



UPPSALA  
UNIVERSITET



AKADEMISKA  
SJUKHUSET

# Duodenal switch vid superobesitas

David Edholm

Kirurgkliniken

Akademiska sjukhuset Uppsala

Stockholms obesitasdagar 2013-04-19



UPPSALA  
UNIVERSITET

# Uppsala Akademiska sjukhus



AKADEMISKA  
SJUKHUSET



Stockholms obesitasdagar 2013-04-19



# Superobesitas BMI>50



## Increasing Prevalence of Extreme Obesity



Sturm R. *Public Health*. 2007;121(7):492-496.



UPPSALA  
UNIVERSITET

# Peter, 286 kg



AKADEMISKA  
SJUKHUSET



Bildkälla: Aftonbladet

Stockholms obesitasdagar 2013-04-19

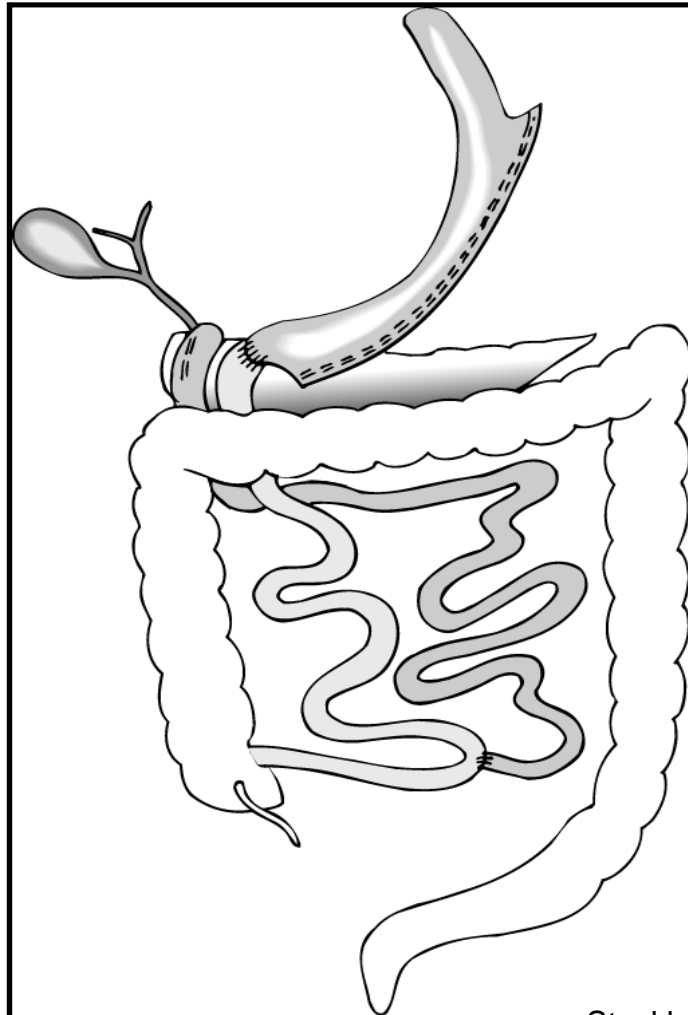


UPPSALA  
UNIVERSITET

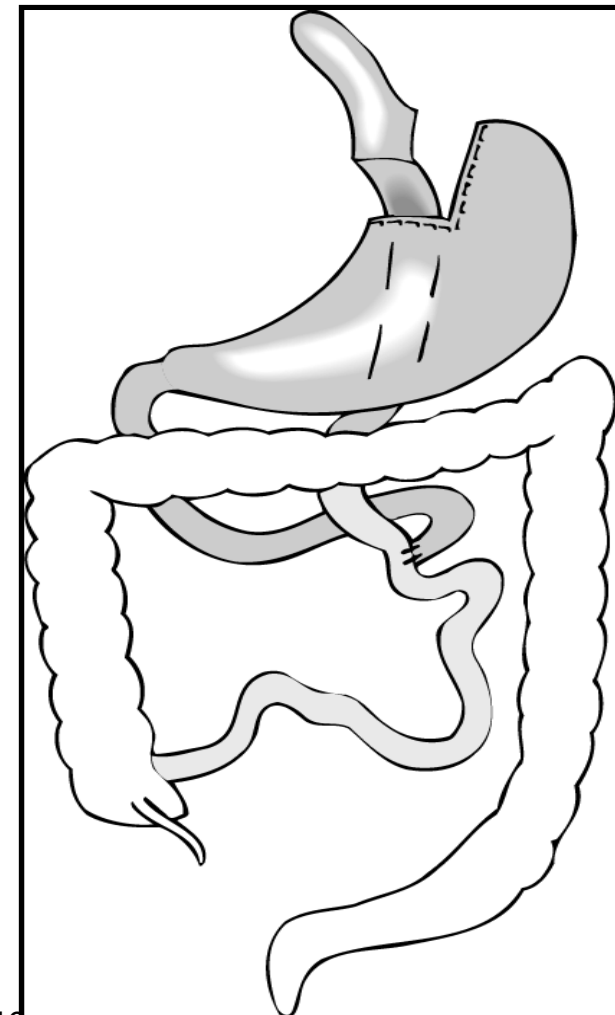
# DS vs GBP



AKADEMISKA  
SJUKHUSET



Duodenal switch  
-Sleeve med 36  
Fr ledare,  
retrokolisk  
-150 cm  
alimentärt ben,  
100 cm common  
ben



Gastric bypass  
-120 cm  
retrokoliskt och  
retrogastriskt  
Rouxben  
-Cirkulärstaplad  
(25mm)  
gastroentero-  
anastomos



