

IDabstract	67
Speaker	Furbetta Francesco under40 <input type="checkbox"/>
ARGOMENTO	Comunicazioni libere
TITOLO DEL LAVORO	Bendaggio: quando c'è e quando non c'è
AUTORI	Francesco Furbetta, Casa di Cura Leonardo Sovigliana-vinci (FI); Francesca Gragnani Casa di Cura Leonardo Sovigliana-vinci (FI); Niccolò Furbetta Dipartimento di Ricerca Traslazionale e delle Nuove Tecnologie in Medicina e Chirurgia
RELATORE	
INTRODUZIONE	Il bendaggio richiede una tecnica codificata: il silenzio scientifico sui vasi epatici sinistri (8-12%) e importanza della pars flaccida nella riparazione dell'ernia iatale associata (10-15%) trovano una tecnica specifica nella nostra esecuzione. Quando c'è, il bendaggio offre un percorso sicuro, efficace, reversibile, sequenziale con qualsiasi procedura e con il bypass funzionale. Quando non c'è, grazie alla sua regolabilità, permette riabilitazione comportamentale e, grazie alla sua reversibilità, completa restitutio ad integrum. Dopo la sua rimozione, proponiamo un bypass di sicurezza per un diverso percorso di cura.
METODI	Quando il bendaggio c'è. Da ottobre 1995 a febbraio 2018, 3566 bendaggi gastrici eseguiti da un singolo operatore. Bypass gastrico funzionale e di sicurezza note di tecnica
RISULTATI	Tutte procedure laparoscopiche senza mortalità o complicanze maggiori. 926 (71,6%) hanno un follow-up=>10 aa; 180 (58.4%) =>15 aa. %EWL è stata pari a 49, 52,6 e 59,2 rispettivamente a 10, 15 e 20 anni. Maggiori complicanze tardive: dilatazione-erniazione della tasca nel 5,8% ed erosione nel 2,5% dei casi.
DISCUSSIONE	Un percorso di cura per gli obesi che spesso sono adolescenti che nel 25% dei casi non diventeranno adulti obesi, per casistiche che spesso hanno un BMI medio di 42, per malattie metaboliche che non risentono del semplice calo ponderale in meno del 10% dei casi, per malattie metaboliche che risentono positivamente di un %EWL di solo 10%, per una ricorrenza del diabete in remissione >= al 50, per pazienti ad alto rischio sottoposti a procedure demolitive maggiori e non reversibili, per una malattia legata allo stile di vita.
BIBLIOGRAFIA	
Revisore	Non assegnato
Accettazione	Non ancora definito
Note	