

שינוי פרדיגמה בטיפול במחלת ההשמנה: מגמות בניתוחים בריאטריים לעומת טיפול תרופתי מבוסס GLP-1/GIP בשנים 2020-2025

העידן הכירורגי

ניתוחים בריאטריים

ד"ר דינה סבן¹, פרופ' יבגני מרזון^{1,3}, פרופ' שלמה וינקר^{1,2}, ד"ר אביבית גולן-כהן^{1,2},
פרופ' רועי אלדור^{1,4}, ד"ר אמיר פרידנברג¹, ד"ר אריאל ישראל^{1,2}

¹ לאומית שירותי בריאות | ² אוניברסיטת תל אביב | ³ אוניברסיטת אריאל בשומרון | ⁴ המרכז הרפואי תל אביב ע"ש מוראסקי (איכילוב)



העידן הפרמקולוגי-מטבולי
טיפול מתקדם וממוקד
לניהול מחלת ההשמנה

עיקרי הממצאים



383 מרשמים בשנת 2020
16,328 מרשמים בשנת 2025



16,328 מרשמים
לעומת 483 ניתוחים



IRR=0.91 ; p=0.002

מסקנות

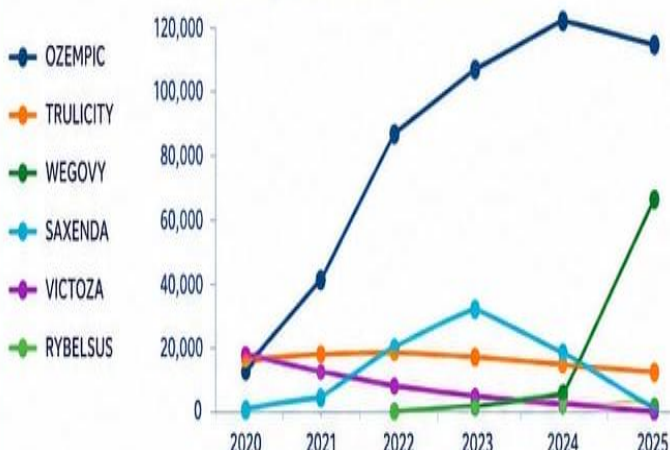
יתכן שמדובר בתחילתו של שינוי פרדיגמה
ברמת המערכת - מעבר מגישה כירורגית
בעיקרה לגישה פרמקולוגית-מטבולית.

ד"ר דינה סבן | dsaban@leumit.co.il

מגמות בטיפול בהשמנה (2025-2020)



כמות צריכת תרופות לאורך השנים



העלייה בשימוש בתרופות מבוססות GLP-1 נבעה בעיקר
מהתרחבות השימוש בסמגלוטיד (Ozempic/Wegovy)

רקע

- הופעת אגוניסטים לקולטן GLP-1 וטיפולם כפולי-אפקטורי
מהווה מהפכה בטיפול בהשמנה.
- לסמגלוטיד היעילות הטובה בניתוחים בריאטריים, קיימים
מגבלות אמיתיות הנוגעות האם הטיפול התרופתי משנה
את היקף הניתוחים ברמת האוכלוסייה.
- המחקר הנוכחי בוחן מגמות טיפוליות לאורך זמן ברמת
האוכלוסייה.

מטרת המחקר

- לנתח את מגמות השימוש בניתוחים בריאטריים ובתרופות
מבוססות GLP-1/GIP בין השנים 2020-2025 ולהעריך
את הקשר ביניהן.

שיטות המחקר

- מחקר רטרוספקטיבי מבוסס מאגר נתונים של שירותי בריאות.
- כלל את הניתוחים הבריאטריים ומרשמי GLP-1/GIP.
- תקופה: 2020-2025.
- ניתוחים: מעקף קיבה (Roux-en-Y), מעקף מיני, שרור קיבה
ותיקונים.
- תרופות: לירגלוטיד (Saxenda), סמגלוטיד (Ozempic, Wegovy),
טירזפטיד (Mounjaro), דולגלוטיד (Trulicity),
סמגלוטיד פומי (Rybelsus), לירגלוטיד יומי (Victoza).
- ניתוח סטטיסטי: מודלי רגרסיה פואסוני, חישוב APC,
מתאם פירסון ורגסיה ליניארית.
- מובהקות סטטיסטית: p<0.05.

2020 2025