298 ألف مريض مشخص و121 ألف حالة غير مشخصة ومتوقع عام 2030 الوصول إلى 698 ألف مريض

الكويت الثالثة عالمياً في معدل الإصابة بالسكري

كشفت شركة MSD عن موافقة وزارة الصحة الكويتية على عقار JUVICORTM سيتاجلبتين وسيمفاستاتين، وبعد العقار المزدوج الجديد تركيبة مزدوجة من عقار جانوفيا (سيتاجلبتين) مع عقارZOCOR® (سيمفاستاتين) المخفض لمستوى الكولسترول في الدم، وذلك في قرص واحد يتم تناوله مرة واحدة في اليوم بكل سهولة. جاء هذا الاعلان خلال مؤتمر صحافي عقد صباح أمس في فندق مارينا.

وعن العقار أكد مدير عام المبيعات «MSD ـ الكويت» د.أحمد سيد أنه من المتوقع أن يمثل العقار الجديد ثورة حقيقية في أساليب إدارة وعلاج مرض السكري، مبينا أن العقار يقدم دعما كبيرا لمرضى السكري المتزايدين في الكويت والتي وصلت فيها نسبة انتشار السكري إلى 20٪ من إجمالي عدد السكان.

وأوضح في كلمة له ألقاها خلال المؤتمر أن العديد من الإرشادات الإكلينيكية تعتبر أن مرضى السكري يعانون من مخاطر الإصابة بأمراض شرايين القلب بدرجة مماثلة لمرضى الشريان التاجي، وبالرغم من أن أمراض شرايين القلب من أخطر المضاعفات المؤدية للوفاة بين مرضى السكري من النوع الثاني طبقا لنتائج دراسات MSD في الشرق الأوسط، إلا أن نحو 20٪ فقط من المرضى يتناولون عقار الاستاتين من بين كل المرضى الذين ينصحون بتناول هذا العقار.

وقال: «تعاني الكويت من أكبر معدلات انتشار السكري في العالم، حيث تشغل المرتبة الثالثة عالميا، وبالتالي فإن توفير بدائل علاجية جديدة وفعالة يعد بمثابة دعم إضافي لمرضى السكري في الكويت لمساعدتهم على تقليل نسبة الجلوكوز في الدم، وكذلك أيضا لضمان المحافظة على نسبة معتدلة من «الكولسترول الضار» في الدم، وهو من الأمور المهمة جدا لصحتهم وصحة قلوبهم».

د.سامر العلي ود.منيرة الرندي ود.أحمد السيد خلال المؤتمر الصحافي (متين غوزال)

800 مريض كويتي توفوا نتيجة المضاعفات خلال عام 2011

وأضاف «إننا نسعى في «MSD» بشكل دائم لتوفير أحدث الحلول الدوائية وأكثرها ابتكارا، بما يتيح لكل المرضى سرعة الشفاء والمحافظة على صحة البشر في كل مكان. وانطلاقا من ذلك، فإننا نؤمن بأن هذا العقار المزدوج سيسهم في تحقيق هذا الهدف الحيوي».

من جانبها، أكدت اخصائية طب الأسرة بوزارة الدفاع د.منيرة الرندي على انتشار السكري في البلاد وقالت: «يعد نمط الحياة المتبع في البلاد من أهم أسباب انتشار السكري من النوع الثاني وزيادة عدد المصابين به سنويا في الكويت، فقلة الحركة وعدم ممارسة أي نشاط رياضي أو حركي، مع اختلال النمط الغذائي من الأسباب الرئيسية لارتفاع نسبة انتشار السكري من النوع الثاني في الكويت، وإذا كنا نرغب بالفعل في التعامل مع هذا المرض بشكل جاد، يجب علينا العمل بشكل وثيق مع مرضانا وضمان حصولهم على المشورة الطبية السليمة وتغيير نمط حياتهم مع حصولهم على البدائل العلاجية التي تناسب حالتهم»، مضيفة «ان هذا العقار الجديد يتركب من سيتاجلبتين، والذي يعد من أفضل مثبطات الانزيم الأكثر انتشارا DPP ـ4 في العالم، مما يعمل على تحسين مستوى الاستجابة الطبيعية للجسم، والمساعدة على تنظيم مستوى السكر في الدم، عن طريق زيادة مستويات هورموني GLP1 وGIP. أما سيمفاستاتين فهو عقار مخفض لمستوى الكوليسترول في الدم، ويعمل على تخفيض الجزيئات الصغيرة من الليبوبروتين «الدهون الضارة» مع اتباع نظام غذائي سليم وممارسة الرياضة بانتظام. إن هذه التركيبة من الأمور بالغة الأهمية، حيث أظهرت أحدث الدراسات ان مستوى الكوليسترول لدى مرضى السكري يرتفع كثيرا عند عدم التحكم في مستويات السكر في الدم. ومع مرور الوقت، فإن ارتفاع السكر في الدم بصورة منتظمة يمكن أن يؤدي إلى زيادة تكون صفائح الكوليسترول الضار داخل الشرايين، بما يتسبب في وضع مرضى السكري في درجة عالية من مخاطر الإصابة بأمراض القلب».

