

# SLEDOVÁNÍ ZMĚN HMOTNOSTI A LIPIDOGRAMU PACIENTŮ PO BARIATRICKÝCH OPERACÍCH



Autor: Kateřina Popelková

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



Lékařská fakulta

Univerzita Palackého v Olomouci

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

## ÚVOD

Bariatricko-metabolické operace jsou neúčinnější metodou k redukci hmotnosti, avšak mohou způsobit deficity minerálů a vitamínů a ovlivňují také lipidový profil pacientů. Porovnali jsme výsledky pacientů po sleeve gastrektomii (SGE) a bypassových operacích jako například minigastrický bypass (MGB) a single anastomosis sleeve jejunal bypass (SASI).

## CÍLE

Cílem této práce bylo porovnat vliv SGE a bypassových operací na tělesné parametry a lipidový profil pacientů během prvního roku po operaci.

## METODIKA

V naší obezitologické ambulanci FN Olomouc bylo vyšetřeno celkem 80 pacientů (16 mužů a 64 žen), z nichž 43 podstoupilo SGE a 37 bypassovou operaci (MGB nebo SASI). Všichni pacienti byli vyšetřeni před operací a 4x po operaci v průběhu prvního pooperačního roku. U pacientů byly měřeny následující parametry: hmotnost, BMI, obvod pasu, kompletní lipidogram, hladiny vitamínu B12, feritinu a vitamínu D. Následně byla data zpracována pomocí statistického software GraphPad Pism 8.4.3.686 Windows.

## VÝSLEDKY

V průběhu ročního sledování došlo u pacientů k signifikantnímu poklesu hmotnosti ze 119 kg na 81 kg u SGE vs ze 139 kg na 95 kg u bypassovaných pacientů. BMI kleslo ze 42,8 kg/m<sup>2</sup> na 29,2 kg/m<sup>2</sup> po SGE vs ze 46,6 kg/m<sup>2</sup> na 32,8 kg/m<sup>2</sup> po bypassu, obvod pasu se zmenšil u pacientů po SGE ze 127 cm na 92 cm a u pacientů po bypassu ze 134 cm na 107 cm. Hladina feritinu v prvních třech měsících výrazněji klesla u bypassových pacientů, zatímco vitamín D zůstal snížený před i po operaci a hladina vitamínu B12 nebyla významně ovlivněna. Celkový cholesterol před operací byl 5,14 mmol/l u SGE a 4,73 mmol/l u bypassovaných, po operaci (1-3 měsíce) signifikantně klesnul na 4,63 mmol/l resp. 4,02 mmol/l, poté mírně stoupal. U LDL-cholesterolu nedošlo v průběhu sledování pacientů po SGE k signifikantní změně na rozdíl od pacientů po bypassu, kde byl ve 3. a 6. měsíci pokles LDL až na 2,41 mmol/l. HDL-cholesterol signifikantně stoupal po obou typech operací, výrazněji po bypassu (1,54 mmol/l vs 1,38 mmol/l).

