

Intragastrik Balon (Mide Balonu)

Intragastrik balon (mideye balon takılması) yeni bir kilo verme işlemidir. Endoskopik olarak (Ülkemizde henüz bulunmayan, ancak yurt dışında kapsül şeklinde olanları da mevcut) takılan ve midede serum fizyolojik ile (tuzlu su) (renk verecek kadar da metilen mavisi ilave etmek suretiyle) şişirilen balon, midede yer kaplaması sonucu kişinin yemek yemesini azaltmasına, daha erken ve daha az gıdalarla doymasına yol açmak suretiyle kilo vermesine yardımcı olur.

Kilo vermeye yardımcı olan bu işlem ile birlikte hastanın diyetine uyması ve egzersiz yapmayı sürdürmesi mutlaka gerekmektedir. Çünkü balonun çıkartılmasıyla birlikte diyet ve egzersizini sürdürmeyen hastalarda hızla kilo artışı olacaktır.

Kilo vermeye yardımcı olan intragastrik balon hastanın sahip olduğu;

- Kalp hastalığı
- Yüksek kan basıncı
- Uyku apnesi
- Tip 2 diyabet
- Geçici iskemik (beyin) ataklarının kontrol altına alınmasını sağlar

Mide balonu kimlere takılmalı?

- Vücut kitle indeksi (VKİ) 30'un üzerinde olan hastalar,
- Obes olup da kalp hastalığı, hipertansiyon, karaciğer yağlanması, uyku apnesi, tip 2 diyabet, geçici iskemik beyin hastalığı olanlar ve
- Kilosu fazla olup da diyet ve egzersiz yaptığı halde yeterli kilo veremeyen, sağlıklı yaşam tarzını sürdürme iradesi gösteren hastalar ve de daha önce özofagus (yemek borusu) ve mide operasyonu öyküsü olmayan hastalara mide balonu takılabilir

Bu işlem "Sosyal Güvenlik Kurumu" tarafından karşılanmaz (hem takılması ve hem de çıkartılması işlemleri).

Intragastrik balonun riskleri

Balon takıldıktan sonra hastaların 1/3'ünde ağrı ve bulantı yakınması görülür. Bununla beraber diyetine uyan hastalarda bu yakınmalar 1-2 gün içerisinde ortadan kalkar. Bu dönem hastaya antasid veya proton pompa inhibitörü (PPI)(mide koruyucu olarak da bilinen) verilebilir.

Nadir olarak balonun mide yüzeyine olan teması nedeniyle (günümüzde geliştirilen yeni balonlarda nerdeyse hiç görmediğimiz) ülser gelişebilir. Buna bağlı ağrı olabileceği gibi, oldukça nadir olarak da kanama ortaya çıkabilir.

Bu konuda deneyimli endoskopist tarafından işlemin yapıldığı olgularda (balonun gerek takılması ve gerekse de çıkartılmasında olsun) ciddi riskler görülmez. Bununla beraber deneyimi olmayan yerlerde hem balonun takılmasında ve hem de çıkartılmasında olsun bazı istenmeyen durumlar ortaya çıkabilir. Bu noktada en sık karşılaşılan durum balonun patlaması, barsaklara ilerlemesi ve tıkanıklığa yol açmasıdır. Oldukça nadir olan bu durumda cerrahiye ihtiyaç duyulabilir.

Balonun oluşturduğu ülser ve sonrasında perforasyon ise yok denecek kadar azdır.

İşlem hazırlığı ve yapılışı

Hastadan hastaya geçişmekle 8-12 saatlik açlık bu işlemi yapmak için yeterlidir. Diyabet (şeker) hastaları insülin yapıyorsa o sabah **yapmaması** tembihlenir. Mutlaka alması gereken ilaç varsa (örn. tansiyon gibi) almasına izin verilir.

Öncelikle hastaya bu işlemle ilgili bilgi verildikten sonra hafif sedasyon yapılır (damardan ilaç yapılır). Sonrasında endoskopi aletinin (skop) boğazdan geçişi esnasında hissedilmemesi için lokal sprey (Lidokain) uygulanır. İşlem esnasında sindirim kanalının görülerek aletin ilerletilebilmesi için endoskopi ile hava verilir, hasta buna ait rahatsızlık hissedebilir, bu nedenle işlemden önce hava çıkartmaması için hasta bilgilendirilir. Ayrıca sadece aleti yutarken yutkunması, bunun dışında yutkunmaması hastaya salık verilir. Rahat-rahat nefes alıp vermesi, bunu rahatlıkla yapabileceği ve endişe taşımaması gerektiği ifade edilmelidir.

Skop ile mide değerlendirildikten sonra mide hastalığı (ülser gibi) veya reflü özofajit **saptanmayan** hastalara balon takılma aşamasına geçilir. Skop ile mideye klavuz tel bırakılır ve skop çıkartılır. Sonrasında klavuz tel üzerinden balon mideye ilerletilir. Endoskop (skop) ile balonun yeri tekrardan görüldükten sonra balon şişirilerek midede serbestleştirilir (mideye bırakılır), sonrasında da skop çıkartılır.

İşlemden sonra

İşlemden sonra hem işlemin verdiği genel yorgunluk ve hem de işlemde kullanılan anesteziğe bağlı hastanın dikkat ve fiziksel yorgunluğu olabileceği için araba sürmemesi ve yanında birisinin olması tavsiye edilir.

Balonun çıkartılması

İşlemin başarılı bir şekilde tamamlanmasından sonra 1-2 hafta hastanın daha yumuşak, sulu ve az yemek yemesi önerilir.

Mevcut balonlar 6-12 ay süresince midede kalabilir. Bazıları takıldıktan sonra da hastanın uyumuna ve kilo vermesine göre aralıklarla şişirilebilir veya şişirilen miktarı tolere edemiyorsa azaltılabilir. Ancak bu işlemler tüm balonlarda yapılamaz ve dolayısıyla da takarken bu özellikleri olan balonu tercih etmek, başlangıçta daha az şişirerek hastanın uyumuna göre balonun hacmini artırmak daha uygun gözükmektedir.

Takılan balonun kullanma kılavuzunda belirtilen süresi dolduğunda yine endoskop ile (takıldığı gibi) çıkartılır.

Takılı kaldığı sürece (örneğin 1 yıl kalmışsa) diyet ve egzersizine de uyum gösteren hastalarda 20-40 kg zayıflama olabilir. Bununla beraber diyetine uymayan, egzersiz yapmayan hastalarda değil kilo vermeyi, bu süre zarfında kilo artışı dahi olabilir. Önemli bir diğer husus da kilo veren hastalarda bu kilonun sürdürülebilmesi için (balonun çıkartılmasından sonra) aynı yaşam tarzını (diyet ve egzersiz bağlamında) sürdürmesi gerekmektedir. Değilse kısa süre sonra vermiş olduğu kiloları geri alması kaçınılmazdır.