بدوره، أكد د.سامر العلي أن الكويت تحتل المرتبة الثالثة عالميا من حيث معدلات انتشار مرض السكري، حيث تبلغ تلك النسبة 20٪ من إجمالي عدد السكان البالغين بالكويت، وذلك طبقا لأرقام الاتحاد العالمي للسكري، وتشير أرقام الاتحاد إلى أن هناك 298000 مريض سكري في الكويت تم تشخيص حالتهم بالفعل، بالإضافة إلى 121000 حالة تعاني من المرض ولكن لم يتم تشخيصها حتى الآن. وبحلول عام 2030، ومع استمرار زيادة معدلات الإصابة بالمرض على وضعها الحالي، فإنه من المتوقع أن يبلغ عدد مرضى السكري في الكويت 698000 حالة. وعلى الرغم من ارتفاع نفقات الرعاية الصحية في المنطقة، والتي تبلغ 1336 دولاراً لكل حالة سنويا، إلا أن هناك 800 مريض كويتي توفوا نتيجة مضاعفات السكري خلال عام 2011 فقط.

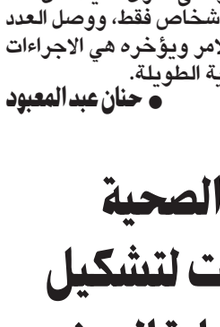
وعن الشركة أكد أن شركة MSD معروفة في أميركا الشمالية باسم ميرك Merck وتعد ثاني كبرى الشركات الرائدة عالميا في مجال الرعاية الصحية، وهي تعمل في مجال منتجات وعقاقير المستهلكين والرعاية الطبية للحيوانات، تتواجد MSD في منطقة الخليج منذ أكثر من 35 عاما، وهي تهدف للمحافظة على حياة البشر وتحسينها، عن طريق الترويج للعقاقير الطبية والتطعيمات وإتاحتها للملايين ممن يحتاجون إليها.

وتناول المؤتمر العلاجات المطروحة لمرضى السكري ومن بينها عقار جينوفيا وهو عقار يتم تناوله عن طريق الفم مرة يوميا، وتعتمد طريقة عمله على تثبيط بروتين DPP ـ4. وتعمل مثبطات بروتين DPP ـ4 على تحفيز الجسم طبيعيا لتقليل معدلات السكر في الدم عن طريق الحفاظ على مستوى ما يعرف بهورمونات الإنكرتين. فعندما ترتفع نسبة السكر في الدم، تعمل هورمونات الإنكرتين لمساعدة الجسم على تنظيم نسبة السكر في الدم بطريقتين: الأولى تحفيز البنكرياس على زيادة كمية الأنسولين التي يفرزها، والثانية تقليل إفراز هرمون الجلوكاجون الذي يزيد تنبيه الكبد لإفراز الجلوكوز. إن مثبطات DPP ـ4 تعمل على زيادة قدرة الجسم الطبيعية على التحكم في مستويات السكر في الدم، من خلال زيادة الكميات النشطة من هورمونات الإنكرتين في الجسم، مما يقلل مستويات السكر في الدم لدى مرضى السكر من النوع الثاني. وقد حصل عقار JANUVIA على موافقات في أهم مناطق العالم ومنها آسيا الباسيفيكية، أوروبا، الولايات المتحدة الأميركية وأميركا اللاتينية. في الوقت نفسه خضع عقار Sitagliptin لاختبارات MSD باعتباره أحد عقاقير علاج السكر التي يتم تناولها مع الميتفورمين، وهي من الوصفات الطبية واسعة الانتشار لمرضى النوع الثاني من مرض السكري. ويباع العقار الذي يضم المركبين تحت الاسم التجاري JANUMET.

