

Толочко В.О.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СЕМАГЛУТИДА У ПАЦИЕНТОВ С КЛИНИЧЕСКИМ ОЖИРЕНИЕМ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Шепелькевич А.П.

Кафедра эндокринологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Клиническое ожирение, согласно консенсусу 2025 года, – хроническое заболевание, характеризующееся избытком жировой ткани в сочетании с дисфункцией тканей, органов или систем организма (гипертензия, гипергликемия, ХСН, микроальбуминурия и др.) или ограничением повседневной активности. В отличие от доклинической формы, при клиническом ожирении риск осложнений существенно возрастает, что требует активной терапии. Семаглутид, агонист рецепторов ГПП-1 пролонгированного действия, демонстрирует высокую эффективность в снижении массы тела и улучшении кардиометаболических, а также ренальных параметров, подтвержденную исследованиями STEP, SUSTAIN, SELECT и FLOW.

Цель: оценить динамику массы тела и ИМТ у пациентов с клиническим ожирением на фоне 6-месячной терапии семаглутидом.

Материалы и методы. Клиническое проспективное исследование проводилось на базе УЗ «Минский городской клинический эндокринологический центр» (заместитель главного врача УЗ «МГКЭЦ», Отливанчик Е.С.)

В исследование включено 11 пациентов (7 женщин, 4 мужчин, средний возраст 52.5 ± 10.3 года) с клиническим ожирением, диагностированным по критериям консенсуса 2025 года:

1. ИМТ ≥ 30 кг/м² + окружность талии ≥ 102 см для мужчин и ≥ 88 см для женщин или ИМТ ≥ 40 кг/м² без определения окружности талии,
2. Дисфункция ≥ 1 органа или ткани связанная с ожирением (гипергликемия, дислипидемия, артериальная гипертензия, микроальбуминурия и др.).

Семаглутид был назначен в дозе 0.25–1.25 мг/нед. Оценка веса и ИМТ осуществлялась на 0, 3 и 6 месяцах терапии. Статистическая обработка: SPSS (критерий Фридмана, U-критерий), Excel 2021 (расчет средних, SD).

Результаты и их обсуждение. Средний вес пациентов до начала терапии составил 122.5 кг (ИМТ: 38.7). Через 3 месяца терапии зафиксировано снижение массы тела до 113.5 кг ($\Delta = -9.0$ кг; 95% ДИ: -7.1– -10.9; $p < 0.001$) и ИМТ до 35.7 кг/м². К 6-му месяцу наблюдения средний вес уменьшился до 105.2 кг ($\Delta = -17.3$ кг; 95% ДИ: -14.2– -20.4; $p < 0.001$), ИМТ – до 33.2 кг/м² ($p < 0.001$).

Индивидуальные результаты: наибольшее снижение – пациент 10 (снижение с 280 кг до 255 кг; -25 кг; ИМТ $\downarrow 6.0$; доза 1 мг/нед.; рост 202 см); минимальное снижение – пациент 3 (снижение с 129 кг до 125 кг; -4 кг; ИМТ $\downarrow 1.2$; доза 1.25 мг/нед.; рост 182 см).

Влияние дозы. Пациенты на дозе ≥ 1 мг/нед. ($n=7$): среднее снижение веса составило -19.1 кг (95% ДИ: -15.3– -22.9). Пациенты на дозе < 1 мг/нед. ($n=4$): среднее снижение веса – -12.8 кг (95% ДИ: -9.5– -16.1). Различия между группами: $p=0.04$ (U-критерий Манна-Уитни).

Выводы. 1. Семаглутид обеспечил значимое снижение массы тела и ИМТ у пациентов с клиническим ожирением (-17.3 кг за 6 мес, $p < 0.001$).

2. Достижение эффекта выше при использовании дозы ≥ 1 мг/нед. ($p=0.04$).

3. Результаты согласуются с данными исследований STEP, SUSTAIN и др., подтверждая роль семаглутида в терапии ожирения.