

# LAPAROSCOPIC BANDED SLEEVE GASTRECTOMY: SINGLE-CENTRE EXPERIENCE WITH A 4-YEAR FOLLOW-UP.

**Dott.ssa Michela Campanelli, D. Benavoli, E.  
Bianciardi, C. Arcudi, A. Antonelli, P. Gentileschi**

**[michelacampanelli@live.it](mailto:michelacampanelli@live.it)**



**XXVIII**  
**CONGRESSO NAZIONALE**

**SICOB ONLINE**

**21-22 DICEMBRE 2020**

Presidenti: P. Gentileschi, A. Giovanelli,  
M.G. Carbonelli, F. Micanti

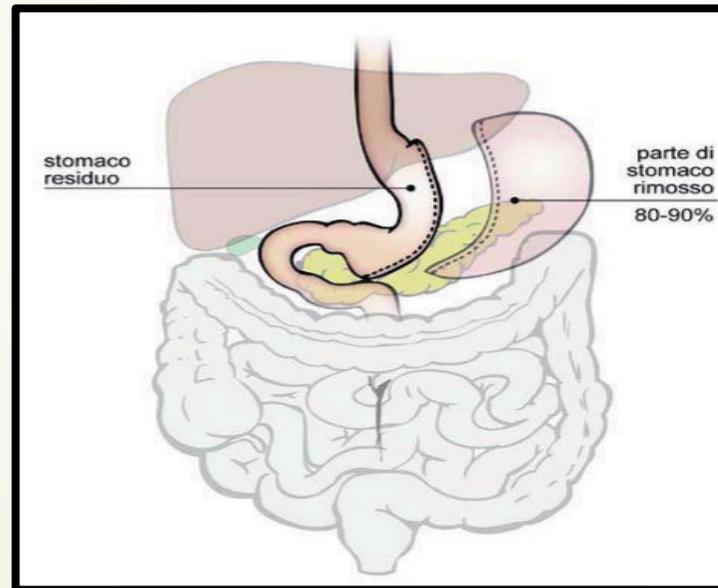
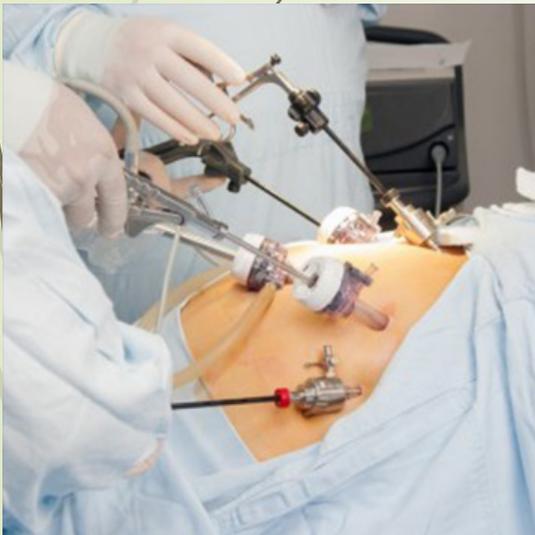
Ospedale San Carlo di Nancy  
Roma



**GVM**  
CARE & RESEARCH

# GASTRECTOMIA VERTICALE LAPAROSOPICA (SLEEVE GASTRECTOMY)

- ➔ Intervento di tipo restrittivo in cui lo stomaco viene tubulizzato



Review [Curr Nutr Rep.](#) 2018 Dec;7(4):329-334. doi: 10.1007/s13668-018-0243-0.

## Weight Regain After Bariatric Surgery: Prevalence, Etiology, and Treatment

Saketh R Velapati <sup>1</sup>, Meera Shah <sup>1</sup>, Aravind R Kuchkuntla <sup>1</sup>, Barham Abu-Dayyeh <sup>2</sup>, Karen Grothe <sup>3</sup>, Ryan T Hurt <sup>1 2 4</sup>, Manpreet S Mundi <sup>5</sup>

Affiliations

PMID: 30168043 DOI: 10.1007/s13668-018-0243-0

Review [Surg Obes Relat Dis.](#) 2019 Jun;15(6):995-1005. doi: 10.1016/j.soard.2019.02.009.

Epub 2019 Mar 20.

