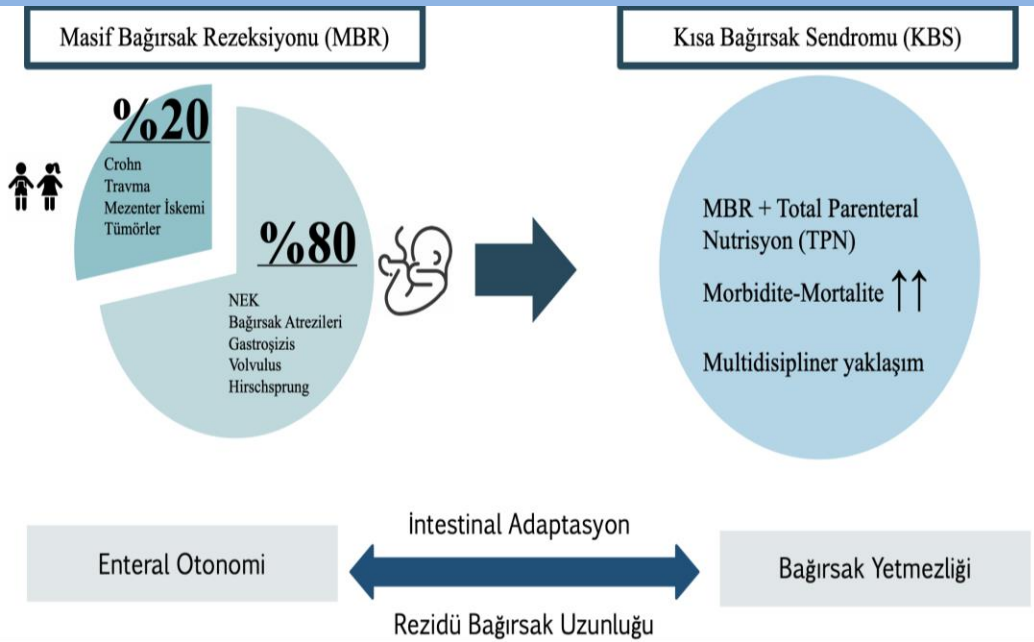
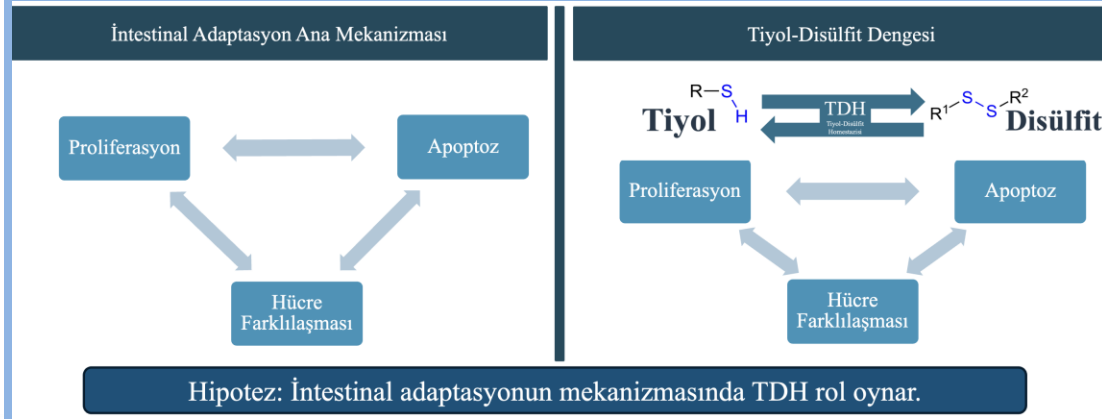


