

33° CONGRESSO
NAZIONALE SICOB
SORRENTO

29 · 31 OTTOBRE
2 0 2 5



HILTON
SORRENTO
PALACE

Predittori di insuccesso ponderale precoce dopo chirurgia bariatrica: esperienza di un singolo centro

DI MAURO DANIELA, MD

*MFS in Chirurgia Generale, Alma Mater Studiorum -
Università di Bologna*

U.O. Chirurgia Metabolica e dell'Obesità
IRCCS AOU Policlinico di Sant'Orsola, Bologna
Direttore: Prof. Bernante Paolo

Background

- Una quota non trascurabile di pazienti sottoposti a chirurgia bariatrica non raggiunge la perdita di peso attesa a 12 mesi.
- Identificare i possibili predittori di risposta alla chirurgia potrebbe ottimizzare la selezione dei pazienti e il follow-up.



Definizioni chiave

- Risposta iniziale sub-ottimale: %TWL < 20 oppure un miglioramento insolitamente modesto di una complicanza clinicamente significativa dell'obesità
- Recupero di peso: aumento > 30 % del peso perso o peggioramento di una complicanza dell'obesità

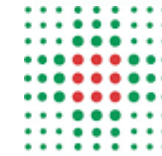
IFSO Consensus on Definitions and Clinical Practice Guidelines for Obesity Management—an International Delphi Study

Paulina Salminen^{1,2}  · Lilian Kow³ · Ali Aminian⁴ · Lee M. Kaplan⁵ · Abdelrahman Nimeri⁶ · Gerhard Prager⁷ · Estuardo Behrens⁸ · Kevin P. White⁹ · Scott Shikora⁶ · IFSO Experts Panel

Received: 18 July 2023 / Revised: 13 October 2023 / Accepted: 18 October 2023 / Published online: 24 November 2023
© The Author(s) 2023



Obiettivi



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

Policlinico S. Orsola-Malpighi

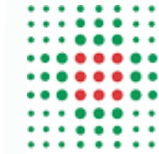
End-point primario:

- Identificazione di fattori predisponenti ad una risposta sub ottimale ad un anno dal trattamento chirurgico (Non Responder/Poor Responder)

End-point secondari:

- Valutare l'impatto delle comorbidità metaboliche sull'andamento della perdita di peso
- Analizzare la relazione tra aderenza al follow-up post-operatorio e risultati in termini di perdita di peso





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

Policlinico S. Orsola-Malpighi

Materiali e metodi

- 793 pazienti (173 M, 621 F) - 2019/2024
- Studio retrospettivo
- **Criteri di esclusione:** interruzione precoce del follow-up, interventi chirurgici di conversione
- È stata calcolata la percentuale di perdita di peso totale (TWL) a 12 mesi, identificando i pazienti con TWL <20%

$$\% \text{Total weight loss} = \frac{(\text{Initial weight}) - (\text{Postop weight})}{(\text{Initial weight})} \times 100$$

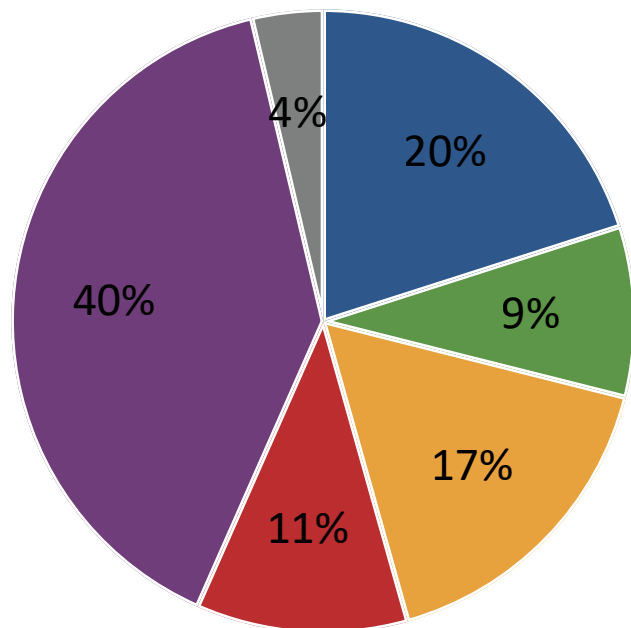
$$\% \text{Excess weight loss} = \frac{(\text{Initial weight}) - (\text{Postop weight})}{(\text{Initial weight}) - (\text{Ideal weight})} \times 100$$