## Predictors of weight regain after sleeve gastrectomy: an integrative review

Yang Yu <sup>1</sup>, Mary Lou Klem <sup>2</sup>, Melissa A Kalarchian <sup>3</sup>, Meihua Ji <sup>4</sup>, Lora E Burke <sup>5</sup>

Affiliations

PMID: 31085036 DOI: 10.1016/j.soard.2019.02.009

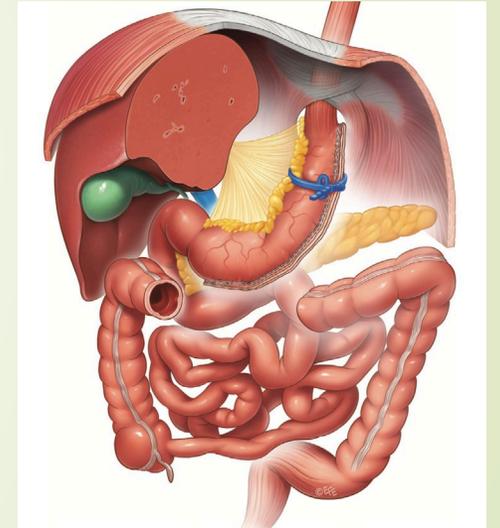
# SCOPO DELLO STUDIO

## GASTRECTOMIA VERTICALE LAPAROSCOPICA (LBSG) CON RING MINIMIZER

Valutare se il posizionamento del ring Minimizer possa essere uno strumento utile per il **controllo del peso a lungo termine**.

Valutando:

- La sicurezza di LBSG
- Il tasso di complicanze
- La percentuale mediana della perdita di peso in eccesso (% EWL)





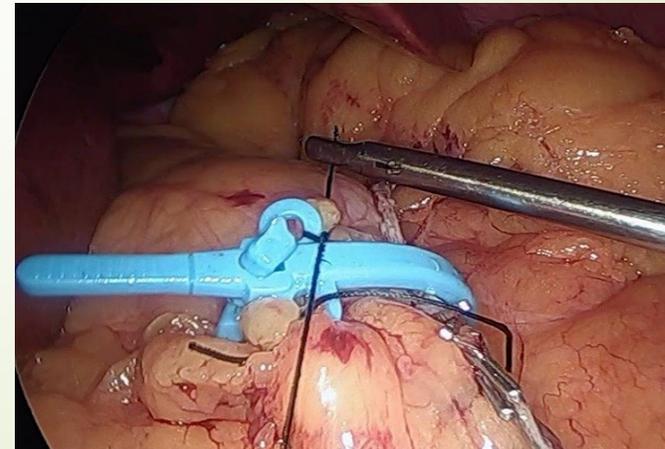
# MATERIALI E METODI

- Febbraio 2014 – Gennaio 2020
- In tutti i pazienti abbiamo utilizzato il *Ring MiniMizer*
- ***Peso preoperatorio, BMI preoperatorio, Tempo operatorio, Complicanze chirurgiche , Perdita di peso a breve e medio termine***
- Protocollo ERAS
- Follow-up: 1, 6 e 12 mesi con visite annuali successive