GİRİŞ

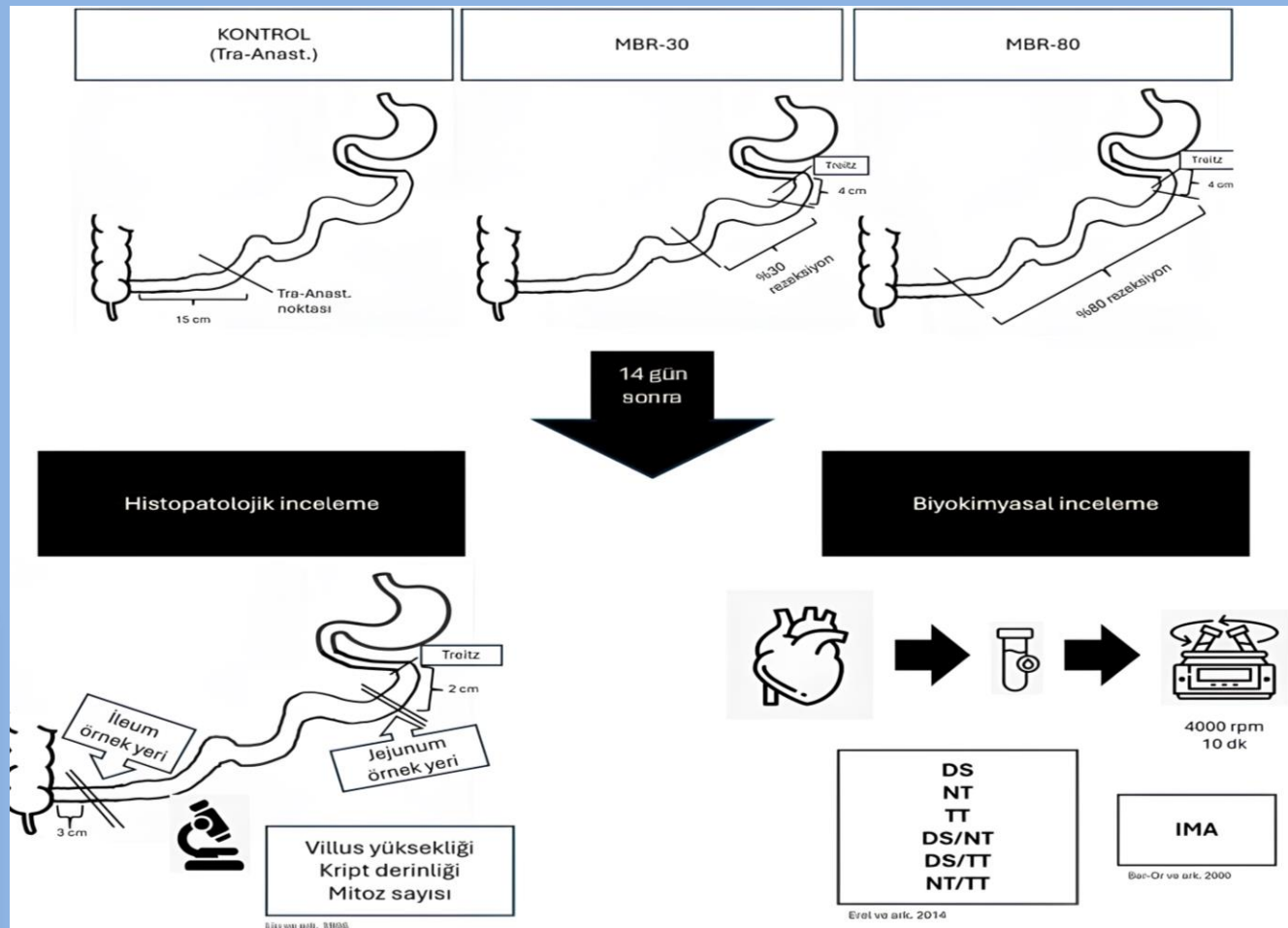
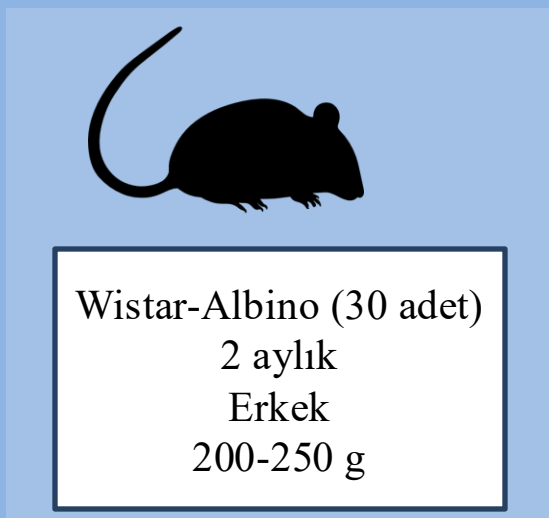


- KBS tedavisi oldukça zorlu olup, başarının anahtarı intestinal adaptasyondur.
- İntestinal adaptasyonun mekanizmaları tam olarak bilinmemektedir.
- Tiyoller vücudun endojen antioksidan moleküllerinden olup, TDH vücudun oksidatif stres durumunu gösteren bir dengedir.
- Okaidtif stres ve TDH pek çok hastalığın patogenezinde rol oynadığı bilinmektedir.



Bu çalışmada farklı miktarlarda ince bağırsak rezeksiyonunun tiyol-disülfid homeostazı (TDH) ve bağırsak morfolojisi üzerine etkileri sıçan modelinde araştırıldı.

YÖNTEM



DS: Disülfid, MBR: Masif Bağırsak Rezeksiyonu, MBR-30: %30 Masif Bağırsak Rezeksiyon Grubu, MBR-80: %80 Masif Bağırsak Rezeksiyon Grubu, NT: Native Tiyol IMA: İskemik Modifiye Albumin, Tra-Anast.: Transeksiyon – Anastomoz, TT: Total Tiyol

BULGULAR



	KG vs. MBR-30	KG vs. MBR-80	MBR-30 vs. MBR- 80
NT	×	×	×
TT	×	×	×
DS	↓ ×	↓ ×	↓ ×
DS/NT	↓ ✓	↓ ✓	↓ ×
DS/TT	↓ ✓	↓ ✓	↓ ×
NT/TT	↓ ×	↓ ✓	↓ ×
IMA	×	×	×

✗ : p>0,05 ✓ : p< 0,05

SONUÇ

- Masif bağırsak rezeksiyonu, rezeksiyon oranı arttıkça belirgin bağırsak adaptasyonu oluşturur.
- TDH oranlarındaki değişiklikler, adaptasyon sürecinde redoks dengesinin antioksidan yanıt lehine kaydığını göstermektedir.
- Bu bulgular, oksidatif stres ile intestinal yeniden yapılanma arasındaki ilişkiyi ortaya koymaktadır.
- Çalışmamız intestinal adaptasyonun mekanizmalarına yeni bir bakış açısı sunmaktadır ve yeni tedavi modalitelerinin oluşmasına da büyük katkı sağlayacaktır.
- TDH’de, antioksidan durumu oluşturan beslenme ve farmakolojik stratejiler oluşturulup adaptasyonu sağlayarak KBS’li hastalarda daha iyi prognoz sağlayabilir.