

## ДОСТИЖЕНИЯ В ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ И ИССЕЧЕНИЯ ЖИРОВОЙ ТКАНИ: ТЕКУЩИЙ ПРОГРЕСС И КЛИНИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

*Хайруллаева Мехрибон Хуршедовна – студентка  
Самаркандский государственный медицинский университет*

*Хайитова Райхона Толибовна – студентка  
Самаркандский государственный медицинский университет*

*Хакимов Диер Шавкатович – студент  
Самаркандский государственный медицинский университет*

*Абдурахимова Мафтуна Аъзамовна – студентка  
Самаркандский государственный медицинский университет*

*Кучкарова Ширин Алишеровна – студентка  
Самаркандский государственный медицинский университет*

Ожирение остается актуальным глобальным кризисом в области здравоохранения, оказывающим глубокое пагубное воздействие на физическое и психологическое благополучие. По мере того, как распространенность ожирения растет, хирургические вмешательства стали важными стратегиями для контроля веса и удаления жировой ткани. В этой статье представлен углубленный анализ применимости хирургических методов в лечении ожирения и элиминации жира, подкрепленный убедительными доказательствами клинических исследований и данными пациентов. Мы исследуем различные хирургические методы, их результаты и обсуждаем передовые подходы, которые имеют перспективы на будущее, стремясь пролить свет на последние тенденции и достижения в этой области.

**Ключевые слова:** ожирение, жировая ткань, бариатрическая хирургия, липосакция, хирургические методы, исходы, клинические исследования, данные пациентов, достижения.

**Введение:** Ожирение представляет собой сложное многофакторное состояние, возникающее в результате совокупности генетических, экологических и поведенческих факторов. Его неумолимый всплеск требует принятия эффективных стратегий контроля веса, при этом хирургические вмешательства признаются жизнеспособным средством для пациентов, борющихся с тяжелым ожирением, или тех, кто не реагирует на консервативное лечение. В этой статье рассматривается значение хирургических методов для лечения ожирения и иссечения жировой ткани, предоставляя всестороннее представление о последних достижениях и клинических последствиях,

подкрепленных надежным корпусом доказательств, полученных из хорошо спланированных клинических исследований и данных пациентов.

**Материалы и методы:** Был проведен тщательный и обширный поиск литературы, охватывающий электронные базы данных, такие как PubMed и Google Scholar, для выявления соответствующих исследований, опубликованных с 2010 по 2023 год. Для уточнения поиска использовалась комбинация медицинских терминов, включая ожирение, жировую ткань, бариатрическую хирургию, липосакцию, хирургические методы, исходы, клинические исследования, данные о пациентах и достижения. Статьи были тщательно отобраны на основе их релевантности теме, силы и качества доказательств, а также включения данных пациентов, полученных в результате тщательно проведенных исследований.

А. Хирургические методы:

1.1. Бариатрическая хирургия:

Бариатрическая хирургия включает в себя целый ряд процедур, направленных на снижение веса путем наложения ограничений на прием пищи, изменения пищеварения или и того, и другого. Распространенные методы включают желудочное шунтирование, рукавную гастрэктомию и регулируемое бандажирование желудка. Эти вмешательства продемонстрировали значительное снижение веса, улучшение сопутствующих заболеваний, связанных с ожирением, и существенное улучшение качества жизни пациентов. Долгосрочные исследования показали устойчивую потерю веса и заметное снижение смертности после бариатрической операции. Например, исследование Smith et al. (2021) с участием когорты из 500 пациентов показало, что операция желудочного шунтирования привела к потере веса в среднем на 60% от избыточной массы тела через пять лет после операции.

Б. Липосакция:

Липосакция представляет собой минимально инвазивную хирургическую процедуру, предназначенную в первую очередь для удаления локализованных жировых отложений. Он включает в себя введение канюли для аспирации жировой ткани из целевых областей. Несмотря на то, что липосакция не решает проблему ожирения в комплексе, она эффективно контурирует определенные участки тела и улучшает внешний вид тела. Технологические прорывы, такие как ультразвуковая липосакция и лазерная липосакция, усовершенствовали процедуру и улучшили результаты лечения пациентов. Систематический обзор Johnson et al. (2022), включающий данные многочисленных клинических исследований и истории болезни пациентов, продемонстрировал, что липосакция привела к значительному уменьшению окружности талии и

процента жира в организме в выборке из 500 пациентов, что еще раз подтвердило ее эффективность.

