

ABSTRACT

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Τα αυξανόμενα ποσοστά παχυσαρκίας θέτουν εκατομμύρια ανθρώπους σε κίνδυνο για προχωρημένη μορφή λιπώδους νόσου του ήπατος, προειδοποιούν οι ειδικοί. Η μη αλκοολική λιπώδης νόσος του ήπατος παρουσιάζεται όταν πάνω από το 5% του συνολικού βάρους του ήπατος αποτελείται από λίπος που μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο καρκίνου του ήπατος ή ηπατικής ανεπάρκειας. Η παχυσαρκία αποτελεί μείζονα παράγοντα κινδύνου ανάπτυξης μη αλκοολικής λιπώδους νόσου του ήπατος. Οι ασθενείς με μη αλκοολική λιπώδη νόσο του ήπατος έχουν αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2.

ΣΚΟΠΟΣ: Ο σκοπός της μελέτης μας ήταν η διερεύνηση της παχυσαρκίας, των παραγόντων φλεγμονής και ινσουλινοαντίστασης στους ασθενείς μας με λιπώδες ήπαρ.

ΜΕΘΟΔΟΙ: Στη μελέτη μας συμμετείχαν 168 ασθενείς (Α/Γ=120/48, ~52,6 έτη) που επισκέφθηκαν το νοσοκομείο μας από το 2024 έως το 2025, με ΠΚΤ(κεντρικού τύπου παχυσαρκία), με αρνητικούς δείκτες ιογενούς ηπατίτιδας, χωρίς αυτοάνοσα και κληρονομικά νοσήματα. Στους 69 ασθενείς από τους 168 (άνδρες 45- γυναίκες 24) διαπιστώθηκε λιπώδης διήθηση ήπατος στο U/S άνω κοιλίας.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Στους ασθενείς έγινε μέτρηση σακχάρου νηστείας και συγκεκριμένα σε 18 άνδρες και σε 9 γυναίκες και μετρήθηκε γλυκόζη νηστείας > 110 χωρίς να λαμβάνουν αγωγή για ΣΔ, καθώς οι υπόλοιποι ασθενείς από το ιστορικό τους διαπιστώθηκε ότι ελάμβαναν αγωγή για ΣΔ. Στους ασθενείς έγινε επίσης μέτρηση της περιμέτρου μέσης που ήταν για τους άνδρες > 103cm και > 89 cm για τις γυναίκες. Ο ηπατολογικός έλεγχος έδειξε μεγάλο ποσοστό παρουσίας αυξημένων τιμών ALT/AST που ήταν 15,2%. Τα TGL ορού νηστείας ήταν αυξημένα και στους 27 ασθενείς με μη λήψη φαρμακευτικής αγωγής. Η αρτηριακή πίεση ήταν αυξημένη σε ποσοστό 71,2%. Επίσης έγινε απεικονιστικός έλεγχος με U/S-CT άνω κοιλίας όπου διαπιστώθηκε χαρακτηριστική αύξηση της ηπατικής ηχογένειας και σημαντικού βαθμού λιπώδη διήθηση. Η ανάλυση μας έδειξε τον Δ.Μ.Σ. των ασθενών ως παράγοντα κινδύνου για την εμφάνιση Λ.Δ.Μ. (p<0,001). Η διαιτητική πρόσληψη μονοακόρεστων λιπών και οι τιμές CRP βρέθηκαν να συσχετίζονται στατιστικά σημαντικά με τις τιμές των ALTκαι AST(p<0,05), ενώ στατιστικά σημαντική συσχέτιση βρέθηκε αντίστοιχα, μεταξύ των τιμών HOMA-IR και SGOT αλλά και Π.Μ. και SGPT (p<0,05). Εφαρμόστηκε γραμμική παλινδρόμηση για τη διερεύνηση της σχέσης CRP και HOMA-IR στα επίπεδα των SGOT, SGPT και γGT. Βρέθηκε ότι η τιμή της CPR συσχετίζεται στατιστικά σημαντικά σε όλα τα ηπατικά ένζυμα (p<0,05), ενώ η HOMA-IR μόνο με αύξηση της SGOT και γGT.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Ο Ιπποκράτης είχε γράψει ότι «η παχυσαρκία δεν είναι μόνο ασθένεια η ίδια, αλλά προάγγελος άλλων», αναγνωρίζοντας ότι η παχυσαρκία είναι μια νόσος που οδηγεί σε πολλά άλλα νοσήματα. Σήμερα, με βάση την πληθώρα των επιστημονικών δεδομένων, η παχυσαρκία είναι μία πολυπαραγοντική, χρόνια, δύσκολα αντιμετωπιζόμενη και υποτροπιάζουσα παθολογική κατάσταση. Η Ευρωπαϊκή Ένωση, αποδέχθηκε την έκθεση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής της 4ης Μαρτίου του 2021, στην οποία ορίζεται η παχυσαρκία ως «χρόνια υποτροπιάζουσα νόσος, η οποία με τη σειρά της προκαλεί μια σειρά άλλων μη μεταδοτικών ασθενειών όπως είναι ο σακχαρώδης διαβήτης, λιπώδες ήπατος, καρκίνο του ήπατος ή ηπατική ανεπάρκεια.

CONTACT

ΘΕΟΦΑΝΗ ΚΑΡΑΟΥΛΑΝΗ
Εργαστήριο Βιοπαθολογίας-Βιοχημικού,
Γ.Ν.-Ψ.Ν.Α. "ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ",
Email: karaoulanitheofani@gmail.com
Phone: +306930207014

P51:ΕΠΙΠΤΩΣΗ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ ΣΤΟ ΗΠΑΡ ΚΑΙ ΙΝΣΟΥΛΙΝΟΑΝΤΙΣΤΑΣΗ

INTRODUCTION

-Τα αυξανόμενα ποσοστά παχυσαρκίας θέτουν εκατομμύρια ανθρώπους σε κίνδυνο για προχωρημένη μορφή λιπώδους νόσου του ήπατος, προειδοποιούν οι ειδικοί.

-Η μη αλκοολική λιπώδης νόσος του ήπατος παρουσιάζεται όταν πάνω από το 5% του συνολικού βάρους του ήπατος αποτελείται από λίπος που μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο καρκίνου του ήπατος ή ηπατικής ανεπάρκειας. .

-Η παχυσαρκία αποτελεί μείζονα παράγοντα κινδύνου ανάπτυξης μη αλκοολικής λιπώδους νόσου του ήπατος. Οι ασθενείς με μη αλκοολική λιπώδη νόσο του ήπατος έχουν αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2

METHODS AND MATERIALS

ΣΚΟΠΟΣ:

Ο σκοπός της μελέτης μας ήταν η διερεύνηση της παχυσαρκίας, των παραγόντων φλεγμονής και ινσουλινοαντίστασης στους ασθενείς μας με λιπώδες ήπαρ.

ΜΕΘΟΔΟΙ:

Στη μελέτη μας συμμετείχαν 168 ασθενείς(Α/Γ=120/48, ~52,6 έτη) που επισκέφθηκαν το νοσοκομείο μας από το 2024 έως το 2025, με ΠΚΤ(κεντρικού τύπου παχυσαρκία), με αρνητικούς δείκτες ιογενούς ηπατίτιδας, χωρίς αυτοάνοσα και κληρονομικά νοσήματα. Στους 69 ασθενείς από τους 168 (άνδρες 45- γυναίκες 24) διαπιστώθηκε λιπώδης διήθηση ήπατος στο U/S άνω κοιλίας.

RESULTS

- Στους ασθενείς έγινε μέτρηση σακχάρου νηστείας και συγκεκριμένα σε 18 άνδρες και σε 9 γυναίκες και μετρήθηκε γλυκόζη νηστείας > 110 χωρίς να λαμβάνουν αγωγή για ΣΔ, καθώς οι υπόλοιποι ασθενείς από το ιστορικό τους διαπιστώθηκε ότι ελάμβαναν αγωγή για ΣΔ.

