

Ameliorarea rapidă a metabolismului glucidic după gastrectomia longitudinală laparoscopică la pacienții cu obezitate - studiu prospectiv

B. Smeu¹, I. Balescu¹, A. Sarbu², S. Fica², C. Copaescu¹

¹Ponderas Hospital – Center of Excellence in Metabolic and Bariatric Surgery, Bucharest, Romania

²Elias Emergency Clinical Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Conform Organizației Mondiale a Sănătății, existau în 2014 peste 600 de milioane de adulți cu obezitate (mai mult decât dublu față de anul 1980) care prezintă un risc crescut de dezvoltare a sindromului metabolic, deci inclusiv pentru diabetul zaharat de tip 2. Datorită controlului slab glicemic în urma tratamentului conservator al DZ tip 2, chirurgia metabolică a fost capabilă să câștige un rol important în managementul pacientului cu DZ tip 2 și obezitate, cu remisii sau îmbunătățiri semnificative raportate în literatura de specialitate.

Obiectiv: studierea efectelor gastrectomiei longitudinale laparoscopică (LSG) asupra metabolismului glucidic la pacienții cu obezitate, cu sau fără DZ tip 2.

Metodă: 60 de pacienți consecutivi, operați în spitalul Ponderas pentru obezitate prin gastrectomie longitudinală laparoscopică, au fost incluși într-un studiu prospectiv, în perioada Februarie -Martie 2013. IMC-ul (indicele de masă corporală), circumferință abdominală și parametrii glicemici au fost studiați pre-operator, la 10 zile și 6 luni postoperator.

Rezultate: controlul glicemic a fost semnificativ îmbunătățit începând cu ziua 10 postoperatorie. Îmbunătățiri semnificative statistice au fost notate la 6 luni postoperator în valorile IMC-ului ($p < 0.0001$), circumferința abdominală ($p < 0.0001$), glicemie ($p < 0.0001$), insulinemie ($p < 0.0001$), peptid C ($p < 0.0001$) și HOMA.

Concluzii: o îmbunătățire rapidă a metabolismului glucidic, atât la pacienții cu obezitate și DZ tip 2 cât și la cei fără DZ tip 2, se regăsește înaintea scăderii ponderale semnificative (10 zile postoperator). La 6 luni postoperator, când se asociază și o scădere ponderală semnificativă, atât pacienții diabetici cât și cei nediabetici prezintă o îmbunătățire suplimentară a metabolismului glicemic, care poate susține ideea ca gastrectomia longitudinală laparoscopică este o metodă eficientă pentru tratamentul pacienților cu obezitate și sindrom metabolic. Aceste modificări benefice pot explica atât remisia DZ tip 2 dar și prevenția acestuia la pacienții cu obezitate supuși tratamentului chirurgical metabolic.

Cuvinte cheie: obezitate, metabolism glucidic, gastrectomie longitudinală laparoscopică, remisia și prevenția diabetului zaharat tip 2