

SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ PO BARIATRICKÝCH OPERACÍCH

Školitelka: doc. MUDr. Lubica Cibičková, Ph.D.

III. interní klinika – nefrologická, revmatologická a endokrinologická LF UP v Olomouci a FNOL

ÚVOD

Sleeve gastrektomie (SGE) je nejčastěji prováděnou bariatricko-metabolickou operací. Je známo, že tyto operace jsou nejúčinnější metodou k redukci hmotnosti, avšak že mohou zároveň vést k deficitům minerálů a vitamínů. Méně studovaný je vliv těchto operací na lipidogram.

CÍLE

Zhodnotit vliv SGE operací na hmotnost, BMI, obvod pasu a také na kompletní lipidogram, hladinu feritinu, vitamínu B12 a vitamínu D.

METODIKA

V naší obezitologické ambulanci FN Olomouc bylo vyšetřeno celkem 43 pacientů (z nich 6 mužů a 37 žen). Všichni pacienti byli vyšetřeni před operací a poté 4x po operaci v průběhu prvního pooperačního roku. U sledovaných pacientů byly měřeny všechny výše zmíněné parametry.

Následně se data zpracovala pomocí statistického software GraphPad Pism 8.4.3.686 Windows



Tabulka 1: SLEDOVANÉ PARAMETRY

	Před (SD)	0-3 M (SD)	3-6 M (SD)	6-9 M (SD)	9-12 M (SD)
Váha (kg)	118,5 (± 15,35)	103,8 (± 14,93)	90,88 (± 15,19)	83,51 (± 14,28)	81,07 (± 15,63)
BMI (kg/m ²)	42,83 (± 4,44)	37,41 (± 4,38)	32,71 (± 4,65)	30,14 (± 5,16)	29,23 (± 5,31)
Obvod pasu (cm)	126,8 (± 12,6)	112,3 (± 13,4)	102,6 (± 13,99)	95,2 (± 14,66)	91,62 (± 15,45)
Cholesterol (mmol/l)	5,14 (± 0,86)	4,63 (± 0,97)	4,81 (± 0,95)	4,81 (± 0,97)	4,76 (± 0,81)
LDL-cholesterol (mmol/l)	2,99 (± 0,78)	2,86 (± 0,85)	2,99 (± 0,87)	2,88 (± 0,83)	2,71 (± 0,77)
HDL-cholesterol (mmol/l)	1,27 (± 0,33)	1,06 (± 0,31)	1,21 (± 0,3)	1,40 (± 0,33)	1,54 (± 0,37)
Triacylglyceroly (mmol/l)	1,97 (± 1,01)	1,57 (± 0,48)	1,36 (± 0,57)	1,17 (± 0,53)	1,19 (± 0,49)
Apo B (g/l)	1,07 (± 0,25)	0,91 (± 0,18)	0,96 (± 0,21)	0,84 (± 0,19)	0,84 (± 0,17)

VÝSLEDKY

V průběhu ročního sledování pacientů po SGE došlo k signifikantnímu poklesu hmotnosti z původních 118,5 kg na 81 kg, BMI z původních 42,8 kg/m² na 29 kg/m² i obvodu pasu z původních 126,8 cm na 91,6 cm. Průměrný celkový cholesterol před operací byl 5,14 mmol/l, po operaci (1-3 měsíce) signifikantně klesnul na 4,6 mmol/l a dále pak již docházelo v průběhu roku k pozvolnému vzestupu až na 4,76 mmol/l. U LDL-cholesterolu nedošlo v průběhu sledování k signifikantní změně, zatím co HDL-cholesterol signifikantně stoupl z předoperačních 1,27 mmol/l na 1,54 mmol/l. Obdobně jsme zaznamenali pozitivní změnu u koncentrace triglyceridů, které klesly z 1,97 mmol/l na 1,19 mmol/l, a u apolipoproteinu B, který poklesl z 1,07 g/l na 0,84 g/l.

Byl zaznamenán pokles hladiny feritinu až po třech měsících od operace pouze u 4,65% pacientů, hladina folátu byla snížena v průměru u pětiny pacientů jak před operací tak pooperačně. Deficit vitamínu D byl před výkonem zaznamenán u 86%, po roce sledování jsme zjistili pokles hladiny vitamínu D jen u 51,18% operovaných.

ZÁVĚR

Naše pozorování je ve shodě s jinými pracemi prokazujícími pozitivní vliv SGE na lipidogram. SGE pomáhá pacientům nejen v redukci hmotnosti, ale také ke zlepšení lipidových parametrů, což má zásadní vliv na kardiovaskulární riziko těchto pacientů.

Tabulka 2: PROCENTUÁLNÍ ZASTOUPENÍ PACIENTŮ S DEFICITEM

	Před	0-3M	3-6M	6-9M	9-12M
Deficit feritinu	0,00 %	0,00 %	4,65 %	2,33 %	4,65 %
Deficit folátu	23,26 %	20,93 %	37,21 %	11,63 %	13,95 %
Deficit vit D - celkový	86,05 %	51,16 %	60,47 %	62,79 %	51,18 %
- těžký	9,30 %	4,65 %	6,98 %	2,33 %	0,00 %
- středně těžký	51,16 %	27,91 %	11,63 %	13,95 %	9,30 %
- lehký	25,58 %	18,60 %	41,86 %	46,51 %	41,86 %