

Abstrakt

Úvod do problematiky: Bariatricko-metabolická chirurgie je efektivní metodou v léčbě obezity, která napomáhá nejenom k trvalému snížení hmotnosti, ale přináší také významné zlepšení komorbidit. Klíčovou roli pro úspěšný výsledek operace hraje i adekvátní příprava, informovanost a spolupráce pacienta s nutričním terapeutem, který individuálně stanovuje dietní doporučení pro předcházení deficitů živin a opětovnému nárůstu hmotnosti.

Cíle práce a výzkumné otázky: Primárním cílem diplomové práce je popsat výsledek bariatrické operace po prvních dvou letech. Dalším cílem je vyhodnotit, zda lze najít souvislost mezi nutriční intervencí a výsledky bariatrického výkonu. Formulovány jsou 4 související výzkumné otázky:

1. Má četnost nutričních konzultací vliv na pokles hmotnosti po bariatrické operaci?
2. Koreluje počet dní zapsaných v aplikaci pro monitoring jídelníčku s efektem operace?
3. Ovlivňuje monitoring pohybové aktivity pomocí chytrého náramku celkový výsledek?
4. Ovlivňuje přítomnost diabetu mellitu redukci hmotnosti po operaci?

Metodologie: Retrospektivní anonymizované výzkumné šetření s 66 bariatrickými pacienty \geq 2 roky po operaci (56 % mužů, 44 % žen; průměrný operační věk 49 ± 11 let; průměrné operační BMI $44,5 \pm 7,1$ kg/m²) a případně diagnózou diabetu mellitu (51 % DM; 49 % bez DM) sledovaných na III. interní klinice VFN a 1. LF UK v Praze. Pro dosažení stanovených cílů byly sledovány hlavní parametry související s vývojem tělesné hmotnosti a to EWL, redukce hmotnosti a změna BMI. Pro zhodnocení kompenzace diabetu byla sledováním parametrem hladina glykovaného hemoglobinu. Dále byla provedena regresní analýza pro testování korelace a t-testy a metoda ANOVA pro testování formulovaných hypotéz.

Výsledky: Bariatrická chirurgie vede k signifikantnímu snížení tělesné hmotnosti ($p < 0,001$), BMI ($p < 0,001$) a navýšení EWL ($p < 0,001$) s rozdílnými výsledky dle typu operace. Významnější redukce hmotnosti dosáhli pacienti po kombinovaném výkonu ($p = 0,04$). Současně došlo ke statisticky významnému navýšení EWL ($p = 0,049$) u mužů. Výzkumné šetření taktéž naznačuje vyšší redukci tělesné hmotnosti u pacientů bez diagnózy diabetu mellitu. Před bariatrickou operací lze sledovat značný úbytek tělesné hmotnosti ($p < 0,001$), potenciálně posílený nutriční intervencí a účastí na strukturovaných redukčních programech. Významný vztah mezi výsledkem bariatricke a mírou nutriční intervence však nebyl potvrzen. Stejně tak nebyla prokázána významná souvislost mezi změnou hmotnosti a monitoringem tělesné hmotnosti, stravy a kroků.

Závěr: Prostřednictvím výzkumného šetření byla potvrzena efektivita bariatrické operace. I přes absenci statistické významnosti v této práci je role nutričního terapeuta v péči o bariatrické pacienty nezastupitelná. Výsledky jednoznačně zdůrazňují význam prospektivního sledování vlivu nutriční intervence na výsledek bariatricke a vyvíjející se potenciál telemedicíny, který je potřeba podpořit.

Klíčová slova: bariatrická chirurgie; nutriční intervence; obezita; redukce hmotnosti; nutriční terapie