

“Wybrane neuropeptydy i funkcje poznawcze wśród adolescentek hospitalizowanych z powodu jadłowstrętu psychicznego”

Streszczenie:

Celem prezentowanej rozprawy doktorskiej była ocena wybranych parametrów biologicznych, psychometrycznych oraz kognitywnych w patogenezie jadłowstrętu psychicznego (AN) wśród hospitalizowanych adolescentek w poddanych rehabilitacji żywieniowej (NR). Analizowano stężenia asprozyny (ASP) i apeliny-13 (APE-13), wybrane parametry biochemiczne krwi, oceniano nasilenie objawów depresyjnych, obsesyjno-kompulsyjnych i zaburzeń odżywiania, a także badano funkcje poznawcze przed i po NR porównując je ze zdrowymi rówieśnikami.

W pierwszej pracy z cyklu „Anorexia Nervosa-What Has Changed in the State of Knowledge about Nutritional Rehabilitation for Patients over the Past 10 Years? A Review of Literature.” dokonano przeglądu literatury na temat zaleceń żywieniowych, skuteczności suplementacji i probiotykoterapii w leczeniu AN. Wskazano znaczne rozbieżności w podejściach terapeutycznych i brak spójnych, jednolitych wytycznych odnośnie zindywidualizowanej, a jednocześnie skutecznej NR.

Celem badania „Apelin-13 and Asprosin in Adolescents with Anorexia Nervosa and Their Association with Psychometric and Metabolic Variables.” było określenie poziomów APE-13 i ASP w surowicy krwi pacjentek z AN i ich korelacji z parametrami metabolicznymi. Praca nie potwierdziła pierwotnej hipotezy o obniżonym poziomie APE-13 w grupie AN1 w porównaniu z AN2 i CG. Jednocześnie, zgodnie z początkowymi hipotezami, dowiedziono wzrostu stężeń ASP w okresie NR. Pomimo założeń i dotychczasowych doniesień naukowych, nie potwierdzono korelacji poziomu z masą ciała, co może wskazywać na złożoność mechanizmów regulacyjnych ASP.

W trzeciej publikacji „Cognitive Functions in Adolescent Girls with Anorexia Nervosa during Nutritional Rehabilitation.” przedstawiono obraz funkcjonowania kognitywnego i jego zmian w przebiegu NR w porównaniu ze zdrowymi rówieśnikami. Wbrew hipotezie badawczej pacjentki AN1 miały pierwotnie wyższe wyniki zarówno sumarycznej oceny poznawczej, jak i trzech z pięciu domen poznawczych w porównaniu z CG, a funkcjonowanie kognitywne nie korelowało z nasileniem objawów depresyjnych. Wyniki poznawcze ulegały poprawie wraz z trwaniem NR, wykazując znaczące różnice pomiędzy rezultatami AN1 a AN2. Niniejsza rozprawa jest analizą i oceną różnych elementów patogenezy i mechanizmów podtrzymujących objawy AN oraz wpływających na terapię i rehabilitację pacjentek z AN.

Praca dąży do uzupełnienia złożonego obrazu choroby i procesu rehabilitacji, co może przyczynić się do optymalizacji strategii terapeutycznych i opracowania skuteczniejszych metod wspierających powrót pacjentek do zdrowia.

Katarzyna Jowik-Krzemińska