

## Endokrine bolesti i mikrobiota

Šećerna bolest tip 2 metabolička je bolest obilježena manjkom inzulinske sekrecije i porastom inzulinske rezistencije koja dovodi do poremećenog metabolizma glukoze, masti i bjelančevina. Razvoj ove bolesti povezan je sa genetskim čimbenicima, unosom neprimjerenog kalorijskog unosa, neodgovarajućih vrsta prehrambenih namirnica, tjelesnom neaktivnošću i mnogim drugim. Predviđa se porast broja oboljelih u svijetu 2045 godine i preko 700 milijuna. Bolest je opasna zbog razvoja svojih komplikacija- mikro i makrovaskularnih, ruši kvalitet života bolesnika i obitelji i predstavlja opterećenje za zdravstveni sustav svake zemlje. Usprkost brojnoj novoj i učinkovitoj terapiji za liječenje ove bolesti- pacijenti su i dalje loše regulirane glikemije..

Crijevana mikrobiota je veliki ekosustav koji se po brojnim istraživanjima može utjecati na niz patoloških stanja , pa tako i na šećernu bolest. Rađene su brojne metaanize o djelovanju probiotika na šećernu bolest. Dokazano je isto tako da je crijevana mikrobiota uključena u razvoj pretilosti, nealkoholne bolesti jetre ( NAFL), inzulinske rezistencije i kronične upale. Promjene sastava mikrobiote u crijevima smatra se također odgovornim za ova stanja. Modulacija vrsta bakterija u probavnom traktu pomaže oblikovati metabolički profil kod pretilih pacijenata i korisna je, uz drugu terapiju, u njihovom liječenju.

Ispitivanja su utvrdila povezanost štitnjače i crijevne mikrobiote- jer mikroorganizmi u crijevima i njihovi metaboliti mogu direktno ili indirektno djelovati na apsorpciju mikroelemenata, konverziju T4 u T3, pohranu, regulaciju imunološkog odgovora pružajući novi pristup problematici patofiziologije i liječenja raznih bolesti štitnjače.

Sindrom policističnih jajnika- najčešći je endokrinološki problem žena reproduktivne dobi, incidencije 12-18%, a obilježen je anovulacijom, kliničkim ili biokemijskim znakovima hiperandrogenizma, policističnom morfologijom jajnika. Posljedično razvija se smanjena plodnost, metabolički i psihički poremećaj kod žena. Primjećeno je da je crijevana mikrobiota manje raznolika kod pacijentica sa ovim sindromom, uz povećanu permeabilnost stijenke crijeva i da je povezana sa hiperandrogenizmom i sistemskom upalom. Niz studija istražuje utjecaj probiotika u ovom kompleksnom metaboličkom poremećaju.