Chirurgia (Bucur). 2013;108(5):659-665

Gastrectomia longitudinală laparoscopică reduce riscul coronarian și vârsta vasculară la pacienții cu obezitate morbidă

M. Iancu[1], C. Copăescu[1,3], M. Șerban[2], C. Ginghină[2,3]
[1]"Ponderas" Bariatric and Metabolic Surgery Centre of Excellence, Bucharest, Romania
[2]"Prof. Dr. C. C. Iliescu" Emergency Institute for Cardiovascular Diseases, Bucharest, Romania
[3]"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Premise: Obezitatea este asociată cu o prevalență ridicată a bolii coronariene ischemice (BCI) și morbi-mortalitate cardio-vasculară crescută pe termen lung. Nu există date despre efectul "gastric sleeve" laparoscopic (GSL) asupra riscului pe termen lung de BCI. Este cunoscut faptul că "omul are vârsta arterelor sale" și conceptul se regăsește în scorul Framingham de risc coronarian, care poate evalua vârsta vasculară.

Obiective: Evaluarea riscului la 10 ani de BCI și a vârstei vasculare la pacienții cu obezitate: preoperator şi la 6 şi 12 luni după GSL.

Metoda: 47 subiecți obezi consecutivi (44,7% de sex masculin, vârsta medie 39,8 ani) programați pentru GSL au fost evaluați - prospectiv - preoperator şi la 6 şi 12 luni postoperator. Utilizând scorul Framingham, au fost calculate riscul de BCI la 10 ani și vârsta vasculară corespunzătoare.

Rezultate: Indicele de masă corporală (IMC) a scăzut de la 44,6 ± 10,6 kg/m^2 preoperator la 32,2 ± 6,9 kg/m^2 și respectiv - la 29,4 ± 5,4 kg/m^2 la 6 și 12 luni postoperator (ambele p<0,05). Reducerea medie a excesului ponderal a fost de 67,3 ± 23,7% la 6 luni și de - 78,3 ± 23,4% la 1 an postoperator. La 6 și respectiv 12 luni după GSL, s-a înregistrat o ameliorare semnificativă a profilului lipidic (scăderea colesterolului total, a LDL-colesterolului și a trigliceridelor serice și creșterea HDL-colesterolului), ca și o scădere marcată a prevalenței diabetului zaharat tip 2, a hipertensiunii arteriale și a fumatului. Riscul la 10 ani de BCI s-a redus de la 10,1% preoperator la 3,5% și respectiv 2,2% la 6 și 12 luni postoperator (ambele p<0.05). Vârsta vasculară medie a pacienților era 65,6 ani preoperator și a scăzut la 45,8 ani la 6 luni postoperator (p<0,05) și la 40,7 ani la 1 an după GSL (p<0,05 vs. 6 luni postoperator, p=NS vs. vârsta cronologică).

Concluzii: Riscul la 10 ani de BCI - al pacienților cu obezitate a scăzut semnificativ după numai 6 luni de la GSL şi a fost redus cu - 80 % la un an postoperator. Chiar dacă pacienții nu atinseseră încă toți greutatea ideală, vârsta vasculară medie a ajuns la un an postoperator la un nivel similar vârstei lor cronologice.

Cuvinte cheie: obezitate, gastrectomie longitudinală laparoscopică, chirurgie bariatrică, scădere ponderală, boală coronariană ischemică, vârstă vasculară

Corresponding author: Mădălina Iancu, MD, PhD student
"Ponderas" Bariatric and Metabolic Surgery
Centre of Excellence, Bucharest, Romania
Răcari Street, no. 6A, district 3, Bucharest
E-mail: madalina.iancu@gmail.com