● حنان عبدالمعبود

الخميس: تزايد المراجعين لأقسام العلاج الطبيعي على مستوى الكويت

كشفت رئيسة قسم العلاج الطبيعي بمركز الكويت لمكافحة السرطان د.هناء الخميس عن تزايد أعداد المراجعين لاقسام العلاج الطبيعي على مستوى الكويت بشكل ملحوظ، مبينة ان هذا ناتج عن تفهم الناس ورفع مستوى الوعي لديهم حول اهمية العلاج الطبيعي. وقالت الخميس في تصريح لها «ان هذا التزايد بالرغم من كونه مؤشراً ايجابياً يدل على ارتفاع معدل الوعي، الا انه اثر في جانب آخر بشكل سلبي حيث ادى الى وجود نقص في الكادر الطبي الموجود بالاقسام، مضيفة «عندما يحضر المريض الى القسم يحتاج العلاج الطبيعي الى وقت طويل يتطلب تردد الاخصائي على المريض اكثر من مرة، وبالاخص الحالات التي تتعلق بالسرطان حيث انها لا يستطيع الطبيب اجهادها فيتردد عليه كل ربع ساعة، كما ان هناك اعدادا كبيرة محولة من اقسام امراض النساء والباطنية والجراحة والعناية المركزة، مما يؤدي الى حدوث نقص في الكوادر الطبية وضغط على العدد الموجود. واشارت الى ان الفريق الطبي الموجود الآن يحاولون سد النقص، الا ان هناك حاجة فعلية الى عدد من الاطباء وكذلك مساحة ومكان وتسهيلات اكبر من ذلك حتى يستطيع كل مريض ان ينال العناية التي يحتاجها، لافتة الى ان القسم يضم 11 اخصائيا، ذلك دون احتساب النقص نتيجة الاجازات والمرضيات والخفارة ومثل هذه الامور التي من شأنها ان تقلل من العدد ايضا.


د.هناء الخميس

كما اوضحت الخميس ان القسم في الحاجة الى متخصصين تبلغ ضعف العدد الموجود حاليا مبينة أن المركز يضم مركز حسين مكي جمعة بقسم للجراحة وجناحا اخر للجراحة نساء ورجال، ومبنى الشيخة بدرية الذي يضم الباطنية بعد العلاج الكيماوي والاشعاعي، فضلا عن الرعاية التلطيفية التي تحتاج معاملة خاصة لهؤلاء المرضى، والتي تقع خارج المستشفى ويخرج الاخصائي للمريض بالسيارة لان المبنى بعيد عن مركز حسين مكي الجمعة وبالتالي تؤدي ايضا الى تعطيل سير العمل. واختتمت مؤكدة ان هناك مخاطبات ومطالبات مستمرة مع ادارة العلاج الطبيعي بوزارة الصحة للتعاون لسد هذا النقص، لافتا الى ان الوزارة تقوم بارسال تعيينات جديدة من فترة الى اخرى، حيث كان عدد الاخصائيين منذ فترة قصيرة نحو 6 اشخاص فقط، ووصل العدد الان الى 11 شخصا، لكن ما يعطل الامر ويؤخره هي الاجراءات الروتينية الرسمية والدورة المستندية الطويلة.