UPPSALA  
UNIVERSITET

# Pre- och per-operativa data

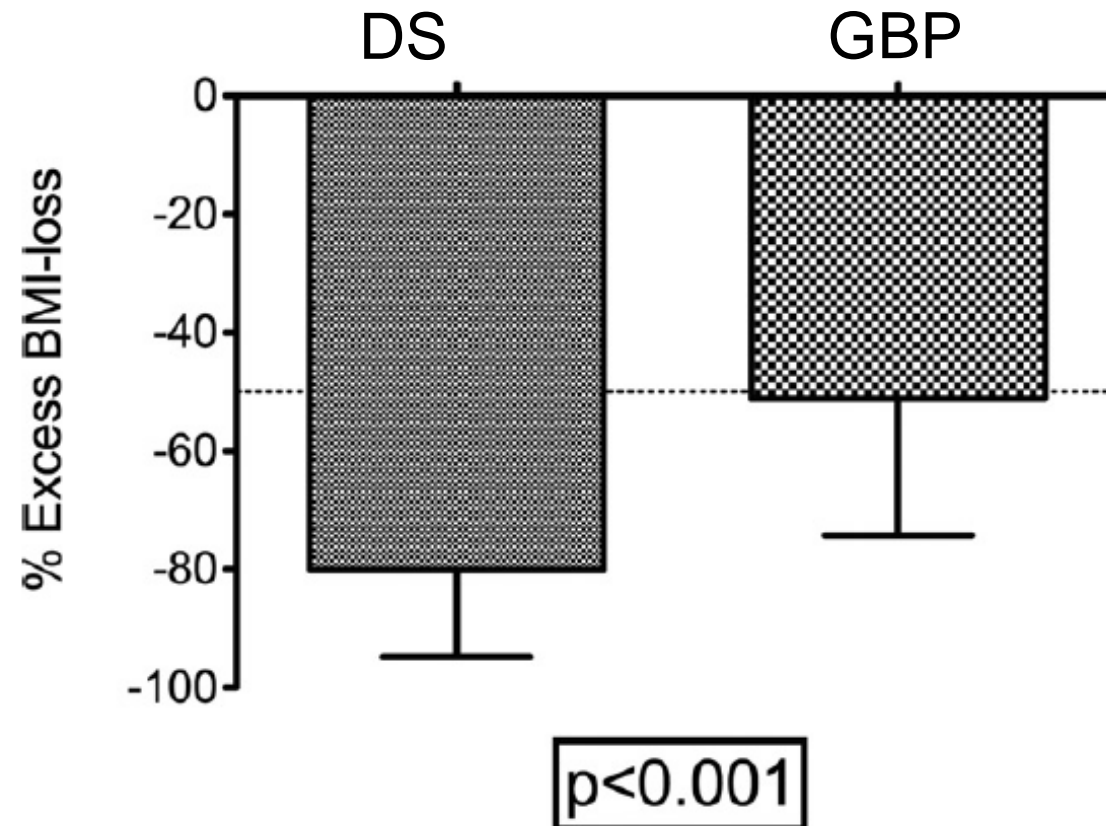


AKADEMISKA  
SJUKHUSET

	DS (n=24)	GBP (n=23)	P värde
Ålder (år)	40,2 ±9,5	37,9 ±10,4	0,43
Män	12	13	
Kvinnor	12	10	
BMI (kg/m <sup>2</sup> )	54,5 ±6,7	54,5 ±5,6	0,963
Hypertoni	6	7	0,464
Hyperlipidemi	0	0	-
Sömnapné	4	3	0,525
Diabetes (oral beh)	6	1	0,055
Diabetes (insulin)	1	0	0,511
Operationstid (min)	153 ±24	117 ±41	<0,001
Vårdtid	7,6 ±5,4	5,5 ±1,2	0,073
Blodtransfusioner (n)	0	2	0,234
Mortalitet	1	0	0,511



# Vikt vid treårsuppföljning



- BMI minskning efter DS 23 kg/m<sup>2</sup>
- BMI minskning efter GBP 16 kg/m<sup>2</sup>

