

٤- استجابة مستويات هرمونات الجهاز الهضمي لأنواع جراحات السمنة الأكثر شيوعاً والقيمة التنبؤية لفقدان الوزن على مدار عام واحد: دليل من تجربتين مستقلتين حيوية ودوائية

تايخ النشر: 2019

مكان النشر: Metabolism Clinical and Experimental

المشركون في البحث:

م	أسماء الباحثين	التخصص	الدور الذي قام به في البحث
١	Nikolaos Perakakis	قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – الولايات المتحدة	المشاركة في وضع فكرة البحث وخطته وفي تحليل النتائج
٢	Alexander Kokkinos	قسم الطب التمهيدي – كلية الطب – جامعة أثينا الاهلية- مستشفى أثينا العام- أثينا – اليونان	المشاركة في جمع المادة العلمية وفي تحليل النتائج وفي عمل الجزء المعمل
٣	Natia Peradze	قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – الولايات المتحدة	المشاركة في جمع المادة العلمية وفي تحليل النتائج وفي عمل الجزء المعمل
٤	Nikolaos Tentolouris	قسم الطب التمهيدي – كلية الطب – جامعة أثينا الاهلية- مستشفى أثينا العام- أثينا – اليونان	المشاركة في جمع العينات وفحص المرضى
٥	Wael Ghaly	قسم الفسيولوجيا الطبية ، كلية الطب ، جامعة الفيوم – قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – الولايات المتحدة	المشاركة في جمع المادة العلمية و المعملية وفي تحليل النتائج
6	Eleni Pilitsi	قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – الولايات المتحدة	المساهمة في تصميم و تنفيذ البحث و مراجعته و اعداده للنشر
7	Jagriti Upadhyay	قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – الولايات المتحدة	المشاركة في جمع العينات وفحص المرضى
8	Andreas Alexandrou	قسم الجراحة – كلية الطب – جامعة أثينا الاهلية - مستشفى أثينا العام- أثينا – اليونان	المساهمة في تصميم و تنفيذ البحث و مراجعته و اعداده للنشر
9	Christos S. Mantzoros	قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – قسم الغدد الصماء – مستشفى المحاربين القدامي- بوسطن	وضع فكرة البحث و الاشراف علي تنفيذه و الاشراف علي التمويل

الأهداف: جراحة السمنة تؤدي إلى فقدان وزن ملحوظ و طويل المدي. تشارك هرمونات الجهاز الهضمي في الطاقة واستتباب الجلوكوز ، وبالتالي فإن التغييرات بعد الجراحة في مستويات الدورة الدموية قد تتوسط في فقدان الوزن في المستقبل. للتحقيق في كيفية تغير التركيزات المنتشرة لهرمونات الجهاز الهضمي استجابة لأنواع الأكثر شيوعاً من عمليات علاج البدانة وما إذا كانت هذه التغييرات يمكن أن تتنبأ بفقدان الوزن في المستقبل. المواد والطرق: قمنا

بقياس GLP-1 ، GLP-2 ، oxyntomodulin ، الجليسينتين ، الجلوكاجون ، جزء البروجلو كاجون الرئيسي (MPGF)، الجريلين ، GIP ، PYY بعد الصيام طوال الليل و / أو بعد اختبار الوجبة المختلطة (MMT) في:

(دراسة تجريبية ١) ٤ شخصًا خضعوا إما لعملية ربط المعدة قابلة للتعديل [AGB] العدد = ٩ أو عملية تجاوز المعدة Roux-en-Y (RYGB) (العدد = ٥)

(دراسة تجريبية ٢) ٢٨ شخصًا خضعوا إما لتكميم المعدة العمودي (العدد = ١٧) أو (RYGB العدد = ١١) قبل الجراحة وثلاثة وستة واثني عشر شهرًا بعد الجراحة.

النتائج: بالإضافة إلى الارتباطات المتوقعة مع GLP-1 ، لوحظت الزيادات الأكثر قوة في مستويات ما بعد الأكل من oxyntomodulin و glicentin بعد ثلاثة أشهر من VSG أو RYGB ولكن ليس بعد AGB وترتبط بدرجة فقدان الوزن. ترتبط مستويات Oxyntomodulin و glicentin في الزيارة بعد العملية الجراحية بالشهر الثالث والسادس بشكل إيجابي مع الشعور بالشبع الذي قد يكون وراء الارتباطات الملحوظة بفقدان الوزن في المستقبل. الخلاصة: ما بعد GLP-1 ، فإن التغيرات المبكرة بعد الأكل في تداول oxyntomodulin و glicentin تنبئ بفقدان الوزن بعد جراحة علاج البدانة ، ربما من خلال تنظيم الشبع. يجب أن تركز المزيد من الدراسات على الآليات الأساسية.