● حنان عبد المعبود

قادة الرعاية الصحية يجتمعون بالكويت لتشكيل ملامح مستقبل رعاية المرضى

في الوقت الذي تبدأ فيه وزارة الصحة في الكويت في تنفيذ برنامج موسع لتطوير المستشفيات العامة، يتضح ان التغيير قادم بقوة الى قطاع الرعاية الصحية على مستوى البلاد، ومن المستشفيات الجديدة الى الفكر الجديد لتمويل الرعاية الصحية والتطورات الحديثة في اعتماد المستشفيات يدخل قطاع الرعاية الصحية في الكويت حقبة جديدة. من المنتظر تناول هذه الموضوعات الرئيسية وغيرها في اطار صحة المستقبل، وهو حدث مرموق تنعقد انشطته طوال اسبوع كامل ويضم اثنين من المؤتمرات الرائدة في هذا المجال: صحة المستقبل في الكويت والسجلات الالكترونية الطبية، وسيتيح هذان المؤتمران وصولا مباشرا الى صناع القرار في مجال الرعاية الصحية على الصعيدين الاقليمي والدولي لاول مرة في الكويت، كما ستنعقد جلسات كل منهما في فندق كراون بلازا بمدينة الكويت في الفترة من 5 الى 8 الجاري. وتحت رعاية كريمة من وزارة الصحة في الكويت وبالتعاون مع ذي ادفايزوري جروب، سيضم هذان المؤتمران مناقشات حيوية حول تقديم الرعاية الصحية واللوائح التنظيمية وسبل التمويل، الى جانب تبادل الرؤى والافكار المهمة حول افضل الممارسات في عمليات الرعاية الصحية وضمان الجودة والسجلات الطبية الالكترونية. في منصة تلقي الضوء على التغييرات الاخيرة والمقبلة على قطاع الرعاية الصحية في الكويت، سيتميز الحدث بمتحدثين مرموقين من وزارات وهيئات الصحة في دول مجلس التعاون الخليجي، ومشغلين ومديرين رائدين لخدمات الرعاية الصحية، ومستثمرين ومطورين في قطاع الرعاية الصحية، وشركات عملاقة في التأمين الصحي، وثروة من الخبرات الفنية من خبراء المجال على الصعيد الدولي، ومن المتوقع ان يصبح هذا الحدث جزءا اساسيا من جدول الأنشطة المتعلقة بالرعاية الصحية في الكويت.

ومن المقرر عقد انشطة صحة المستقبل في فندق كراون بلازا بمدينة الكويت خلال الفترة من 5 الى 8 الجاري، وستضم الانشطة كلا من مؤتمر صحة المستقبل في الكويت ومؤتمر السجلات الطبية الالكترونية، ويمثل هذا الحدث اول تجمع يتم عقده في الكويت لقادة الرعاية الصحية على الصعيدين الدولي والاقليمي. تنطلق انشطة صحة المستقبل برعاية من وزارة الصحة في الكويت بالتعاون مع ذي ادفايزوري جروب، وهي تحظى ايضا بدعم من شركة التقدم التكنولوجي، وشركة اي ال ام وطنية، وشركة سيرنر، ومجموعة فيرتس، وشركة الدائرة المركزية، وشركة ان بي بي جيه، وشركة كيه جيه دبليو دبليو، وشركة معمار، وشركة اي سي تي هيلث، وشركة ان في اس سوفت، وشركة اشرف ميديكال سيستمز، ومستشفى السلام الدولي، وشركة هوجان لوفلز.

خلال المؤتمر الصحافي بمناسبة اليوم التوعوي العالمي لترميم الثدي بعد الاستئصال بحضور البروفيسور مصطفى حمدي من بلجيكا

د.بورزق: لم يتم إرسال أي حالة ترميم ثدي بعد الاستئصال للخارج

بفضل الكوادر الطبية المميزة في «البابطين» وعملياتها تطورت

أعلن رئيس مركز البابطين للحروق والتجميل د.هشام بورزق عن عدم ارسال اي حالة ترميم للثدي بعد الاستئصال للعلاج في الخارج منذ 6 شهور، وذلك بفضل الكوادر الطبية المميزة في المركز والنقلة النوعية والمتطورة له، مشيرا في الوقت نفسه الى انه تم اجراء 531 عملية جراحية ترميمية خلال 6 أشهر الأخيرة (دون حالات الحروق وحالات التجميل)، منها 40 حالة تجميلية لمنطقة الصدر، و6 حالات ترميم للثدي بعد استئصال الأورام.

