

Голуб М. К.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ БАРИАТРИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ЛЕЧЕНИИ МОРБИДНОГО ОЖИРЕНИЯ

Научные руководители канд. мед. наук, доц. Бовтюк Н. Я.,

канд. мед. наук, доц. Дорох Н. Н.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Учреждение здравоохранения «4-я клиническая больница им. Н. Е. Савченко»

Актуальность. Проблема ожирения является одной из самых актуальных проблем современности. В Республике Беларусь избыточным весом страдает около 53% населения, с диагнозом «ожирение» на медицинском учете состоят свыше 8,5 тыс. человек. За последнее десятилетие количество людей, страдающих ожирением, возросло в 2 раза. Консервативное лечение помогает больным лишь в начальных стадиях заболевания. При тяжелых степенях ожирения оно либо неэффективно, либо достигнутый с его помощью эффект бывает кратковременным.

Цель: провести анализ эффективности отдельных методов хирургической бариатрии в лечении морбидного ожирения на основании оценки динамики снижения массы тела, изменения показателей качества жизни.

Материалы и методы. Группу наблюдения составили 22 пациента с морбидным ожирением, находившиеся на лечении в Минском городском центре герниологии и бариатрической хирургии на базе отделения общей хирургии Учреждения здравоохранения «4-я клиническая больница им. Н. Е. Савченко» г. Минска с апреля 2015 по 2017 год. Для оценки качества жизни использовали опросник SF-36. Группу сравнения составили 19 пациентов, которым выполнялось консервативное лечение.

Результаты и обсуждение. Все пациенты поступали в плановом порядке, средний возраст составил $36,1 \pm 1,65$. Женщины составили 19 (86,4%), мужчины - 3 (13,6%). Хирургическое лечение применено у 20 (90,9%) пациентов. Двум пациентам временно отказано в хирургической коррекции из-за высокого риска общей анестезии и операции. У 14 (70,3%) пациентов выполнены гастрощунтирующие операции в собственной модификации. У 5 - произведено открытое нерегулируемое бандажирование желудка с формированием маленького резервуара (~20 мл) в кардиальной зоне. Одному пациенту выполнена илеощунтирующая операция. У 8 (57,1%) - выполнены симультанные операции. Прослежены отдалённые результаты хирургического лечения больных в сроки от 6 месяцев до 5 лет. В сроки 1-2 лет все виды хирургической коррекции ожирения приводили к достоверному снижению показателя ИМТ по сравнению с консервативным лечением ($p < 0,05-0,01$). Уже через год после хирургической коррекции ожирения у всех пациентов достоверно ($p < 0,02$) возросли показатели качества жизни (по всем 8 доменам шкалы SF-36).

Выводы. Таким образом, начальная оценка непосредственных и отдалённых результатов хирургического лечения морбидного ожирения с использованием гастрощунтирования и бандажирования желудка позволяет говорить о достаточной эффективности этих методик. Их применение позволяет не только быстро нормализовать росто-весовые соотношения пациента, но привести к выраженному метаболическому эффекту со снижением риска развития сердечно-сосудистых осложнений и существенному повышению качества жизни.