## ZÁVĚR

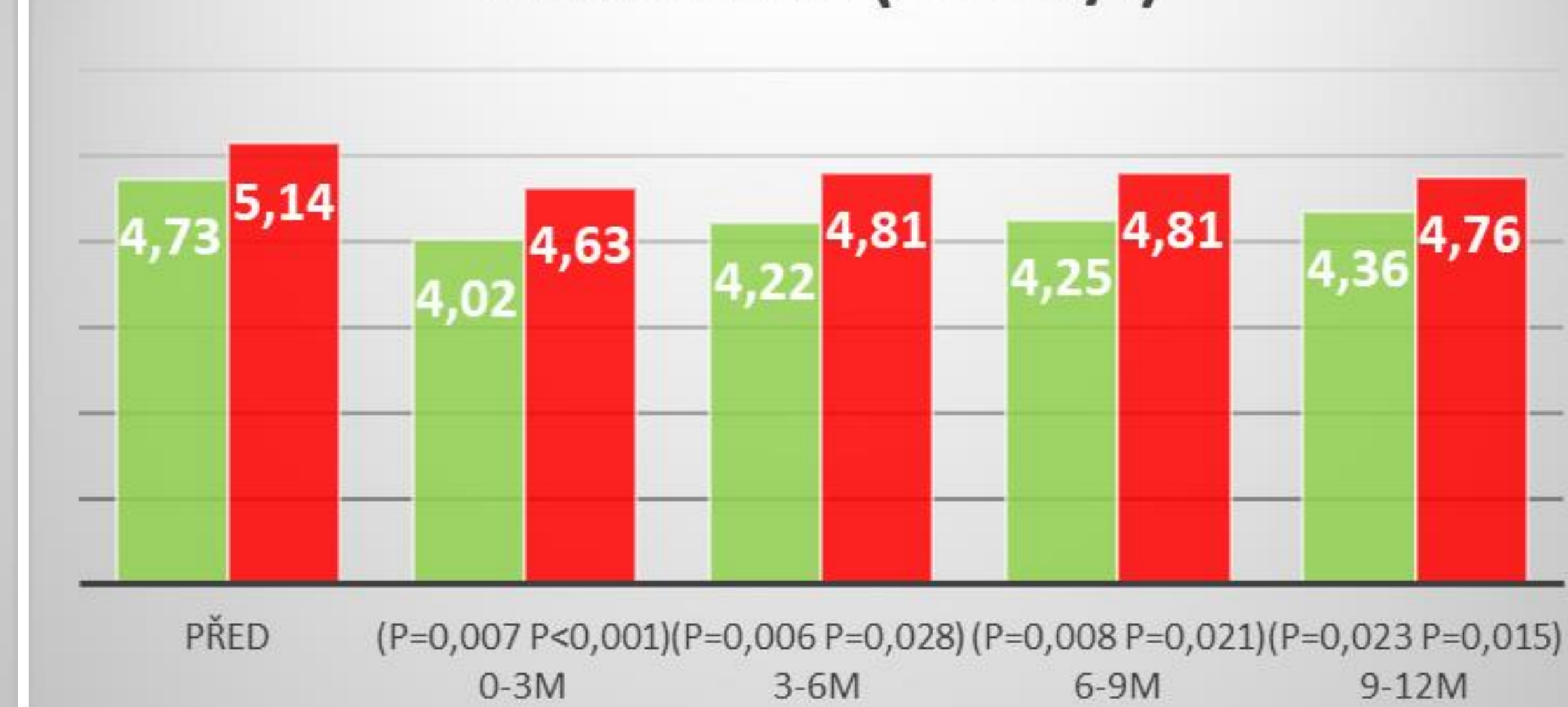
Naše pozorování je ve shodě s jinými pracemi prokazujícími pozitivní vliv bariatrických operací na lipidogram, přičemž po bypassových operacích došlo k významnějšímu poklesu celkového cholesterolu (a LDL cholesterolu) a vzestupu HDL-cholesterolu. Bariatrické operace pomáhají pacientům nejen v redukci hmotnosti, ale také ke zlepšení lipidových parametrů, což má zásadní vliv na kardiovaskulární riziko těchto pacientů.

