

Alla ricerca della forma perduta

Insieme al **Prof. Capizzi**, che al suo attivo conta oltre 8.000 interventi di Chirurgia Laparoscopica e circa 22.000 interventi chirurgici, scopriamo le caratteristiche del Bendaggio Gastrico e di altri metodi che consentono di dimagrire rapidamente a chi ha seri problemi di obesità

Quando si varca la soglia dello studio del professor Francesco Domenico Capizzi a Bologna, si rimane colpiti dall'atmosfera accogliente nella quale i suoi pazienti raccontano la propria vita, qualche volta in gruppo con la propria famiglia, talvolta soli. Qui entrano persone da ogni parte d'Italia, abbandonandosi a ricordi, confidenze, particolari della propria salute, dagli esami del sangue alla pressione ad altre malattie associate alla obesità, per cercare una risposta al perché della forma fisica perduta e, soprattutto, per domandare un rimedio che garantisca loro di ritrovarla. Innumerevoli pazienti con problemi di obesità hanno potuto trovare con successo queste risposte grazie alla competenza e consolidata esperienza del professor Capizzi nell'effettuare interventi per contrastare e risolvere il serio aumento di peso. Tramite il Bendaggio Gastrico o altri interventi (bisogna tener conto delle caratteristiche della persona interessata), il professor Capizzi, già direttore della Chirurgia Generale Gastroenterologica e Laparoscopica dell'ospedale Maggiore di Bologna e professore di Chirurgia presso l'Università di Bologna, oggi consulente in strutture ospedaliere convenzionate, restituisce la forma desiderata insieme ad un'abbondante dose di autostima e ritrovata voglia di vivere e di socialità che accompagna il dopo intervento quando, chi si guarda allo specchio, scopre di continuare a perdere peso. Ma entriamo nel dettaglio, per approfondire la materia insieme al prof Capizzi.

Prof. Capizzi, quand'è che una persona si può definire obesa?

Ci sono alcuni parametri oggettivi che ci permettono di misurare l'obesità, ovvero un eccesso di peso il cui grado è valutato dal rapporto tra peso e altezza al quadrato. Tale rapporto prende il nome di BMI, acronimo inglese che sta per Body Mass Index, tradotto Indice di Massa Corporea: secondo la nostra cultura un indice di massa corporea fino a 25 è ritenuto normale; da 26 a 29 si è in sovrappeso; da 30 a 39 si verifica l'obesità; dai 39 in poi si tratta di obesità patogena. Sopra i 39 si associano patologie quali diabete, ipertensione, malattie cardiache o renali, apnee notturne, arteriosclerosi, artrosi, steatosi, ecc..

Ci sono fattori specifici che possono indurre obesità?

Solitamente è una miscela di diversi fattori. Maggiormente predisposte sono le donne, il 70%, e l'obesità si genera dall'infanzia o dalla prima giovinezza, oppure a causa di una predisposizione familiare, anche se non esistono veri e propri disturbi ereditari. Fattore scatenante può essere tanto una delusione amorosa, quanto l'insuccesso scolastico, l'ansia, la disoccupazione, perché si ha maggiore tempo a disposizione per stare in casa e rimanere vicino alla tentazione del cibo che, mescolata alla preoccupazione, può indurre ad eccessi ed errori alimentari. I fattori legati al metabolismo hanno una scarsa incidenza. In genere è l'obesità che, a sua volta, provoca altri disturbi.

Quali sono le tipologie di intervento chirurgico per contrastare in modo efficace e permanente l'obesità?

Esistono alcune alternative, tra le quali il Bendaggio Gastrico Laparoscopico, quando indicato il migliore perché unisce efficacia e sicurezza, la Sleeve Gastrectomy, il By-pass gastrico, la Plicatura Gastrica (una sleeve senza resezione dello stomaco). Con il Bendaggio, un anello, denominato Lap Band, di materiale inerte viene posizionato in laparoscopia nella parte alta dello stomaco in modo da circondarla. Tale anello viene collegato ad un piccolo serbatoio posto nel grasso sottocutaneo per poter regolare l'anello stesso. Non sono necessari punti di sutura sullo stomaco, che rimane intatto. L'intervento viene eseguito in laparoscopia attraverso 5 fori. Il Bendaggio Gastrico, a differenza degli altri interventi, è completamente reversibile senza lasciare alcuna traccia: in caso di bisogno (caso eccezionale) l'anello può essere asportato sempre in laparoscopia. La durata dell'intervento è di 30'-40' e comporta un giorno di degenza. Già nei primi giorni dopo l'intervento e al primo mese e secondo mese la perdita di peso corporeo viene avvertita chiaramente, con una maggiore opportunità e facilità di movimento fisico. Con la Sleeve Gastrectomy si asporta una parte dello stomaco mentre con la Plicatura Gastrica, sempre in laparoscopia, si riduce lo stomaco con una piegatura attraverso punti che non richiedono tagli.