وأضاف خلال مؤتمر صحافي أقيم بمركز البابطين للحروق والتجميل بمناسبة اليوم التوعوي العالمي لترميم الثدي: تطورت عمليات ترميم الثدي خلال العقدين الماضيين، وهذا التطور جاء ليلبي حاجة المرضى النفسية والعاطفية ولتحسين الصورة السلبية للجسم بعد عملية الاستئصال، حيث تهدف العملية الى ترميم الثدي بحيث يشابه الثدي الآخر في الشكل والحجم والأبعاد.

وبيّن أن هذه العملية تؤدي الى اعادة الثقة في النفس وتحسين الصورة الجسدية لدى المرأة وتحسين مرض الحياة بحيث يمكنها أن تمارس حياتها بشكل طبيعي، علما بأن المركز يقوم بعمل عملية ترميم الصدر بعد استئصال الأورام بشكل خاص، بالإضافة الى اعطاء المحاضرات وإقامة ورش عمل، وتبادل الخبرات، علما بأن زيارتي تصادف اليوم العالمي لترميم الثدي. وأضاف: سرطان الثدي ليس بمشكلة صحية فقط بل مشكلة اجتماعية أيضا، حيث نحتاج الى زيادة التوعية حول هذا الموضوع لأنه يمثل نقطة مهمة في معالجة سرطان الثدي وترميمه بعد الاستئصال، لأن زيادة سرطان الثدي أصبحت تزداد بشكل كبير في الآونة الأخيرة، إذ تصل نسبته الى إصابة امرأة من بين كل 8 نساء في العالم، وتعتبر أميركا هي الأولى في نسبة الإصابات وتليها بلجيكا في المرتبة الثانية. وتابع: بسبب خوف المرأة من هذا المرض تحاول الكثير من النساء تجاهل هذا الأمر، علما بأننا نفتقد فرصة الكشف المبكر عن سرطان الثدي والذي يعتبر العنصر الأساسي لمعالجة كل ما تم اكتشافه، بحيث تكون نسبة شفائه في بداية اكتشافه عالية من اكتشافه متأخرا، مع العلم أن مرض سرطان الثدي يعتبر السبب الثاني للوفيات للنساء في العالم.

د.هشام بورزق

د.حمدي: 95٪ من العمليات التي تجرى في المراكز العالمية يتم عملها في «البابطين».. وسرطان الثدي مشكلة اجتماعية وتحتاج إلى التوعية

من جانبها، قالت استشاري جراحة التجميل في مركز البابطين للحروق والتجميل د.صابرين الزامل: كنا ننتظر زيارة البروفيسور مصطفى حمدي وذلك لشهرته عالميا في اجراء عمليات الثدي الدقيقة، حيث يتم الاستفادة من خبراته في هذا المجال، علما بأن هذا الشيء لا ينتقص من الخبرات الموجودة، ولكن الطب متطور دائما.

وأشارت الى أن استقطاب الأطباء الزوار ضمن خطة وزارة الصحة قلل من عملية ابتعاث المرضى للعلاج بالخارج، خاصة في مجال الحروق والتجميل، وقلل التكاليف، مما جعل استقطابهم يعود علينا بالاستفادة من الناحية الإدارية والاقتصادية وعملية تبادل ثقافات.

وبينت أن نوع العمليات التي يجريها د.مصطفى حمدي وهو متخصص في جراحة الترميم الدقيق للثدي وهي ثلاثة أنواع، الأولى متخصصة في ترميم الثدي الدقيق، والثانية تعديله بعد اجراء عمليات سابقة، والثالثة والأخيرة تعديل الثدي لمساواته مع الآخر.

وأكدت د.الزامل على وجود طموحات كثيرة لدى العاملين في المركز، منها عودة مركز البابطين لما كان عليه في السابق بأن يكون المركز الأول في الخليج للحروق والتجميل، بالإضافة الى زيادة الطاقة السريرية وعمل وحدات تجميل في المستشفيات لتخفيف الضغط على المستشفى.

