

Продан А.М., Дзюбановский И.Я.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ БАРИАТРИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИЙ ПО УРОВНЮ ОРЕКСИГЕННЫХ И АНОРЕКСИГЕННЫХ ГОРМОНОВ

*Тернопольский национальный медицинский университет имени И.Я.
Горбачевского МЗ Украины, Кафедра хирургии факультета
последипломного образования*

Актуальность. Ожирение - это всемирная пандемия, насчитывающая более 2,1 миллиарда больных лиц, и, несомненно, ассоциируется с риском развития многочисленных сопутствующих заболеваний, таких как сердечно-сосудистые, сахарный диабет 2 типа и многие другие. Бариатрическая хирургия достигла значительных успехов в лечении данной категории пациентов, ведь на сегодняшний день существует целый арсенал хирургических методов, способных повлиять на проявления метаболического синдрома.

Цель исследования. Оценить эффективность различных типов бариатрической операций по уровням орексигенных и анорексигенных гормонов.

Материалы и методы. Проанализированы результаты лечения пациентов после бариатрической операционных вмешательств: лапароскопическая слив-резекция - 10 человек, шунтирование желудка по Ру - 7 человек, бариатрическая эмболизация желудочных артерий - 5 человек. Уровни гликированного гемоглобина (HbA1c), гликемии, инсулина в плазме крови измеряли с помощью коммерческих наборов (Roche Diagnostics) с помощью Hitachi automatic analyzer. Индекс инсулинорезистентности рассчитывали по методике Caro, как величину отношения уровня глюкозы к инсулину, измеренного в обследуемых натощак. Для измерения уровня лептина и грелина в сыворотке крови, 5 мл крови собирали в вакуумные пробирки. После этого образцы держали 30 минут при комнатной температуре, а затем центрифугировали при 1670 g в течение 10 минут. Изолированные образцы сыворотки хранили в морозильной камере при -20 ° C. Определение сывороточных уровней лептина и грелина осуществляли с помощью Leptin ELISA (LDN Labor Diagnostika Nord GmbH & Co.KG, Germany) и Human Ghrelin ELISA Kit (Thermo Fisher Scientific, USA) на анализаторе Multiskan FC (версия программы SkanIt Software 4.1 for Microplate Readers RE, ver. 4.1.0.43) при длине волны 620 нм.

Результаты. В группе пациентов после лапароскопической сливрезекции (n = 10) установлены следующие послеоперационные данные (через 6 месяцев): уменьшение индекса массы тела на 23,05%, снижение уровня HbA1c на 15,59%, уменьшение уровня инсулина на 68,40%,

уменьшение инсулинорезистентности по данным индекса Саго (0,63), снижение уровня лептина и грелина на 56,95% и 53,67%, соответственно.

В группе пациентов после шунтирования желудка по Ру (n = 7) установлены следующие послеоперационные данные (через 6 месяцев): уменьшение индекса массы тела на 37,45%, снижение уровня HbA1c на 12,70%, уменьшение уровня инсулина на 70,81% , уменьшение инсулинорезистентности по данным индекса Саго (0,68), снижение уровня лептина и грелина на 67,25% и 15,66%, соответственно.

В группе пациентов после бариатрической эмболизации желудочных артерий (n = 5) установлены следующие послеоперационные данные (через 6 месяцев): уменьшение индекса массы тела на 18,38%, снижение уровня HbA1c на 18,01%, уменьшение уровня инсулина на 69,93%, уменьшение инсулинорезистентности по данным индекса Саго (0,67), снижение уровня лептина и грелина на 49,51% и 60,03%, соответственно.

Выводы. Проведенные исследования установили высокую эффективность всех бариатрической методов лечения у пациентов с метаболическим синдромом по сывороточными уровнями основных ориксигенных и анорексигенных гормонов. Кроме этого, указанные методы значительно уменьшают проявления инсулинорезистентности и лептинорезистентности, что существенно снижает риск развития сахарного диабета 2 типа. Преимуществом метода бариатрической эмболизации желудочных артерий является мининвазивность и отсутствие необходимости в интубационным наркозом. Однако, в этой группе наблюдается наименьший процент снижения индекса массы тела (18,38%) за 6 месяцев наблюдения.