

致力于规范减重学科发展 市二院减重中心直播演示标准化减重手术

腹腔镜胃旁路手术(LRYGB)和腹腔镜袖状胃切除术(LSG),是目前减重领域广泛采用的先进的两种术式。但作为一个朝阳学科,减重学科在很多地方才刚刚起步,规范手术就显得尤其重要。而金砖国家减重联盟成立的目的,就是规范发展中国家肥胖与代谢病发外科专业发展,让发展中国家的肥胖人群得到更专业更精准的救治。因此,在本届“金砖国家减重联盟国际研讨会”上,专门安排了两台手术直播,分别由金砖国家减重联盟中国区主席、中国减重手术第一人王存川教授和暨南大学国际减重中心郑州分中心主任张进峰教授、郑州分中心秘书张光辉医生共同主刀。郑报全媒体记者 邢进 通讯员 陈燕 尹歌/文 通讯员 夏玮羲/图



微创减重手术接轨国际,创伤小、恢复快

在中国,减重外科及手术历经21年发展,已与国外前沿技术全面接轨。腹腔镜胃旁路手术和腹腔镜袖状胃切除术是国际上减重外科广泛采用的两种手术,均为微创,可在腹腔镜下操作,创伤小、恢复快,一般术后6小时即可下床走动。

郑州市二院减重中心主任张进峰教授说,胃旁路手术是在胃的上部

建一个小胃囊,将远端空肠和小胃囊吻合,使食物绕过胃大部、十二指肠和第一段空肠,极大地控制食物摄入和吸收,特别适合体重指数高、代谢病严重的患者。而袖状胃手术是顺着胃大弯的走向,保留2~6厘米幽门以上的胃窦,切除胃的大部及全部胃底,使残留的胃呈“香蕉状”,减少患者胃容量,降低刺激产

生饥饿感的荷尔蒙分泌,适合袖状胃切除术的患者,一般要符合体重指数低,无代谢病或者合并代谢病轻的患者。但具体到每一个个体,还要结合患者身体特点、年龄大小、手术时长、减重效果、对代谢病环节的帮助及患者的个人需求等进行仔细研判,为每位患者制订个体化、精准化的手术方案。

修正手术比例逐年上升,进一步规范手术势在必行

虽然已经有21年的发展历程,但是减重外科在中国仍然是一门刚刚起步的学科。暨南大学国际减重中心团队杨华博士称,全国系统开展减重手术的医院共有138家,共有专业的减重外科医生500多人,“如果算上那些只开展过一两例减重手术的医院,也不过400家左

右”。相对于中国庞大的肥胖人口基数,这是远远不够的,导致的一个结果就是减重手术的不规范。“我们推测今后5~10年是减重手术修正手术的高峰期”。而金砖国家国际减重联盟的目的,正是致力于规范发展中国家肥胖与代谢病外科专业发展,让发展中国家的肥胖人群得

到更专业更精准的救治。郑州市二院减重中心秘书张光辉说,郑州分中心近年来修正手术也有明显增多的趋势,所以,进一步规范减重手术尤为重要。针对此,本届金砖国家减重联盟国际研讨会专门安排了两场手术直播,向线上线下参会医生直观演示规范的手术过程。

手术直播病例经筛选,充分体现个性化定制手术理念

3月28日上午,金砖国家减重联盟国际研讨会专门安排了一场腹腔镜胃旁路手术直播和一场腹腔镜迷你胃旁路手术直播,分别由王存川教授和张进峰教授、张光辉医生共同主刀。张光辉称,两台手术患者分别是一名40岁的男性和一名35岁的女性。35岁的

女性患者虽然体重不是很大,BMI指数较低,但是代谢病较为严重,血糖达到了16.71,甘油三酯19.14,“按照通常选择术式的原则,年纪轻,BMI指数低的患者,适合袖状胃切除术,但是具体到这位患者,她的血糖血脂太高了,经过团队共同讨论研判,最终决定

为她做迷你胃旁路手术”,张光辉说,迷你胃旁路手术比经典胃旁路手术步骤略简单,属于单吻合口,既可以解决她的血糖问题,也可以达到减重的目的,“综合各种因素考虑,这是最适合她的手术,也是我们贯彻个性化定制手术理念的体现。”

“讲文明·树新风”公益广告

“文明健康 有你有我”公益广告

请保持 一米线距离

在公共场所养成自觉排队习惯,保持一米线社交距离。

中共郑州市委宣传部 郑州市文明办