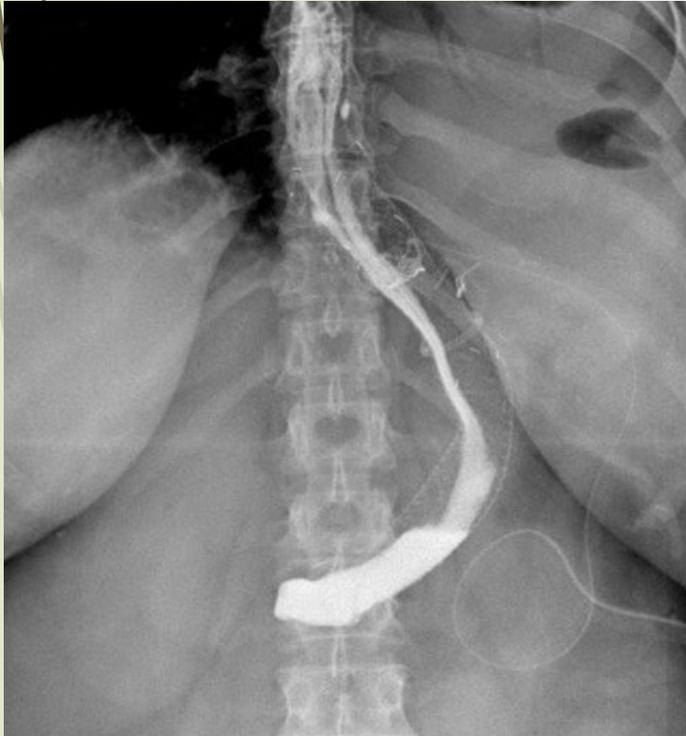
# RISULTATI

- **209 pazienti**
- 136 femmine (65%) e 73 maschi (35%)
- Età media di 43 anni (range, 18 – 65)
- BMI preoperatorio medio 48.4 kg/m<sup>2</sup> (range, 36.2 – 65.5)
- Tempo operatorio medio 72 minuti (range, 40 – 142)
- Tempo medio per il posizionamento dell'anello **8 minuti** (range, 5 – 22)
- Degenza ospedaliera media 2.8 giorni (range, 2 – 14)



# RISULTATI

- **7 complicanze maggiori nel periodo post-operatorio (3.3%)**
  - ✓ 2 sanguinamenti maggiori (0.9%) linea di sezione gastrica e nel secondo caso all'inserzione di un trocar
  - ✓ 5 leak gastrici (2.3%)



Transito post-posizionamento di Stent e Ring Minimizer

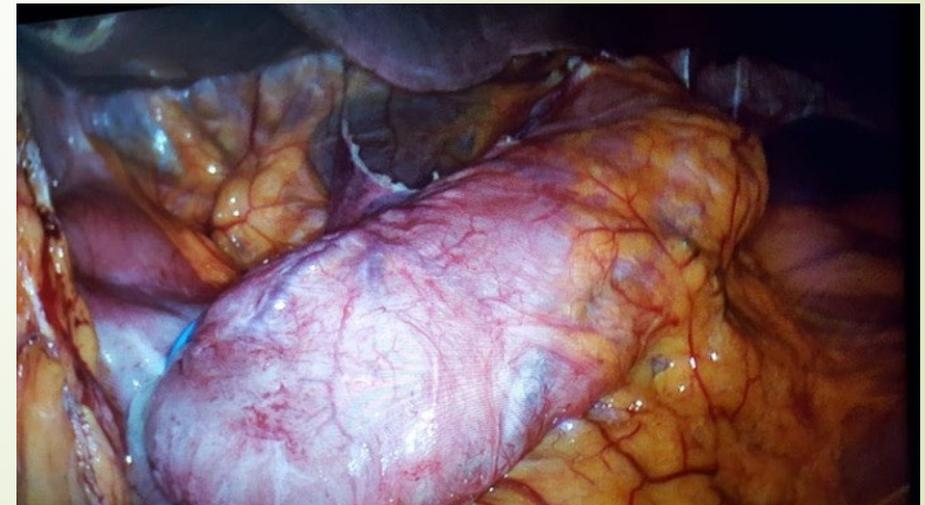
## *Trattamento*

- I. 4 pazienti** trattati con drenaggio laparoscopico, rimozione dell'anello e posizionamento di stent esofago-gastrico.
- II. 1 paziente** con fistola gastrica è stato trattato con drenaggio laparoscopico e posizionamento di stent esofago-gastrico.

