

# **Sleeve Pex studien**

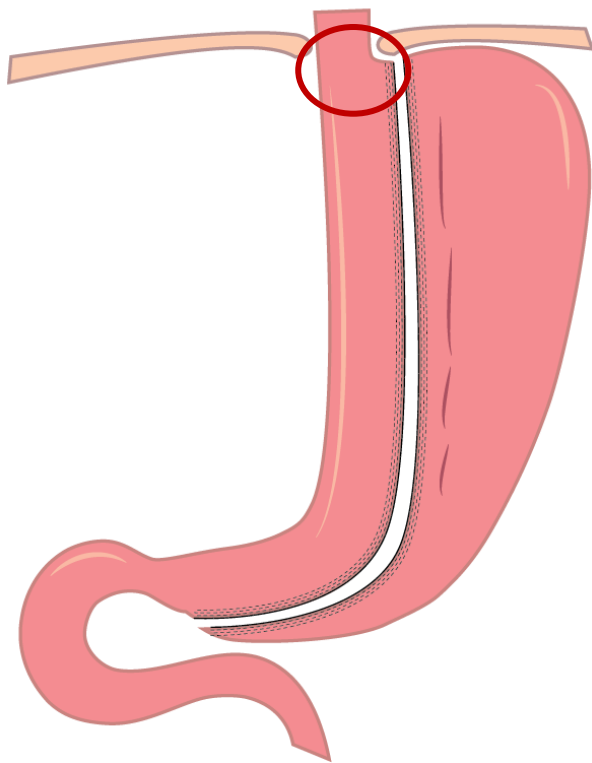
# Fedmekirurgi – utfall:



# Sleeve - utfall:

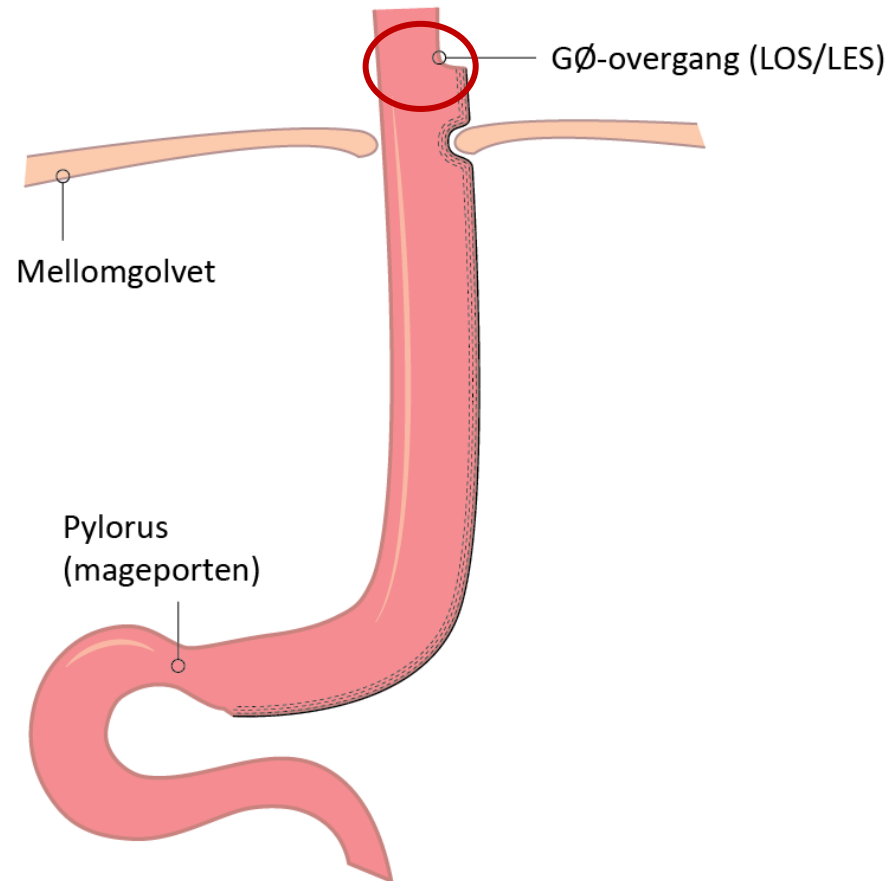


# Fysiologi - reflux:



- **GØ-overgangen (cardia) må vere under diafragma for å fungere**

# Sleeve Pex hypotese



## Hypotese:

- Neo-refluks skuldast hovedsakleg at cardia glir oppover og kjem over diafragma (hiatus-hernie)
- Gastropexi hindrar slik migrasjon og reduserer dermed refluks

# Hovudutfall:

- Dyspepsi behandla dagleg med syrehemmande medisin den siste månaden (Nasjonal oversikt: Preop  $\approx 7\%$ , etter to år  $\approx 20\%$ ):

Dyspepsi	1 Ja	*
Diaré		*
Depresjon		*
Muskel-/skjelettsmerter		*
Annen sykdom som bidrar til operasjonsbeslutningen		*

