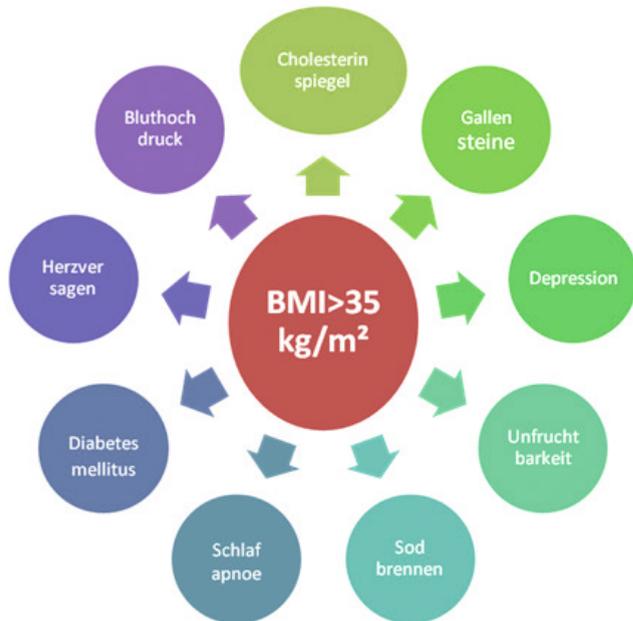


## SEHR GEEHRTE PATIENTIN, SEHR GEEHRTER PATIENT,

viele Wege zur Gewichtsreduktion führen nicht zu einem bleibend erniedrigten Wunschgewicht, sondern über einen „Jojo-Effekt“ zu einem beständig zunehmenden Gesamtgewicht. Diese Erfahrung konnte auch in wissenschaftlichen Untersuchungen weltweit bestätigt werden. Bei Bestehen einer Adipositas Grad II mit Zusatzkrankungen oder einer Adipositas Grad III ist die Indikation zu einer operativen Therapie gegeben.



In der Adipositas-Chirurgie kann die individuelle Planung einer passenden Operation und Betreuung der Adipositas-Patienten vor und nach der Operation durch das neu verstärkte interdisziplinäre Team im Adipositas-Zentrum EVK Hamm jetzt noch besser erfolgen. Wir freuen uns, Ihnen in Zukunft ein modernes erweitertes Konzept zur Umsetzung und Behandlung Ihrer Erkrankung anbieten zu können.

*Herzlich willkommen bei uns in der Adipositas-Chirurgie im EVK Hamm*

**Ihre Dr. med. Friederike Lefarth**  
Leiterin Adipositas-Chirurgie

## ADIPOSITAS-CHIRURGIE SPRECHSTUNDEN



**LEITUNG  
ADIPOSITAS-ZENTRUM**  
Prof. Dr. med. Christian Peiper  
Chefarzt Klinik für Chirurgie  
Allgemein- und Viszeralchirurgie

### Sprechstunden

Di 09.00 – 12.00 Uhr  
Mo, Mi 15.30 – 17.30 Uhr  
nach Vereinbarung

### Adipositas-Selbsthilfegruppe

[www.adipositas-shg-evkhamm.de](http://www.adipositas-shg-evkhamm.de)

Weitere Informationen erhalten Sie auf unserer Internetseite



**LEITUNG  
ADIPOSITAS-CHIRURGIE**  
Dr. med. Friederike Lefarth  
Oberärztin  
FÄ für Chirurgie, Viszeralchirurgie  
und spezielle Viszeralchirurgie  
E-Mail:  
[friederike.lefarth@valeo-kliniken.de](mailto:friederike.lefarth@valeo-kliniken.de)

### Sekretariat

Christa Menne  
Telefon 0 23 81 / 5 89 - 14 56  
Telefax 0 23 81 / 5 89 - 16 15  
E-Mail [cmenne@evkhamm.de](mailto:cmenne@evkhamm.de)

Studien-, Dokumentations- und  
Qualitätszentrum der DGAV



**Evangelisches Krankenhaus Hamm gGmbH**  
Adipositas-Zentrum

Werler Str. 110 · 59063 Hamm  
[adipositaschirurgie@valeo-kliniken.de](mailto:adipositaschirurgie@valeo-kliniken.de)



**ADIPOSITAS-CHIRURGIE**

**KRANKHAFT FETTLICHTIGKEIT OPERATIV BEHANDELN**  
– ADIPOSITAS-ZENTRUM EVK HAMM

Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie



## ZUR ADIPOSITAS (KRANKHAFT FETTLLEIBIGKEIT)

Die weltweit weiter zunehmende Adipositas ist eine chronische Erkrankung, die einmal eingetreten, lebenslang bestehen bleibt. Ist das Körpergewicht über Jahre zu hoch und kann der BMI nicht durch konservative Maßnahmen unter einen BMI von 35 kg/m<sup>2</sup> gesenkt werden, besteht das Risiko, weitere Zusatz-erkrankungen zu bekommen. Damit sinken die Lebenserwartung und vor allem die Lebensqualität rasch und erheblich. Die symptomatische Therapie der Begleiterkrankungen rückt in den Vordergrund und die Einnahme von Medikamenten nimmt zu. Die hohe Belastung durch das extreme Körpergewicht kann nicht mehr kompensiert werden. Es drohen Depression, Isolation, Krankheit und Arbeitsunfähigkeit.

