STRESZCZENIE

Tytuł: „

Ocena pooperacyjnych zmian hormonalno-metabolicznych wśród pacjentów

bariatrycznych poddanych rękawowej resekcji żołądka”

Cel pracy

Leczenie otyłości jest złożonym problemem, o czym świadczy fakt, jak wiele osób na

świecie obecnie zmaga się z nadmierną masą ciała, zwykle stosując metody, które

w perspektywie wieloletniej okazują się nie być skuteczne, zwłaszcza w walce z otyłością III

stopnia.

Celem pracy jest przedstawienie wyników leczenia otyłości olbrzymiej, wśród

pacjentów poddanych rękawowej resekcji żołądka, pod względem zmian hormonalnych

wpływających ośrodkowo na procesy regulacji głodu i sytości oraz pooperacyjnych zmian

preferencji żywieniowych (w zakresie poczucia smaku i zapachu spożywanych potraw). Ocena

zależności między poszczególnymi czynnikami i ich wpływ na ostateczny efekt leczenia

pacjenta stanowi główny aspekt analizy wyników.

Materiał i metody

Badanie przeprowadzono wśród pacjentów zakwalifikowanych i poddanych operacji

rękawowej resekcji żołądka, w okresie od stycznia 2013 do czerwca 2016. Głównym

wskazaniem do zabiegu chirurgicznego był brak odpowiedzi na leczenie zachowawcze oraz

wartość BMI≥40 lub ≥35- przy współistniejących powikłaniach. Zabieg wykonywano techniką

laparoskopową. W trakcie okresu obserwacji, ocenie poddano podstawowe parametry

antropometryczne na podstawie analizy składu ciała, pooperacyjną jakość spożywania

pokarmów, zmian w zakresie poczucia smaku i zapachu spożywanych potraw, a

także zmian stężenia hormonów odpowiadających za ośrodkową regulację głodu i sytości.

Wyniki

Do badania zakwalifikowano 49 osób z rozpoznaną otyłością olbrzymią, przy średniej

wartości nadwagi 63,28kg (33,90-99,45) oraz BMI=42,7kg/m

2

(32,70-53,60). W okresie ponad

12-miesięcznej obserwacji, osiągnięto średni wskaźnik redukcji nadwagi– EWL wynoszący

57,96%, co przekładało się na spadek wartości BMI o 12 jednostek.

86% osób w grupie badanej zauważa pooperacyjne zmiany w zakresie ograniczenia

poczucia głodu. Obserwowane są również zmiany stężenia hormonów greliny, leptyny oraz

GLP-1. Wśród 89% osób operacja spełniła oczekiwania pod względem redukcji masy ciała,

z kolei 91% jest usatysfakcjonowana w zakresie poprawy stanu zdrowia, a operacja wpłynęła

na poprawę jakości ich życia.

Wnioski

Badanie dowodzi ewidentnych pooperacyjnych zmian w zakresie odczuwania głodu

i sytości. Uwarunkowane jest to złożonym mechanizmem wynikającym z techniki zabiegu,

który prowadzi do szeregu zmian hormonalnych wpływających ośrodkowo na proces regulacji

przyjmowania pokarmu. Dowiedziono również, iż redukcja masy ciała zachodzi na dużo

wyższym poziomie aniżeli jedynie powszechnie postrzeganej restrykcji mechanicznej lub

ograniczenia wchłaniania składników odżywczych.

Leczenie bariatryczne, oprócz ewidentnych korzyści w postaci osiąganej szybkiej

i trwałej redukcji masy ciała, pomaga pacjentom w odzyskaniu kontroli nad przyjmowaniem

pokarmów oraz stanowi silny bodziec do dokonania zmian nawyków żywieniowych.