● عبدالكريم العبدالله

«تكميم المعدة» تتحول من جراحة تفرضها الضرورة إلى ظاهرة غير مدروسة العواقب

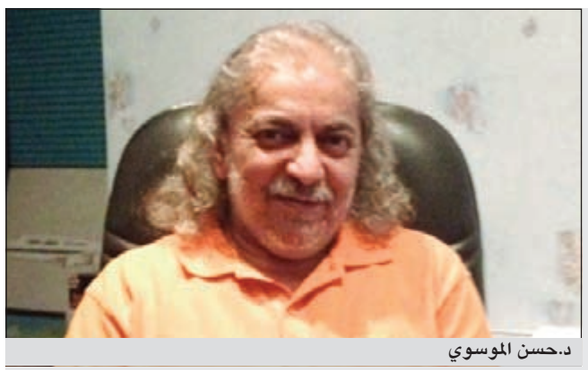
تشهد معدلات الاصابة بالبدانة (السمنة) ارتفاعا مطردا في الكويت تخطت الارقام العالمية والعربية قياسا بعدد السكان سواء المفرطة ام الزائدة لاسباب شتى الا ان التخلص منها يبقى الهاجس الاكبر لمن يعانون هذه المشكلة بمختلف آثارها الصحية والنفسية. وفيما تتدرج وسائل معالجة هذه المشكلة بدءا بممارسة الرياضة واتباع نظم غذائية معينة كالحمية الى ادوية مانعة للشهية وغيرها الا ان اللجوء الى الجراحة يبقى آخر الحلول وتفرضه الضرورة وغالبا ما تتمثل في عمليات شفط الدهون وتكميم (ربط) المعدة. وتصنف عمليات تكميم (ربط) المعدة بأنها حل اخير تستوجبه الضرورة الا انها تحولت في الكويت الى ظاهرة متعددة الاوجه تسترعي الانتباه لا تقف عند اعتبارها مصدر ربح وتجارة للكسب المادي لدى البعض بل تتعدى ذلك لتتحول الى مشكلة بحد ذاتها بالنسبة للمرضى لها آثارها الجانبية صحيا ونفسيا بالنظر الى ان كثيرا منهم يلجأون اليها فورا وكحل اولي ناجع للتخلص من مشكلة البدانة دون الاخذ بعين الاعتبار العواقب المترتبة عن ذلك. وتتمثل عملية التكميم باختصار في اجراء قص طولي للمعدة لاستئصال ما نسبته بين 70 الى 80٪ منها ما يؤدي الى تقليل كميات الطعام المتناول لدى الشخص وتاليا الى انقاص وزنه وبقائه تحت المستوى الطبيعي الذي كان عليه قبل اجراء العملية.

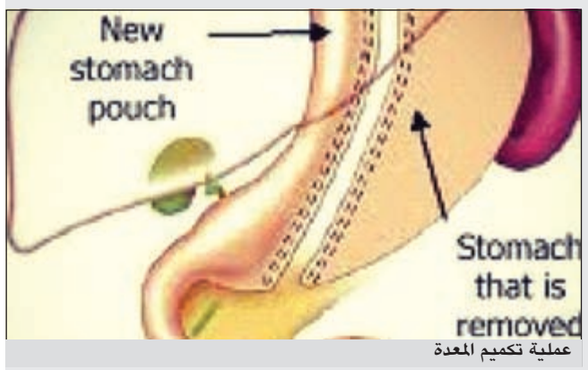
ويمكن ملاحظة الارتفاع الكبير في معدلات اجراء عمليات تكميم المعدة في البلاد خلال السنوات القليلة الماضية وفي المستشفيات الحكومية والخاصة وتدل على ذلك الاعلانات المكثفة الداعية اليها ما يطرح تساؤلا مشروعا عما اذا اصبحت عمليات التكميم من الضرورات القصوى او طريقا مختصرا لمرضى السمنة للتخلص من مشكلاتهم او ظاهرة تسير على مبدأ الموضة ليس الا. وفي هذا الشأن قال المعالج والاخصائي النفسي د.حسن الموسوي لوكالة الانباء الكويتية (كونا) ان هذه الظاهرة «يمكن تفسيرها بأنها تقليد او اتباع سلوك غير مدروس حيث يقوم مجموعة من الاشخاص بعمل شيء معين دون تفكير مسبق او معاينة للنتائج». وأضاف د.الموسوي ان بعض وسائل الاعلام بالطبع يؤدي دورا مهما في تكوين الصورة المثالية لدى شريحة من الجمهور حول الجسم الجذاب وبالتالي يلجأ كثيرون الى اجراء سريع لخفض اوزانهم باجراء عملية التكميم بغية الوصول الى تلك الصورة المثالية. ونصح باجراء عملية تكميم المعدة في الحالات الضرورية فقط وخصوصا للذين يعانون السمنة المفرطة التي تسبب ارتفاع ضغط الدم ومرض السكري لكي يستطيعوا التمتع بصحة جيدة ومزاولة حياتهم بشكل طبيعي. في المقابل اعرب د.الموسوي عن اعتقاده بأن اجراء عملية التكميم يجب ان يسبقه تشخيص نفسي للفرد لئلا تكون وبالا عليه وتؤدي الى امراض واضطرابات نفسية وآثار جانبية سلبية فيما بعد.

