

שם בעברית: ניתוח שרוול שם באנגלית: Sleeve gastrectomy

ניתוח שרוול הוא אחד משישה ניתוחים מקובלים מתחום הניתוחים הבריאטריים שבהם נעשית התערבות כירורגית במערכת העיכול במטרה להביא להורדה במשקל. בניתוח זה כורתים את מרבית הקיבה, אבל התפקוד שלה נשמר ולכן יש פחות הגבלות על המזון שמותר למטופלים לצרוך.

מהו ניתוח שרוול?

בניתוח שרוול כורתים את מרבית נפח הקיבה. במקום בלון גדול ואליפטי הקיבה נראית לאחר הכריתה כמעין צינור צר וארוך, שרוול, שנפחו הוא כעשירית מנפח הקיבה הקודם. הפחתת נפח הקיבה לא רק שמשפיעה על כמויות המזון שניתן לצרוך, היא גם משפיעה על התקשורת שיש בין המעי למוח ויוצרת שינויי בהורמוני התיאבון. התוצאה היא שהמטופלים גם הרבה פחות רעבים. בשלב מסוים אמנם התיאבון חוזר לעצמו, אבל למשך שמונה חודשים עד שנה וחצי יש תקופה של חוסר תיאבון שמאפשרת במהלכה ללמוד ולסגל הרגלי אכילה נכונים.

למי מיועד הניתוח?

ניתוחים בריאטריים מיועדים למי שאובחן עם "השמנה חולנית", כלומר מי שה-BMI (מדד מסת הגוף) שלו הוא מעל 40, או שהוא מעל 35 אבל נוסף על כך הוא סובל ממחלות הקשורות בהשמנה כמו סוכרת, לחץ דם גבוה, תשניק נשימה בשינה ועוד. ניתוח שרוול מומלץ לרוב לאנשים שסובלים מהשמנה חולנית, ללא המחלות הקשורות בהשמנה.

איך מתכוננים לניתוח?

מועמד לניתוח מעקף קיבה עובר הערכות פסיכולוגיות ודיאטניות, שמטרתן לבדוק אם הוא מוכן מסוגל לשנות את הרגלי האכילה שלו אחרי הניתוח. למעשה, על המטופל להתחיל לשנות את הרגלי התזונה עוד לפני הניתוח, כדי להתאמן לקראת אורח החיים החדש. כמו כן, לפני הניתוח עוברים בדיקת אולטרסאונד בטן, שיקוף בליעה ו/או גסטרוסקופיה, ובדיקות סטנדרטיות לפני ניתוח כגון א.ק.ג. ובדיקות דם הכוללות תפקודי כבד וכליה.

איך מנתחים?

הניתוח מתבצע תחת הרדמה כללית, בשיטה לפרוסקופית. דרך חתכים קטנים בבטן מחדירים מצלמה וציוד לדופן הבטן, בלי לפתוח אותה. המנתח מפריד את הקיבה מרקמות השומן הצמודות אליה, ואז חותך אותה לאורכה בעזרת "שדכן סיכות". הכריתה מתחילה סמוך לשוער של הקיבה (השסתום התחתון) ועד למקום הכניסה של הושט.

לקבלת פרטים ולקביעת תור לפגישת ייעוץ:

טלפון: 03-5305428 ימי ד' 08:00 - 15:00 | דוא"ל: Mirpaat.Hashmana@sheba.gov.il

כמה זמן אורך ניתוח שרוול?

כשעה עד שעתיים.

מה משך האשפוז?

יומיים עד ארבעה ימים. החזרה לתפקוד היא מאוד מהירה, ועומדת על שבוע בממוצע.

איך מרגישים אחרי הניתוח?

במהלך הימים או השבועות הראשונים אחרי הניתוח ייתכן ותרגישו בחילות וקשיים בבליעה, ללא הפחתה בתיאבון, (משתנה מחולה לחולה). במקרים חריגים תחושות אלה יכולות להימשך גם כמה חודשים ואז יש לבדוק אם אין מדובר בסיבוך כתוצאה מהניתוח.

מהן ההנחיות אחרי הניתוח?