Risultati

- 90 pazienti (11,3%) con %TWL <20%.
- Distribuzione: 82 SG, 7 RYGB, 1 OAGB
- Prevalenza femminile (73%)
- Alta frequenza di:
 - DM II (43%),
 - OSAS (26%),
 - Psicopatologia (13%).

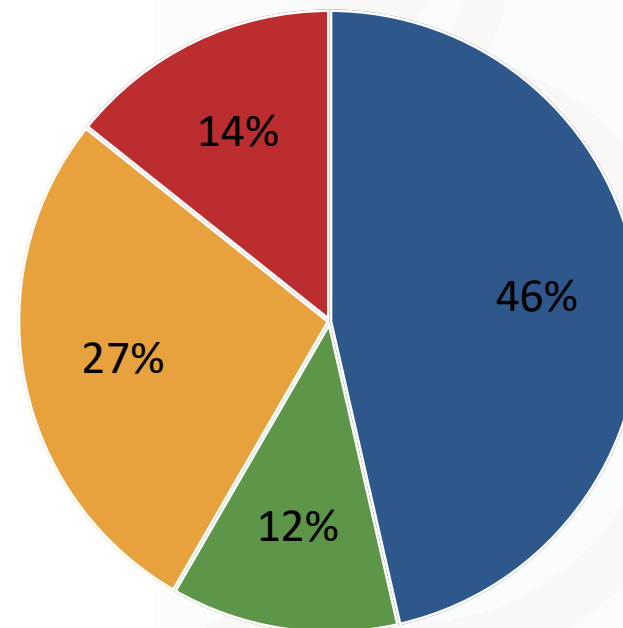


Comorbidità della coorte



● DM II ● Insulino resistenza ● OSAS ● Psicopatologia
● IA ● BPCO

Comorbidità %TWL<20



● DM II ● Insulino resistenza ● OSAS ● Psicopatologia



Clusters of obesity

Cluster	Profilo metabolico	Risposta attesa
■ BCAA- Dominant	■ ↑ Valine, Leucine, Isoleucine	■ super responder
■ TMAO/Glycine-Impaired	■ ↑ Trimethylamine N-Oxide	■ poor responder
■ Ketogenic	■ ↑ 3-Hydroxybutyrate	■ super responder
■ Inflammatory	■ ↑ inflammatory markers	■ poor responder

1645-1655: Preoperative Metabolic Phenotyping Stratifies Weight Loss and Hepatic Outcomes in a Multicentre Bariatric Surgery Cohort

Tikfu Gee , Mansor Fazliana, Shu Yu Lim, Poh Yue Tsen, Zubaidah Nor Hanipah, Nur Azlin Zainal Abidin, Haron Ahmad, Mohd Shazli Draman



Sviluppi per il futuro

- Screening metabolico pre-operatorio (quando possibile) per identificare i cluster a rischio
- Intensificazione precoce del follow-up nutrizionale/psicologico per i pazienti con DM/OSAS.
- Valutazione critica prima di una revisione chirurgica: considerare la terapia farmacologica o programmi di riabilitazione comportamentale come step intermedio.



Conclusioni

- 11% dei pazienti non ha raggiunto una perdita di peso totale $\geq 20\%$ a 12 mesi.
- Le comorbidità metaboliche e respiratorie emergono come potenziali predittori.
- Servono analisi multivariate per confermare i fattori indipendenti.
- Identificare precocemente i *poor responder* può orientare il follow-up personalizzato.

33° CONGRESSO
NAZIONALE SICOB
SORRENTO

29 · 31 OTTOBRE
2 0 2 5



HILTON
SORRENTO
PALACE

Grazie