

ABSTRAKT

Diplomová práce řeší problematiku redukce hmotnosti za pomoci bariatricko-metabolické chirurgie a je zaměřena na měnící se rizikové složky metabolického syndromu v průběhu ročního sledování 45 probandů, kteří podstoupili parciální jejun-ileální diverzi, sleeve resekci nebo laparoskopickou plikaci žaludku. Hlavním cílem práce bylo zhodnotit měnící se rizikové složky metabolického syndromu v průběhu redukce hmotnosti po podstoupení bariatrického výkonu. Práce ukazuje, že ve sledovaném vzorku bariatrických pacientů se jedná o efektivní způsob redukce hmotnosti (u parciální jejun-ileální diverze byla úspěšnost 48 % EWL, u plikace žaludku 51 % EWL a nejuspěšnější byla sleeve resekce se 76 % EWL) s metabolickým účinkem jako jsou např. sledované pozitivní změny rizikových složek metabolického syndromu – snížení hladin ranní glykémie, zvýšení HDL cholesterolu a snížení triacylglycerolů v krvi, snížení obvodů pasu i snížení krevního tlaku či přímo vymizení metabolického syndromu. Při vyhodnocení vstupního měření před bariatrickým výkonem jevílo známky metabolického syndromu až 68.9 % sledovaných probandů a při ukončení sledování pak 22.2 % probandů. V rámci hodnocení rizika pro vznik kardiovaskulárních chorob dle VAT area při vstupu denzitometrické měření prokázalo až u 87.7 % probandů vysoké riziko pro KVO, po ukončení ročního sledování pak stále 40 % probandů jevílo známky tohoto rizika. Bylo také zjištěno, že jejich množství viscerálního tuku velice dobře koreluje s uvedenými rizikovými složkami metabolického syndromu. Pokud se totiž redukovalo množství viscerálního tuku, snížilo se i celkově riziko pro vznik metabolického syndromu. Dalším významným výsledkem práce je např. nezanedbatelný rozdíl mezi pohlavím. A to takový, že ženy mají obecně větší zastoupení tukové hmoty v těle než muži a také u nich lze pozorovat častější ukládání tuku do gynooidní oblasti, zároveň muži mají častěji větší zastoupení viscerálního tuku v organismu, který se pojí s jejich častějším androidním ukládáním tuků.

Klíčová slova: *metabolický syndrom, viscerální tuk, tuková tkáň, měření složení těla, bariatricko-metabolická chirurgie, bariatrický pacient*