

Авторы:
Феденко В.В. , д.м.н. профессор
Евдошенко В.В. д.м.н
Федеральный Лечебно-реабилитационный Центр Росздрава
Статья размещена на www.bioring.ru

2008 год.

Об ожирении

Согласно международной классификации болезней алиментарно-конституциональное ожирение признано самостоятельным заболеванием. Лечение морбидного (болезненного) ожирения является очень сложной задачей требующей привлечения, в том числе и возможностей хирургии.

Пожалуй, наиболее точное определение понятия «ожирение» сформулировано американским обществом диетологов: “Ожирение - это хроническое заболевание обмена веществ, проявляющееся избыточным развитием жировой ткани, прогрессирующее при естественном течении, имеющее определенный круг осложнений и обладающее высокой вероятностью рецидива после окончания курса лечения.”

Обратите внимание, что даже специалисты, занимающиеся консервативным лечением ожирения, признают факт низкой эффективности большинства терапевтических мероприятий, направленных на борьбу с этим недугом.

Ожирение является причиной и способствует прогрессированию целого ряда заболеваний, среди которых такие как:

- Артериальная гипертензия, ИБС, НМК
- Болезни суставов нижних конечностей
- Сахарный диабет II типа
- Дислипидемия
- Варикозное расширение вен нижних конечностей
- Синдром гиповентиляции во сне
- Жировая дистрофия печени
- Калькулезный холецистит
- Нарушение репродуктивной функции

Количество больных, страдающих ожирением, увеличивается год от года, болезненное ожирение распространяется по миру, приобретая характер пандемии. Около 250 млн. человек страдающих ожирением насчитывается только в промышленно развитых странах, что составляет около 7% всего взрослого населения планеты. По данным ВОЗ предполагается двукратное увеличение количества больных ожирением к 2025г. по сравнению с 2000г. К этому времени число больных ожирением людей может составить 45-50% населения США, 30-40% - в других промышленно развитых странах.

Катастрофические темпы распространения ожирения лучше всего прослеживаются на примере Соединенных Штатов. В этой стране, ожирение является причиной приблизительно 300000 смертных случаев в год. Прямые и косвенные затраты связанные с ожирением ежегодно превышают 100 миллиардов долларов. Эксперты Государственного центра

профилактики и контроля заболеваний (СОС) вынуждены констатировать: «Мы еще никогда не сталкивались со столь стремительным распространением заболевания, не связанного с инфекцией. Начиная с 1985 по 2006 г., по данным (СОС), число американцев страдающих ожирением возросло приблизительно в 3 раза. Около 60 миллионов человек или треть населения США на сегодняшний день (2008 год) страдают ожирением.

По данным Международной организации по изучению ожирения (IASO), ситуация с распространением этого заболевания в Европе и в странах бывшего СССР немногим лучше. Большинство европейских государств уверенно набирают вес своих граждан, а некоторые уже вполне конкурируют с США по количеству людей страдающих морбидным ожирением. По данным президента Российского общества бариатрических хирургов Ю.И.Яшкова более 40% населения Российской Федерации имеет лишний вес у 26% живущих в стране лишний вес может быть охарактеризован как ожирение. Около 2,9% мужчин и 3,9% женщин имеют вес в два и более раз превышающий нормальный, что в целом совпадает с оценками европейских экспертов. Общеизвестным на сегодняшний день является тот факт, что единственным радикальным способом лечения морбидного ожирения являются хирургические операции на желудочно-кишечном тракте, направленные на уменьшение поступления энергии с пищей. История бариатрической хирургии насчитывает более пяти десятилетий. За это время было предложено и выполнено множество разновидностей операций и процедур, направленных на снижение веса. На сегодняшний день выполняются лишь некоторые из них:

- Эндоскопическое лечение с применением внутрижелудочного баллона
- Регулируемое бандажирование желудка
- Желудочное шунтирование
- Рукавная гастрэктомия
- Билиопанкреатическое шунтирование

Устаревшими считаются следующие распространенные вмешательства:

- Нерегулируемое бандажирование желудка
- Вертикальная гастропластика
- Еюно-илеошунтирование

Широкое проникновение лапароскопических методов оперирования в бариатрическую хирургию началось сравнительно недавно. Всего 13 лет назад Wittgrove и Clark сообщили о первом опыте выполнения лапароскопического желудочного шунтирования. С этого момента началась большая жизнь лапароскопической бариатрической хирургии. Преимущества нового метода оперирования были столь очевидны, что уже через несколько лет появились репрезентативные исследования, неоспоримо доказывающие не только снижение количества осложнений и смертности при использовании лапароскопической техники, но и улучшение результатов собственно снижения веса.

Настоящая статья, посвящена исключительно новым приемам выполнения бариатрических операций с использованием новейших технологий лапароскопической хирургии. Надеемся, что наш опыт будет полезен как хирургам уже выполняющим бариатрические операции, так и только собирающимся начать это непростое дело.

Сведения об авторах:

- Феденко Вадим Викторович, д.м.н. профессор . тел. +7(495) 923 99 23
- Евдошенко Владимир Викторович д.м.н. тел.+7(495) 773 88 11