## Hmotnost (kg)



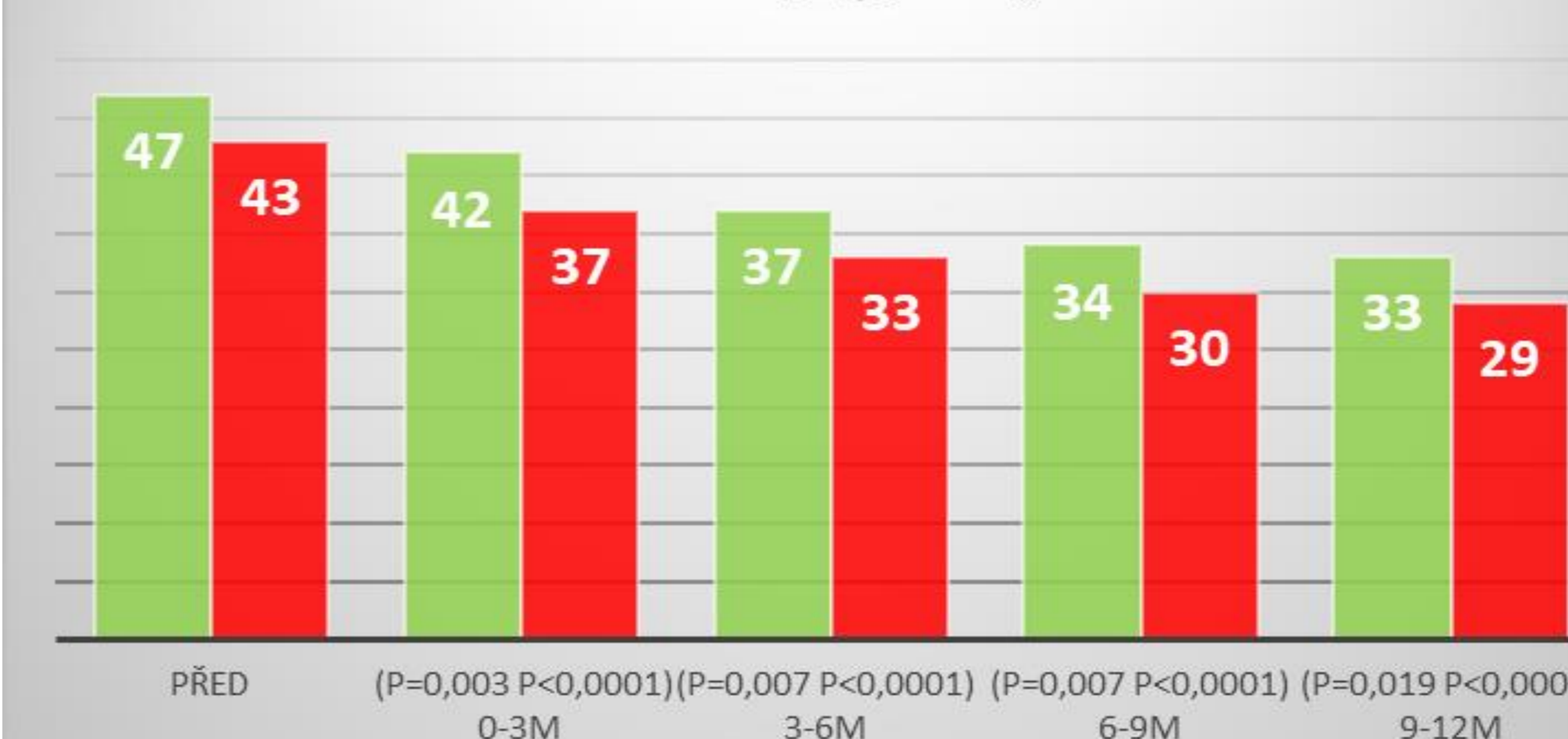
Graf č. 1

## Cholesterol (mmol/l)



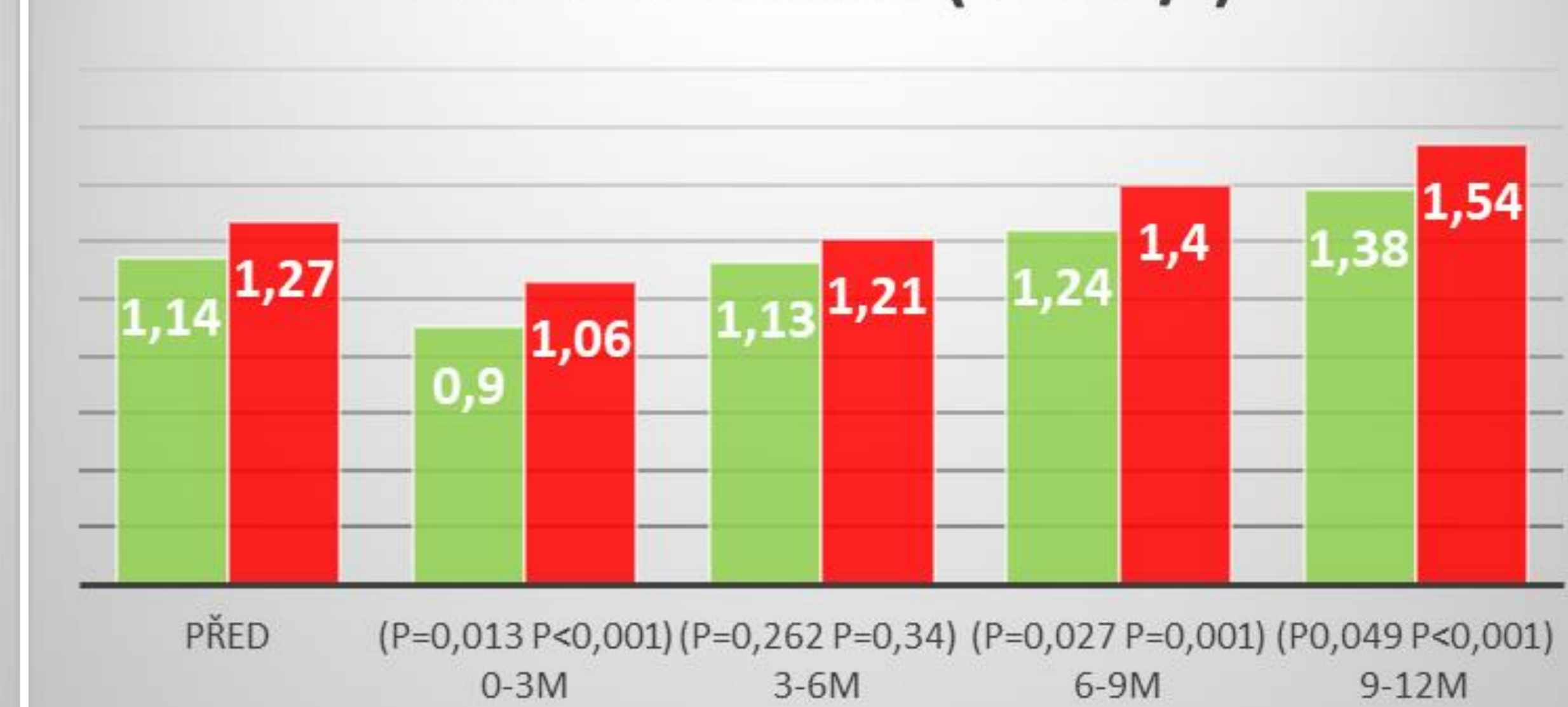
Graf č. 4

## BMI (kg/m<sup>2</sup>)



Graf č. 2

