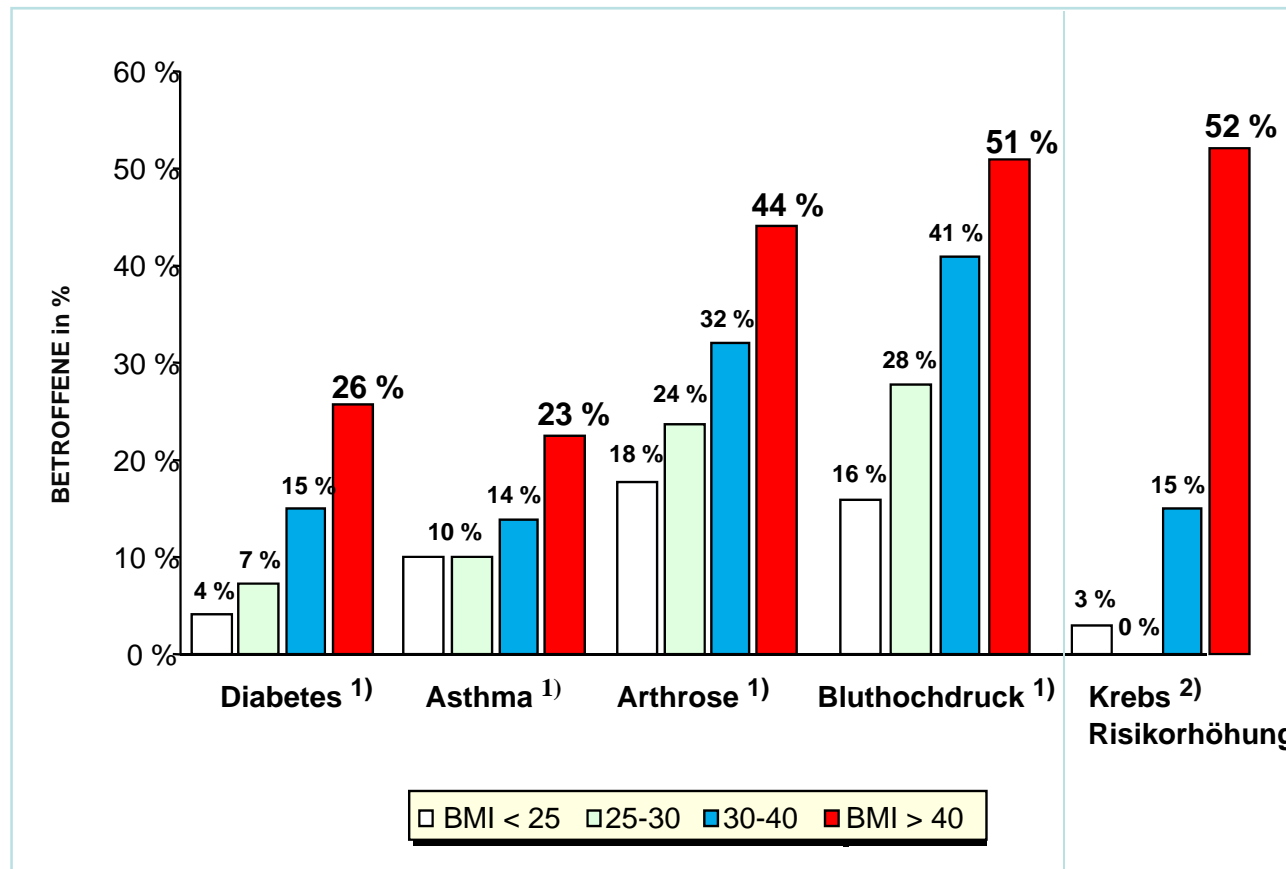
110 - 126 kg

126 - 144 kg

> 144 kg

Super-Adipositas (Grad IV, BMI 50-60) z.B. 190 kg
 bei 190 cm Körpergröße

Begleiterkrankungen



1) Mokdad AH et al. (2003): JAMA. 289:76-79; 2) Anstieg der Mortalitätsrate durch alle Arten von Krebs im Vergleich zur Gruppe mit dem geringsten Risiko (BMI 25-30). Nach Calle EE, et al. Overweight, obesity and mortality from cancer in a prospectively studies cohort of US adults. N Engl J Med 2003;348:1625.