من جانبها قالت الطالبة في كلية «سانت اندروز» الطبية في ايرلندا الشمالية دانا بهمن ان عملية تكميم المعدة في الولايات المتحدة الاميركية والدول الاوروبية تتم بأعداد ضئيلة جدا وضمن نطاق ضيق. وأضافت الطالبة بهمن انه وفقا للمبادئ الطبية «لا يمكن ازالة جزء من عضو مهم كالمعدة جراحيا الا في حالة الضرورة القصوى لان ازالتها من شأنه الاخلال بوظائف اساسية تؤثر في صحة المريض مستقبلا وتجعله اقل قدرة على مقاومة الامراض لاسيما السرطان». ورأت ان قرار اجراء عملية التكميم يرجع اولا وأخيرا للفرد نفسه ورغبته الشخصية والنفسية بانقاص وزنه سواء عن طريق العملية او ممارسة نظام غذائي ورياضي سليم.

من جهته قال محمد سيد قاسم (موظف حكومي) وأجرى عملية التكميم انه كان يشعر بالخوف من اجراء هذه العملية خصوصا بعد ان حاول مرارا وتكرارا انقاص وزنه عن طريق مزاولة الرياضة واتباع حمية غذائية. وأضاف قاسم انه اتخذ قرارا نهائيا باجراء عملية التكميم حينما لاحظ ان وزنه ثبت عند مائة كيلوغرام رغم كل محاولات انقاص الوزن السابقة ما شجعه على اجراء العملية بعد قيام احد افراد اسرته باجرائها وظهور النتائج المرجوة منها.

وأشار الى ان وضعه الصحي كمصاب بمرض السكري وارتفاع ضغط الدم اصبح افضل من ذي قبل بعد ان خسر الكثير من وزنه ليصل الى 72 كيلوغراما. ورأى اهمية الاستعداد التام لدى اي شخص يجري عملية التكميم من الناحية النفسية وتقبل النتائج وأن يتابع الاهتمام بنفسه بعد العملية من حيث النظام الغذائي وممارسة الرياضة. وفي حالة اخرى تصبح عملية تكميم المعدة هما كبيرا عندما يكون الشخص غير مستعد لها نفسيا كما حصل مع الموظف في بلدية الكويت (م.م) والذي اجرى العملية ونقص وزنه من 110 الى 56 كيلوغراما الا انه عانى مضاعفات بعد ذلك كاصابته بمرض فقدان الشهية (الاناركسيا) اضافة الى خوف غير مبرر من اعادة اكتساب الوزن. لكن بالمقابل وتجنبا للخضوع لعملية التكميم يقرر كثيرون اتباع حمية غذائية ونظام رياضي متوازن للوصول الى الوزن المثالي وهو ما قام به فؤاد مراد (اخصائي تغذية) الذي رفض القيام بالعملية رغم معاناته من السمنة عندما كان شابا. وقال مراد ان معظم الناس يعتقدون ان اتباع الحمية يعني الحرمان الا انه اعتقاد خاطئ، موضحا ان وزنه وصل الى 77 كيلوغراما بعد ان كان على حافة السمنة المفرطة.


د.حسن الموسوي



عملية تكميم المعدة