

Indicazioni attuali della Sleeve Gastrectomy

Indicazioni Sicob 2016

- BMI >40 kg/m², senza comorbidità;
- BMI >35 kg/m², in presenza di comorbidità
- BMI >30 kg/m² in DMII scompensato
- 18aa<età<65aa
- Insuccesso ad intervento dietologici-farmacologici

Linee Guida Sicob 2016 per GERD ed Ernia Jatale (HH)

- SG ha indicazione anche in presenza di GERD (LDE: 3; GDR: B)
- Se è presente HH, la riparazione dello iato migliora i sintomi da reflusso e riduce l'incidenza di GERD (LDE: 2; GDR: B)
- Se evidenti segni clinico-strumentali di GERD il By-pass Gastrico rappresenta la procedura preferenziale (LDE: 1; GDR: A), particolarmente indicata in caso di GERD recidivo.

Indicazioni IFSO 2022

- BMI 30-34,9 kg/m² con comorbidità se non miglioramento con la solo tp medica
- BMI > 35kg/m² anche senza comorbidità
- Pz anziano: Non c'è evidenza di imporre un limite di età; importante è valutare la fragilità del pz e il rapporto rischio/beneficio
- Pz < 18aa:
 - BMI >120% del 95th percentile (classe II obesità) con comorbidità
 - BMI > 140% del 95th percentile (classe III obesità)

First modified Delphi on SG 2021

- Pz cirrotico
- Pz con indicazione a trapianto
- Pz con indicazione a chirurgia ortopedica
- Pz con HH tra 2-4 cm con riparazione contemporanea della stessa
- Pz con HH < 2cm con/senza riparazione
- Barrett è una controindicazione alla SG

Linee Guida Sicob 2016

2022 American Society for Metabolic and Bariatric Surgery (ASMBS) and International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders (IFSO): Indications for Metabolic and Bariatric Surgery
Dan Eisenberg et al. / Surgery for Obesity and Related Diseases - (2022) 1-12

The first modified Delphi consensus statement on sleeve gastrectomy
K. K. Mahawar et al
Surgical Endoscopy (2021) 35:7027-7033