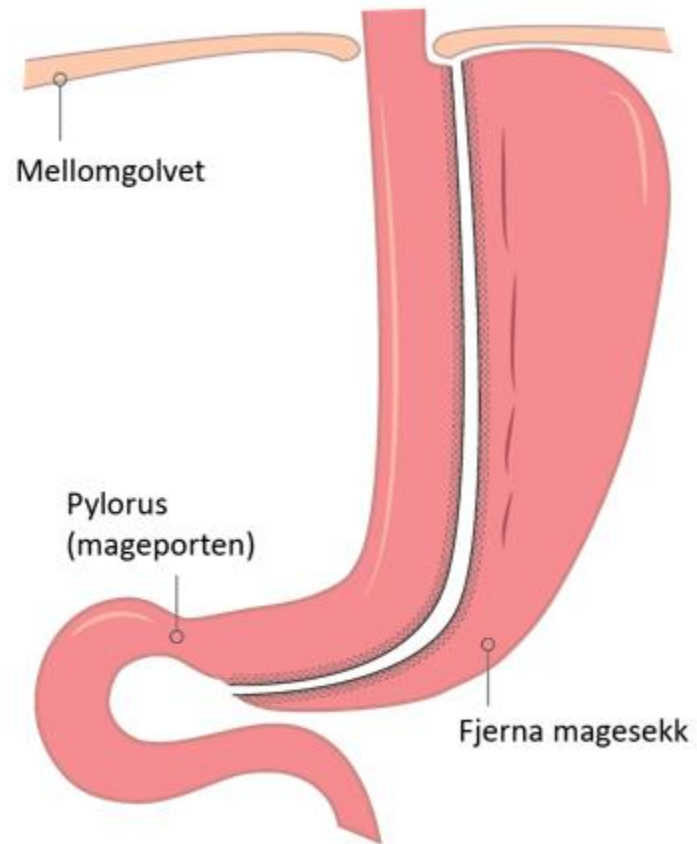


Sleeve-pex studien

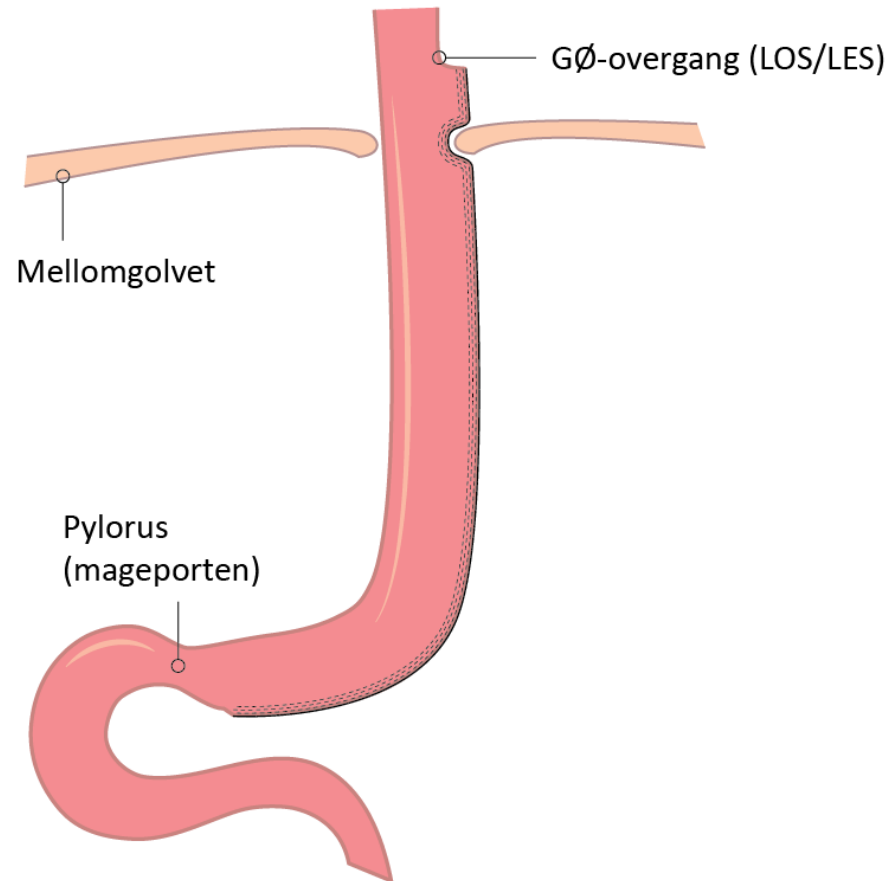
villy.vage@helse-bergen.no

Geometri: Sylinder



- **Storleik (og form)**
- **Posisjon**

Geometri: Sylinder



Hypotese:

- Hovedårsaka til neo-reflux er at øvre del av magesekken sklir opp i thorax
- Dersom vi kan hindre intrathorakal migrasjon kan vi redusere reflux

