

Efectul volumului gastric rezidual asupra indicelui de masă corporală, a ratei de pierdere a excesului de greutate și a răspunsului metabolic după gastrectomia longitudinală

Kazım Şahin¹, Sertaç Ata Güler¹, Turgay Şimşek¹, Enes Şahin¹, Ecenur Varol¹, Özgür Çakır², Nihat Zafer Utkan¹, Nuh Zafer Cantürk¹

¹Kocaeli University, Faculty of Medicine, Department of General Surgery, Kocaeli, Turkey

²Kocaeli University, Faculty of Medicine, Department of Radiology, Kocaeli, Turkey

Rezumat

Context/scop: Investigarea răspunsului metabolic și a reducerii indicelui de masă corporală în funcție de volumul gastric restant între 6-12 luni postoperator la pacienții la care s-a practicat gastrectomie longitudinală laparoscopică pentru obezitate; determinarea relației dintre volumul gastric restant și îmbunătățirea metabolică.

Materiale și Metode: Au fost incluși în studiu pacienți la care s-a practicat gastrectomie longitudinală laparoscopică într-un singur centru, de către aceeași echipă și cu aceeași metodă standardizată. Volumele gastrice reziduale au fost calculate din imaginile tomografiei computerizate tri-dimensionale obținute la 6-12 luni postoperator. IMC, pierderea excesivă în greutate (EWL), colesterolul total, lipoproteinele cu densitate scăzută (LDL), lipoproteinele cu densitate ridicată (HDL), lipoproteinele cu densitate foarte scăzută (VLDL), trigliceridele, valorile hemoglobinei glicozilate (HbA1c), proteinele totale și albumina au fost înregistrate preoperator și în momentul măsurării volumului rezidual.

Rezultate: Studiul a inclus 49 de pacienți cu un IMC preoperator mediu de $47,26 \pm 6,21$ kg/m² și o vârstă medie de $37,51 \pm 10,88$ ani. Volumul gastric rezidual mediu a fost de $155,36 \pm 56,71$ mm³. Volumul gastric rezidual a fost corelat cu IMC-ul mediu postoperator ($28,44 \pm 3,23$ kg/m²; $p < 0,001$) și cu EWL% mediu postoperator ($29,27 \pm 7,66$; $p = 0,001$). Volumul gastric rezidual s-a corelat negativ cu HbA1c medie postoperatorie ($p = 0,004$). HbA1c ($p = 0,828$), LDL ($p = 0,661$), HDL ($p = 0,848$), trigliceride ($p = 0,641$), VLDL ($p = 0,794$), proteinele totale ($p = 0,539$) și albumina ($p = 0,824$) au fost analizate înainte și după operație și nu s-au corelat cu volumul gastric rezidual.

Concluzii: Cu cât volumul gastric rezidual este mai mic după gastrectomia laparoscopică longitudinală, cu atât %EWL este mai mare și scăderea HbA1c este mai importantă. Acest studiu arată că gastrectomia longitudinală laparoscopică este o procedură chirurgicală eficientă la pacienții cu diabet zaharat de tip 2.

Cuvinte cheie: obezitate, gastrectomie longitudinală laparoscopică, volum gastric rezidual