

КОМПУЛЬСИВНОЕ ПЕРЕЕДАНИЕ КАК КОМОРБИДНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПРИ СЕПСИСЕ

¹С. Н. Шубина, ²И. М. Лызо, ³А. М. Дзядзько

¹ УО «Белорусский государственный медицинский университет»,

² ГУ «РНПЦ психического здоровья»,

³ УЗ «Минский научно-практический центр
хирургии, трансплантологии, гематологии»,
г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Сведения, затрагивающие обсуждение в источниках литературы коморбидности компульсивного переедания (КП) и сепсиса, достаточно редки и неясны. Известно, что ожирение и КП (встречается у пациентов с ожирением в 80 % случаев) сокращают общую продолжительность жизни и приводят к хроническому воспалению, повышенному риску инфекций, многочисленным проблемам со здоровьем и другим хроническим заболеваниям [1]. Однако встречаются данные некоторых научных исследований, говорящие о «парадоксе» ожирения и КП, что указывает на защитную роль данных нозологий при сепсисе. Причем, большинство исследований влияния индекса массы тела (ИМТ) на исходы сепсиса были сосредоточены на популяциях с недостаточным весом, доказывающие, что низкий ИМТ отрицательно влияет на исходы таких критических состояний. Однако тяжелобольные

люди с ожирением и КП не были полностью оценены с точки зрения их исходов для здоровья из-за сепсиса [2].

Цель исследования. Проанализировать данные источников литературы, затрагивающих вопросы коморбидности КП и сепсиса; выявить преимущества мультидисциплинарного подхода к сопровождению лиц с данным девиантным пищевым поведением.

Основные результаты. Согласно исследованиям, проводимым в азиатских популяциях, в отделении интенсивной терапии наблюдается значительная разница в потребности в поддержке искусственной вентиляции легких между двумя группами (в 51,3 % с компульсивным перееданием в анамнезе и 61 % без КП) и частоты трахеостомии при выписке из отделения интенсивной терапии (ниже в группе с ожирением и КП, чем в группе без ожирения и КП (8,1 % против 12 %). Это может быть тесно связано с низкими показателями слабости при выписке пациентов с ожирением [3].

По результатам других исследований, ожирение и КП могут предотвратить потерю мышечной массы и слабость при сепсисе и демонстрируют иную метаболическую реакцию на критические состояния по сравнению с более худыми пациентами, сохраняя мышечную массу при потере жировой массы [4]. Избыточная жировая масса в организме может служить защитным резервуаром энергии для предотвращения потери мышечной массы вследствие сильного катаболического состояния при сепсисе. Кроме того, ожирение и КП могут модулировать иммунные реакции при сепсисе посредством дифференциальной экспрессии адипокинов и таким образом защищать пациентов от сепсиса за счет увеличения секвестрации липополисахаридов из жировой ткани через рецепторы липопротеинов низкой плотности [4].

Заключение. Результаты, полученные при анализе обзоров литературы, свидетельствуют о трудностях в понимании влияния коморбидности КП и ожирения при сепсисе и иных критических состояниях. Фактически, представленные сведения указывают на необходимость углубленного изучения «парадокса» ожирения и КП. Таким образом, необходимы дальнейшие исследования более точных механизмов влияния данного нарушения пищевого поведе-

ния на критические состояния, что, вероятно, улучшит показатели выживаемости при сепсисе. Кроме того, не оспори́ма необходимость мультидисциплинарного подхода к ведению пациентов с ожирением и КП.

Литература:

1. Goda, A. Obesity and Overweight in Asian People / A. Goda, T. Masuyama // *Circulation Journal*. 2017. Vol. 80, N 12. P. 2425–2426.
2. Body mass index and risk of infections: a Mendelian randomization study of 101,447 individuals / M. Winter-Jensen [et al.] // *European J. epidemiology*. 2020. Vol. 35. P. 347–354.
3. Yeo, H. J. Obesity paradox and functional outcomes in sepsis: a multicenter prospective study / H. J. Yeo // *Critical Care Medicine*. 2023. Vol. 51, N 6. P. 742–752.
4. Goossens, C. Adipose tissue protects against sepsis-induced muscle weakness in mice: from lipolysis to ketones / C. Goossens // *Critical Care*. 2019. Vol. 23. P. 1–17.
5. Mankowski, R. Pathophysiology and treatment strategies of acute myopathy and muscle wasting after sepsis / R. Mankowski // *Journal of Clinical Medicine*. 2021. Vol. 10, N 9. P. 1874–1878.