

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas

A decorative graphic consisting of four triangles: a solid black triangle pointing up at the top center, a solid grey triangle pointing down at the top right, a solid grey triangle pointing up at the bottom left, and a solid grey triangle pointing up at the bottom right.

**STUDENTŲ
MOKSLINĖS VEIKLOS
LXXV
KONFERENCIJA**

Vilnius, 2023 m. gegužės 15–19 d.
PRANEŠIMŲ TEZĖS

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė
dr. Simona KILDIENĖ*

Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė
Doc. dr. Agnė Kirkliauskienė
Prof. dr. Vaiva Hendrixson
Doc. dr. Jurgita Stasiūnienė
Prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė
Prof. dr. Eglė Preikšaitienė
Dr. Diana Bužinskienė
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylius
Doc. dr. Saulius Galgauskas
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas
Doc. dr. Valdemaras Jotautas
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas

Dr. Ieva Stundienė
Prof. dr. Marius Miglinas
Doc. dr. Birutė Zablockienė
Inga Kisielienė
Prof. dr. Violeta Kvedarienė
Dr. Žymantas Jagelavičius
Prof. dr. (HP) Edvardas Danila
Doc. dr. Kristina Ryliškienė
Dr. Gunaras Terbetas
Prof. dr. Alvydas Navickas
Doc. dr. Rima Viliūnienė
Prof. dr. Sigita Lesinskienė

Doc. dr. Sigitas Ryliškis
Doc. dr. Vytautas Tutkus
Dr. Danutė Povilėnaitė
Doc. dr. Sigita Burokienė
Dr. Agnė Abraitienė
Prof. dr. Pranas Šerpytis
Prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius
Prof. dr. Vilma Brukienė
Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
Doc. dr. Marija Jakubauskienė

Organizacinis komitetas:

Martyna Sveikataitė
Rafal Sinkevič
Gintarė Zarembaitė
Alicija Krasavceva
Karina Mickevičiūtė
Jogailė Gudaitė
Emilis Gegeckas
Auksė Ramaškevičiūtė
Tautvydas Petkus
Kristina Marcinkevičiūtė
Melita Virpšaitė

Gabrielė Lissauskaitė
Rosita Reivytytė
Kamilė Čeponytė
Šarūnas Raudonis
Monika Rimdeikaitė
Inga Česnavičiūtė
Tadas Abartis
Rūta Bleifertaitė
Kristijonas Puteikis
Saulius Ročka
Paulius Montvila

Agnė Timofejevaitė
Augustė Lapinskaitė
Emilis Šostak
Gratas Šepetyš
Gediminas Gumbis
Erika Ališauskienė
Indrė Urbaitė
Miglė Vilniškytė
Urtė Smailytė
Gabriela Šimkonytė
Julija Bitautaitė

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2023

© Vilniaus universitetas, 2023

CHIRURGINIO NUTUKIMO GYDYMO SKRANDŽIO IR TUŠČIOSIOS ŽARNOS APYLANKOS („GASTRIC BYPASS“) OPERACIJA ATOKŪS (10 METŲ IR DAUGIAU) REZULTATAI

Darbo autorė. Laura VAIČIŪTĖ (III kursas).

Darbo vadovas. Asist. dr. Žygimantas JUODEIKIS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, Nefrologijos ir Chirurgijos klinika; RVUL Bendrosios chirurgijos centras.

Darbo tikslas. Nustatyti skrandžio ir tuščiosios žarnos apylankos operacijos atokius rezultatus.

Darbo metodika. Sisteminei literatūros apžvalgai buvo naudojama PubMed duomenų bazė ieškant straipsnių, publikuotų nuo 2013 iki 2023 m., su raktiniais žodžiais „gastric bypass“ ir „long term“. Atrinktos tik tos publikacijos, kuriose, tiriamieji buvo vyresni nei 18 metų amžiaus, o rezultatai vertinti praėjus 10 ar daugiau metų po operacijos. Kiekvieno straipsnio pavadinimas ir santrauka buvo patikrinti, siekiant nustatyti, ar jis tinkamas apžalgai ir dar kartą įvertinti. Literatūros paieškos metu peržvelgti 1700 straipsniai, iš kurių 13 atitiko atrankos kriterijus. Apžvalgoje buvo dokumentuojamos kiekvieno tyrimo duomenų charakteristikos, įskaitant tyrimo tipą, pacientų amžių, KMI, %EWL, %TWL ir gretutinių ligų, susijusių su nutukimu, pokyčiai.

Rezultatai. Apžvalgoje buvo vertinami trylika straipsnių, kuriuose po skrandžio ir tuščiosios žarnos apylankos operacijos (RYGB) buvo stebimi pacientai nuo dviejų iki daugiau nei dešimties metų. Visuose tyrimuose buvo įvertinti kūno masės pokyčiai ir išreikšti kaip %EWL bei %TWL. Šešiuose tyrimuose buvo pateikti dešimties metų duomenys, kurių vidutinis %EWL buvo 53,1%. Kituose penkiuose tyrimuose, kurie taip pat nagrinėjo 10 metų duomenis, vidutinis %TWL buvo 31,7%. Dviejuose tyrimuose, kuriuose pranešama apie svorio netekimo rezultatus po 5 ir daugiau nei 10 metų, vidutinis %EWL buvo atitinkamai 41,3% ir 52,9%. Kiti du 5 metų trukmės tyrimai nurodė, jog vidutinis %TWL yra 31,1%. Trijų tyrimų, kuriuose buvo pateikti daugiau nei 10 metų rezultatai, parodė, jog vidutinis %TWL buvo 28%. Vienas tyrimas parodė, kad po 2 metų %EWL yra 35,75%. Taip pat buvo tik vienas tyrimas, kuriame buvo pranešta apie 36,4% %TWL po tiek pat metų. Tik šešios publikacijos įvertino RYGB poveikį su nutukimu susijusiom gretutinėm ligom: 2 tipo cukriniu diabetu, arterine hipertenzija, dislipidemija, obstrukcine miego apnėja, gastroezofaginio refliuksa liga ir degeneracine sąnarių liga. Dviejų tyrimų duomenimis, vidutinis įprastinis 2 tipo cukrinio diabeto ir arterinės hipertenzijos dažnis buvo atitinkamai 11,9% ir 36,6%. Penkių tyrimų metu 2 tipo cukrinio diabeto remisija buvo vidutiniškai 61,3%. Penkiuose tyrimuose nustatyta, kad arterinės hipertenzijos remisija buvo vidutiniškai 47,3%. Trijuose tyrimuose

dislipidemijos simptomų sumažėjimas buvo nustatytas vidutiniškai 57,4%. Tik viename tyrime pranešta apie obstrukcinės miego apnėjos simptomų sumažėjimą (50%). Obstrukcinės miego apnėjos, gastroezofaginio reflukso ligos ir degeneracinių sąnarių ligų dinamiką vertino tik vienas tyrimas (atitinkamai 16 %, 27,4 % ir 32,5%). Nei vienas tyrimas nepranešė apie dislipidemijos dažnį ir gastroezofaginio reflukso ligos bei degeneracinių sąnarių ligų remisiją po dešimties metų.

Išvados. RYGB operacija yra veiksminga ir ilgalaikė svorio mažinimo priemonė galinti pagerinti su nutukimu susijusių gretutinių ligų simptomus.

Raktažodžiai. Skrandžio ir tuščiosios žarnos apylankos operacija; bariatrinė chirurgija; atokūs pooperaciniai rezultatai; nutukimas.