



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI



TOSHKENT TIBBIYOT
AKADEMIYASI

ENDOKRINOLOGIYANING DOLZARB MUAMMOLARI:

Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani materiallari

TO'PLAMI

Toshkent - 2023

ВЛИЯНИЕ БАРИАТРИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ НА ФАКТОРЫ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ ОЖИРЕНИИ

Адилова Н.Ш., Шагазатова Б.Х.
Ташкентская медицинская академия

АННОТАЦИЯ: Ожирение стало глобальной эпидемией и серьезной проблемой в XXI веке, которая влияет на многие аспекты здоровья. Ожирение имеет сильную связь с многочисленными серьезными сопутствующими заболеваниями, которые ухудшают качество жизни, сокращают продолжительность жизни. По оценкам, по меньшей мере 2,8 миллиона взрослых умирают каждый год из-за сердечно-сосудистых заболеваний, связанных с ожирением.

Цель работы. Оценить распространенность факторов сердечно-сосудистого риска у пациентов с ожирением и изучить влияние бариатрической хирургии на факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний после операции.

Материалы и методы исследования. В исследование были включены сто пациентов с индексом массы тела (ИМТ) ≥ 35 кг/м² в возрасте от 18 до 70 лет. Средний возраст исследуемой популяции составил $37,2 \pm 10,49$ года при ИМТ $47 \pm 6,82$ года. Женщины составляли 84%. Всем пациентам была проведена рукавная резекция желудка.

Пациенты наблюдались в течение 6 месяцев после операции, во время которой они были подвергнуты полному клиническому и лабораторному обследованию.

Что касается профиля сердечно-сосудистого риска, распространенность артериальной гипертензии составила 21% со средним систолическим и диастолическим АД $127 \pm 13,5$ и $80 \pm 9,5$ мм рт.ст. соответственно.

Дислипидемия была очевидна у 32% наших пациентов. Распространенность метаболического синдрома на исходном уровне составила 54%.

Результаты исследования. В нашем исследовании бариатрическая хирургия была связана со значительным улучшением различных факторов сердечно-сосудистого риска через 6 месяцев.

Распространенность артериальной гипертензии снизилась с 21 до 11% (ремиссия 47%) с весьма значительным снижением систолического артериального давления и диастолического артериального давления.

Распространенность дислипидемии снизилась с 32 до 7% с разрешением дислипидемии у 78% наших пациентов. Во время наблюдения в нашем исследовании наблюдалось значительное улучшение всех липидных субфракций.

Распространенность метаболического синдрома снизилась с 54 до 26% через 6 месяцев после бариатрической операции при снижении его распространенности на 52%.

Бариатрическая хирургия была связана со значительным снижением ИМТ через 6 месяцев ($45 (43,2-49,3)$ против $32,8 (31,1-35,7)$ при значении).

Заключение. Накопленные данные подтверждают наши выводы о значительном снижении сердечно-сосудистого риска после бариатрической операции. Основные факторы сердечно-сосудистого риска, а именно гипертензия и дислипидемия, были снижены на 47% и 78% соответственно. Кроме того, распространенность метаболического синдрома улучшена после операции на 52%.