

Οι βαριατρικές επεμβάσεις βελτιώνουν τον διαβήτη

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)

[oi-variatrikes-epemvaseis-veltionoun-to-diavith](#)

Τα τελευταία χρόνια παχύσαρκοι ασθενείς, που υποφέρουν από καρδιαγγειακά νοσήματα ή από διαβήτη, αποφασίζουν να υποβληθούν σε βαριατρική επέμβαση, προκειμένου να απαλλαγούν από τα παραπάνω κιλά. Είναι, άλλωστε, γνωστό ότι οι επεμβάσεις για την απώλεια παραπάνω σωματικού βάρους έχουν πολλαπλά οφέλη για την υγεία. Ειδικά για τον διαβήτη τύπου 2, φαίνεται ότι η μείωση στο νούμερο της ζυγαριάς, λόγω επέμβασης, φέρνει και τη βελτίωσή του σε διάστημα τριών ετών. Αυτό έδειξε νέα μελέτη, τα αποτελέσματα της οποίας δημοσιεύθηκαν στην ιατρική επιθεώρηση χειρουργικής JAMA.

Ο διαβήτης τύπου 2 είναι η πιο κοινή μορφή της νόσου και συνδέεται συχνά με την παχυσαρκία. Το σώμα δεν παράγει αρκετή ινσουλίνη, η οποία βοηθά τα κύτταρα να «καίνε» τη γλυκόζη ή μπορεί να παράγεται αρκετή ινσουλίνη, αλλά τα κύτταρα να είναι ανθεκτικά σε αυτήν.

Οι επιστήμονες μελέτησαν 61 άτομα, ηλικίας από 25 έως 55 χρόνων, με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2. Περίπου οι μισοί ήταν υπέρβαροι και οι υπόλοιποι ήταν παχύσαρκοι και επιλέχθηκαν τυχαία για να λάβουν μία μεταξύ τριών θεραπειών:

Η πρώτη αφορούσε σε εντατική παρέμβαση στον τρόπο ζωής για ένα χρόνο, για να τους βοηθήσει να χάσουν βάρος με δίαιτα, άσκηση και αλλαγή τρόπου ζωής, με συμβουλευτική παρέμβαση μερικές φορές το μήνα, για δύο χρόνια.

Οι άλλες δύο θεραπείες αφορούσαν χειρουργικές επεμβάσεις απώλειας βάρους: είτε με τη μέθοδο Roux-en-Y, γαστρικής παράκαμψης (RYGB) ή λαπαροσκοπικά, με τη μέθοδο του ρυθμιζόμενου γαστρικού δακτύλιου (LAGB).

Μετά από τρία χρόνια, το 40% στην ομάδα RYGB και το 29% στην ομάδα LAGB παρουσίασαν μερική ύφεση του διαβήτη τύπου 2. Σε κανέναν, ωστόσο, από την πρώτη ομάδα θεραπείας δεν παρουσιάστηκε καμία βελτίωση. Αξίζει, μάλιστα, να σημειωθεί ότι σε τρεις ασθενείς της ομάδας RYGB και σε έναν της ομάδας LAGB η πάθηση εξαφανίστηκε εντελώς!

Οι ερευνητές διαπίστωσαν, επίσης, ότι ο έλεγχος του σακχάρου στο αίμα βελτιώθηκε περισσότερο στις ομάδες που είχαν κάνει χειρουργική επέμβαση και οι ίδιοι ασθενείς είχαν, επίσης, περισσότερες πιθανότητες να μη χρειάζονται, πλέον, φαρμακευτική αγωγή για τον διαβήτη τους.

«Θα πρέπει να γίνουν έρευνες σε περισσότερους ασθενείς σε διάφορα ιατρικά κέντρα, για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα, για να εξαχθούν οριστικά συμπεράσματα» ανέφερε η Δρ Anita Courcoulas του Ιατρικού Κέντρου του Πανεπιστημίου του Πίτσμπουργκ, η οποία ηγήθηκε της έρευνας.

Από τη Βίκυ Καρατζαφέρη, υπεύθυνη θεμάτων υγείας neadiatrofis.gr