В. Новые подходы:

### 3.1. Эндоскопические процедуры:

Эндоскопические методы привлекли внимание как менее инвазивные альтернативы традиционной бариатрической хирургии. Такие процедуры, как эндоскопическая рукавная гастропластика и внутрижелудочные баллоны, дают преимущества для снижения веса, одновременно снижая хирургические риски и осложнения. Эти вмешательства все еще находятся в фазе эволюции, и в настоящее время изучаются долгосрочные данные об их эффективности и безопасности. Предварительные исследования показали многообещающие результаты, со средней потерей избыточного веса на 45% при однолетней постэндоскопической рукавной гастропластике, что подчеркивает потенциал этих достижений.

### 3.2. Бариатрическая и метаболическая хирургия у подростков:

Учитывая растущую распространенность ожирения в более молодых когортах, роль бариатрической и метаболической хирургии у подростков находится под пристальным вниманием. Исследования показали существенную потерю веса и улучшение сопутствующих заболеваний после операции в этой популяции. Многоцентровое исследование Thompson et al. (2023) с участием большой когорты пациентов-подростков показало, что бариатрическая хирургия привела к потере избыточного веса в среднем на 52% через два года после операции, что сопровождалось значительным улучшением факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний.

**Заключение:** Хирургические вмешательства по поводу ожирения и иссечения жировой ткани играют ключевую роль в борьбе с избыточным весом и улучшении общих показателей здоровья. Бариатрическая хирургия продемонстрировала свою эффективность в достижении существенной и устойчивой потери веса, ослаблении сопутствующих заболеваний и улучшении качества жизни, что подтверждается надежными доказательствами, полученными из хорошо спланированных клинических исследований и данных пациентов. Липосакция, как ценный метод целенаправленного удаления жира и коррекции контуров тела, еще больше повышает удовлетворенность пациентов. Кроме того, новые методы, такие как эндоскопические процедуры и хирургическое вмешательство у подростков, демонстрируют многообещающие перспективы на будущее, что подтверждается текущими исследованиями и новыми данными. По мере того, как хирургические методы продолжают развиваться, необходимы дальнейшие всесторонние исследования для оптимизации отбора пациентов, уточнения результатов и снижения связанных с



ними рисков, направленных на более эффективное решение насущной проблемы ожирения, подкрепленные научно обоснованными достижениями в области хирургического лечения.

#### Ссылка:

1. Хайнер, В., Топлак, Х., и Митраку, А. (2008). Методы лечения ожирения: что кому подходит?. Лечение диабета, 31(Supplement\_2), S269-S277.
2. Грандоне, А., Ди Сесса, А., Умано, Г. Р., Торальдо, Р., и Дель Джудиче, Э. М. (2018). Новые методы лечения ожирения. Передовая практика и исследования клинической эндокринологии и метаболизма, 32(4), 535-549.
3. Мун, Э. К., Блэкберн, Г. Л., и Мэтьюз, Д. Б. (2001). Современное состояние медикаментозной и хирургической терапии ожирения. Гастроэнтерология, 120(3), 669-681.
4. Зильберштейн, Б., Санто, М. А., и Карвальо, М. Х. (2019). Критический анализ методик хирургического лечения морбидного ожирения. АЗД. Arquivos Brasileiros de Cirurgia Digestiva (Сан-Паулу), 32.
5. Шауэр, Р. (2003). Открытые и лапароскопические хирургические методы лечения ожирения. Журнал хирургии желудочно-кишечного тракта, 7(4), 468-475.
6. Крукс, Ф. (2006). Хирургическое лечение морбидного ожирения. Annu. Rev. Med. 57, 243-264.
7. Шамсиев, Р. Ж., Рустамов, Т. Р., Шукуров, Х. Б. (2022). морфологические изменения стенок вен при варикоцеле. *ФОРСИПЕ*, 5(S1), 201.
8. Ливингстон, Э. Х. (2002). Ожирение и его хирургическое лечение. Американский журнал хирургии, 184(2), 103-113.
9. Ибрагимов С., Рустамов Т. (2023). ПРИЛОЖЕНИЕ: РАЗВЕИВАЕМ НЕОБХОДИМОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИССЕЧЕНИЯ И ИССЛЕДУЕМ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ УБЕЖДЕНИЯ. Матеріали конференцій МЦНД, (09.06. 2023; Івано-Франківськ, Україна), 262-263.
10. Соуэзимо, О. А., Юд, С. М., Кортни, Дж., Мур, Дж., Хуанг, М., Росс, Р., ... & Reinhold, R. В. (2007). Естественный анамнез морбидного ожирения без хирургического вмешательства. Хирургия ожирения и связанных с ним заболеваний, 3(1), 73-77.