# RISULTATI

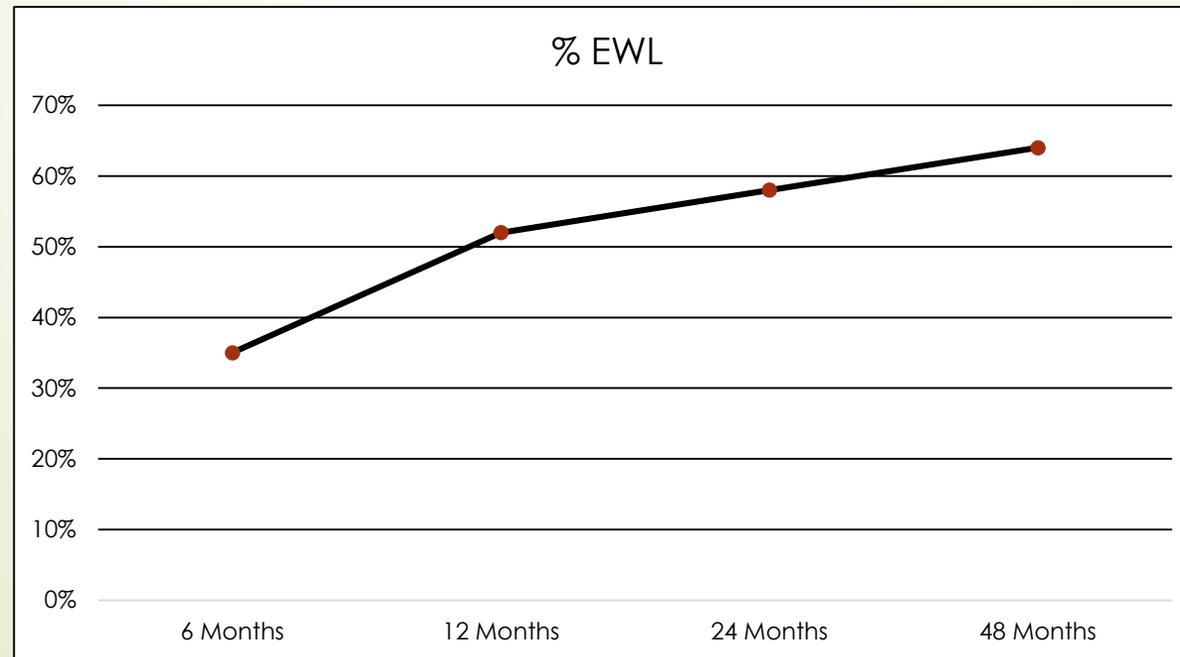
- No conversione alla chirurgia open
- No mortalità post-operatoria nei 209 pazienti
- **Complicanze maggiori** a lungo termine in due pazienti (**0,9%**).
  - ✓ Un'erosione dell'anello due anni dopo l'intervento chirurgico **trattata mediante rimozione endoscopica**
  - ✓ 1 dilatazione del tubulo gastrico con slittamento dell'anello **trattata mediante rimozione laparoscopica dell'anello**

Slippage del ring Minimizer



# RISULTATI

- **Follow-up** a medio termine in 207/209 pazienti (**99%**)
- Il follow-up medio di 49.2 mesi (range, 2 – 72)
- **BMI** post-operatorio medio di **29.6 kg/m<sup>2</sup>** (range, 22 – 42)
- % EWL a 1 anno dopo l'intervento è stata del **52.0%**
- % EWL all'ultima visita di follow-up è stata del **64.0%**

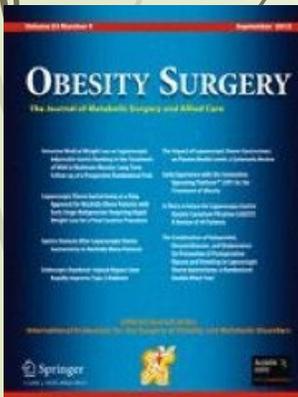


# CONFRONTO CON LETTERATURA



- I dati a lungo termine sono limitati: un successo EWL (definito come > 50%) solo nel 55% dei pazienti 8-9 anni dopo l'intervento. Circa un terzo dei pazienti richiede una revisione a causa di una perdita di peso insufficiente, o recupero di peso **dopo un normale LSG.**

**Surg Obes Relat Dis. 2012;8(6):679-84**



- LSG: si assiste a recupero del peso a lungo termine che avviene in una quota di pazienti, riportata fino ad un massimo del 75.6% dopo 6 anni di follow-up

**Obes Surg. 2016 Jun;26(6):1326-34**

# CONCLUSIONI

- LBSG è una procedura sicura e fattibile. Il tempo necessario per il posizionamento del dispositivo non influenza in modo significativo il tempo chirurgico
- La Sleeve Gastrectomy con ring Minimizer può essere considerata sicura quanto la LSG standard con risultati eccellenti in termini di complicanze post-operatorie e perdita di peso



**Grazie!**