



S.I.C.O.B.

XXXII CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024
GIARDINI
NAXOS



IL RUOLO DI VIT B 12 E TIAMINA NELLA GENESI DI DEPRESSIONE E DISTURBI NEUROLOGICI NEL POST INTERVENTO

DOTT. GIUSEPPE PECORARO

DIRIGENTE MEDICO ASL NA 3 SUD

VITAMINE DEL GRUPPO B

- Vitamina B1 (Tiamina)
- Vitamina B2 (Riboflavina)
- Vitamina B3 (Niacina)
- Vitamina B5 (Acido Pantotenico)
- Vitamina B6 (Piridossina)
- Vitamina B7 (Biotina)
- Vitamina B9 (Acido Folico)
- Vitamina B12 (Cobalamina)

VITAMINA B1 (TIAMINA)

- La Vitamina B1 (Tiamina) viene assorbita nella porzione prossimale dell'intestino tenue; il suo assorbimento può essere inibito dall'eccessivo consumo di bevande alcoliche.
- La Tiamina Pirofosfato (TPP) è la forma biologicamente attiva; agisce come coenzima in vari processi cellulari.
- La Vitamina B1 svolge un'azione fondamentale per il corretto funzionamento del SNC e la sua carenza è correlata a disturbi del tono dell'umore, disturbi d'ansia, sintomi depressivi (Mikkelsen et al., 2016).

VITAMINA B1 (TIAMINA)

- All'aggiunta di Tiamina per 6 settimane in donne anziane con bassi livelli, è stato correlato un aumento del benessere generale, dell'attività, dell'energia, un miglioramento del ritmo del sonno ed una riduzione dei sintomi depressivi (Smidt et al., 1991).
- L'aggiunta di Tiamina al trattamento antidepressivo con SSRI ha ridotto i sintomi depressivi in maniera più rapida rispetto all'aggiunta di placebo, con miglioramenti significativi nell'arco di 6 settimane e senza effetti collaterali (Ali Ghaleiha ed al., 2015).

VITAMINA B12 (COBALAMINA)

- La Vitamina B12 (Cobalamina) ha un ruolo fondamentale nel corretto funzionamento del SNC. La sua carenza è correlata a sintomi depressivi severi, ideazione anticonservativa, indebolimento delle funzioni cognitive, stanchezza mentale; talvolta mania, psicosi, marcata agitazione (Mikkelsen et al., 2016).
- La vitamina B12 è coinvolta nella sintesi della guaina mielinica. Una sua carenza può essere alla base di una neuropatia; le principali manifestazioni sono parestesie, perdita di sensibilità a mani e piedi, difficoltà di deambulazione; altre manifestazioni neurologiche sono confusione e demenza.

VITAMINA B12 (COBALAMINA)

- Risulta interessante la correlazione tra bassi livelli di Vitamina B12 e, in particolare, i sintomi caratteristici della depressione melanconica (Seppala et al., 2013). Bassi livelli di cobalamina correlano, inoltre, con la depressione bipolare.
- Nei casi di supplementazione di Vitamina B12 per via parenterale, i pazienti depressi hanno mostrato una significativa riduzione della sintomatologia depressiva (Syed et al., 2013).
- Una review, sulla base dell'analisi di 35 studi, conclude asserendo che una supplementazione di Vitamina B12 piuttosto precoce modula lo sviluppo dei sintomi depressivi e ne riduce l'intensità quando combinata con un trattamento antidepressivo (Sangle et al., 2020).

DISTURBI NEUROLOGICI CORRELATI A DEFICIT DI VITAMINA B DOPO CHIRURGIA BARIATRICA

- Una review del 2022 (Bahardoust et al.), che prende in considerazione 27 studi per un totale di 1494 pazienti, riporta una percentuale del 27 % dei pazienti con deficit di Vitamina B1 dopo chirurgia bariatrica.
- La carenza di vit. B1 nel post intervento può essere correlata, oltre che a ridotto intake, a ridotto assorbimento, a vomito persistente o ad alterazioni della flora batterica intestinale in caso di diversione biliopancreatica.
- La carenza di vit. B12, invece, può essere legata anche ad una ridotta produzione di fattore intrinseco in seguito ad interventi che riducono la superficie gastrica.

DISTURBI NEUROLOGICI CORRELATI A DEFICIT DI VITAMINA B DOPO CHIRURGIA BARIATRICA

- Disturbi neurologici correlati a carenza di Vitamine del gruppo B dopo chirurgia bariatrica sono stati riscontrati nello 0,7 % dei casi (Punchai et al., 2017).
- Le manifestazioni più frequenti sono parestesie, debolezza muscolare, anomalie nell'andatura, polineuropatia.
- Nell'85% dei casi si ottiene una risoluzione di tali disturbi con interventi nutrizionali.

SINDROME DI WERNICKE-KORSAKOFF

- La Sindrome di Wernicke-Korsakoff è una grave encefalopatia secondaria a deficit di Tiamina.
- Tra le manifestazioni più frequenti ritroviamo atassia, alterazioni dei movimenti oculari, nistagmo, alterazioni dello stato mentale, associate a disturbi della memoria e confabulazione.

SINDROME WE DOPO CHIRURGIA BARIATRICA

- L'incidenza post-intervento è di:
 - - 1,06 ogni 100.000 casi per la Sleeve Gastrectomy;
 - - 1,16 ogni 100.000 casi per il bendaggio gastrico,
 - - 4,29 ogni 100.000 casi per il RYGB;
 - - 8,92 ogni 100.000 casi per la Deviazione Biliopancreatica con duodenal switch (Allen T Yu, 2023).
- Risulta, pertanto, fondamentale la supplementazione precoce nel post intervento.

CONCLUSIONI

- Ai pazienti sottoposti a chirurgia bariatrica è opportuno prescrivere un supplemento di vitamine e micronutrienti; nel follow-up bisogna distinguere i casi per cui è opportuno impostare una supplementazione in una prospettiva preventiva dai casi in cui è già presente un quadro carenziale rilevante.
- Nel corso del follow-up post operatorio, è fondamentale ricercare la presenza di segni e sintomi neurologici e/o psichiatrici (alterazioni della coordinazione motoria, nistagmo, oftalmoplegia, stato confusionale, alterazioni del tono dell'umore) che potrebbero suggerire una carenza di Vitamina B12 e/o Tiamina.



S.I.C.O.B.

XXXII CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024
G I A R D I N I
N A X O S



Grazie