

## Bariatrik Cerrahi Sonrası Yeniden Kilo Alımı ile İlişkili Duygusal Yeme, Yeme Bağımlılığı ve Travma Öyküsü: Bir Olgu Sunumu

Serpil Ceylan Hoca<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Psikiyatri Anabilim Dalı, Ümraniye, İstanbul, Türkiye

### GİRİŞ

Bariatrik cerrahi, obezite tedavisinde etkinliği kanıtlanmış cerrahi yöntemlerden biridir. Ancak uzun dönem takiplerde bazı hastalarda **kilo kaybının sürdürülemediği ve yeniden kilo alımı geliştiği** bildirilmektedir. Psikiyatrik komorbiditeler, çocukluk çağı travmaları ve yeme ile ilgili davranışsal sorunlar bu süreçte önemli rol oynayabilmektedir. Bu olgu, bariatrik cerrahi sonrası yeniden kilo alımı yaşayan bir hastada **duygusal yeme, yeme bağımlılığı ve çocukluk çağı travması** birlikteliğini sunmayı amaçlamaktadır.

### YÖNTEMLER / OLGU SUNUMU

İki yıl önce bariatrik cerrahi operasyonu geçirmiş, geçmiş psikiyatrik öyküsü olmayan, **50 yaşında kadın hasta**, depresif şikâyetler ile Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi Psikiyatri Polikliniği'ne başvurdu. Alınan anamnezde operasyon sonrası ilk bir yılda hedeflediği kiloya yaklaştığı, ancak **ikinci yılda kilo artışı yaşadığı** ve depresif şikâyetlerinin başladığı öğrenildi.

Anamnez derinleştirildiğinde, hasta **çocukluk çağı travma öyküsü (ihmal)** olduğunu beyan etti. Literatür tarandığında, bariatrik cerrahi sonrası özellikle ikinci yıldan itibaren kilo alımının geçmiş psikiyatrik şikâyetler ve yeme bozukluklarıyla bağlantılı olduğuyla ilgili çalışmalar görülerek, hastaya şikâyetleriyle bağlantılı ölççekler uygulandı.

#### Ölçek Sonuçları:

- Çocukluk Çağı Travma Ölçeği (ACE): 4/11
- Duygusal Yeme Ölçeği (EEQ): 18/30
- Yale Yemek Bağımlılığı Ölçeği (mYFAS 2.0): 9/13

Hastanın yeniden kilo alımında duygusal yeme, yeme bağımlılığı ve travma öyküsünün etkili olabileceği değerlendirilerek **psikoterapi süreci başlatıldı**. Hastadan olgu sunumu amacıyla yazılı bilgilendirilmiş onam alındı.

### SONUÇLAR

Bariatrik cerrahi öncesinde yalnızca fiziksel değerlendirme değil, aynı zamanda **ayrıntılı bir psikiyatrik değerlendirme** de yapılmalıdır. Çocukluk çağı travmaları, duygusal yeme ve yeme bağımlılığı gibi risk faktörlerinin erken dönemde belirlenmesi, uygun psikososyal müdahalelerin uygulanmasını ve cerrahi sonrası kilo kaybının sürdürülebilirliğini artırabilir.

### TARTIŞMA VE SONUÇ

Literatürde bariatrik cerrahi sonrası kilo alımı yaşayan hastalarda **çocukluk çağı travmaları, yeme bağımlılığı ve duygusal yeme davranışlarının sık görüldüğü** bildirilmektedir. Bu faktörler, cerrahi sonrası dönemde kilo yönetimini zorlaştırmakta ve kilo kaybının sürdürülebilirliğini olumsuz etkileyebilmektedir.

Depresyon, anksiyete ve diğer psikiyatrik bozuklukların bu süreçte rol oynayabileceği belirtilmektedir. Bariatrik cerrahi öncesi ve sonrası kapsamlı psikiyatrik değerlendirme ve takip, uzun dönem başarı oranlarını artırmak için kritik önem taşımaktadır.

### Anahtar Kelimeler

Bariatrik Cerrahi • Çocukluk Çağı Travması • Duygusal Yeme • Yeme Bağımlılığı • Yeniden Kilo Alımı