Tödliche Erkrankung



Israel Kamakawiwo'ole

Bruddah IZ

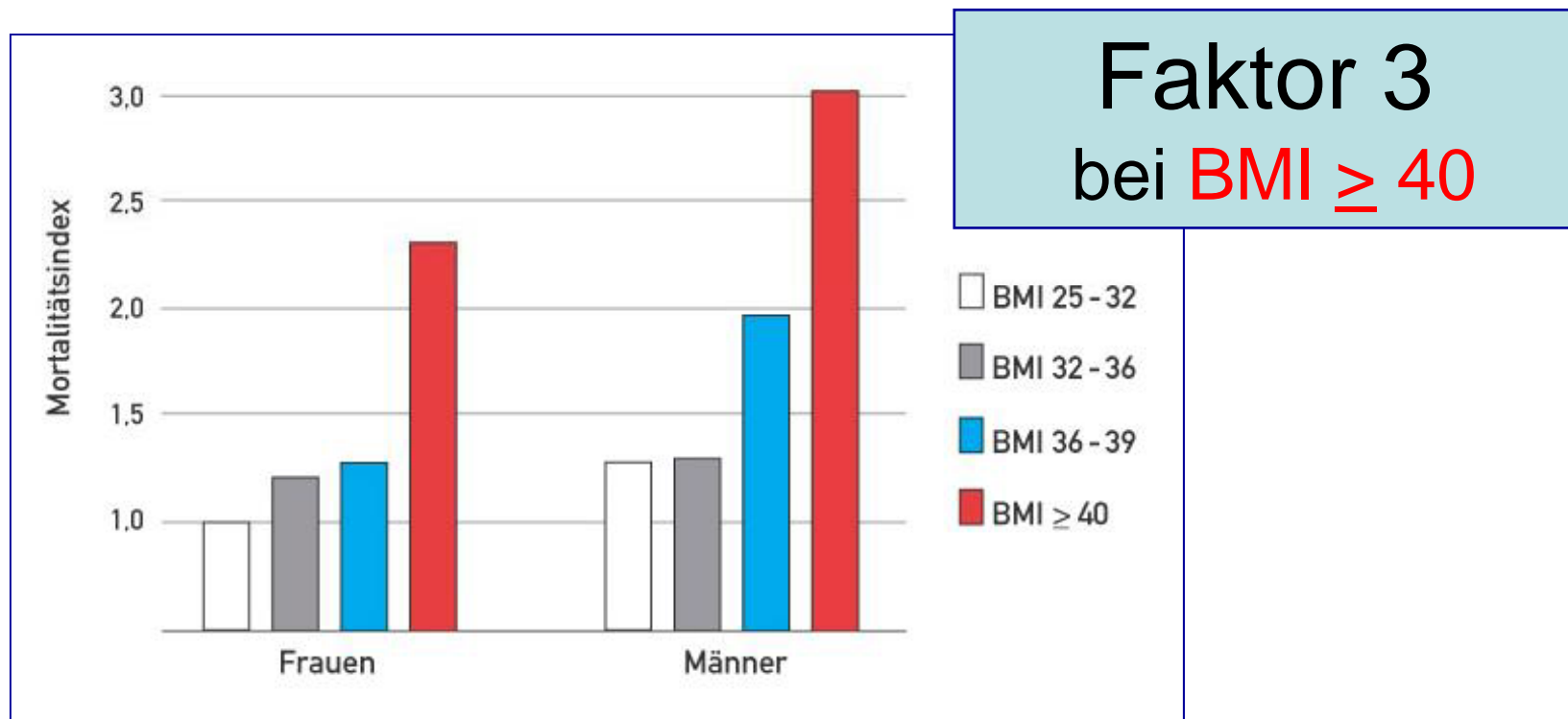
The Gentle Giant

*20.5.59

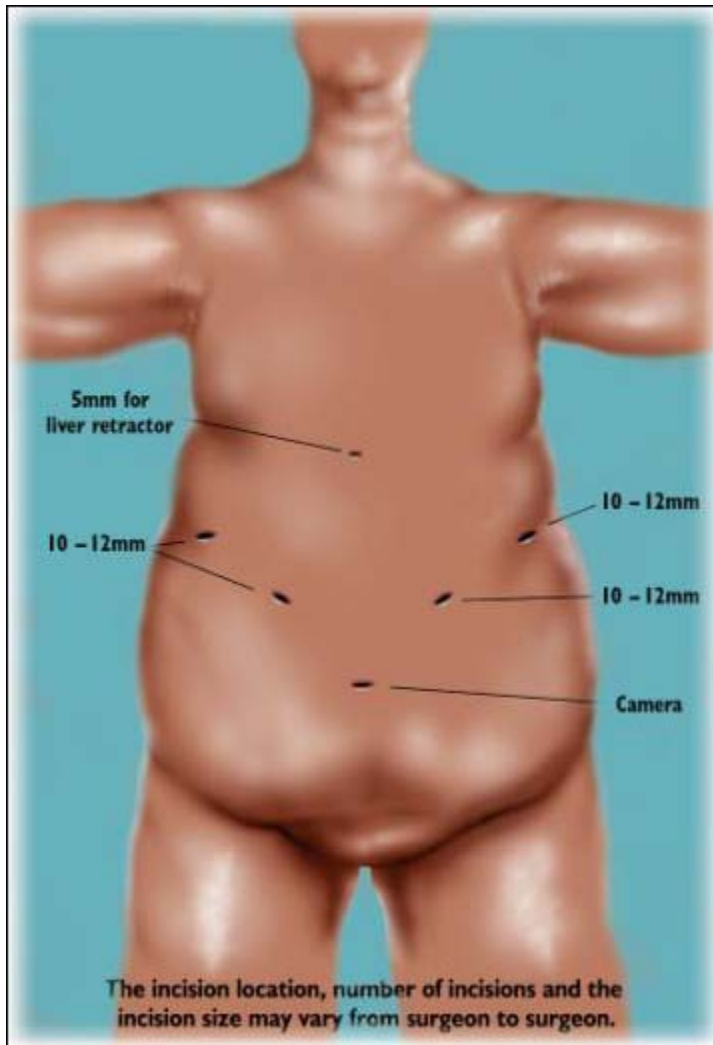
† 26.6.97

343kg

Düsseldorf Obesity Mortality Study



Adipositaschirurgie ist ...



