

# Endoskopická remodelace žaludku (ESG)

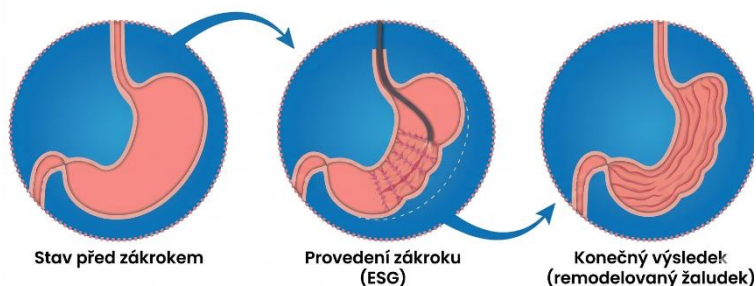
*Průvodce pacienta moderní léčbou obezity*

## 1. Co je to ESG?

Endoskopická sleeve gastroplastika (neboli remodelace žaludku) je **minimálně invazivní výkon** prováděný v celkové anestezii pomocí endoskopu zavedeného ústy.

- **Princip:** Lékař pomocí speciálního šicího zařízení endoskopicky aplikuje v žaludku sadu 6–8 stehů, čímž žaludek zúží do tvaru rukávu (metoda Overstitch) nebo v oblasti velké křiviny žaludku vytvoří sérii záhybů stěny žaludku (metoda POSE).
- **Cíl:** Zmenšení objemu žaludku a zpomalení jeho vyprazdňování, což vede k rychlejšímu a delšímu pocitu sytosti a následné redukci hmotnosti.
- **Výhody:** Žádné chirurgické řezy na kůži, krátká hospitalizace (obvykle 1–2 dny) a rychlá rekonvalescence.

Zjednodušené schéma žaludku - před, během a po Endoskopické remodelaci žaludku.



## 2. Pro koho je výkon určen?

Výkon je vhodný pro pacienty, kteří trpí:

- **Obezitou** s BMI vyšším než 30.
- **Zvýšenou nadváhou** s BMI 27–29,9, pokud se u nich vyskytují přidružená onemocnění (vysoký krevní tlak, cukrovka 2. typu, metabolické poruchy).

## 3. Kdy výkon hradí zdravotní pojišťovna?

Aby byl zákrok plně hrazen z veřejného zdravotního pojištění, musí pacient splňovat tato kritéria:

- **BMI nad 35.**
- **Přítomnost přidruženého onemocnění** (např. spánková apnoe, cukrovka, vysoký krevní tlak, metabolický syndrom či srdeční potíže).
- **Mít souhlasné stanovisko s výkonem od klinického psychologa.**

Pokud tato kritéria nesplňujete, lze výkon podstoupit jako **samoplátce**. Cena se standardně pohybuje v rozmezí **100 000 – 140 000 Kč**.

#### 4. Co je potřeba absolvovat před termínem výkonu?

- **Konzultace v obezitologické ambulanci:** Pacient se objedná do obezitologické ambulance Gastroenterologického a hepatologického oddělení Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně (FNUSA), ke konzultaci vhodných způsobů léčby obezity, včetně možnosti Endoskopické remodelace žaludku. Objednat se lze na tel. +420 543 182 420 skrze recepci během objednávacích hodin.
- **Endoskopické vyšetření žaludku:** Po vyhodnocení vhodnosti výkonu Endoskopické remodelace žaludku pacient absolvuje kontrolní gastrokopické vyšetření. Jeho účelem je podrobná prohlídka sliznice žaludku a dvanáctníku, aby se vyloučily veškeré patologie či překážky (kontraindikace), které by mohly bránit bezpečnému provedení remodelace žaludku. Teprve po tomto vyšetření je definitivně potvrzeno, že lze přistoupit k samotnému zákroku.
- **Psychologické vyšetření:** Pacient si zajistí posudek klinického psychologa stran vhodnosti absolvování výkonu Endoskopické remodelace žaludku, obdobně jako je tomu pro výkony klasické chirurgické bariatrie. Bez souhlasného posudku psychologa nelze výkon provést na náklady zdravotní pojišťovny. Žádanku vydá lékař Gastroenterologického a hepatologického oddělení FNUSA, případně obvodní lékař.
- **Konzultace s nutričním terapeutem:** Pro nejvyšší účinnost a dlouhodobý efekt výkonu je vhodné, aby pacient dlouhodobě docházel k nutričnímu terapeutovi. První návštěva u nutričního terapeuta by měla být ještě před termínem výkonu, aby byl pacient seznámen s dietním režimem vhodným před a po endoskopické remodelaci žaludku. Pokud je potřeba žádanka, může ji vydat lékař Gastroenterologického a hepatologického oddělení FNUSA nebo obvodní lékař.

#### 5. Režim před výkonem

- **Inhibitory protonové pumpy:** Pacient užívá léky na snížení tvorby žaludeční kyseliny (inhibitory protonové pumpy – Omeprazol, Nolpaza...) alespoň 3-4 týdny před termínem výkonu. Léky předepíše lékař při domlouvání termínu výkonu.
- **Předoperační vyšetření:** Nesmí být starší 3 - 4 týdnů, pacient si zajistí skrze svého obvodního lékaře.
- **Příprava:** Den před výkonem se konzumuje pouze tekutá nebo kašovitá strava. Od půlnoci před zákrokem lačnění (žádné jídlo) a minimálně 8 hodin před výkonem ani tekutiny.
- **Léky:** Je nutné včas vysadit léky na ředění krve (5–7 dní předem) a v den výkonu neužívat léky na cukrovku či inhibitory protonové pumpy. Pacient by měl užívání diskutovat se svým obvodním lékařem, případně ošetřujícím lékařem Gastroenterologického a hepatologického oddělení FNUSA.

#### 6. Život po výkonu a dietní režim

Úspěch zákroku závisí na přísném dodržování dietního postupu:

Období	Povolená strava
<b>1-2. pooperační den</b>	Pouze čirá tekutá strava (voda, čaj, čirý vývar).
<b>1. týden</b>	Pouze tekutá strava.
<b>2. týden</b>	Mixovaná a polotekutá, kašovitá strava.
<b>3. – 4. týden</b>	Měkká strava v malých dávkách.
<b>Od 5. týdne</b>	Pevná, nízkokalorická strava.

#### Důležitá pravidla:

- **Nepijte současně s jídlem** (odstup min. 30 minut).
- **Léky:** Užívejte předepsané léky na ochranu žaludku (např. Nolpaza) po dobu alespoň 3 měsíců.
- **Fyzická aktivita:** Klidový režim 3–5 dní, běžná námaha po 2 týdnech, těžší sport až po 4–6 měsících.

## 7. Možné komplikace

Přestože je ESG bezpečnější než klasická chirurgie, mohou se objevit komplikace jako krvácení (2–5 %), bolesti břicha, nevolnost či reflux. V případě náhlých silných bolestí nebo horečky je nutné ihned kontaktovat lékaře.

Rádi se vám budeme věnovat osobně. Bližší informace a odpovědi na vaše otázky získáte během konzultace s našimi specialisty v obezitologické poradně.