

تتشرف كلية الدراسات العليا و كلية الطب والعلوم الصحية بدعوتكم لحضور
مناقشة رسالة الماجستير

العنوان

العوائق والعوامل المساعدة على الحفاظ على الوزن بعد جراحة السمنة

للطالب

شكري فارح محمد

المشرف

د. حبيبة علي، قسم التغذية والصحة

كلية الطب والعلوم الصحية

المكان والزمان

الخميس 09 نوفمبر 2023

(6:00- 8:00) مساء

106 قاعة المحاضرة - F3;134

الملخص

تهدف هذه الأطروحة إلى استخدام النموذج البيئي الاجتماعي لتقييم العوامل التي تساهم في الحفاظ على فقدان الوزن بعد عمليات جراحة السمنة من خلال تقييم النتائج بعد عملية جراحة السمنة بناءً على السجلات الطبية للمشاركين و، استكشاف رأي المشاركين حول العوامل التحفيزية والعوائق التي تحول دون الحفاظ على الوزن بعد جراحة السمنة والمتعلقة بأفراد الأسرة ومقدمي الرعاية الصحية والمجتمع، وتحديد العوامل التي قد تشكل عوائق أو حوافز مساعدة للحفاظ على الوزن بعد جراحة السمنة والتي تتعلق بالنشاط البدني والتغيرات الغذائية بعد جراحة السمنة. حيث شمل البحث النوعي مقابلات عميقة وفردية مع 35 بالغاً أجروا جراحة السمنة في مركز الطائي الطبي في أبوظبي، الإمارات العربية المتحدة بين يناير 2018 وديسمبر 2019 من الجنسين (40% رجال) بمتوسط عمر 36.3 ± 8.6 سنة. الجراحتان الوحيدتان المدرجتان في هذه الدراسة هي قص المعدة (Sleeve) وGastrectomy و جراحة المجازة المعدية (Roux-en-Y Gastric Bypass) لتقدير تجارب المرضى، تم استخدام برنامج تحليل البيانات النصية المساعد بالحاسوب (NVIVO12) لتسهيل تحليل النصوص. حيث تم إدخال كل مقابلة مترجمة إلى NVIVO 12 للتحليل والنهج الموضوعي للتستقري للترميز. كان معظم المشاركين ($n = 35$) من الإناث بنسبة 60%، مؤشر كتلة الجسم (Body Mass Index) قبل الجراحة (42.8 ± 4.9 كجم/م²) وأجروا جراحة قص المعدة بنسبة 65.7%. حيث ظهرت خمسة مواضيع رئيسية من التحليل: (1) الدوافع المحفزة لإجراء العملية في المقام الأول - ذكر المشاركون أن التخلص من المشاكل الصحية المصاحبة للسمنة، وخاصة داء السكري من النوع الثاني، وانخفاض تقدير الذات، شجعهم على الخضوع للعملية. (2) التحديات بعد عمليات جراحة السمنة - واجه المشاركون حموضة المريء و غثيان/قيء بعد تناول كميات كبيرة من الطعام، قيود وضيق الوقت ومشاكل الأكل الاجتماعي. (3) عوامل سهلت الحفاظ على فقدان الوزن بعد عامين من الجراحة - تجنب

الترهل في الجلد، وتجنب اضطرابات الجهاز الهضمي، ودعم الأسرة والفريق الطبي شجع المشاركين على الحفاظ على وزنهم بعد الجراحة. استراتيجيات - استخدم المشاركون حقناً وأقراص وجراحات فقدان الوزن لتخفيف الوزن قبل أن يقرروا الخضوع لعمليات جراحة السمنة، ولكن بعد الجراحة تجنب بعضهم الوجبات السريعة والأطعمة الدهنية و زاد عند البعض بهيم و شغفهم في تناول الشوكولاتة ورقائق البطاطس المقلية. اقتراحات - ادعى غالبية المشاركين أن الطعام المقدم في أماكن العمل والمدارس غير صحي. ختاماً تمكن غالبية المشاركين من الحفاظ على فقدان الوزن لأكثر من عامين بفضل دعم أفراد أسرهم والأخصائيين الطبيين وممارسة النشاط البدني وتعديل عاداتهم الغذائية من خلال تجنب الأطعمة الدهنية وتناول المزيد من السلطات. و يمكن أن تساهم هذه النتائج في تحسين النجاح الطويل الأمد للأفراد الذين أجروا جراحات السمنة. علاوة على ذلك، يمكن أن يسלט الضوء على التحديات و المحفزات الخاصين لفقدان الوزن بعد جراحة السمنة في مختلف السياقات المجتمعية والثقافية بين دولة الإمارات العربية المتحدة ودول أخرى.

مفاهيم البحث الرئيسية: الحفاظ على فقدان الوزن، جراحة السمنة، النموذج البيئي الاجتماعي، دعم الأسرة، العوامل التحفيزية، الحواجز، العادات الغذائية، تكميم المعدة.