Schlüsselloch - Chirurgie

- ✓ kleine Narben
- ✓ weniger Schmerzen
- ✓ bessere Kosmetik
- ✓ seltener Wundinfektionen
- ✓ seltener Narbenbrüche
- ✓ raschere Erholung und Rückkehr zu gewohnten Alltagsaktivitäten

Empfohlene Verfahren

Roux-Y-
Magen-Bypass



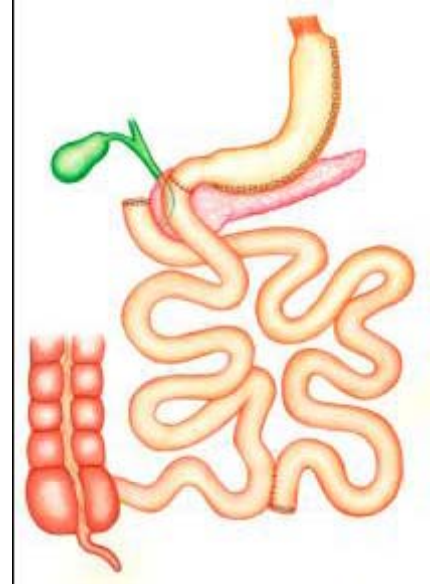
Magenband



Schlauchmagen

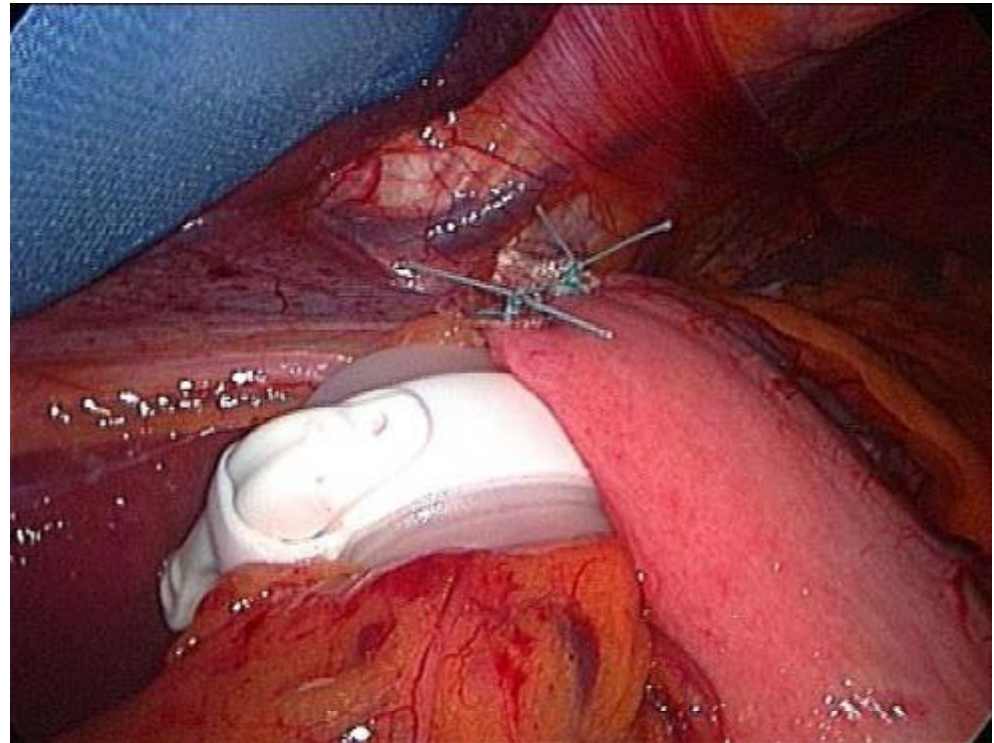


BPD-DS



Verfahrenswahl **interdisziplinär** und **individuell** an den Patienten angepasst!

