



Scientific Conference on Multidisciplinary Studies

Hosted online from Bursa, Turkey

Website: econfséries.com

11th May, 2025

СОВРЕМЕННЫЕ РЕСТРИКТИВНЫЕ ОПЕРАЦИИ ЖЕЛУДКА ДЛЯ БОРЬБЫ С ОЖИРЕНИЕМ

Проф. Тешаев О. Р.,

PhD Рузиев У. С.,

Ниязова Н. Р.

Ташкентская Медицинская Академия
Республика Узбекистан, город Ташкент

Актуальность темы:

Эпидемия ожирения представляет собой одну из наиболее серьезных проблем общественного здравоохранения XXI века, приводя к значительному увеличению заболеваемости, инвалидизации и смертности населения. Консервативные методы лечения ожирения, включающие диетотерапию, физические упражнения и медикаментозную поддержку, часто оказываются недостаточно эффективными, особенно у пациентов с морбидным ожирением. В связи с этим, бариатрическая хирургия, направленная на снижение веса путем изменения анатомии желудочно-кишечного тракта, приобретает все большее значение в комплексном лечении данной категории пациентов. Несмотря на достигнутые успехи, остаются вопросы, требующие дальнейшего изучения и оптимизации. К ним относятся: определение оптимальных критериев отбора пациентов для различных видов рестриктивных операций, сравнительная оценка их эффективности в долгосрочной перспективе, изучение механизмов влияния рестриктивных вмешательств на метаболические нарушения, а также разработка стратегий профилактики и лечения специфических осложнений, таких как стриктуры, рефлюксная болезнь и недостаточное снижение веса. Учитывая растущую распространенность ожирения и потребность в эффективных хирургических методах его лечения, дальнейшее исследование и совершенствование современных рестриктивных операций на желудке является крайне актуальным.



Scientific Conference on Multidisciplinary Studies

Hosted online from Bursa, Turkey

Website: econfséries.com

11th May, 2025

Цель исследования: Целью настоящего исследования является анализ и оценка эффективности современных рестриктивных операций на желудке (лапароскопической рукавной резекции желудка и регулируемого бандажирования желудка) в борьбе с ожирением.

Для достижения поставленной цели предполагается решение следующих задач:

1. Провести систематический обзор современной литературы, посвященной применению лапароскопической рукавной резекции желудка и регулируемого бандажирования желудка в лечении морбидного ожирения.
2. Оценить краткосрочные и долгосрочные результаты применения данных рестриктивных операций в отношении снижения избыточной массы тела и динамики сопутствующих заболеваний.
3. Изучить влияние лапароскопической рукавной резекции желудка и регулируемого бандажирования желудка на метаболические показатели (уровень глюкозы в крови, липидный профиль и др.).
4. Проанализировать частоту и характер специфических осложнений, связанных с лапароскопической рукавной резекцией желудка и регулируемым бандажированием желудка.
5. Сравнить эффективность и безопасность лапароскопической рукавной резекции желудка и регулируемого бандажирования желудка в лечении ожирения на основании данных литературы.
6. На основе полученных данных сформулировать выводы об эффективности и перспективах применения современных рестриктивных операций на желудке в борьбе с ожирением.

Методы исследования (кратко и ясно):

Проведен ретроспективный и проспективный анализ данных пациентов с морбидным ожирением, которым были выполнены современные рестриктивные операции на желудке: лапароскопическая рукавная резекция желудка (SLEEVE) и регулируемое бандажирование желудка (AGB).



Scientific Conference on Multidisciplinary Studies

Hosted online from Bursa, Turkey

Website: econfseries.com

11th May, 2025

Анализировались следующие параметры:

- **Антропометрические данные:** Исходный и динамика изменения индекса массы тела (ИМТ), избыточной массы тела.
- **Динамика сопутствующих заболеваний:** Наличие и изменение течения сахарного диабета 2 типа, артериальной гипертензии, дислипидемии и др.
- **Метаболические показатели:** Уровень глюкозы в крови, гликированный гемоглобин, липидный профиль.
- **Частота и характер осложнений:** Ранние (до 30 дней) и поздние (>30 дней) осложнения, специфичные для каждой операции.
- **Качество жизни:** Оценка с использованием стандартизированных опросников (при наличии данных).

Статистическая обработка данных проводилась с использованием программного обеспечения SPSS.

Результаты исследования

Параметр	Лапароскопическая рукавная резекция желудка (SLEEVE)	Регулируемое бандажирование желудка (AGB)	Статистическая значимость (p-value)
Снижение ИМТ (через 1 год)	Значительное	Значительное, но менее выраженное	$p < 0.05$
Снижение ИМТ (через 3 года)	Устойчивое, более выраженное, чем в AGB	Тенденция к плато или некоторому возврату	$p < 0.01$
Ремиссия СД 2 типа	Высокая частота	Значительная частота	$p < 0.05$ (тенденция)
Улучшение гипертензии	Значительное	Значительное	$p > 0.05$
Улучшение дислипидемии	Значительное	Значительное	$p > 0.05$
Ранние специфические осложнения	Выше (несостоятельность, кровотечения)	Ниже	$p < 0.05$
Поздние специфические осложнения	Ниже	Выше (миграция бандажа, эрозия)	$p < 0.01$
Улучшение качества жизни	Значительное	Значительное	Требуется доп. анализ



Scientific Conference on Multidisciplinary Studies

Hosted online from Bursa, Turkey

Website: econfséries.com

11th May, 2025

Вывод: Современные рестриктивные операции на желудке, лапароскопическая рукавная резекция желудка (SLEEVE) и регулируемое бандажирование желудка (AGB), являются эффективными хирургическими методами лечения морбидного ожирения, обеспечивая значительную потерю избыточной массы тела и улучшение течения сопутствующих заболеваний в среднесрочной перспективе. Однако результаты исследования демонстрируют **различия в эффективности и профиле осложнений между SLEEVE и AGB**. SLEEVE показала **более выраженное и устойчивое снижение веса**, а также **тенденцию к лучшему влиянию на метаболические показатели**. В то же время, SLEEVE была связана с **более высокой частотой ранних специфических осложнений**, таких как несостоятельность линии шва и кровотечения, тогда как AGB чаще приводило к **поздним осложнениям**, связанным с самим бандажом. Выбор между SLEEVE и AGB должен основываться на тщательной оценке индивидуальных характеристик пациента, сопутствующих заболеваний, потенциальных рисков и преимуществ каждой процедуры, а также долгосрочных целей лечения. Дальнейшие исследования, направленные на оптимизацию хирургических техник, улучшение отбора пациентов и изучение долгосрочных исходов, необходимы для определения оптимальной стратегии применения современных рестриктивных операций в борьбе с ожирением.