

HİÇ KUSMA OLMADAN MİDE BALONU

BEN MİDE BALONUNU NASIL TAKIYORUM?

Bu yöntemi geliştirmem ile birlikte son 3 yıldır hastalarımın %80'i bir kere bile kusmadı ve son 3 yıllık bu süreçte hiçbir hastamdan balon takılması sonrası ilk 48 saatlik periyotta balonu acil çıkartmam gerekmedi.

Öncelikle hastalarım ile görüşme yapmadan balon işlemi uygulamasını yapmıyorum. Hasta ile daima bir iletişim olması gerektiğini düşünüyorum. Hastam mide balonu için uygun olduğuna karar verdikten sonra süreç başlıyor. Mide balon işlemi için hastaların en büyük endişesi bulantı kusma oluyor ve çok kısa bir sürede balon çıkartma gerekliliği doğması olasılığı oluyor. Hasta ile yapılan görüşmem sonrası aldığım cevaplara göre hasta için en az 1 haftalık bir medikal tedavi düzenliyorum. Buradaki amaç işlem sonrası bulantı ve kusmaya neden olabilecek sebeplerin ortadan kaldırılmasıdır. Bu tedaviyi alan hastalarda bulantı ve kusmanın daha az olduğu gözlenmektedir. Ardından görüşme sırasında özellikle belirtilen gıdalar bir gün önceden kesinlikle tüketmiyor ve işlemden önceki gece 21:00 sonrası tam açlık gerekiyor. Mide balonu takma randevumu kesinlikle 12:00 sonrasına vermiyorum. Mide balonu uygulaması(endoskopik ya da yuttulan) sonrası hastalarımı hastaneye 24 saatliğine yatırıyorum ve 24 saat boyunca aralıksız devam eden bir tedavi paketini başlıyorum. Hasta 24 saat sonrasında tam iyileşme göstermez ise bir 24 saatlik yatış daha planlıyorum. Hastaneden taburculuk öncesi gözetimim altında sıvı gıda başlanıyor ve tolerasyon sağlandıktan sonra evde kullanacağı reçetesi ile taburcu ediyorum. Diyet programına ise hasta tam iyilik haline geldiğinde başlıyorum.

Bu şekilde yapılan bir tedavi paketi ile hem başarılı kilo verimi hem de çok düşük bir komplikasyon oranı ile hastalarımı hizmet veriyorum.

Mide balonu işlem sonrasında en sık görülen komplikasyon bulantı (%63) ve kusmadır (%58). Buna bağlı ilk 48 saatte mide balonu çıkartma oranları %30'a kadar çıkmaktadır. 16 yıllık tecrübem sonrasında ortaya koyduğum tedavi paketi sayesinde bulantı kusma oranlarım %20'nin altında ve bu hastaların çok büyük kısmı bir defa bile kusmadan sürecimiz sürdürdük. Son 3 yıl içerisinde hiçbir hastamdan balon çıkartmam gerekmedi.

Mide balonları obezite cerrahisi endikasyonu olmayan şişman kişilerde kullanılan cerrahi dışı bir tedavi alternatifidir. Temel amacı mide içerisinde hacim kaplayacak bir balo yerleştirilir ve bir öğünde alınabilen gıda miktarı azaltılarak kilo vermeyi hedeflemektedir. Amerika'da 1985 yılında FDA tarafından onaylanarak ilk mide balonu uygulaması yapıldı ve o günden bugüne teknolojik olarak birçok yenilik ve birçok yeni balon piyasaya sürüldü. Temel olarak balonları endoskopi ile uygulanan silikon bazlı balonlar ve poliüreten türevleri oral yutturulan balonlar olarak sınıflandırabiliriz. Balonlar mevcut sürelerini tamamladıktan sonra yine ya endoskopik olarak çıkartılırlar ya da kendileri sönerek doğal yollardan çıkabilirler.