Quali sono gli accorgimenti e le regole che deve chi si è sottoposto all'intervento nella fase successiva?

Ci sono alcune semplici, ma fondamentali regole da rispettare dopo avere subito un Bendaggio Gastrico o un altro intervento bariatrico. Si tratta di: mangiare cibi solidi, per cui sia necessaria la masticazione che contribuisce a dare un senso di appagamento e sazietà; fare piccoli bocconi e masticare lentamente; bere poco durante i pasti, e molto, invece durante la giornata. Infine, evitare dolci, cibi salati e grassi: tutti gli interventi restrittivi regolano le quantità di cibo e occorre seguire sagge scelte qualitative nella quotidianità. Di solito chi si sottopone a interventi bariatrici acquista una nuova consapevolezza di se stessi: vedere la modifica del proprio aspetto successiva alla perdita di peso che si verifica a partire dalle prime settimane, in modo visibile, incentiva l'autostima. Questo, comporta anche alcuni risvolti sociali. Ad esempio, l'1% dei matrimoni in cui uno dei coniugi si è sottoposto a intervento bariatrico entra in crisi: può essere un effetto del cambiamento dell'aspetto fisico e della necessità di ricevere apprezzamenti per la forma ritrovata. Ancora un altro risvolto: le donne ex obese rimangono incinte con maggiore probabilità: gli ormoni maschili in eccesso nelle donne obese si combattono dimagrendo, infatti. Alcune coppie prima dell'intervento bariatrico avevano fatto richiesta di adozione per la difficoltà a procreare.

Quali saranno alcuni momenti divulgativi per saperne di più?

Il 15 novembre si terrà un convegno a Bologna a Palazzo Grassi - Circolo Ufficiali in via Marsala che approfondirà il tema degli interventi bariatrici per tutta la giornata a partire dalle ore 10. Il titolo del Convegno è: BANDING GASTRICO LAPAROSCOPICO SICURO ED EFFICACE, PERCHÉ (quando e come) CAMBIARE?



SCHEDA TECNICA SU OBESITA' PATOGENA

Secondo la World Health Organisation oltre 1.000.000.000 di persone sono in sovrappeso. Di queste 300.000.000 sono affette da obesità, ormai considerata epidemica.

Il tasso europeo di obesità è triplicato negli ultimi 20 anni interessando una persona su cinque. In Italia gli obesi sono oltre 3.000.000. Tutti gli obesi sono destinati ad accusare problemi di salute più o meno gravi in rapporto al grado di obesità.

L'obesità condiziona il metabolismo e la fisiologia di tutti gli organi provocando patologie secondarie minacciose per la vita. L'obesità è molto più di un problema di peso portando a patologie gravi fra cui: diabete, ipertensione arteriosa, steatosi epatica, turbe respiratorie, cardiopatie, artropatie, cancro (carcinoma mammario e dell'utero; carcinoma del colon), alterazioni psichiche.

Fin dalla prima infanzia educare ad una alimentazione semplice, equilibrata e regolare, e ad un equilibrio fra attività fisica e sedentarietà.

Ogni persona obesa si è sottoposta a decine di diete e a procedure dietetico-cognitive o di altro tipo prima di chiedere accesso alla Chirurgia Bariatrica che offre due tipi di soluzione:

INTERVENTI RESTRITTIVI LAPAROSCOPICI: riducono una porzione di stomaco inducendo il malato a mangiare meno.

Sono sostanzialmente il **Banding gastrico laparoscopico** e la **Sleeve gastrectomy laparoscopica**. Infatti, il by-pass gastrico è da considerare superato dalla Sleeve gastrectomy e dalla più sicura **Plicatura gastrica laparoscopica**

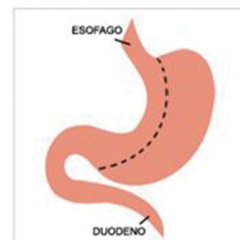
INTERVENTI MALASSORBITIVI: agiscono provocando una malattia da malassorbimento. Questa, di principio, va evitata per i gravi danni che produce nel tempo sull'organismo e per i disagi quotidiani che infligge..

Bendaggio Gastrico laparoscopico Regolabile e Reversibile



Da 20 anni è la tecnica chirurgica più diffusa in Europa

Sleeve Gastrectomy Laparoscopica



PROF. FRANCESCO DOMENICO CAPIZZI
Bologna

CENTRO DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA GASTROENTEROLOGICA E DELL'OBESITA'

Tel. 392.4809141 - 393.1273530 - 051.467925

0721.209095 / Fax. 051.19901040

Linea diretta con il Prof. Capizzi: 3385356943

chirurgia@profcapizzi.it - www.profcapizzi.it

www.chirgastrolaparomaggiore.it

www.chirurgiabelaria.it

www.lamedicinaseminidubbi.it