Magenband



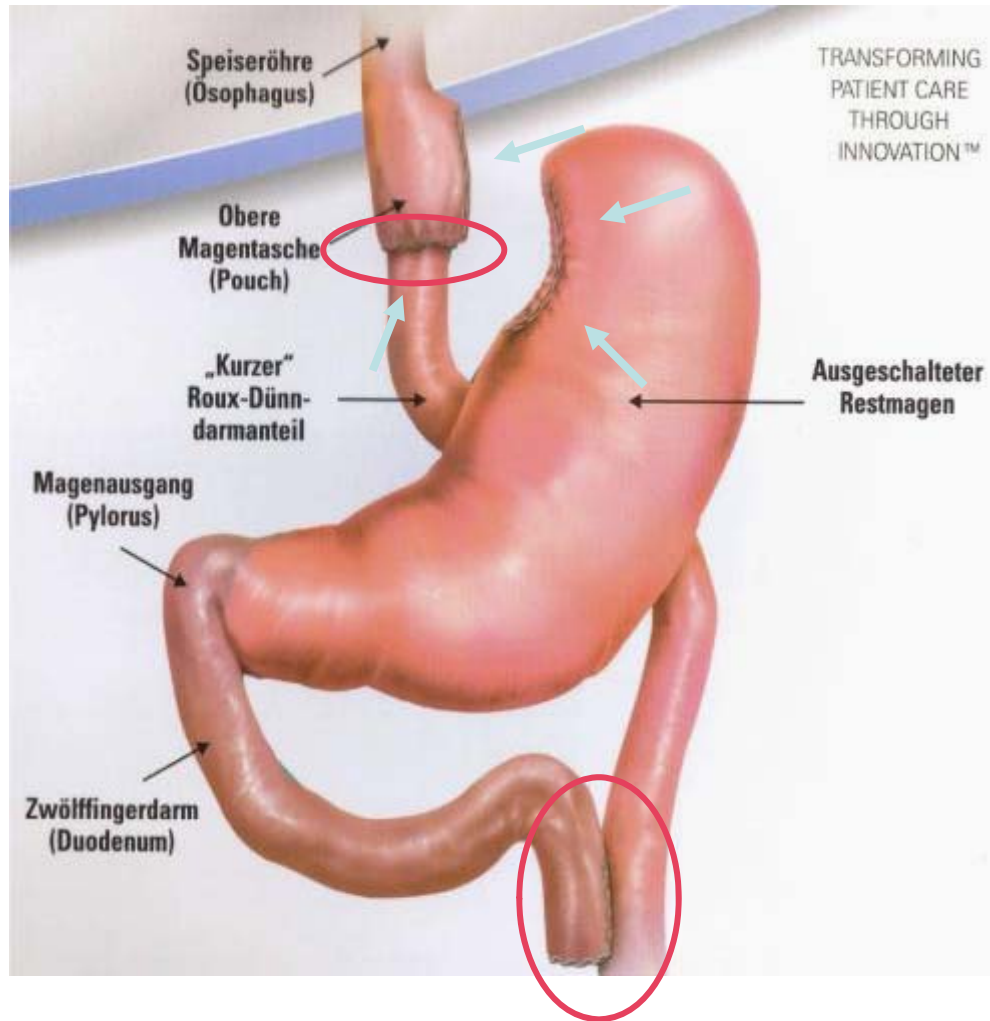
Magenband



Magenband



Roux-Y-Magenbypass



„15 ml Magen-Pouch“
(Restriktion)

„Bypass“
(Malabsorption)

