

從減重手術至代謝手術

減重手術是針對病態型肥胖者唯一長期有效的治療方法，而病態型肥胖病患的合併症，如糖尿病、高血壓、高血脂及睡眠呼吸中止症等；也會隨著手術後體重下降而得到緩解或痊癒。早期對於這些合併症治療的想法認為是因體重下降直接且唯一的原因，但隨著各式各樣的手術方式出現，合併症改善的比率竟因手術術式而有不同的結果。因此，研究學者才就各種手術的基本生理改變加以分類研究，而進入了代謝手術的年代。

目前的研究結果認為，高血脂及糖尿病是最有可能經由減肥手術中的腸道重組，進而改變腸道激素出現的順序及濃度來達到緩解的結果，文獻報導中，糖尿病的嚴重肥胖患者，平均有八至九成可在胃繞道手術後治癒而停藥。而限制型手術如胃束帶，則只有約五成的患者可蒙其利，而且胃束帶的成功治癒案例中，唯一的決定因子是明顯的體重下降。因此，吸收不良型手術，如胃繞道及膽胰分流手術，是目前認為有糖尿病合併症者的首選。

目前對於代謝疾病的治療，尚未有共識形成，但研究顯示即使BMI>30的糖尿病患仍然可經由胃繞道或膽胰分流手術治癒停藥。

而尚無法釐清的部份，是病人的選擇及手術可治療決定因子尚不明，此外，長期有效率復癒的比率以及手術普遍執行的安全性仍是最受關心的議題。（文／臺北醫學大學，附設醫院體重管理中心醫師 王偉 第145期）