

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.