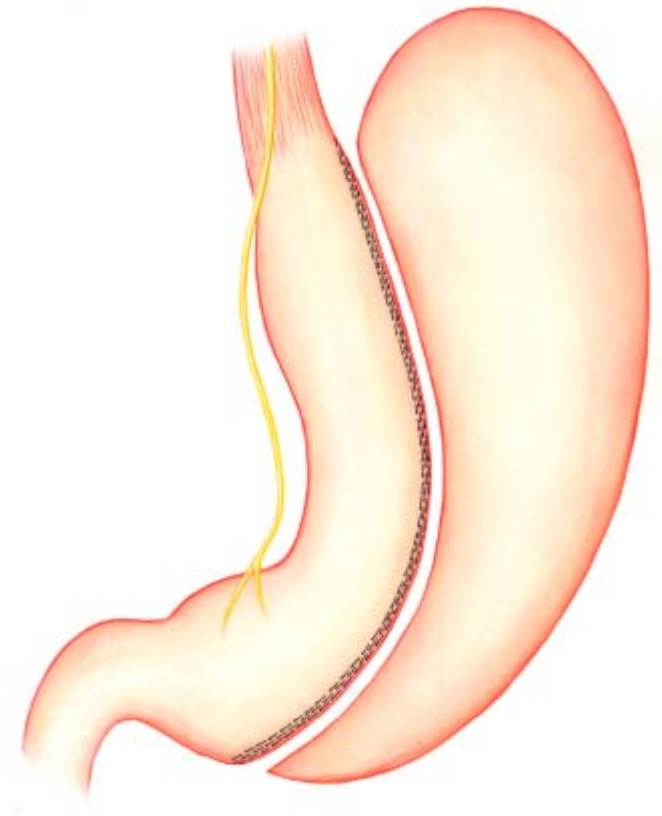
**Magen-Dünndarm-
Anastomose**

Dünndarm-Anastomose

~ 1,5 m Nahrungs-Schenkel
~ 50 cm „Galleschenkel“

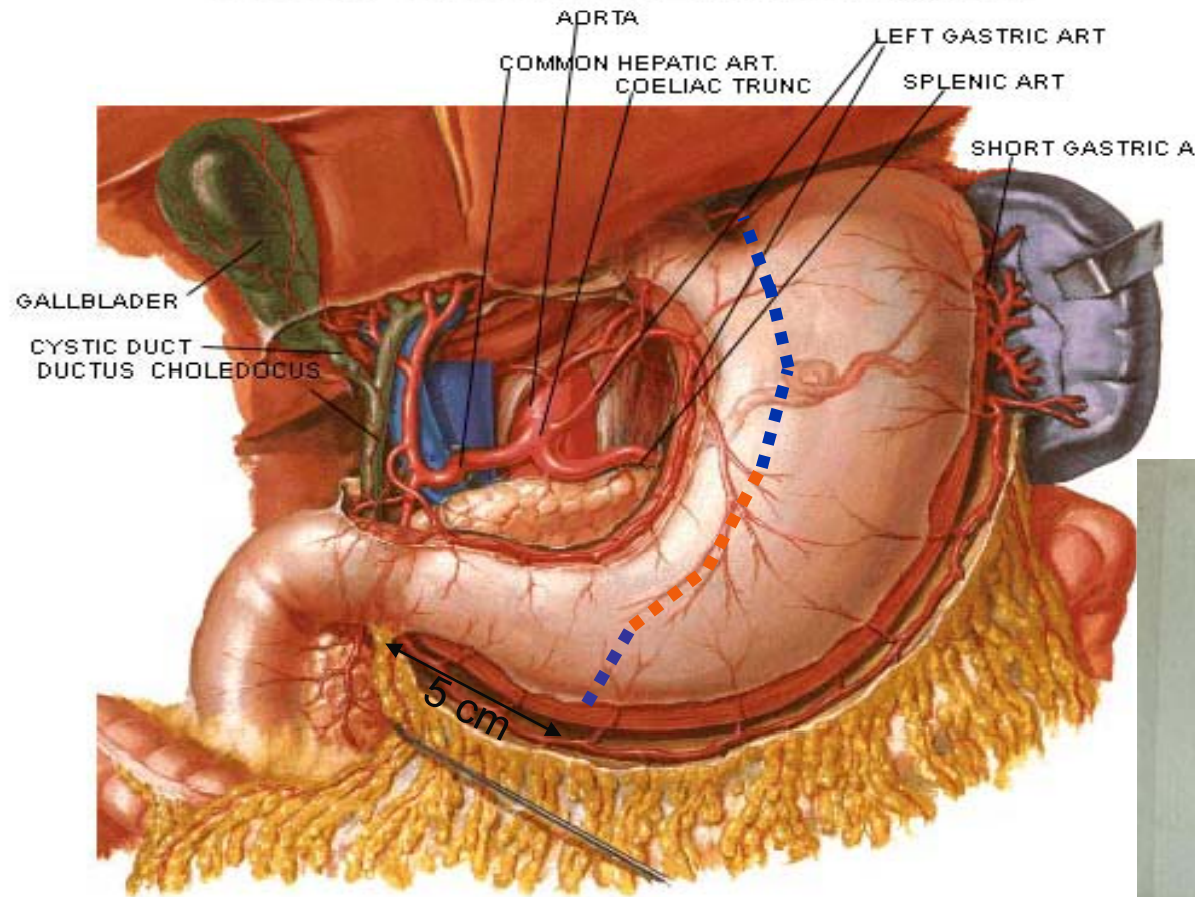
Prinzip

- auch für Hochrisikopatienten
- ~ normale Magenfunktion
- Magenspiegelung weiter möglich
- Hungergefühl ↓ (Ghrelin)
- ∅ Band-Komplikationen
- ↓ Bypass-Komplikationen
(weniger Mangelerscheinungen)



Schlauchmagen

Arteries of Stomach, Liver and Spleen



Vor einer Operation

Eine operative Maßnahme zur Gewichtsreduktion
erfordert eine
*vorhergehende interdisziplinäre
Stellungnahme.* ↑↑↑

In diesem Zusammenhang sollte eine Vorstellung
bei einem *in der konservativen Adipositas-
Therapie erfahrenen Arzt* erfolgen. ↑

Bereits präoperativ sollen die Patienten von einer *Ernährungsfachkraft* mitbetreut werden!

- ✓ größere Abnahme nach einer OP
- ✓ schnellere Gewichtsabnahme und kürzere OP-Zeit bei Bypass nach erfolgreichem Ernährungsprogramm

Insbesondere sollte bei allen Patienten die Konsultation eines möglichst in der Therapie der Adipositas tätigen klinischen **Psychologen, Psychosomatikers oder Psychiaters *in Betracht gezogen werden.***

Deutschland
~ 2 Mio

Chirurgische Therapie **ist indiziert** bei

- **Adipositas III** (BMI \geq 40 kg/m²)
 - **Adipositas II** (BMI \geq 35 kg/m²)
+ **Folge- / Begleiterkrankungen**
(z.B. **Diabetes**, Bluthochdruck)
 - **Intensive konservative Therapie ausgeschöpft**
 - **oder geringe Erfolgsaussicht (neu!)**
- **Compliance (Fähigkeit zur Mitverantwortung)**

Wann ist die konservative Therapie erschöpft?

= Nichterreichen / Nichthalten des konservativen Therapieziels innerhalb eines Zeitraums von 6 (-12 Monaten):