## Dyspepsi

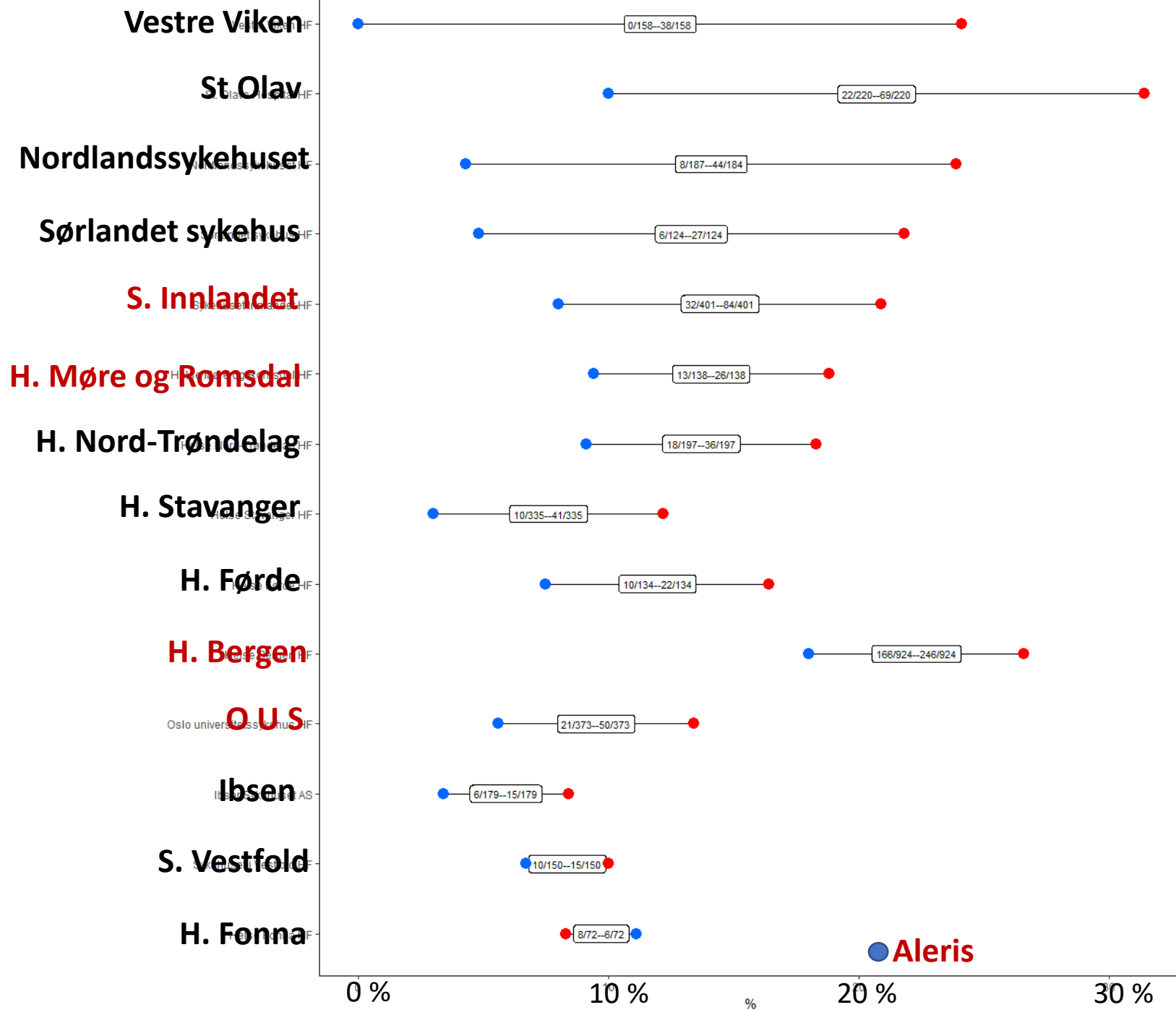
Dyspepsi behandlet daglig med syrehemmende midler den siste måneden.

Valgalternativ:

1 Ja

0 Nei

- Reoperasjonar pga refluks



● Aleris

# Praktiske saker

- Skriftleg samtykke frå pasienten
- Pasienten svarer på GerdQ (seks spørsmål), svar må plottast i SOReg
- Randomisering på operasjonsstova (konvolutt med «pexi»/«ikkje pexi»)
- Operasjonsbeskrivinga: «Randomisert etter protokoll».
- Gastropexi frå toppen av stifterekka med ikkje-resorberbar sutur
- Kirurgen får eigen ID som skal plottast i SOReg
- Liste over PID med og uten pexi. Mailast til SOReg-N kvar mnd
- Teams-møte undervegs
- OUS og H Bergen: BRAVO



# Sjukehus som har meldt interesse:

- Aker/Ullevål (Oslo University hospital); **Bravo**
- Aleris (Oslo)
- Innlandet
- Møre & Romsdal (Volda)
- Voss/Haukeland (Bergen); **Bravo**