



BIC-UCS

Análise Prospectiva Histológica, Metabólica e Radiológica Pré e Pós Operatória de Pacientes Submetidos à Cirurgia Bariátrica (BARISM)

Autores: [Laura Kalil Nader Lazzaretti](#), Ana Maria Gracioli, Barbara Brambilla, Carlos Henrique Dal Bem Fistarol, Emanuelle Bertoletti Mendonca, Giovanni Schulte Farina, Stefano Mateus Schio Kuiava, Vitoria Maria Krieger, [Lessandra Michelin](#)

INTRODUÇÃO / OBJETIVO

A obesidade é uma doença crônica multifatorial relacionada à fisiopatologia de diversas comorbidades, como a doença hepática gordurosa metabólica (DHGM) (1). A cirurgia bariátrica é reconhecida como um tratamento eficaz para a obesidade, e estudos têm demonstrado seu benefício também na remissão da DHGM (2). O método diagnóstico padrão ouro da DHGM é a biópsia hepática (3), mas, por ser uma patologia tão prevalente, é importante termos métodos não invasivos com eficácia similar para o diagnóstico e monitoramento da doença (4).

Portanto, este estudo tem como objetivo avaliar e comparar a eficácia diagnóstica e as capacidades de monitoramento de métodos não invasivos em comparação com o padrão-ouro. A comparação envolve a análise histopatológica da biópsia hepática intra operatória, exames de ultrassonografia utilizando a tecnologia ARFI e escores clínico-laboratoriais que avaliam a DHGM.

MATERIAL E MÉTODOS

O estudo conta com uma amostra de 95 indivíduos, recrutados de forma voluntária, a partir dos pacientes que realizaram cirurgia bariátrica no Hospital Geral de Caxias do Sul. Durante o período pré-operatório, são coletados dados clínicos e laboratoriais dos pacientes. Durante a semana anterior à cirurgia, é realizada a ultrassonografia com tecnologia ARFI para avaliação de DHGM. Após, durante a realização da cirurgia bariátrica, é feita a biópsia hepática, que é enviada para análise histopatológica ao laboratório de patologia participante do estudo.

Cada participante é acompanhado por 18 meses a partir da data de sua cirurgia, semestralmente. Em cada tempo pós-operatório – 6, 12 e 18 meses – são repetidos os exames laboratoriais e ultrassonográficos, assim como coletados os parâmetros clínicos para cada paciente. A partir dos dados clínicos e laboratoriais, são calculados escores para avaliação de DHGM em todos os tempos de avaliação de dados. Os escores calculados são BARD, AST to Platelet Ratio Index (ARPI), Fibrosis-4 (FIB-4), Non-Alcoholic Fatty Liver Disease Fibrosis Score (NFS) e Hepamet. Após finalizado o período de

ANDAMENTO DO ESTUDO / RESULTADOS

Até o momento, 87 pacientes foram incluídos no estudo, dos quais 62 concluíram 6 meses, 41 concluíram 12 meses e 25 concluíram 18 meses de acompanhamento. Em relação aos dados epidemiológicos dos pacientes incluídos, o sexo predominante é o feminino e a idade média dos participantes é 43 anos. De acordo com os dados pré operatórios coletados até o momento, a média de peso pré operatório é de 114 kg. Além disso, uma análise parcial dos dados pré-operatórios revela que 16% dos pacientes correspondem à obesidade grau 2 e os outros 84% correspondem à obesidade grau 3. Observou-se também que 74% desses pacientes apresentavam diagnóstico prévio de hipertensão arterial sistêmica, 34% apresentavam diabetes mellitus e 30% apresentavam dislipidemia.

Em relação aos dados obtidos na elastografia pré-operatória, observou-se que 35% dos pacientes não apresentavam fibrose significativa, 45% dos pacientes representaram na elastografia resultado excludente de NAFLD, desde que ausentes outros sinais clínicos. Aproximadamente 10% apresentaram elastografia sugestiva de NAFLD com necessidade de maiores investigações.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A previsão para a conclusão da seleção da amostra é até setembro de 2023. O agendamento dos pacientes restantes está sujeito à critérios estabelecidos pelo serviço de cirurgia bariátrica, como eventuais casos de reganho de peso, disponibilidade dos pacientes e ordem na lista de espera. Após a cirurgia do último paciente incluído, a coleta de dados pré-operatórios estará finalizada. Após isso, o estudo continuará por 18 meses, visando completar o período de acompanhamento de todos os pacientes. Portanto, a previsão de término é até fevereiro de 2025. A análise de dados será realizada após este período.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marchesini G, Bugianesi E, Forlani G, Cerrelli F, Lenzi M, Manini R, et al. Nonalcoholic fatty liver, steatohepatitis, and the metabolic syndrome. *Hepatology*. 2003;37(4):917-23.
2. (ABESO) ABpoEdOedSM. Diretrizes Brasileiras de Obesidade 2016. 2016.3. Kim KS, Sandoval DA. Endocrine Function after Bariatric Surgery. *Comprehensive Physiology*. 4. Chalasani N, Younossi Z, Lavine JE, Charlton M, Cusi K, Rinella M, et al. The diagnosis and management of nonalcoholic fatty liver disease: Practice guidance from the American Association for the Study of Liver Diseases. *Hepatology*. 2018;67(1):328-57.

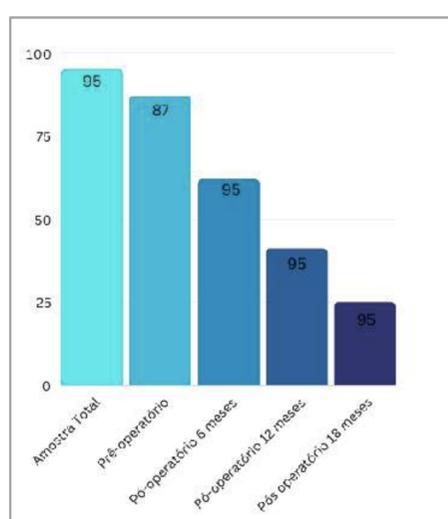


Figura 1: Andamento do estudo, evidenciando quantidade de participantes incluídos até o momento e quantidade de participantes em cada período do estudo.