BMI 35-39,9 > **15%**
BMI > 40 > **20%** Verlust an **Ausgangsgewicht**

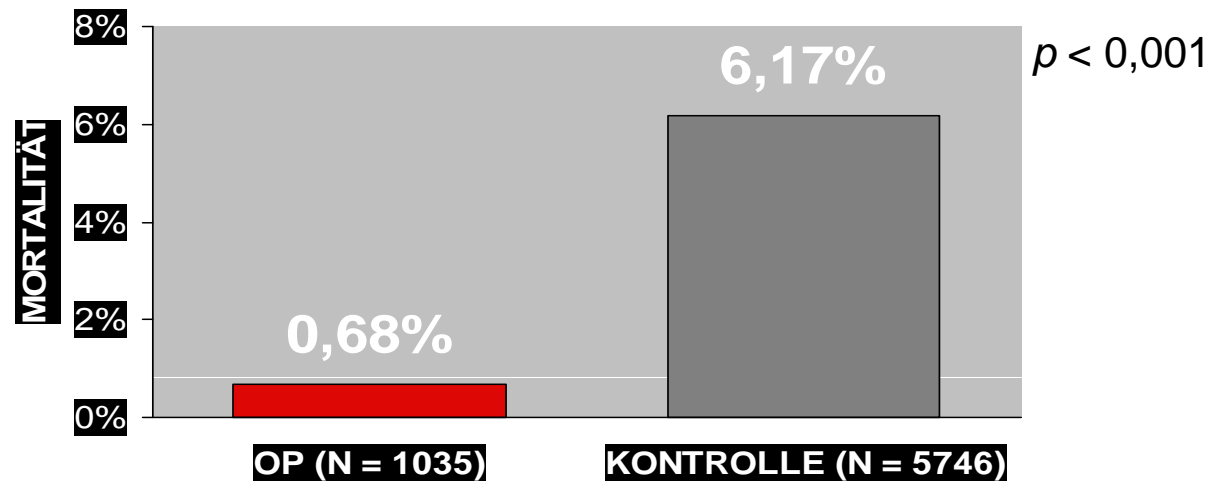
3 Beurteilungskriterien:

- Art der Behandlung
- Dauer der Behandlung
- Erfolgsaussicht

Die Operationen sollten
von Chirurgen mit Expertise
und
in Krankenhäusern
mit institutioneller Erfahrung
in der Adipositaschirurgie durchgeführt
werden.

5-Jahres-Überleben

Kohortenstudie Quebec, $N = 6781$

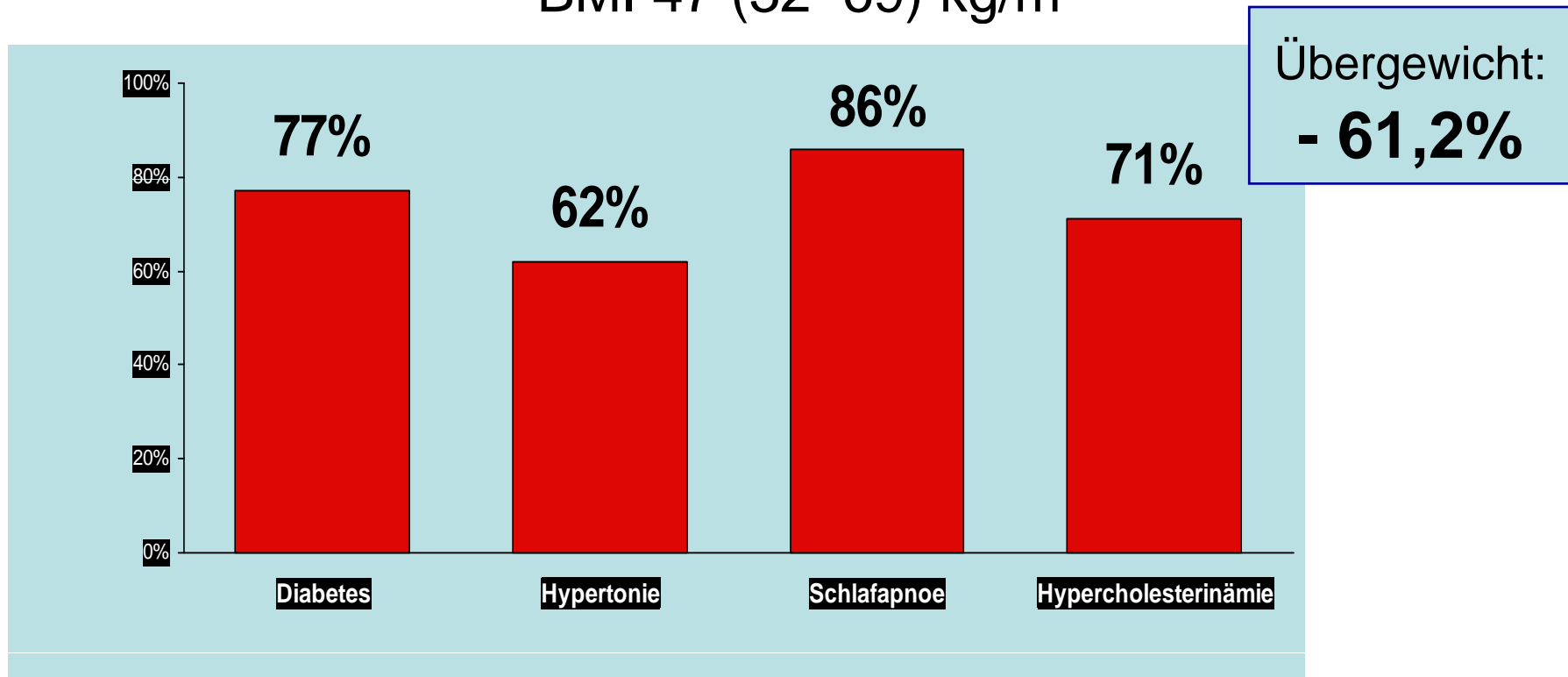


* inklusive einer perioperativen Mortalitätsrate (30 Tage) von 0,4 %

!!! 9-fache Reduktion der Sterblichkeit !!!

Besserung von Folgeerkrankungen

Metaanalyse, 136 Studien, **22.094 Patienten**,
BMI 47 (32–69) kg/m²



Dosisabhängige Wirkung!