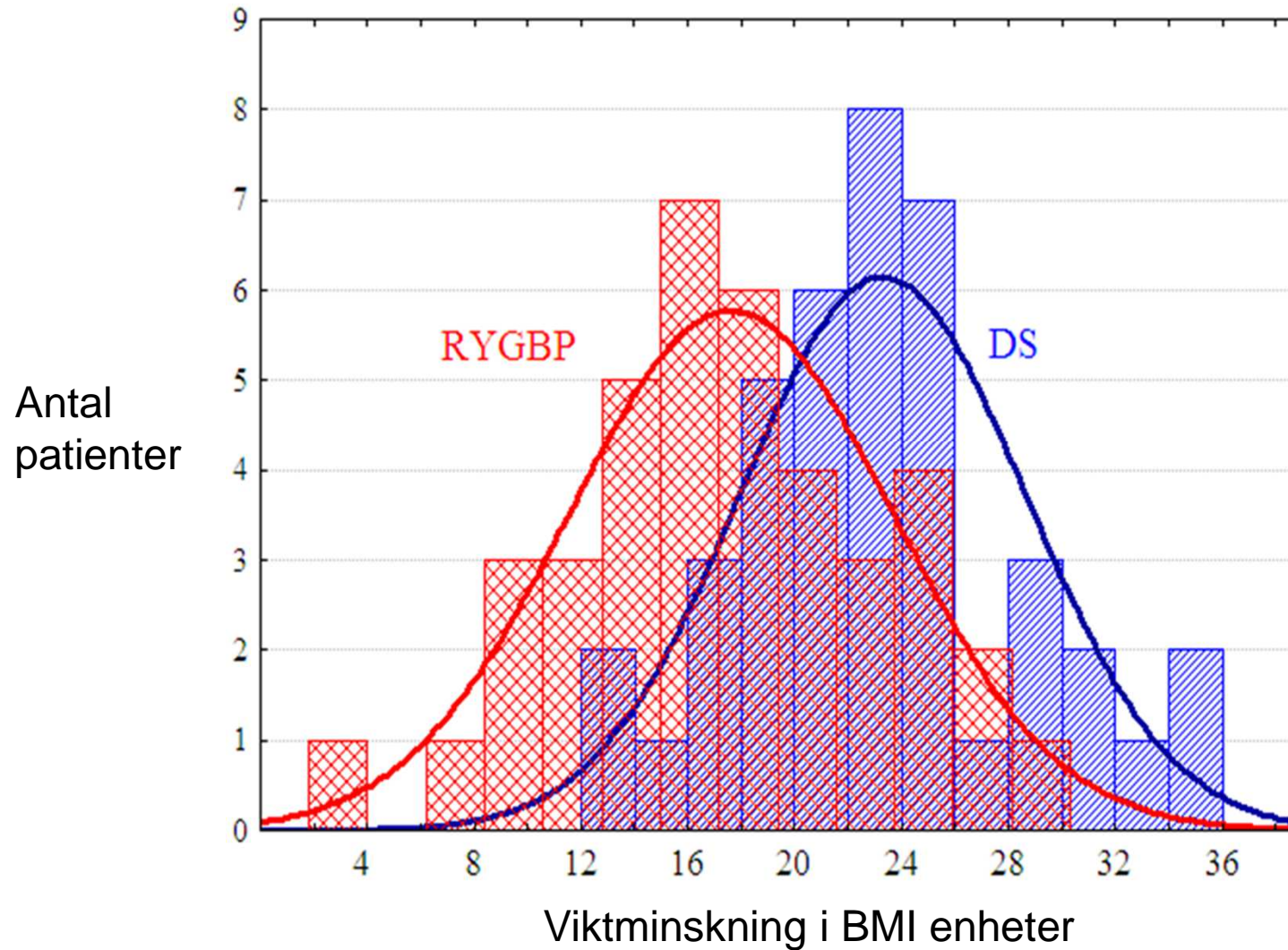


UPPSALA  
UNIVERSITET

# Vikt vid treårsuppföljning



AKADEMISKA  
SJUKHUSET







UPPSALA  
UNIVERSITET

# Vid tre årsuppföljning



AKADEMISKA  
SJUKHUSET

	<b>DS</b>	<b>RYGB</b>	<b>P värde</b>
HbA1c	4,02%	4,71%	>0,001
Hypoalbuminemia	0	0	
Anemia	2	3	Non significant
Daglig diarre	25%	5%	0,18
Ärrbräck	3	2	Non significant



UPPSALA  
UNIVERSITET

*The* NEW ENGLAND JOURNAL *of* MEDICINE



AKADEMISKA  
SJUKHUSET

ORIGINAL ARTICLE

# Bariatric Surgery versus Conventional Medical Therapy for Type 2 Diabetes

Geltrude Mingrone, M.D., Simona Panunzi, Ph.D., Andrea De Gaetano, M.D., Ph.D.,  
Caterina Guidone, M.D., Amerigo Iaconelli, M.D., Laura Leccesi, M.D.,  
Giuseppe Nanni, M.D., Alfons Pomp, M.D., Marco Castagneto, M.D.,  
Giovanni Ghirlanda, M.D., and Francesco Rubino, M.D.

Stockholms obesitasdagar 2013-04-19



UPPSALA  
UNIVERSITET

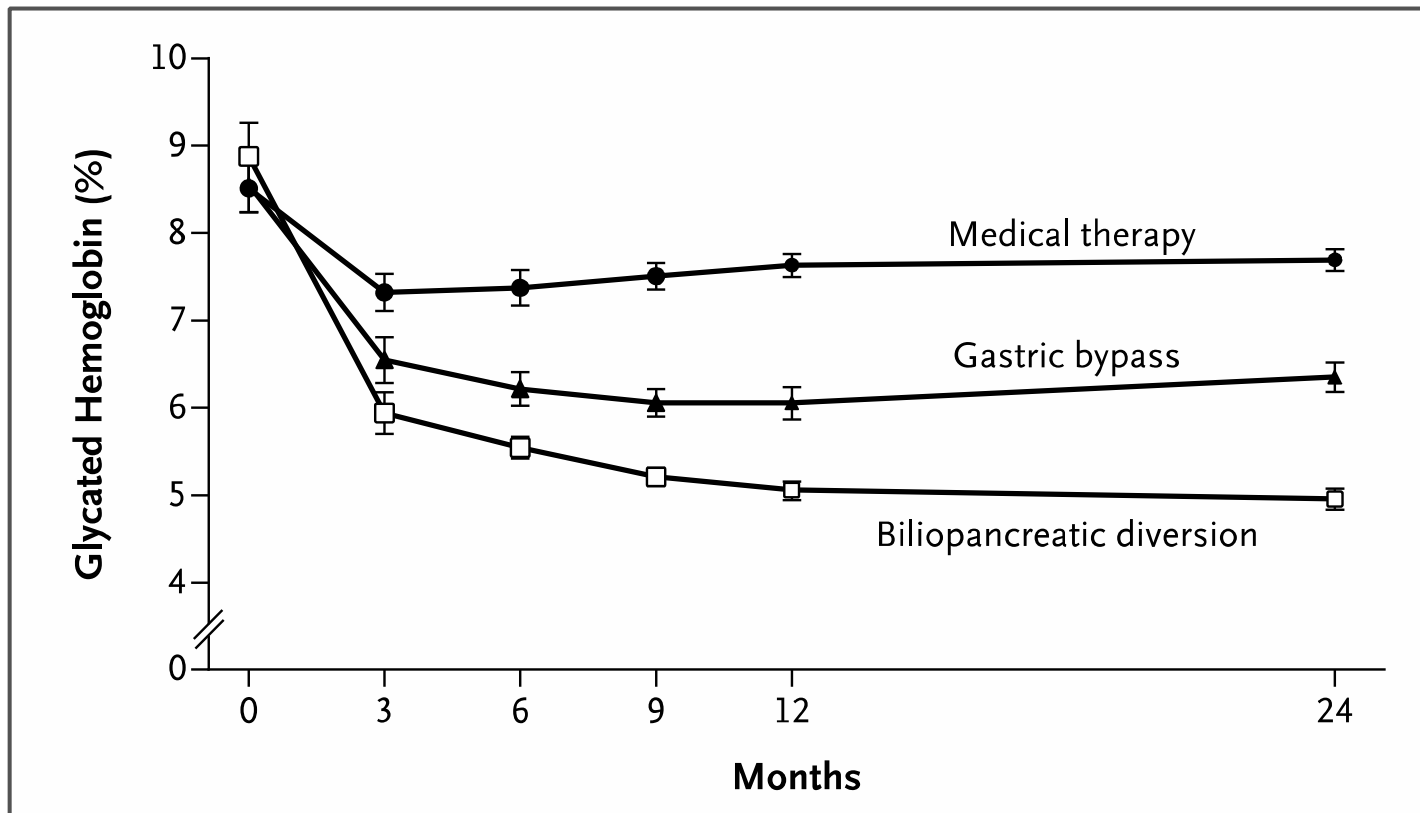
# Bariatric Surgery versus Conventional Medical Therapy for Type 2 Diabetes

Geltrude Mingrone, M.D., Simona Panunzi, Ph.D., Andrea De Gaetano, M.D., Ph.D.,



AKADEMISKA  
SJUKHUSET

10.1056/NEJMoa1200111 NEJM.ORG



**Figure 2.** Glycated Hemoglobin Levels during 2 Years of Follow-up.



# Lokala erfarenheter



- 227 DS sedan 2003
- Medelvikt vid operation 165 kg(118-258)
  - Medel BMI 56 (44-89)
- Ett dödsfall inom 30 dagar (lungemboli i hemmet)
- Medelvårdtid 7 dagar (4-99)
- 8 tidiga reop (3,5%)
- Medel BMI 31 vid femårsuppföljning
- Två nedläggningar pga hypoproteinemi
- Mycket viktigt med uppföljning  
(proteinmalnutrition)



UPPSALA  
UNIVERSITET

# Peter, 82 kg

## Ref: Aftonbladet !



AKADEMISKA  
SJUKHUSET



Stockholms obesitasdagar 2013-04-19



UPPSALA  
UNIVERSITET

# Sammanfattning



AKADEMISKA  
SJUKHUSET

- Duodenal switch kan utföras säkert men med något högre risk för komplikationer än gastric bypass
- Ger en säker viktnedgång vid superobesitas
- Mycket bra effekt på diabetes
- Ger mer besvär med diarréer och flatulens