København, 24. maj 2016

Høringssvar på vegne af DSOG vedr. National Klinisk Retningslinje om Fedmekirurgi

Vi har med interesse læst den NKR om fedmekirurgi, der er sendt i høring. Vi er ikke officielle høringsparter, men tillader os dog alligevel at kommentere på afsnittet om graviditeten på baggrund af vores faglige kendskab til graviditet og gastric bypass.

Vi sætter pris på, at man henviser til den obstetriske nationale guideline om graviditet og gastric bypass, da de således vil supplere hinanden.

Vi har to anbefalinger til mindre ændringe af NKR:

1. Vi undrer os over, at der anbefales en lavere BMI-grænse ved diagnosen PCOS for indstilling til fedmeoperation. Der er ikke dokumentation for, at kvinder med PCOS har højere risiko for præterm fødsel og store børn ved lavere BMI-grænser end kvinder uden PCOS. Vi vil derfor anbefale at man fjerner PCOS fra afsnit om graviditet. Vi henviser her til national obstetrisk guideline for PCOS og graviditet samt publikation om samme (1,2). De angivne referencer 39 og 40 i NKR omhandler ikke PCOS. PCOS kan således udelades af afsnittet om graviditet, uden det vil influere på den øvrige tekst og analyser.
2. Det er velkendt, at mange patienter med gastric bypass inden for en kortere årrække udvikler anæmi. Dette er også gældende for gravide med gastric bypass. Anæmi er således den hyppigste medicinske komplikation til graviditet hos kvinder med gastric bypass og øger risikoen for føtal væksthæmning. Vi er derfor bekymret for den lavere alder, der lægges op til (18-25 år), da det vil forlænge den fertile periode med gastric bypass, hvor kvinden er blevet anæmisk og eventuel opnår graviditet. Vi er også bekymret for den måde, det præsenteres i tabellen uden uddybende kommentar, idet det kunne give anledning til opfattelsen af, at der ikke er fundet dokumentation for, at anæmi er øget i graviditet. Der foreligger flere studier, der viser dette (3,4). Vi er klar over, at ingen af studierne er randomiserede, og at man derfor ikke kan evidensgradere dette outcome efter GRADE. Vi foreslår, at man i punktet "gennemgang af evidens" tilføjer en kommentar og reference angående den øgede risiko for anæmi under graviditet med de potentielle ugunstige virkninger det kan have på foster.

Med venlig hilsen

Kristina Renault, Jeannet Lauenborg

På vegne af DSOG's bestyrelse.

Reference List

1. PCOS og graviditet, herunder metformin . 2014. Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi. Obstetriske guidelines. 16-3-2015.

2. Tolstrup J, Jonsdottir F, Ring CM, Andersen M, Elers J, Hedengran K, Holm AM, Lauenborg J: [Complications in pregnant women with polycystic ovary syndrome]. *Ugeskr Laeger* 178: 2016

3. Crusell M, Nilas L, Svare J, Lauenborg J: A Time Interval of More Than 18 Months Between a Pregnancy and a Roux-en-Y Gastric Bypass Increases the Risk of Iron Deficiency and Anaemia in Pregnancy. *Obes Surg* 2016

4. Mead NC, Sakkatos P, Sakellaropoulos GC, Adonakis GL, Alexandrides TK, Kalfarentzos F: Pregnancy outcomes and nutritional indices after 3 types of bariatric surgery performed at a single institution. *Surg Obes Relat Dis* 10:1166-1173, 2014