Magenband



Verlust an Übergewicht (EWL)

Begleiterkrankungen ↓

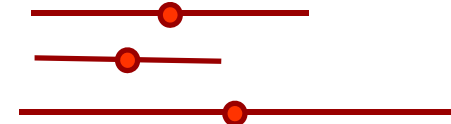
Typ 2 Diabetes

Hypertonus

Hyperlipidämie

47.4% ● (29 kg)

47.9%



Roux Y-
Bypass



Verlust an Übergewicht (EWL)

Begleiterkrankungen ↓

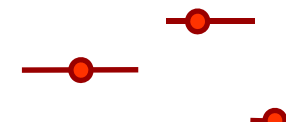
Typ 2 Diabetes

Hypertonus

Hyperlipidämie

61.6% ● (43 kg)

83.7%



Remissionsraten nach Schlauchmagen-OP

Typ 2 Diabetes 74 %

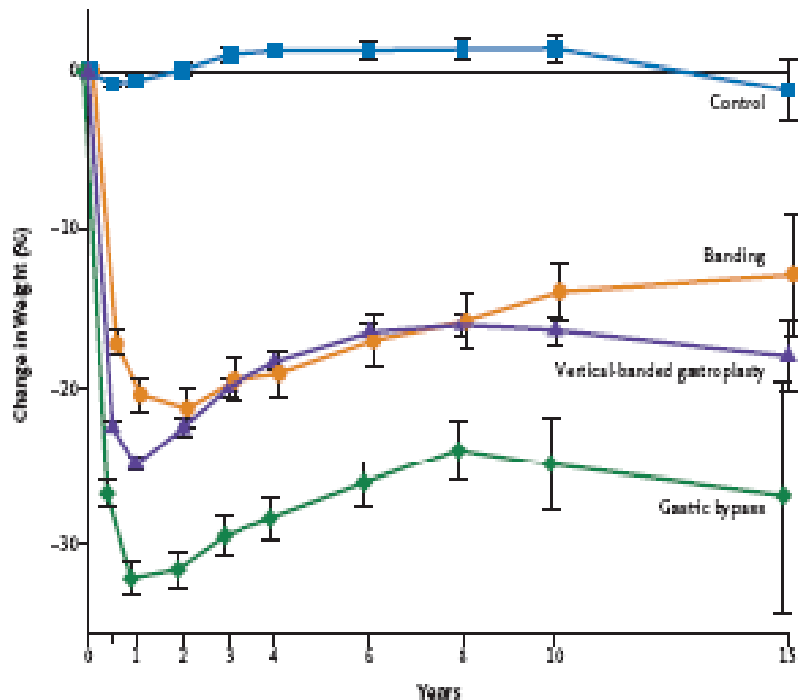
Bluthochdruck 63 %

Schlafapnoe-Syndroms 100 %

Hüttl TP, Parhofer KG, et al. ZBL Chir 2009 134:24-31

Schwedische Übergewichts-Studie (SOS)

N = 4.047 (OP: 2.010, konservativ: 2.037)



Effektivität der Adipositaschirurgie auch noch nach 15 Jahren

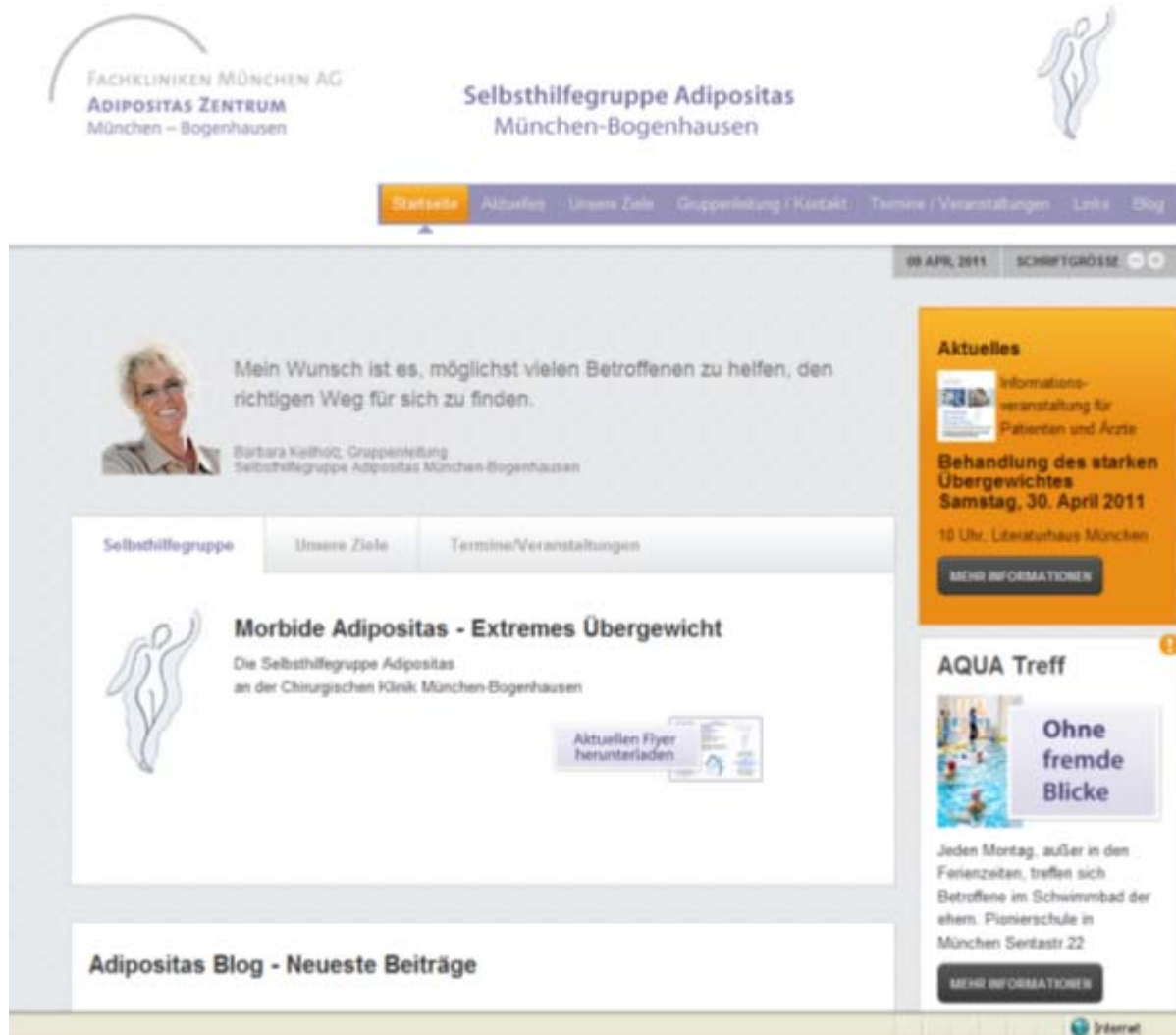
No. Examined	0	1	2	3	4	6	8	10	15
Control	2037	1764	1660	1551	1490	1281	982	886	190
Banding	376	363	357	326	333	298	267	237	52
Vertical-banded gastroplasty	1369	1298	1244	1121	1086	1004	889	746	108
Gastric bypass	265	245	245	211	209	166	92	51	10

