

# Vitalys, meer dan bariatrische chirurgie alleen!

**Vitalys is binnen Rijnstate waarschijnlijk met name bekend vanwege de maag-verkleinende en gastric bypass operaties, ook wel bariatrische chirurgie genoemd. Maar bij Vitalys doen we veel meer dan dat! Zo hebben we een breed scala aan behandelingen bij overgewicht en obesitas en doen we veel onderzoek.**

We hebben een gevarieerd onderzoeksteam dat bestaat uit voedingswetenschappers, technisch geneeskundigen, arts-onderzoekers, neurowetenschapper en een researchverpleegkundige. Dit onder leiding van chirurg prof. dr. Eric Hazebroek, buitengewoon hoogleraar nutrition and obesity treatment aan de Wageningen Universiteit.

De onderwerpen van ons onderzoek hebben we gebundeld in onze "onderzoeksbloem". We bekijken de onderliggende mechanismen van obesitas; wat is de oorzaak? Wat gebeurt er in het brein bij patiënten met obesitas?

Patiënten met obesitas hebben een verslechterde hersenstructuur en -functie, wat onder andere kan leiden tot slechtere emotieregulatie en concentratiestoornissen. Er is echter niet bekend wat gewichtsverlies doet met deze functies. Dit onderzoekt neurowetenschapper Emma Custers in samenwerking met het Radboudumc. Bij patiënten die een gastric bypass krijgen worden biopten afgenomen van de lever, darm en vetweefsel en daarnaast wordt er ontlasting en bloed op verschillende tijdstippen verzameld. Ook doen we neuropsychologische tests en ondergaat een deel van de patiënten een aantal keer een MRI scan.

Een ander onderliggend mechanisme dat we onderzoeken is de remissie van type 2 diabetes. Veel patiënten bereiken volledige remis-

sie van hun type 2 diabetes. Het is onbekend hoe dit precies werkt en waarom het effect bij de ene patiënt groter is dan bij de andere patiënt. Mogelijk spelen de bètacellen hierin een rol. In samenwerking met de afdeling nucleaire geneeskunde in het Radboudumc kijkt Laura Deden (technisch geneeskundige) naar deze bètacellen en hun functie na een gastric bypass middels een 68Ga-exendin PET/CT scan en arginine- en glucosetesten.

Natuurlijk kijken wij ook naar de zorg zelf, hoe kunnen we de beste kwaliteit zorg leveren? Mitchell Harker (arts-onderzoeker) onderzoekt hoe de chirurgische technieken bij bariatrische chirurgie nog verder kunnen worden verbeterd. Hiervoor vergelijkt hij verschillende technieken in multicenter studies. Ook onderzoekt hij of het plaatsen van een bandje, een zogenoemde minimizer, effect heeft op dumpingklachten en gewichtsverlies.

Daarnaast streven we ook naar doelmatige zorg. Obstructief slaapapneu is een veelvoorkomende comorbiditeit bij obesitas. Arts-onderzoeker Claudia Berends onderzoekt hoe we zonder het doen van onnodig veel onderzoek of metingen, veilig kunnen omgaan met obstructief slaapapneu. Kwaliteit van leven is hierbij ook een belangrijke uitkomstmaat en Claudia bekijkt hoe monitoring van slaapapneu ingepast kan worden in de nieuwe trend van bariatrische chirurgie in dagbehandeling.

Duurzame begeleiding, voeding en leefstijl zijn essentieel in de behandeling van de patiënten met overgewicht en obesitas. Nadia Botros (voedingswetenschapper) onderzoekt hoe patiënten het traject bij Vitalys ervaren. Dit doet ze door met patiënten in gesprek te gaan op zowel individuele basis als in groepsverband.



*Hier verwerkt Emma Custers het bloed voor de Barico studie.*



*Opstelling drink-o-meter studie  
In het wit van links naar rechts: Tessa Veerbeek en Adrienne Hofboer.  
De "patiënt" is een student bij ons, Jonna Brouwer.*



Achterste rij staand van links naar rechts: Tessa Veerbeek, Laura Heusschen, Claudia Berends, Eric Hazebroek, Emma Custers.  
Voorste rij zittend van links naar rechts: Laura Deden, Adrienne Hofboer, Mitchell Harker. Op deze foto ontbreekt Nadia Botros.

Voedingswetenschapper Laura Heusschen doet onderzoek naar het optimaliseren van de voedingsstatus na bariatrische chirurgie. Hierbij kijkt zij bijvoorbeeld naar het effect van voeding en supplementie. Daarnaast focust zij zich op de voedingstoestand tijdens de zwangerschap en het verloop van de zwangerschap, de bevalling en de periode daarna.

Smaak kan veranderen na bariatrische chirurgie. Patiënten kiezen na de operatie minder voor voeding dat veel suiker en vet bevat. Maar waarom doen patiënten dit? Omdat ze weten in welke producten veel suiker en vetten zitten, of is hun smaak veranderd? Is dit anders bij patiënten die zijn afgevallen zonder operatie? In samenwerking met het UMC in Zurich kijkt Tessa Veerbeek (technisch geneeskundige) hier naar middels de drink-o-meter. In deze meter staan (geblindeerde) drankjes met verschillende samenstellingen in vetten en suikers. Patiënten drinken zoveel mogelijk van hun drank naar keuze. Hiermee kunnen we de voorkeuren van patiënten objectiveren en meten hoeveel ze kunnen drinken.

Dit is slechts een greep uit al het onderzoek dat wij doen binnen Vitalys. Zoals je ziet richten we ons op meer dan bariatrische chirurgie alleen!

Mocht je meer willen weten of vragen hebben naar aanleiding van dit artikel, bekijk dan ook eens de website: [www.vitalys.nl/onderzoek](http://www.vitalys.nl/onderzoek) of mail ons op [onderzoek@vitalys.nl](mailto:onderzoek@vitalys.nl).