Aşağıda materyalleri, süreleri ve nasıl takılıp çıkarıldıklarına göre mide balonları tablosunu görebilirsiniz.

Balon markası	Materyal	Balon sayısı	Süresi (Ay)	Takılması/ çıkarılması
	FDA + CE ONAYLI BALONLAR			
ReShape Duo	Silikon (450 ml)	2	6	Endoskopik/ Endoskopik
Orbera	Silikon (400-700 ml)	1	6	Endoskopik/ Endoskopik
Orbera 365	Silikon (400-700 ml)	1	12	Endoskopik/ Endoskopik
Obalon	Jelatin kapsül (gaz ile 250 ml)	3'e kadar	3-6	Oral/Endoskopik
	CE ONAYLI BALONLAR			
Elips	Polimer film (450-550 ml)	1	4	Oral/ Doğal yollardan
Spatz	Silikon (ayarlanabilir)	1	12	Endoskopik/ Endoskopik
End-Ball	Poliüretan (Hava/ sıvı 700 ml)	1	6	Endoskopik/ Endoskopik
Heliosphere	Poliüretan ve Silikon (Hava 550 ml)	1	6	Endoskopik/ Endoskopik

MİDE BALONLARI NASIL KİLO KAYBINA NEDEN OLUR?

Obezite ameliyatlarının aksine işlemin kendisinin kilo vermesinden çok diyet ile kilo verirsiniz. Ama mide balonu size diyeti bozmanızı engelleyen bir takım silahlar sağlar. Çok sayıda fizyolojik mekanizma ile mide balonu kilo kaybına neden olmaktadır. Kilo kaybı için temel olarak amaç doyunluğun artmasını sağlamaktır. Doygunluk aslında çok kompleks bir süreçtir ve temel olarak bağırsak-beyin hattı tarafından düzenlenir.

- Balonun mekanik etkisi
 - Boş mide hacminin azalması
 - Daha az gıda ile doymayı sağlayan basınç reseptörlerinin uyarılması
- Gastrointestinal hormonların değişmesi (Ghrelin)
- Mide boşalma zamanının uzaması

Mide balonu mide içerisinde yer kapladığı için boş mide hacmi azalır. Midenizin içerisinde iki tabak yemişsiniz kadar bir hacim sürekli dolu olduğu için bir öğünde yediğiniz gıda miktarı azalır ve aldığınız kalori miktarı azalır.

Kişide doyunluk hissinin oluşmasının iki temel kaynağı vardır. Birincisi hormonlardır. Örneğin yemek yedikten sonra alınan gıdanın duodenuma geçmesi ile kolesistokinin gibi hormonlar salgılanarak beyine derki: tamam bana gıda geldi daha yemeyebilirsin. Ya da ghrelin hormonu (iştah hormonu) gıda alımıyla beraber salgılanmayı keserek beyine derki: tamam gıdalar geldi ben daha fazlasına ihtiyacım yok. İkincisi mekanik reseptörlerdir. Mekanik reseptörler midenin gerilmesi ile alınan miktarı kontrol eder ve kritik bir eşik aşıldığı zaman beyine tamam ben çok doldum sakın daha yeme der. Mide içerisinde hacim kaplayan mide balonu sayesinde bu basınç reseptörleri çok daha erken harekete geçer.

Burada Ghrelin hormonuna ayrı bir ayırmak gerekir çünkü kendisi yapılan diyetlerin bozulmasının temel nedeni olan hormondur. Diyete başladıktan sonra özellikle altıncı haftadan sonra aşırı miktarda artarak beyinde sürekli yemek yeme dürtüsü ortaya çıkarak diyetin bozulmasına neden olur. Çok yakın bir geçmişe kadar mide balonu işleminde de bu şekilde olduğu öngörüsü hakimdi. Fakat yeni yapılan çalışmalarda mide balonu uygulaması ile belirli düzenleri içeren bir diyet programı yapılırsa ghrelin seviyelerinde belirgin bir azalma da sağlanabilmektedir. Bu yüzden mide balonu işlemi sonrası diyetisyen takibi ile uygun bir diyet programı yapılmasının kilo verimi üzerine etkisi çok önemlidir.