## HDL-cholesterol (mmol/l)



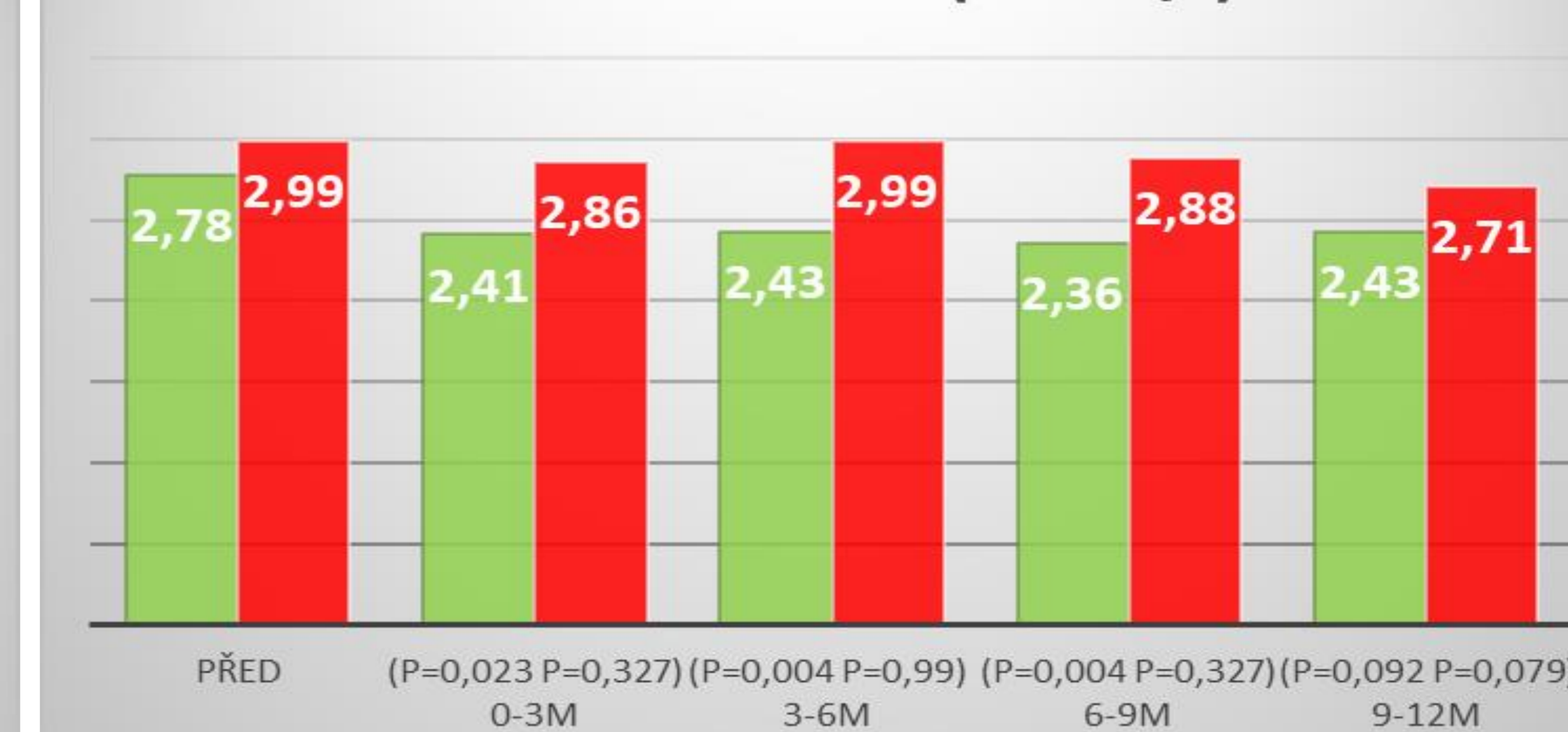
Graf č. 5

## Obvod pasu (cm)



Graf č. 3

## LDL-cholesterol (mmol/l)



Graf č. 6