Patienten nach Adipositas-chirurgischen Eingriffen bedürfen einer regelmäßigen Nachsorge durch einen in der **Adipositas-Therapie erfahrenen Arzt und** eine **Ernährungsfachkraft**. ↑↑↑

Bariatrisch operierten Patienten sollte **im 1. postoperativen Jahr eine engmaschigere Nachsorge** / ärztliche Betreuung angeboten werden. ↑↑

Selbsthilfegruppen München

FACHKLINIKEN MÜNCHEN AG
ADIPOSITAS ZENTRUM
München – Bogenhausen



The screenshot shows the homepage of the website. At the top left is the logo for Fachkliniken München AG Adipositas Zentrum München – Bogenhausen. The main heading is 'Selbsthilfegruppe Adipositas München-Bogenhausen'. A navigation bar includes links for 'Startseite', 'Aktuelles', 'Unsere Ziele', 'Gruppenleitung / Kontakt', 'Termine / Veranstaltungen', 'Links', and 'Blog'. The date '09 APRIL 2011' and a font size selector are visible. A quote from Barbara Keilholz, group leader, is featured: 'Mein Wunsch ist es, möglichst vielen Betroffenen zu helfen, den richtigen Weg für sich zu finden.' Below this are tabs for 'Selbsthilfegruppe', 'Unsere Ziele', and 'Termine/Veranstaltungen'. The main content area highlights 'Morbid Adipositas - Extremes Übergewicht' with a sub-heading 'Die Selbsthilfegruppe Adipositas an der Chirurgischen Klinik München-Bogenhausen' and a button to download the current flyer. A sidebar contains an 'Aktuelles' section with a notice for an information event on Saturday, April 30, 2011, and an 'AQUA Treff' section for a swimming pool meeting every Monday, with a button to download the flyer. At the bottom, there is a section for 'Adipositas Blog - Neueste Beiträge'.



Ohne fremde Blicke



The poster features the title 'DIE DICKE PARTY' in large, red, 3D-style letters. Below the title, it lists benefits: 'Kontakte knüpfen', 'Bester Party Sound', 'Gleichgesinnte treffen', 'Parkplätze vor der Tür', 'Viele Sitzmöglichkeiten', and 'Geschlossene Gesellschaft'. The event date is 'FREITAG 22.07.2011'. At the bottom, the logo for 'n o x CLUB MUNICH' is displayed, along with the address 'Grafinger Str. 6 - Kultfabrik München - ab 22 Uhr' and the website 'Alle Infos: www.dickeparty.de'.

www.adipositas-bavaria.de

www.adipositaszentrum-muenchen.de



Behandlung
des starken
Übergewichtes



Eine Informationsveranstaltung
für Patienten und Ärzte

Samstag, 30. April 2011 um 10 Uhr,
im Literaturhaus München

Eine interdisziplinäre Fortbildungs-
veranstaltung der Chirurgischen Klinik
München-Bogenhausen und des
Adipositas-Zentrums München

Chirurgische Klinik München-Bogenhausen
Denninger Straße 44 · 81679 München
www.chkmb.de
www.adipositaszentrum-muenchen.de

30. April 2011

**Behandlung des starken
Übergewichts**

für Betroffene und Ärzte

Internet

www.expertengruppe-abc.de

www.adipositaszentrum-muenchen.de

www.adipositas-bavaria.de