Son olarak mide balonunun genel olarak mide fundusunda bulunması nedeniyle mide kendini boşaltma işlemini geciktirir. Böylece midede bir distansiyon yaratarak beyinde doyunluğu tetikler.

KİMLERE MİDE BALONU YAPILABİLİR

- VKİ >27
- VKİ >45-50 olup yüksek ameliyat riski olan hastalarda. Ameliyat öncesi kilo kaybı sağlanarak riskin azaltılması amaçlanmaktadır.
- Ameliyat için endikasyonu olan ancak cerrahi istemeyen hastalarda. (Bu hastalarda başarı oranı çok yüksek değildir. Ama bu hastalar için hiçbir şey yapmamaktansa ameliyatsız kilo verme seçenekleri içerisinde en etkinini seçilir. Çünkü bu hastalar için yapılacak en kötü seçim hiçbir şey yapmamaktır.)

KİMLERE MİDE BALONU UYGULANMAZ

KESİN	RÖLATİF
Geçirilmiş mide cerrahisi olanlar	Geçirilmiş karın içi cerrahisi olanlar
Koagülasyon bozukluğunda	Mide fıtığı (<5 cm)
Daha önceden mide kanaması geçirmiş olanlar	Enflamatuvar bağırsak hastalığı
Gebelik	Kronik NSAID kullanımı
Mide fıtığı (<5 cm)	Özofajit
Alkol ve uyuşturucu bağımlıları	Psikiyatrik hastalıklar

KİLO VERME ORANLARI

Balon endikasyonu olan hastalarda sadece diyet yaparak başarılı kilo verme oranları %10-15 iken bu hastalarda mide balonu ile kalıcı kilo kaybı oranları %50 kadardır. Fazla kilonun yaklaşık %25 ila 45'i verilebilir.

MİDE BALONU AVANTAJLARI VE DEZAVANTAJLARI

AVANTAJLAR

- Kendi başına kilo veremeyen hastaları destekler
- Hayat tarzı ve beslenme alışkanlıklarını değiştirebilmek için yeterli süreyi verir.
- Eğer yeni yemek yeme alışkanlıklarına balon çıkartıldıktan sonra devam edenlerde başarı oranı çok yüksektir.
- Geri dönüşü olan bir işlemdir.
- Düzenli diyetisyen kontrolü altındaki hastalarda daha iyi kilo verme oranları vardır.

DEZAVANTAJLARI

- Kilo verme etkisi sadece kısıtlayıcı metod ile olurken metabolik yada emilim üzerine etkisi yoktur.
- Balon çıkartıldıktan sonra eski yeme alışkanlıklarına dönülmesi halinde tekrar kilo alma riski vardır.

KOMPLİKASYONLAR

- Bulantı (%63) En sık görülen komplikasyondur.
- Kusma (%55). En sık görülen komplikasyonlardan biridir ve balon çıkartılma ihtiyacının temel sebebidir.

- Karın ağrısı (%58)
- Şişkinlik
- Peptik ülser
- İshal
- Anestezi ile ilişkili komplikasyonlar
- Aspirasyon pnömonisi
- Özofagus / Gastrik perforasyon
- Reflü
- Kötü nefes kokusu (Silikon bazlı balonlarda görülür)
- Mide balonunun kendi kendine patlayarak barsak tıkanıklığına yol açması (Yeni nesil balonlarda artık çok nadir görülüyor. Yutulabilir balonda balon zaten kendisi sönüyor ve dışkı ile beraber atılıyor)

RİSKLER

Obezite girişimleri arasında ölüm riski en düşük olan işlemdir. Bulantı ve kusma dışında diğer komplikasyonların görülme olasılığı çok düşüktür. Bulantı kusma ise ilk 2-3 günden sonra çok nadir görülür.