

Editorial

M. Fried

OB KLINIKA, a.s., Praha



Vážené čtenářky a čtenáři, dostává se vám do rukou poslední číslo časopisu Gastroenterologie a hepatologie v roce 2025. Jako již tradičně je část tohoto čísla věnována problematice léčby onemocnění obezitou.

I po více než půlstoletí existence oborů obezitologie a bariatrická-metabolická chirurgie probíhá v této oblasti neustálý a velmi rychlý vývoj. V posledním desetiletí je výzkum na poli léčby onemocnění obezitou veden především snahou o zásadní redukci invazivity terapeutických, zejména chirurgických postupů a zavádění co nejméně agresivní, dobře tolerované, kombinované, multioborové léčby. Výsledkem takové léčby je snížení výskytu možných krátkodobých i dlouhodobých komplikací či nežádoucích účinků zejména po radikálních operacích na zažívacím traktu a se zachováním dostatečného terapeutického efektu.

Tyto trendy postupně vyústily v zapojení mnoha dalších oborů do algoritmu stále méně invazivní léčby obezity. Jako příklad lze použít gastroenterologii při využití intragastrických balonů, intestinálního resurfacingu a v poslední

době velmi dynamicky se rozvíjející endoskopické gastroplastiky. Tato metoda vychází z mnohaletých velmi dobrých zkušeností s laparoskopickou plikací žaludku, jejíž „technická konverze“ do flexibilní endoskopie přispěla k dalšímu výraznému snížení invazivity bariatricko-metabolických zákroků při redukci vnitřního objemu žaludku.

Podobně je možné zmínit například velmi jednoduché a bezpečné provedení anastomózy na zažívacím traktu pomocí dvou lineárních magnetů. Ty lze buď spojit, nebo zavést gastroskopem a umístit proti sobě v příslušných úsecích gastrointestinálního traktu tak, aby jejich tlakem vznikla bezpečně a pozvolna dekubitální anastomóza (spojka stranou ke straně). Magnety poté odcházejí *per vias naturales*. Tato technika umožňuje zcela minimálně invazivně provést různé anastomotické operace bez nutnosti otevřít zažívací trakt, použít stapler nebo šicí materiál. Technologie byla již schválena FDA pro Spojené státy americké a velmi brzy se očekává její schválení EMA (EMA) pro Evropskou unii.

Vítaným přínosem pro co nejméně invazivní kombinovanou léčbu obezity je i in-

tenzivní vývoj farmaceutických přípravků na bázi GLP-1 analog a dalších, které například svým aditivním či multiplikativním efektem (i při nižších dávkách) s dalšími léčebnými modalitami uvedenými výše umožňují využít pro pacienta méně zatěžující a bezpečnější léčbu.

V tomto čísle Gastroenterologie a hepatologie se prezentuje anesteziologie jako další z oborů využívajících nové postupy přinášející méně vedlejších účinků a komplikací při léčbě nemocných obezitou. Z příspěvku autorů Hrobský, Henlín, Blažek et al. „Multimodální opioid-šetrčí totální intravenózní anestezie v bariatrii – první zkušenosti“ vyplývá, že tento typ anestezie je u pacientů trpících obezitou přínosný, zejména v redukci akutních pooperačních komplikací.

Milé kolegyně a kolegové, dovolte mi, abych vám popřál klidné sváteční dny a co nejvíce zdraví, úspěchů, spokojenosti a všeho nejlepšího nejen do závěru tohoto roku, ale i v průběhu celého roku 2026!

prof. MUDr. Martin Fried, CSc.
koeditor sekce Bariatrie a obezitologie
martin.fried@obklinika.cz