



S.I.C.O.B.

*Bari*

SPRING MEETING

18 - 19 MAGGIO 2023

THE NICOLAUS HOTEL

CONDIVIDERE PER CRESCERE

Strategie di integrazione  
in Chirurgia Bariatrica

Presidente del Congresso  
**ANTONIO BRAUN**

# Indicazioni attuali della ESG

**DR. ANDREA FORMIGA**

**CENTRO INTERDISCIPLINARE  
BARIATRIA & OBESITA'**

**MILANO**

# • ESG INDICATIONS

- **LOW BMI PATIENTS (30-40) Best indication**
- **SUPEROBESE PATIENTS AS BRIDGE THERAPY BEFORE SURGERY (OVER 40)**
- **PATIENTS WITH IMPORTANT COMORBIDITIES NOT CANDIDATES FOR SURGERY (Heart disease, lung problems, kidney diseases, etc.)**
- **REDO SURGERY of previous Sleeve gastrectomy, ESG, Minibypass**

< Indietro

asge-esge\_ebmt\_guideline



## RECOMMENDATIONS

A summary of all the recommendations is provided in **Table 1**.

**Recommendation 1:** In adults with overweight/obesity, the ASGE-ESGE suggests the use of EBMTs plus lifestyle modification over lifestyle modification alone for patients with a BMI of  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> or BMI of 27.0-29.9 kg/m<sup>2</sup> with at least one obesity-related comorbidity (*Conditional recommendation, very low certainty*).

### Implementation Considerations

- For patients with a BMI of 27.0-29.9 kg/m<sup>2</sup> with at least one obesity-related comorbidity, data were available for IGB, EGP and DJBL.
- For patients with class III obesity, data were available for IGB, EGP, AT and DJBL.

# ULTIMISSIME LINEE GUIDA ASGE ESGE

< Indietro

asge-esge\_ebmt\_guideline



## RECOMMENDATIONS

A summary of all the recommendations is provided in **Table 1**.

**Recommendation 1:** In adults with overweight/obesity, the ASGE-ESGE suggests the use of EBMTs plus lifestyle modification over lifestyle modification alone for patients with a BMI of  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> or BMI of 27.0-29.9 kg/m<sup>2</sup> with at least one obesity-related comorbidity (*Conditional recommendation, very low certainty*).

### *Implementation Considerations*

- For patients with a BMI of 27.0-29.9 kg/m<sup>2</sup> with at least one obesity-related comorbidity, data were available for IGB, EGP and DJBL.

- For patients with class III obesity, data were available for IGB, EGP, AT and DJBL.



Oggetto: richiesta di approfondimento codifica intervento di gastroplastica endoscopica

Gent.mo  
Dott. Giuseppe Dal Ben  
Direttore Generale  
Azienda Ospedale Università di Padova

Gent.ma  
Dott.ssa Maria Vittoria Nesoti  
Coordinatore NAC  
Azienda Ospedale Università di Padova

In riferimento alla richiesta in oggetto di seguito si riporta la codifica che il Nucleo Regionale di Controllo propone, fermo restando che la verifica dell'appropriatezza dei percorsi e l'aderenza rispetto all'indicazione chirurgica è in capo alle Aziende Sanitarie, soprattutto considerando che si tratta di una tecnica chirurgica recente e per la quale gli studi di letteratura sono ancora limitati.

- DP: cod. 278.0\_ Obesità
- IP: cod. 44.99 Altri interventi sullo stomaco
- IP: cod. 44.13 Altra gastroscopia
- Il DRG è 288 Interventi per obesità – Chirurgico.

Cordiali saluti.

Il Presidente  
Dr.ssa Emanuela Zilli  
*E. Zilli*

Direzione Programmazione sanitaria  
Nucleo Regionale di Controllo  
@-mail: nrc@regione.veneto.it  
Responsabile del procedimento Dott.ssa Rosaria Cacco

Area Sanità e Sociale  
**Direzione Programmazione Sanitaria**  
San Polo, 2514 – 30125 Venezia  
Tel. 041 2791501-1502-3513-3756  
PEC [area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it) e-mail [programmazione sanitaria@regione.veneto.it](mailto:programmazione sanitaria@regione.veneto.it)

DRG

**4499 «ALTRA MANIPOLAZIONE GASTRICA»**

**27800, 27800.1 DIAGNOSI «OBESITA»**



S.I.C.O.B.

Bari

SPRING MEETING

18 - 19 MAGGIO 2023

THE NICOLAUS HOTEL

CONDIVIDERE PER CRESCERE

Strategie di integrazione  
in Chirurgia Bariatica

Presidente del Congresso  
**ANTONIO BRAUN**

Grazie