יש להקפיד על תזונה מתאימה: בהתחלה ניזונים אך ורק מתזונה נוזלית (יוגורט, מרק בלי חתיכות), בהמשך דייסתית (פירה, גבינה לבנה, רסק תפוחים וכד'), אחר כך רכה (קציצות ברוטב, ביצה מקושקשת, ירקות מבושלים), עד למעבר לאוכל רגיל.

רוב המטופלים מתחילים לאכול אוכל רגיל אחרי שישה שבועות, אבל יש כאלה שזה יכול לקחת אצלם גם כמה חודשים.

נוסף על כך, המנותחים מחויבים ליטול תוספי תזונה לאורך כל חייהם.

מהם הסיכונים של הניתוח?

אחוז התמותה כתוצאה מהניתוח הוא קטן מאוד - פחות מחצי אחוז. רשימת הסיבוכים כוללת דימומים, זיהומים, תסחיף ריאות, אבנים בכליות, אבנים בכיס המרה, חסימות מעיים ועוד. שיעור הסיבוכים הוא 10%-12%. שיעור הסיבוכים המוגדרים קשים הוא 3 אחוזים.

מהו שיעור ההצלחה של ניתוח שרוול?

הניתוח מוריד כ-60% בממוצע מעודף המשקל של המטופלים. חשוב להדגיש שהניתוח הוא כלי עזר בלבד. אם המטופלים לא ישנו את הרגלי האכילה שלהם, הם עלולים להשמין מחדש.

מה הם הסימנים שמחייבים לפנות לרופא?

עליית חום, הקאות חוזרות, כאבים שהולכים ומתגברים, הפרשות מפצעי הניתוח, חוסר יכולת לשתות ולאכול.

לקריאה אודות ניתוחים בריאטריים נוספים - לחצו כאן

ניתוח בריאטרי - למי זה מתאים?

ניתוח בריאטרי מיועד לאנשים שסובלים מהשמנת יתר חולנית, או מהשמנת יתר וממחלות נלוות ואינם מצליחים להפחית ממשקלם באמצעות שינוי הרגלי חיים בלבד. ניתוח בריאטרי עשוי להתאים לרבים אך אינו מתאים לכולם. על מנת לאפשר רק למתאימים לעבור ניתוח מסוג זה, הניתוח מותנה באישור ועדה מיוחדת שבודקת את התאמת המטופל ואת עמידתו בקריטריונים שונים כגון מידת ההשמנה, מצב גופני, מחלות נלוות - ועוד.

למרות התועלת הרבה שבו, יש להדגיש כי ניתוח בריאטרי כרוך בתופעות לוואי ובסכנות, ולכן מומלץ לעבור אותו רק לאחר מיצוי אפשרויות אחרות, לא ניתוחיות. הצוותים שלנו מסייעים למטופלים הפונים אלינו לבדוק אם הם עומדים בקריטריונים, וכן מייעצים ומתאימים לכל מטופל ומטופל את סוג הניתוח הבריאטרי המתאים לו ביותר.

החישוב המקובל לבדיקת מועמדות נעשה באמצעות מדד BMI - מדד מסת גוף מקובל המשמש להערכת משקלו של אדם ביחס לגובהו ולנורמה.

קריטריונים לניתוחים בריאטריים כפי שנקבעו על ידי משרד הבריאות

מדד BMI מעל ל-40.

מדד BMI בין 35 ל-40, כאשר יש מחלות נלוות (אחת או יותר) כגון סוכרת מסוג 2, יתר לחץ דם, מחלת לב איסכמית, דיסליפידמיה, דום נשימה בשינה, הפרעות בפוריות משניות להשמנה, בעיות אורתופדיות משניות להשמנה ומגובות בתיעוד קליני של אורתופד, אוסטיאוארטריטיס, כבד שומני, אירוע טרומבואמבולי - ועוד.

