

Abstrakt

Úvod: Bariatricko-metabolická chirurgie, dříve označována jen jako bariatrická chirurgie, již není pouhá léčba obezity. V posledních letech došlo k pochopení komplexních metabolických efektů, které operace vyvolává, a k rozšíření jejího terapeutického využití mimo snižování hmotnosti. Zároveň totiž představuje terapii přidružených metabolických poruch, včetně diabetu mellitu 2. typu (dále jen „DM2T“). Jedním z hlavních benefitů, na které se tato bakalářská práce zaměřuje, je zlepšení kompenzace a dosažení remise diabetu již v průběhu 1 roku od operace.

Cíl práce: Cílem bakalářské práce bylo zhodnotit rozdílný pokles hmotnosti u diabetiků a nediabetiků po provedení bariatrické operace. Dále jsme posuzovali vliv bariatrie na vývoj hodnot glykovaného hemoglobinu a tím pádem na kompenzaci onemocnění. V neposlední řadě jsme se zaměřili na vyhodnocení případů, kdy nastala remise DM2T. Data byla analyzována za časové období 12 měsíců po bariatricko-metabolické chirurgii.

Metodika: Výzkum měl kvantitativní charakter a byl prováděn formou retrospektivního pozorování. Analyzovali jsme data jako je hmotnost a glykovaný hemoglobin. Soubor tvořilo 38 respondentů (18 diabetiků a 20 nediabetiků) z obezitologických ambulancí III. Interní kliniky – klinika endokrinologie a metabolismu 1. LF UK a VFN v Praze, u kterých byla provedena bariatrická operace. Sledovali jsme vývoj hmotnosti a glykovaného hemoglobinu v době operace a následně 3, 6 a 12 měsíců po operaci.

Výsledky: Za 12 měsíců po bariatrické operaci diabetici průměrně zredukovali $22,4 \pm 22,6$ kg a nediabetici $28,9 \pm 14,9$ kg. Z výsledků tedy vyplývá, že nediabetici zhubli průměrně o 6,5 kg více. Průměrný úbytek nadbytečné tělesné hmotnosti od maxima ke 12. měsíci po provedeném výkonu (EWL12) byl u diabetiků $28,2 \pm 21,3$ % a u nediabetiků $32,2 \pm 12,3$ %. Analýza neprokázala významné statistické rozdíly. U všech respondentů došlo k poklesu hodnot glykovaného hemoglobinu. V diabetickém souboru se průměrná hodnota HbA1c snížila z $49,1 \pm 13,7$ mmol/mol v době operace na $40,8 \pm 9,8$ mmol/mol 12 měsíců po operaci a v nediabetickém souboru z $37,1 \pm 3,2$ mmol/mol na $34,5 \pm 2,3$ mmol/mol. U diabetiků hodnota poklesla průměrně o 9,5 mmol/mol a u nediabetiků o 1,9 mmol/mol. Remise DM2T nastala u 72,2 % respondentů 12 měsíců po bariatrické operaci. 7 respondentů dosáhlo remise po gastrické plikaci, 4 respondenti po Roux-Y gastrickém bypassu a 2 respondenti po tubulizaci žaludku.

Závěr: Výzkum potvrdil význam bariatricko-metabolické chirurgie jako vysoce účinné léčební metody na snížení hmotnosti a zlepšení kompenzace diabetu, která v mnoha případech vede až k remisi onemocnění.

Klíčová slova: diabetes mellitus 2. typu, obezita, bariatricko-metabolická chirurgie, remise diabetu