



## Obesità: terapia medica o chirurgica?

**Data** 05 gennaio 2014  
**Categoria** metabolismo

Secondo una metanalisi la chirurgia bariatrica, nei pazienti obesi con BMI  $\geq 30$ , ottiene risultati superiori alla terapia medica in termini di riduzione di peso e di remissione del diabete.

E' noto che l'obesità e il sovrappeso costituiscono un importante fattore di rischio per malattie metaboliche (diabete) e cardiovascolari.

Il trattamento si basa su interventi sullo stile di vita (dieta, attività fisica) e sull'uso di farmaci.

Ma nelle forme gravi di obesità può essere necessario ricorrere alla chirurgia bariatrica.

Una metanalisi ha valutato se, in pazienti con BMI  $\geq 30$ , sia più efficace la chirurgia o la terapia medica.

Sono stati analizzati 11 RCT (con un follow up di almeno sei mesi) in cui venivano paragonate le due opzioni terapeutiche, per un totale di 796 pazienti.

Si è visto che la chirurgia bariatrica permette una perdita di peso maggiore rispetto alla terapia medica. La perdita media di peso ottenibile con la chirurgia era di 26 kg.

Inoltre la chirurgia comportava con maggior frequenza una remissione del diabete e della sindrome metabolica. Altri risultati favorevoli della chirurgia erano il miglioramento della qualità di vita e un minor uso di farmaci.

La metanalisi non ha dimostrato eventi cardiovascolari o decessi dopo l'intervento chirurgico.

L'effetto collaterale più importante della chirurgia era la comparsa di anemia sideropenica.

Un nuovo intervento si è reso necessario nell'8% dei casi.

Gli autori, nelle loro conclusioni, notano comunque che i loro risultati derivano da pochi studi con un follow up massimo di due anni.

I risultati di questa metanalisi completano quelli, abbastanza simili, di una precedente revisione Cochrane e il messaggio take away sembra chiaro: nei casi di obesità importante e non responsiva agli interventi sullo stile di vita e alla terapia farmacologica il ricorso alla chirurgia è una opzione ragionevole ed efficace, anche se gli studi disponibili hanno follow up e casistica limitati.

**RenatoRossi**

### Bibliografia

1. Glory VL et al. Bariatric surgery versus non-surgical treatment for obesity: a systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. BMJ 2013 Nov 2; 347: f5934
2. Colquitt JL et al. Surgery for obesity. The Cochrane Library. Pubblicato online il 15 aprile 2009.