כמו כן ניתן לשקול ניתוח למי שהמדד שלו בין 30 ל-35, אם מדובר במנותח שעבר ניתוח בריאטרי קודם ונכשל בו או בחולים עם סוכרת מסוג 2, כאשר הסוכרת אינה מאוזנת כהלכה באמצעות משטר טיפול תרופתי אופטימלי (וזאת במסגרת מחקרית שאינה מתקיימת באסותא).

ילדים ובני נוער מעל 13 (גיל עצמות מעל 15 לבנים ו-13 לבנות), בעלי מדד BMI מעל 50 עם סיבוכי השמנה קלים, או 40 ומעלה עם סיבוכי השמנה קשים (בבני 16 ומעלה, מדד 45 ומעלה עם סיבוכי השמנה קלים). זאת - לאחר כישלון טיפולי מתועד בתוכנית להפחתת משקל במשך לפחות חצי שנה ולאחר ביצוע הערכה פסיכיאטרית ובעקבותיה המלצה כי המטופל יוכל לעמוד בהנחיות התזונתיות, מבין את משמעות הניתוח ומחויב למעקב רפואי ופסיכולוגי, לצד הסכמת הורים וקיום סביבה תומכת.

סיבוכי השמנה קשים מוגדרים ביון השאר כסוכרת מסוג 2, כבד שומני דלקתי לא אלכוהולי, הפרעת שינה משמעותית. סיבוכים קלים כוללים ביו השאר יתר לחץ דם, בעיות מפרקים כתוצאה מהשמנה, דיספלידמיה - ועוד.

תוח בריאטרי הוא ניתוח לטיפול בהשמנת יתר חולנית. הניתוח נועד להגביל את

נפח הקיבה של המנותח – באמצעות טבעת, מעקף קיבה או שירווול קיבה.

הניתוח כולל השתלה של אביזר ייעודי, בהתאם לסוג הניתוח.

מכבי שלימכבי זהבמכבי כסףהסל הבסיסי

זכויות חברי מכבי שלי

זכויות הנובעות מהסל הבסיסי

ביצוע הניתוח ללא בחירת רופא מנתח או בית חולים

בית החולים אסותא (מלבד סניף אשדוד)

בבית חולים ציבורי

תוספת זכויות הנובעות ממכבי כסף

זכאות "מכבי שלי" זהה לזכאות "מכבי כסף" ו"מכבי זהב", אולם חברי "מכבי שלי" ישלמו השתתפות עצמית נמוכה יותר על הניתוח.

בבית חולים אסותא

מידע רפואי אודות הניתוח במערכת "הסכמה מדעת"

כחלק מהתהליך המקדים לניתוח בריאטרי ובהתאם להנחיות הרופא, חברי מכבי יכולים לעשות שימוש במערכת "הסכמה מדעת". באמצעות המערכת תקבלו את כל המידע הרפואי החיוני על ההליך, לצד הנחיות והוראות לקראת ולאחר ביצועו בשפה מונגשת ופשוטה להבנה. על מנת להכנס למערכת, יש לקבל קוד כניסה מרופא כירורג בריאטר או ממכון בריאטרי של מכבי. למידע נוסף על "הסכמה מדעת" <

כל האמור לעיל כפוף לתקנון שירותי הבריאות במכבי שלי. לקריאת התקנון <

ניתוחים בריאטריים לטיפול בהשמנה

ניתוחים בריאטריים (Bariatric Surgery) הם שם כולל להתערבות כירורגית במערכת העיכול שמטרתה להוביל לירידה במשקל. למילה בריאטריה יש שני שורשים: אחד יווני מהמילה 'ברומטר' (שמודד לחץ) ומסמל משהו מעיק, והשני עברי שבא מהמילה "בריא".

למי מתאים ניתוח בריאטרי?

ניתוח בריאטרי עוברים אנשים הסובלים מ"השמנה חולנית", כלומר כאלה שה-BMI (מדד מסת הגוף) שלהם הוא מעל 40, או שהוא מעל 35 אבל נוסף על כך הם סובלים ממחלות הקשורות בהשמנה כמו סוכרת, לחץ דם גבוה, תשניק נשימה בשינה ועוד.