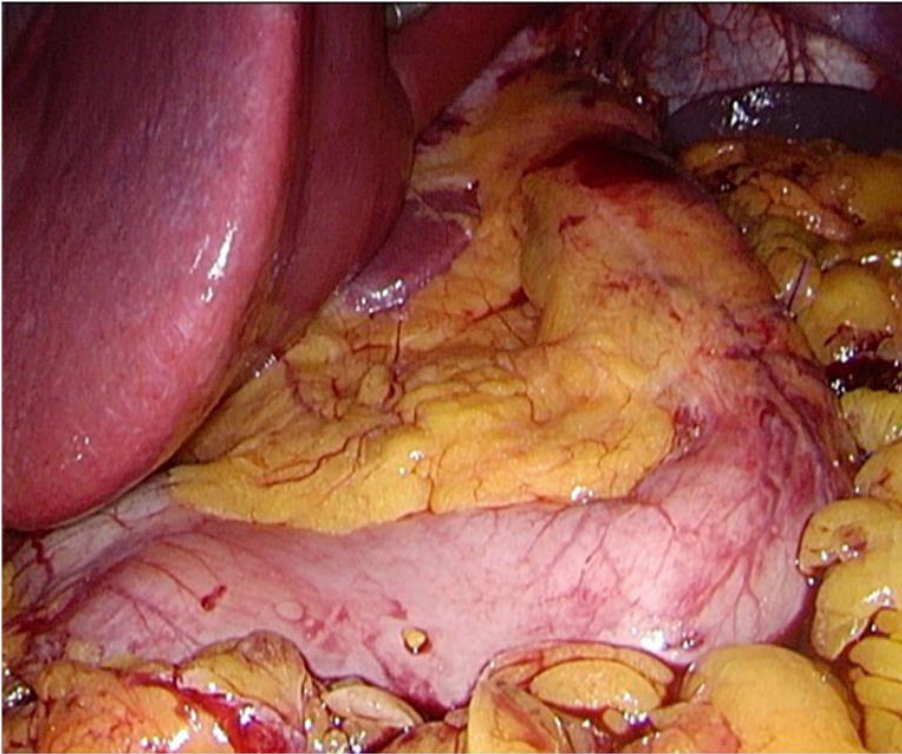
Gastropexy predicts lower use of acid-reducing medication after laparoscopic sleeve gastrectomy. A prospective cohort study

V. Våge^{a,b,*}, J. Behme^b, G. Jossart^c, J.R. Andersen^a

^a Center for Health Research, Førde, Norway

^b Department of Surgery, Førde Hospital Trust, Førde, Norway

^c California Pacific Medical Center, San Francisco, CA, USA



Utfall etter 2 år (n= 216 versus 116):

- Bruk av PPI auka x 3 uten pexi, ikkje stat. sign. auke med pexi
- Særleg lågare rate med neoreflux i pexi-gruppa

Sleeve-pex: Endepunkt (2 år)

- Primære endepunkt:
 - Bruk av syreblokkerende medisin dagleg den siste månaden, eller reoperasjon pga refluksplager
- Sekundære endepunkt:
 - Endoskopifunn (synleg øsofagitt, hiatus hernie)
 - PROM (HRQL and GerdQ)
 - Måling av pH (trådløst) og impedans (volum) i ei subgruppe

Praktiske punkt

- Skriftleg samtykke frå pasienten for deltaking i studien
- Ta opp video av første operasjon (pasient må vere informert om dette)
- GerdQ - spørjeskjema for pasienten. Seks spørsmål.

Korleis kan vi hente inn svara på Gerd-q skjemaet?

Gerd Q

Når du tenker over symptomene du har hatt de siste 7 dagene, hvor ofte opplevde du følgende:

Svar på spørsmålene ved å krysse i én rute per rad.

	Antall dager			
	0	1	2-3	4-7
1. Hvor ofte opplevde du en brennende følelse bak brystbeinet (halsbrann)?	<input type="checkbox"/> (0)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)
2. Hvor ofte opplevde du at mageinnholdet (væske eller mat) kom opp i halsen eller munnen (oppstøt)?	<input type="checkbox"/> (0)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)
3. Hvor ofte opplevde du smerte i midtre, øvre del av magen?	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (0)
4. Hvor ofte var du kvalm?	<input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (0)
5. Hvor ofte opplevde du at det var vanskelig å få en god natts søvn på grunn av halsbrann og/eller oppstøt?	<input type="checkbox"/> (0)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)
6. Hvor ofte tok du en annen medisin for halsbrann og/eller oppstøt i tillegg til det legen hadde anbefalt? (f.eks. Titalac, Link, Novaluzid, Zantac, PepsiDuo)?	<input type="checkbox"/> (0)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)

GerdQ – skjema til bruk i utredning av reflukssykdom (12, 13). Pasienten fyller selv ut skjemaet. Skår for de ulike svaralternativene er angitt i parentes i rødt. Poengene summeres. En skår på ≥ 8 gir høy sannsynlighet for reflukssykdom. En endring i skår slik at ingen av spørsmålene 1 – 2 og 5 – 6 skårer over 1, regnes som god respons på behandling. Gjengitt etter tillatelse fra AstraZeneca

Praktiske punkt

- Skriftleg samtykke for deltaking i studien
- Ta opp video av første operasjon (pasient må vere informert om dette)
- GerdQ - spørjeskjema for pasienten. Seks spørsmål.

Korleis hente inn svara på skjemaet?

- *Helsearbeidar plotte i SOReg?*
- *Pasienten svare via helsenorge som ved PROM?*
- *sms til pasienten med lenke der pasienten kan svare?*

Praktiske punkt (forts)

- Gastroskopi pre- og to år postop
- Randomisering på operasjonsstova etter narkose
- Crura-adaptasjon slik skissert i første ICC om sleeve og reflux
- Namn på hovudoperatør (avidentifisert før overføring av data)

SPØRSMÅL?