



Samenvatting van het proefschrift

U. Coblijn

"Optimizing peri-operative care in bariatric surgery patients"

Promotiedatum: 18 oktober 2018

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotores:

Prof. dr. H.J. Bonjer

Copromotores:

Dr. S.M. Lagarde

Dr. B.A. van Wagenveld

Dit proefschrift bestaat vooral uit prospectieve studies waarin het patiëntencohort van één ziekenhuis, die allen in aanmerking kwamen voor bariatrische chirurgie in de vorm van een Roux-en-Y gastric bypass of Sleeve gastrectomy zijn gevolgd.

Morbide obesitas (BMI ≥ 30 kg/m²) is een wereldwijd, toenemend probleem wat ervoor zorgt dat er steeds meer bariatrische operaties worden uitgevoerd om mensen te genezen. Hoewel het een hele goede behandeling is, blijft het een invasieve vorm van behandelen welke een complicatie kan veroorzaken in 10-20% van de patiënten. In dit proefschrift is er gekeken wat risicofactoren waren voor deze complicaties en hoe sommige van deze complicaties konden worden voorkomen dan wel genezen.

Het bleek dat een protonpompremmer het risico op een naadulcus na gastric bypass verminderde en dat het ook in bijna 70% de behandeling van een naadulcus was. Ook was het standaard verrichten van een preoperatieve oesophagogastroduodenoscopie niet nodig en waren afwijkingen bij de scopie gevonden geen risicofactor voor het ontwikkelen van een postoperatieve complicatie. Ook het lijden aan obstructief slaap apnoe was geen risicofactor voor een complicatie en het bleek niet nodig om patiënten met ernstig obstructief slaapapnoe postoperatief op te nemen op een intensive care unit. Wat wel het risico op een complicatie vergrootte was het gebruik van anticoagulantia, de

aanwezigheid van chronic obstructive pulmonary disease (COPD), hypercholesterolemie, het mannelijk geslacht, een psychiatrische aandoening en revisiechirurgie van een eerdere bariatrische ingreep. Tot slot was er nog aandacht de manier waarop patiënten de informatie over de ingreep en het uitgebreide begeleidingstraject wilden ontvangen.