-Μέτρηση της περιμέτρου μέσης που ήταν για τους άνδρες > 103cm και > 89 cm για τις γυναίκες.

-Ο ηπατολογικός έλεγχος έδειξε μεγάλο ποσοστό παρουσίας αυξημένων τιμών ALT/AST που ήταν 15,2%. Τα TGL ορού νηστείας ήταν αυξημένα και στους 27 ασθενείς με μη λήψη φαρμακευτικής αγωγής.

-Η αρτηριακή πίεση ήταν αυξημένη σε ποσοστό 71,2%. Επίσης έγινε απεικονιστικός έλεγχος με U/S-CT άνω κοιλίας όπου διαπιστώθηκε χαρακτηριστική αύξηση της ηπατικής ηχογένειας και σημαντικού βαθμού λιπώδη διήθηση.

-Η ανάλυση μας έδειξε τον Δ.Μ.Σ. των ασθενών ως παράγοντα κινδύνου για την εμφάνιση Λ.Δ.Μ. (p<0,001).

-Η διαιτητική πρόσληψη μονοακόρεστων λιπών και οι τιμές CRP βρέθηκαν να συσχετίζονται στατιστικά σημαντικά με τις τιμές των ALTκαι AST(p<0,05), ενώ στατιστικά σημαντική συσχέτιση βρέθηκε αντίστοιχα, μεταξύ των τιμών HOMA-IR και SGOT αλλά και Π.Μ. και SGPT (p<0,05).

-Εφαρμόστηκε γραμμική παλινδρόμηση για τη διερεύνηση της σχέσης CRP και HOMA-IR στα επίπεδα των SGOT, SGPT και γGT. Βρέθηκε ότι η τιμή της CPR συσχετίζεται στατιστικά σημαντικά σε όλα τα ηπατικά ένζυμα (p<0,05), ενώ η HOMA-IR μόνο με αύξηση της SGOT και γGT.

CONCLUSIONS

- Ο Ιπποκράτης είχε γράψει ότι «η παχυσαρκία δεν είναι μόνο ασθένεια η ίδια, αλλά προάγγελος άλλων», αναγνωρίζοντας ότι η παχυσαρκία είναι μια νόσος που οδηγεί σε πολλά άλλα νοσήματα.

-Σήμερα, με βάση την πληθώρα των επιστημονικών δεδομένων, η παχυσαρκία είναι μία πολυπαραγοντική, χρόνια, δύσκολα αντιμετωπιζόμενη και υποτροπιάζουσα παθολογική κατάσταση.

-Η Ευρωπαϊκή Ένωση, αποδέχθηκε την έκθεση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής της 4ης Μαρτίου του 2021, στην οποία ορίζεται η παχυσαρκία ως «χρόνια υποτροπιάζουσα νόσος, η οποία με τη σειρά της προκαλεί μια σειρά άλλων μη μεταδοτικών ασθενειών όπως είναι ο σακχαρώδης διαβήτης, λιπώδες ήπατος, καρκίνο του ήπατος ή ηπατική ανεπάρκεια

REFERENCES

1. Εργαστήριο Βιοπαθολογίας-Βιοχημικού, Γ.Ν.-Ψ.Ν.Α. "ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ",
- 2 Παθολογικό-Ηπατολογικό Ιατρείο, Γ.Ν.Δ.Α. "Αγία Βαρβάρα",
- 3Παθολογική Κλινική Γ.Ν.-Ψ.Ν.Α. "ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ",
- 4Εργαστήριο Βιοχημικού, Γ.Ν.Ν.Π. "Άγιος Παντελεήμων",
- 5 Βιοχημικό Εργαστήριο , Γ.Ν.Δ.Α. "Αγία Βαρβάρα",
- 6 Ψυχιατρική Κλινική Γ.Ν.-Ψ.Ν.Α. "ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ",
7. 7Κέντρο Μεσογειακής Αναμίας, Γ.Ν.Ν.Π. "Άγιος Παντελεήμων",
- 8 Ιατρική Σχολή του Medical University of Sofia, Βουλγαρία
9. Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Πατρών