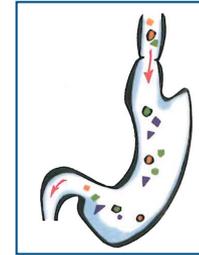
Durch eine Adipositas-Operation sinkt das Übergewicht sehr rasch und es kommt zu einer erheblichen Verbesserung der Situation. Der Bluthochdruck benötigt weniger Medikamente, bei Schlafapnoe ist schnell keine Maske mehr erforderlich, die Blutzuckererkrankung ist wieder besser therapierbar, manchmal sogar ohne Medikamente. Auch die Gelenkbelastung nimmt sehr schnell ab und damit auch die Schmerzen. Die Lebensqualität steigt unmittelbar nach Einsetzen der Gewichtsreduktion schnell wieder an. Nach einer Operation ist eine erhebliche Lebensumstellung und weitere ärztliche Betreuung erforderlich. Jährliche Nachuntersuchungen sind gefordert.

Einteilung der Adipositas BMI = (kg/m <sup>2</sup> )	
Klassifikation	BMI
Übergewicht	= 25 – 29,9
Adipositas Grad I	= 30 – 34,9 Adipositas
Adipositas Grad II	= 35 – 39,9 Adipositas
Adipositas Grad III	> 40 Krankhafte (morbid) Adipositas

## UNSERE OP-VERFAHREN

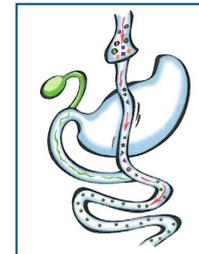
### Schlauchmagen (Sleeve-resection)

Laparoskopische Operation, Einschränkung der Nahrungsaufnahme durch Verkleinerung des Magens. Schlauchbildung ohne Veränderung der normalen Passage. Verlust der Ghrelin-bildenden Areale im Magenfundus.



### Magenbypass (Gastric Bypass)

Laparoskopische Operation mit Einschränkung der Nahrungsaufnahme durch Verkleinerung des Magens (Restriktion) und gleichzeitig Beschränkung der Aufnahme der Nahrung durch die Verkürzung der Resorptionsstrecke (Malabsorption)



### Magenbanding (Gastric Banding)

Laparoskopische Anlage eines verstellbaren Magenbandes zur variablen Einengung des Mageneingangs (Restriktion)

### Neue Operationsverfahren

Umbau-Operation (Redos)

## ADIPOSITAS-CHIRURGIE

In enger Kooperation mit Spezialisten

### Externe

**BDEM Praxis (Münster)**  
Dr. med. Winfried Keuthage

**Diabetologie /  
Ernährungsmedizin (Hamm)**  
Dr. med. Matthias Bohle

**Ernährungsberatung /  
Multimodale Therapie (Hamm)**  
Diplom Oecotrophologin  
Maria Rudack

**Plastische Chirurgie (Soest)**  
PD Dr. med.  
Max Meyer-Marcotty

**Psychiatrie / Psychotherapie  
(Hamm)**  
Dr. med. Klaus Heimann

### Interne

**Anästhesie**  
Dr. med. Andreas Frankenberg

**Gastroenterologie**  
Prof. Dr. med.  
Alexandra von Herbay  
Dr. med. Ulrich Kandzi

**Gynäkologie**  
Dr. med. Jörg Bärmig

**Kinder-Adipositas**  
Dr. med. Naim Farhat  
Prof. Dr. med. Wolfgang Kamin

**Plastische Chirurgie**  
Dr. med. Stephan Düchting

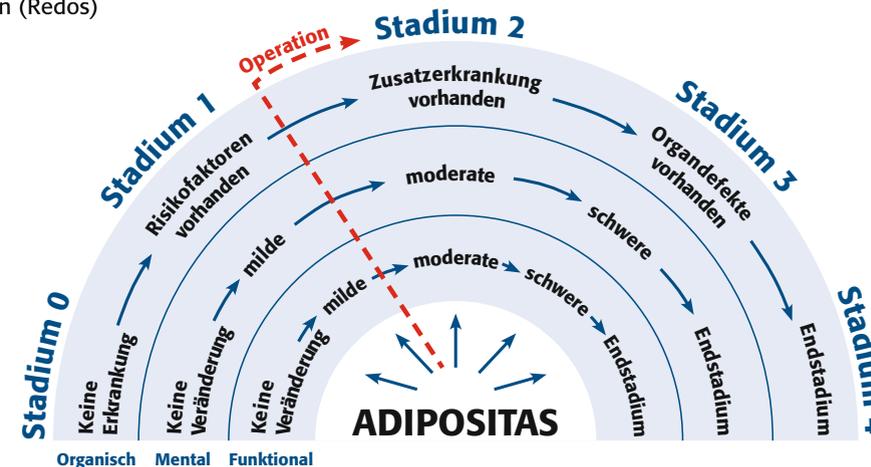
**Radiologie**  
Dr. med. Natascha Ishaque

**Traditionelle  
Chinesische Medizin**  
Dr. med. Christiane Müller

### Weitere Angebote

**Adipositas-Selbsthilfegruppe**  
Heike Pente

**Optifast 52-Programm**  
(konservatives  
Therapieprogramm)



In Anlehnung an das  
Edmonton Obesity  
Staging System (EOSS)  
CHAZ 2017