סוגי ניתוחים בריאטריים

טבעת מתכווננת (Adjustable gastric band)

טבעת עשויה סיליקון עם בלון בהיקפה הפנימי, שניתן לנפחה למידות שונות אשר תפקידה להגביל את כמות האוכל ומרקמו. הניתוח מתבצע בשיטה לפרוסקופית ואורך כחצי שעה.

טבעת מתכווננת מסיליקון עם בלון פנימי

ניתוח שרוול קיבה (Sleeve gastrectomy)

כריתה אורכית של מרבית מנפח מהקיבה תוך השארת מעבר בצורת שרוול. הניתוח מצר את נפח הקיבה לכעשירית מהנפח הקודם שלה. בנוסף למגבלה המכנית שהניתוח יוצר – ישנה גם מעורבות הורמונלית בהקשר לתיאבון, מטופלים שעברו ניתוח שרוול – רעבים פחות לאחר הניתוח לתקופה של כחצי שנה ויותר ולכן קל להם יותר לסגל הרגלי אכילה נכונים שיסייעו להם

לשמור על תוצאות הניתוח לאורך זמן. הניתוח מתבצע בשיטה לפרוסקופית בהרדמה מלאה ואורך בין כשעה לשעתיים.

ניתוח שרוול קיבה

ניתוח מעקף קיבה (Gastric bypass)

מדובר בניתוח שבו יוצרים כיס קיבה קטן שמתחבר למעי הדק, תוך מעקף של רוב הקיבה ובכך הקיבה קטנה וישנו צמצום משמעותי של יכולת האכילה. ניתוח זה מומלץ במיוחד למטופלים שסובלים, ממחלות הקשורות להשמנה כגון: סוכרת, לחץ דם גבוה, תשניק נשימה בשינה ועוד. לניתוח זה שיעור סיבוכים גבוה יותר ונחשב לניתוח מורכב יותר. הניתוח מבוצע בשיטה לפרוסקופית גם כן ואורך בין שעה וחצי לשלוש שעות.

ניתוח משולב מגביל קיבה ומקטין ספיגה

למה לבצע ניתוחים בריאטריים דווקא בשיבא?

צוות מקצועי – בשיבא נמצאים מיטב המנתחים הבריאטריים, מהמובילים בתחומם בארץ, בעלי ניסיון מצטבר של אלפי ניתוחים.

גיבוי מקצועי – מספר המנתחים הבריאטריים הוא חמישה, וכך הם יכולים לגבות זה את זה ולייעץ זה לזה. זאת בניגוד לרוב בתי החולים, שבהם עובדים מנתח בריאטרי אחד או שניים-שלושה לכל היותר.

בחירת מנתח – בשיבא המטופלים יכולים לבחור ללא תשלום כירורג מומחה שיהיה אחראי על הניתוח שלהם.

זמינות גבוהה – ליחידה לכירורגיה בריאטרית ומטבולית הוקצו חדרי ניתוח משלה. כך, מטופלים שסיימו את ההכנות לניתוח (הבדיקות והפגישות ההכרחיות לפי הנחיות משרד הבריאות) יכולים לעבור אותו תוך לכל היותר חודש מהפגישה הראשונה עם המנתח.

ליווי צמוד – בשיבא יש מרפאה ייעודית לתחום (היחידה לכירורגיה בריאטרית ומטבולית), שכוללת שתי פסיכולוגיות ושלוש דיאטניות שזהו תחום עיסוקן הבלעדי וצוות רופאים גדול. צוות המרפאה מלווה ומדריך את המטופלים לפני הניתוח, תוך כדי האשפוז ולאחריו.

תמיכה רחבה – בשיבא יש מגוון אדיר של מרפאות ומכונים תומכים למנותחים, למשל כאלו שעוסקים ברפואה משלימה, xxxxxxxxxx ועודף משקל.

מעניין אותך? לקבלת פרטים ולקביעת תור לפגישת ייעוץ:
טלפון אחות מתאמת: 03-5305428 (בימי רביעי, בשעות 08:00-15:00)

דוא"ל: Mirpaat.Hashmana@sheba.health.gov.il

לקריאה אודות סוגי הניתוחים השונים בהרחבה: