



BARIATRİK VE METABOLİK CERRAHİ DERNEĞİ

Başkan

Dr. Cem Kaan PARSAK

Başkan Yardımcısı

Dr. Samet YARDIMCI

Genel Sekreter

Dr. Evren DİLEKTAŞLI

Sayman

Dr. Varlık EROL

Üye

Dr. Mehmet Tahir ORUÇ

Dr. Nihat AKSAKAL

Dr. Orçun YALAV

Dr. Ömer YOLDAŞ

Dr. Süleyman ÇETİNKÜNAR

Denetim Kurulu Asil

Dr. Sibel GELECEK

Dr. Talar VARTANOĞLU

AKTOKMAKYAN

Dr. Turgut KARACA

Dernek İletişim

KIZILIRMAK MAH. 1443-CADDE
DISKAPIN:25 A- İÇKAPIN:186
ÇANKAYA/ANKARA

Tel : 0533 771 48 92

E-posta : info@tsmbs.org

Endoskopik Sleeve Gastropласти (ESG) Uygulamalarına İlişkin

Bariatrik Metabolik Cerrahi Derneği Yönetim Kurulu Görüşü

Obezite; kronik, progresif ve multifaktöriyel bir hastalık olup, tedavisi bireyselleştirilmiş, kanıta dayalı ve multidisipliner bir yaklaşım gerektirir. Obezite tedavisinde yaşam tarzı değişiklikleri, farmakolojik tedaviler, endoskopik girişimler ve cerrahi yöntemler; hastanın klinik özelliklerine göre, belirlenmiş endikasyonlar çerçevesinde ve birbirinin alternatifi değil, tamamlayıcısı olarak değerlendirilmelidir.

Son yıllarda Endoskopik Sleeve Gastropласти (ESG) uygulamalarının yaygınlaşmasıyla birlikte, bu yöntemin obezite cerrahisine alternatif bir tedavi seçeneği olarak sunulduğu gözlenmektedir. Obezite cerrahisi kısa ve uzun dönem sonuçları hakkında literatürde çok sayıda çalışma varken, ESG uygulamalarının uzun dönem sonuçları ile ilgili de yeterli kanıt mevcut değildir. Ayrıca ESG ve obezite cerrahisinin sonuçlarını kıyaslayan büyük ölçekli çalışmalar mevcut değildir. Mevcut bilimsel veriler, özellikle morbid obezite grubunda ESG'nin kilo kaybı ve metabolik iyileşme açısından cerrahi yöntemlere kıyasla belirgin olarak daha sınırlı sonuçlar sağladığını göstermektedir. Cerrahi endikasyonu bulunan hastalarda ESG uygulanması; yetersiz kilo kaybı, hastalığın ilerlemesi ve zaman kaybı riskini beraberinde getirmektedir. ESG sonrası yetersiz kilo kaybı veya kilo geri alımı nedeniyle yapılacak bariatrik cerrahi girişimler, primer obezite cerrahisine kıyasla teknik olarak daha karmaşık olabilir. Bu olasılık, hasta seçiminde ve bilgilendirme sürecinde mutlaka göz önünde bulundurulmalıdır. Bu nedenle cerrahi endikasyonu bulunan hastalarda ESG uygulanması uygun değildir. **ESG, obezite cerrahisinin alternatifi değildir.**

ESG'nin "kolay", "basit" veya "risksiz" bir işlem gibi sunulması bilimsel gerçeklerle bağdaşmamaktadır. ESG; kanama, perforasyon, fistül, enfeksiyon, perigastrik koleksiyonlar ve tromboembolik komplikasyonlar gibi ciddi komplikasyonlara yol açabilen invaziv bir girişimdir. Majör komplikasyon oranları düşük bildiriliyor olsa dahi, bu risklerin varlığı göz ardı edilemez ve hastalara açık, şeffaf ve gerçekçi biçimde aktarılmalıdır. Obezite cerrahisinin endikasyonları ulusal ve uluslararası rehberlerde açık ve net biçimde tanımlanmıştır. Endoskopik Sleeve Gastropласти (ESG) için de **IFSO** ve **ASMBS** tarafından oluşturulmuş hasta seçim kriterleri bulunmaktadır. Bu rehberlerde ESG'nin esas olarak **vücut kitle indeksi 30-40 kg/m² aralığında olan**, cerrahi istemeyen veya cerrahiye uygun olmayan hastalarda; multidisipliner değerlendirme sonrası ve yaşam tarzı değişiklikleriyle birlikte uygulanabilecek bir seçenek olarak tanımlandığı görülmektedir. Bununla birlikte, söz konusu kriterler **minimum ve maksimum BMI, yaş sınırları ve uzun dönem hedefler açısından geniş, yoruma açık ve bağlayıcılığı sınırlı** bir çerçeve sunmaktadır. Özellikle grade 3 ve üzeri obezite grubunda ESG'nin yeri net olarak tanımlanmamış olup, bu hasta grubunda yöntemin etkinliği ve güvenliği konusunda kanıtlar sınırlıdır.

Buna ek olarak, **ülkemizde ESG'ye yönelik Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanmış ulusal bir endikasyon ve uygulama rehberinin bulunmaması**, hasta seçimi ve uygulama standartları açısından önemli bir boşluk yaratmaktadır. Bu durum, endikasyon dışı uygulamaların artmasına ve hasta güvenliği açısından gri alanların oluşmasına zemin hazırlamaktadır. Derneğimiz, ESG için bilimsel verilerle uyumlu, net sınırları olan ve ulusal düzeyde bağlayıcı bir endikasyon çerçevesinin oluşturulmasını gerekli görmektedir.



BARIATRİK VE METABOLİK CERRAHİ DERNEĞİ

Başkan

Dr. Cem Kaan PARSAK

Başkan Yardımcısı

Dr. Samet YARDIMCI

Genel Sekreter

Dr. Evren DİLEKTAŞLI

Sayman

Dr. Varlık EROL

Üye

Dr. Mehmet Tahir ORUÇ

Dr. Nihat AKSAKAL

Dr. Orçun YALAV

Dr. Ömer YOLDAŞ

Dr. Süleyman ÇETİNKÜNAR

Denetim Kurulu Asil

Dr. Sibel GELECEK

Dr. Talar VARTANOĞLU

AKTOKMAKYAN

Dr. Turgut KARACA

Dernek İletişim

KIZILIRMAK MAH. 1443-CADDE
DISKAPIN:25 A- İÇKAPIN:186
ÇANKAYA/ANKARA

Tel : 0533 771 48 92

E-posta : info@tsmbs.org

ESG, obezite cerrahisi kadar ciddi bir metabolik girişimdir ve benzer preoperatif değerlendirme süreçlerini zorunlu kılar. Hastaların işlem öncesinde abdominal görüntüleme, endokrinolojik değerlendirme ve psikiyatrik/psikolojik değerlendirmeden geçirilmesi gereklidir. Bu hazırlık süreçleri olmadan yapılan ESG uygulamalarının hasta güvenliği açısından kabul edilebilir olmadığı açıktır.

Ayrıca ESG sonrası dönemde hastaların; vitamin ve mineral eksiklikleri, protein yetersizliği ve sarkopeni açısından düzenli olarak izlenmesi zorunludur. "Cerrahi değil" algısıyla postoperatif izlemin ihmal edilmesi, orta ve uzun vadede ciddi metabolik komplikasyonlara yol açabilir. Derneğimiz, hiçbir yaşam tarzı değişikliği, diyet veya egzersiz girişiminde bulunmamış hastalarda ESG uygulanmasını uygun bulmamaktadır. ESG, yaşam tarzı değişikliklerinin yerine geçen bir yöntem değil; en fazla bu değişiklikleri destekleyici bir araç olabilir.

Sonuç

Endoskopik Sleeve Gastroplasti;

- obezite cerrahisinin alternatifi değildir,
 - cerrahi endikasyonu olan hastalarda uygulanmamalıdır,
 - risksiz bir işlem gibi sunulmamalıdır,
 - net endikasyonlar, ciddi preoperatif hazırlık ve düzenli postoperatif takip gerektirir.
- ESG uygulamalarının; ancak yapılandırılmış obezite merkezlerinde, multidisipliner ekipler tarafından, hastaların doğru bilgilendirildiği ve uzun dönem izlemin sağlandığı koşullarda yapılması gerektiği kanaatindeyiz. Bu ilkeler gözetilmediği takdirde ESG, obezite tedavisinde hastaya fayda sağlamaktan çok zarar verme potansiyeli taşıyan bir uygulamaya dönüşebilir. Derneğimiz, obezite tedavisinde hasta güvenliğini önceleyen, bilimsel ve etik yaklaşımların kararlılıkla savunulması gerektiği görüşündedir.

Saygılarımızla kamuoyuna duyurulur

BMCD Yönetim Kurulu