

**mgr Natalia Komorniak**

**Promotor: prof. dr hab. n. med. Ewa Stachowska**

## **Odżywianie i stan mikroflory jelitowej jako potencjalna przyczyna zaburzeń funkcjonowania emocjonalnego człowieka poddanego operacjom bariatrycznym**

**Wstęp:** W okresie krótkoterminowym po chirurgicznym leczeniu otyłości olbrzymiej, u większości pacjentów odnotowywane jest zmniejszenie nasilenia objawów depresyjnych. Z kolei ich nasilenie obserwowane jest po 36, 48 i 60 miesiącach. Badania naukowe potwierdzają, że na nastrój wpływ ma kompozycja mikrobioty, a rozpoznanie zaburzeń psychicznych powiązane jest z występowaniem dysbiozy jelitowej.

**Cel:** Ocena częstotliwości występowania zaburzeń depresyjnych, a także ocena sposobu odżywiania, wybranych parametrów bariery jelitowej i składu mikrobioty jelitowej jako potencjalnych przyczyn zaburzeń funkcjonowania emocjonalnego wśród pacjentów będących  $\geq 6$  miesięcy po operacji bariatrycznej metodami SG i RYGB. W pracy oceniono także skuteczność zastosowania pięciodobowej probiotykoterapii oraz wprowadzenia zbilansowanego sposobu odżywiania na poprawę funkcjonowania psychicznego pacjentów.

**Materia i Metody:** W badaniu wzięło udział 200 dorosłych pacjentów, którzy przeszli operację bariatryczną (metodą SG lub RYGB). Do oceny stanu psychicznego wykorzystano skalę Becka, skalę Hamiltona oraz Ateńską Skalę Bezsensowności. Nawyki żywieniowe przeanalizowano obliczając międzynarodowy wskaźnik jakości diety. Badania laboratoryjne obejmowały oznaczenie stężenia zonuliny, SCFA i składu mikrobioty jelitowej w kale, LPS, LBP, okludyny, homocysteiny i witaminy D we krwi. Pacjenci w sposób randomizowany i podwójnie zaślepieni zostali przydzieleni do grupy przyjmującej placebo lub probiotyk.

**Wyniki:** U 45% badanych pacjentów odnotowano występowanie zaburzeń depresyjnych. Skład mikrobioty jelitowej korelował z nasilaniem się objawów depresyjnych wyrażonych za pomocą skali samooceny Becka. Mikroorganizmy powiązane z występowaniem dolegliwości żołądkowo-jelitowych były istotnie związane ze zwiększonym stężeniem kwasu izomasłowego w kale tych pacjentów. Po 5 tygodniach trwania badania doszło do obniżenia stężenia homocysteiny, LBP i zmniejszenia nasilenia zaburzeń depresyjnych wśród osób po RYGB, a także do obniżenia wartości skali Becka i poprawy jakości diety wśród osób po SG. Osoby przyjmujące probiotyk miały istotnie niższe stężenie homocysteiny (osoby po RYGB) oraz istotnie niższe stężenie LBP we krwi (osoby po SG) w stosunku do pacjentów przyjmujących placebo.

**Wnioski:** Przeprowadzone badanie sugeruje, że niebilansowany sposób odżywiania się pacjentów oraz towarzyszące mu rozszczelnienie bariery jelitowej mogą przyczyniać się do rozwoju zaburzeń depresyjnych po zabiegach bariatrycznych.

**Słowa kluczowe:** operacja bariatryczna, zaburzenia depresyjne, mikrobiota, probiotyki