Уважаемый/ая господин/госпожа,

Бариатрическая и метаболическая хирургия

Патологическое ожирение уже давно стало всемирной эпидемией. На сегодняшний день наиболее эффективным методом лечения ожирения является хирургическая операция. В медицинском центре «Хадасса» мы предлагаем людям, страдающим от этого заболевания, оперативные хирургические решения. В нашу многопрофильную группу, обеспечивающую хирургическое и сопутствующее ему лечение, включает в себя сертифицированных хирургов, диетологов и психологов. Ежегодно в обоих больничных комплексах в Иерусалиме мы обслуживаем более 700 пациентов.

**Предварительные критерии**

Предварительные критерии, которым должен соответствовать кандидат на операцию, основаны на индексе массы тела (ИМТ) пациента (Вес (кг) / Рост2 (см)):

ИМТ> 40

или

ИМТ> 35 при наличии сопутствующих заболеваний (сахарный диабет, гипертония, заболевания суставов или позвоночника, гиперлипидемия, обструктивный апноэ сна и др.).

**Типы операций**

Мы выполняем первичные операции:

1. лапароскопическая рукавная резекция желудка
2. лапароскопическое шунтирование желудка (Roux en Y)

[](http://www.google.co.il/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&docid=J9JXeLUugdRFUM&tbnid=RqVk79GuSLy6WM:&ved=0CAUQjRw&url=http://www.surgery.emory.edu/newsletter/emory-surgery-3-2012.html&ei=7rjiUqaDBYra0QXCvoCwBw&bvm=bv.59930103,d.bGQ&psig=AFQjCNF2LBW5u4CVYBiANUSo6eaeCFq_Yg&ust=1390676522129141)

Рукавная резекция Лапароскопическое шунтирование

Кроме того мы выполняем вторичные операции для исправления или переделки в случаях, когда первичная операция была проведена неудачно:

1. Удаление желудочного бандажа и выполнение рукавной резекции желудка или желудочного шунтирования
2. Проведение желудочного шунтирования вместо проведённой вертикальной гастропластики с применением силастикового кольца (SRVG)
3. Выполнение рукавной резекции желудка взамен проведенного желудочного шунтирования.

Все операции осуществляются методом лапароскопии по чрезвычайно высоким стандартам с минимальной болезненностью. Высокая квалификация наших анестезиологов позволяет обеспечить качественное обезболивание для пациентов, страдающих патологическим ожирением.

Средняя продолжительность пребывания в стационаре составляет 2-3 дня после операции.

Каждый кандидат на операцию проходит тщательную предоперационную подготовку в соответствии с критериями, основанными на ИМТ, которая включает анализ крови, гастроскопию, рентген, УЗИ брюшной полости и другие обследования. Мы применяем индивидуальный поход – необходимость проведения каждой из этих процедур определяется в зависимости от особенностей конкретного случая.

Мы также обеспечиваем тщательно организованное послеоперационное наблюдение, которое включает встречи с хирургом, диетологом и психологом на регулярной основе по определённому графику. С пациентами, проживающими за границей, мы поддерживаем связь по телефону, электронной почте и т.д. Мы всегда к услугам пациентов и быстро отвечаем на любые запросы, связанные с получением медицинской или хирургической помощи.

Контактная информация

Адрес электронной почты (e-mail):

FAX:

Анкета кандидата на бариатрическую операцию:

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол (обвести) M / Ж Возраст \_\_\_\_\_\_ Язык (обвести) Английский / Русский

Вес \_\_\_\_\_\_\_ кг Рост \_\_\_\_\_\_\_\_\_ см

Болезни, сопутствующие ожирению (отметить):

⃝ Гипертония

⃝ Сахарный диабет

⃝ Гиперхолестеринемия

⃝ Обструктивный апноэ сна

⃝ Венозная недостаточность

⃝ Доброкачественная внутричерепная гипертензия

⃝ Жировая дистрофия печени

⃝ Остеоартрит или другие ортопедические патологии

⃝ Подагра (гиперурикемия)

⃝ Бесплодие (для женщин)

Отправьте эту анкету по адресу: