

Rezultatele la șase luni ale gastrectomiei longitudinale laparoscopice în tratamentul obezității și al complicațiilor sale metabolice

A. Sirbu¹, C. Copăescu², S. Martin¹, C. Barbu¹, R. Olaru¹, S. Fica¹

¹Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Endocrinology Department, Elias University Hospital, Bucharest, Romania

²Delta Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Gastrectomia longitudinală laparoscopică (GLL) constituie o intervenție de chirurgie bariatrică cu o popularitate în creștere, cu rezultate dovedite asupra excesului ponderal, dar există puține date referitoare la eficacitatea sa asupra componentelor sindromului metabolic (SM). În acest studiu ne-am propus să evaluăm rezultatele la 6 luni ale GLL în ceea ce privește scăderea în greutate și ameliorarea complicațiilor metabolice asociate obezității.

Pacienți și metode: Studiul retrospectiv a inclus 124 pacienți obezi (29.8% bărbați), ce au efectuat GLL între 01/01/2008 și 12/21/2010 într-un centru de înaltă specializare. Am urmărit dinamica parametrilor antropometrici și biologici între evaluarea inițială și cea de la 6 luni după intervenția chirurgicală. Ne-a interesat, totodată, modificarea prevalenței SM și am folosit regresia logistică pentru a determina predictorii remisiunii SM.

Rezultate: La 6 luni după GLL, indicii de masă corporală (IMC) s-a redus de la 46.84 ± 8.62 la 33.81 ± 7.04 kg/m² ($p < 0.001$). Reducerea medie a excesul ponderal (REP) a fost de $65.24 \pm 25.16\%$. Cele mai bune rezultate au fost observate la pacienții tineri, fără SM, cu un nivel inițial mai mic al IMC. Profilul lipidic s-a ameliorat semnificativ (HDL-colesterolul a crescut, în timp ce LDL-colesterolul, colesterolul total și trigliceridele s-au redus, $p < 0.05$). Valorile HOMA-IR s-au redus cu 75.2 %, de la 5.24 ± 4.49 până la 1.30 ± 1.22 ($p < 0.001$). Prevalența SM a scăzut de la 74.3% la 18.4% ($p < 0.001$). În analiza multivariată, REP a rămas singurul predictor semnificativ al remisiunii SM, riscul de persistență a SM fiind practic de 3 ori mai mare la pacienții cu REP < 50% decât la cei cu REP ≥ 50% (Odds Ratio: 2.97, CI: 1.1 – 10.23, $p < 0.05$)

Concluzii: Încă de la 6 luni după GLL există o scădere semnificativă în greutate și ameliorarea insulino-rezistenței și a tulburărilor metabolismului lipidic, precum și o reducere importantă a prevalenței sindromului metabolic.

Cuvinte cheie: gastrectomie longitudinală, sindrom metabolic, HOMA-IR, scădere ponderală

Corresponding author: Prof. Simona Fica

Elias University Hospital, Endocrinology and Diabetes Department

bd Marasti, 16 – 18, sector 1, Bucharest, Romania

E-mail: simonafica@yahoo.com