

**Prosjektnamn:** Sleeve-Pex.

**Prosjekt tidsrom:** 2022 – 2031

**Etisk godkjenning:** Referansenummer REK Vest 421917 (REK Vest, Noreg)

**Prosjektsamdrag:** Målsetninga med studien er å redusere sure oppstøyt (refluks) etter sleeve gastrektomi. Hypotesen er at refluxsymptomer etter sleeve hovudsakleg skuldast til øvre del av restmagesekken som skler opp i brystholen etter operasjonen, og at kirurgen kan hindre slik utvikling ved å feste restmagesekken i bukhola under operasjonen.

Studien er ein multisenterstudie i Norge og Sverige der pasientane trekker lodd (dvs blir randomisert til) om dei skal bli operert med standard sleeve eller sleeve med gastropexi, dvs at restmagesekken blir sydd tilbake til feittvevet (omentet) i bukhola. Kriteriet for bli med i studien er at det blir planlagt sleeve. Eksklusjonskriteria er alder under 18 år, tidlegare gjennomgått operasjon for sure oppstøyt, eller at ein ikkje forstår norsk skriftspråk. Hovudutfall i studien er bruk av syreblokkerande medisin og/eller reoperasjon pga refluxus dei to første åra etter operasjon.

**Project title:** Sleeve-Pex.

**Project period:** 2022 – 2031

**Ethical approval:** Reference number REK Vest 421917 (REK Vest, Norway).

**Project summary:** The aim of this study is to reduce reflux and reflux symptoms after sleeve gastrectomy. The hypothesis is that reflux symptoms after sleeve are mainly due to intrathoracic migration of the upper part of the gastric remnant, and that the surgeon can prevent this by securing the gastric remnant intraabdominally.

The study is a multicenter study in Norway and Sweden where the patients will be randomly selected (i.e. randomized) to receive a standard sleeve, or a sleeve with gastropexy where the stomach is sutured back onto the intraabdominal fat (omentum). The criteria for inclusion is that the patient is being planned for a sleeve. Exclusion criterias are age below 18 yrs, previous antireflux surgery or inability to understand Norwegian written language. Main outcome will be the use of antireflux medication and/or reoperation due to reflux within two years after surgery.