Юнусов Д.М.
Ассистент кафедры педиатрии и поликлинической педиатрии детских болезней,
Андижанский государственный медицинский институт

Yunusov D.M.
Assistant Department of Pediatrics and Polyclinic Pediatrics of Children's Diseases,
Andijan State Medical Institute

Юнусов Д.М.
Болалар касалликлари, педиатрия ва поликлиник педиатрия кафедраси ассистенти,
Андижон давлат тиббиёт институти

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ ОЖИРЕНИЯ

Аннотация. Ожирение является одной из наиболее актуальных медико-социальных проблем современности, ассоциированной с повышенным риском развития сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета 2 типа и снижением качества жизни. В статье рассмотрены современные подходы к лечению ожирения, включающие немедикаментозные, фармакологические и хирургические методы. Особое внимание уделено персонализированному подходу и новым фармакологическим стратегиям.

Ключевые слова: ожирение, метаболический синдром, терапия, GLP-1 агонисты, бариатрическая хирургия.

MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF OBESITY

Abstract. Obesity is one of the most urgent medical and social problems of modern society, associated with an increased risk of developing cardiovascular diseases, type 2 diabetes mellitus, and reduced quality of life. This article discusses modern approaches to the treatment of obesity, including non-pharmacological, pharmacological, and surgical methods. Special attention is paid to personalized treatment strategies and new pharmacological approaches.

Keywords: obesity, metabolic syndrome, therapy, GLP-1 receptor agonists, bariatric surgery.

СЕМИЗЛИКНИ ДАВОЛАШНИНГ ЗАМОНАВИЙ ЁНДАШУВЛАРИ

Аннотация. Семизлик замонавий тиббиётнинг энг долзарб тиббий-ижтимоий муаммоларидан бири бўлиб, юрак-қон томир касалликлари, 2-тур қандли диабет ривожланиши ҳамда ҳаёт сифати пасайиши хавфининг ошиши билан боғлиқ. Ушбу мақолада семизликни даволашнинг замонавий ёндашувлари, жумладан, дори-дармонсиз, фармакологик ва жарроҳлик усуллари таҳлил қилинган. Шунингдек, индивидуаллаштирилган ёндашув ва янги фармакологик стратегияларга алоҳида эътибор қаратилган.

Калит сўзлар: семизлик, метаболик синдром, терапия, GLP-1 агонистлари, бариатрия жарроҳлиги.

Введение. Ожирение представляет собой хроническое многофакторное заболевание, характеризующееся избыточным накоплением жировой ткани и нарушением энергетического баланса организма. В последние десятилетия распространённость ожирения приобрела масштабы глобальной эпидемии, что обусловлено изменением образа жизни, снижением физической активности, нерациональным питанием и урбанизацией. Особую тревогу вызывает рост частоты ожирения среди детей и подростков, что повышает риск раннего развития хронических неинфекционных заболеваний.

Ожирение тесно связано с развитием метаболического синдрома, сахарного диабета 2 типа, артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца и рядом других патологий. Кроме того, оно оказывает значительное влияние на психоэмоциональное состояние пациентов и снижает качество жизни. В педиатрической практике ожирение имеет особое значение, так как формирование избыточной массы тела в детском возрасте часто сохраняется во взрослой жизни и сопровождается прогрессированием метаболических нарушений.

Современные представления о патогенезе ожирения включают сложное взаимодействие генетических, нейроэндокринных, поведенческих и внешнесредовых факторов. Это обусловливает необходимость комплексного и индивидуализированного подхода к лечению, включающего модификацию образа жизни, фармакотерапию и, при необходимости, хирургические методы.

Актуальность. Актуальность проблемы ожирения определяется его высокой распространённостью и значительным вкладом в структуру заболеваемости и смертности населения. По данным международных исследований, число людей с избыточной массой тела и ожирением неуклонно растёт во всех возрастных группах. В детской популяции отмечается особенно быстрый рост заболеваемости, что делает проблему приоритетной для системы здравоохранения.

Ожирение ассоциировано с развитием тяжёлых осложнений, включая инсулинорезистентность, дислипидемию, неалкогольную жировую болезнь печени и сердечно-сосудистые заболевания. Раннее начало заболевания приводит к более агрессивному течению и повышенному риску инвалидизации в будущем.

Несмотря на значительное количество существующих методов лечения, эффективность терапии ожирения остаётся ограниченной, что связано с низкой приверженностью пациентов, сложностью патогенеза и недостаточной персонализацией лечебных подходов. В связи с этим особую значимость приобретают современные методы лечения, включая применение агонистов GLP-1, комбинированной фармакотерапии и развитие бариатрической хирургии.

Цель исследования. Целью данной работы является анализ и обобщение современных подходов к терапии ожирения, включая немедикаментозные, фармакологические и хирургические методы лечения, а также оценка эффективности персонализированного подхода в педиатрической и общей клинической практике.

Материалы и методы. Данное исследование носит аналитический и обзорный характер. В процессе работы был проведён систематический анализ современных научных публикаций, посвящённых проблеме терапии ожирения.

В качестве материалов использованы данные отечественных и зарубежных источников, включая статьи, опубликованные в рецензируемых медицинских журналах,

клинические рекомендации, а также результаты рандомизированных клинических исследований. Особое внимание уделялось публикациям последних лет, отражающим современные тенденции в лечении ожирения.

Поиск литературы осуществлялся в электронных базах данных (PubMed, Scopus, Web of Science, eLIBRARY) с использованием ключевых слов: «ожирение», «терапия ожирения», «метаболический синдром», «GLP-1 агонисты», «бариатрическая хирургия», «детское ожирение».

Критериями включения являлись: публикации за последние 10–15 лет; клинические исследования, метаанализы и систематические обзоры; работы, посвящённые современным методам лечения ожирения у детей и взрослых.

Критериями исключения являлись: устаревшие данные, не отражающие современные подходы; исследования с недостаточной доказательной базой; публикации без чётко описанной методологии.

Анализ данных проводился с использованием методов сравнительного и описательного анализа. Оценивались эффективность различных подходов к лечению ожирения, их безопасность, а также возможности применения в педиатрической практике.

Полученные данные были систематизированы и обобщены с целью формирования целостного представления о современных стратегиях терапии ожирения.

Результаты. Проведённый анализ литературы показал, что современные подходы к терапии ожирения основываются на комплексном и поэтапном применении немедикаментозных, фармакологических и хирургических методов лечения с учётом индивидуальных особенностей пациента.

Установлено, что базисом терапии остаётся модификация образа жизни, включающая рациональное питание, повышение физической активности и поведенческую терапию. Доказано, что снижение массы тела на 5–10% уже приводит к значимому улучшению метаболических показателей, включая снижение уровня глюкозы крови, нормализацию липидного профиля и уменьшение артериального давления. Однако устойчивость достигнутых результатов часто ограничена низкой приверженностью пациентов к длительному соблюдению рекомендаций.

Анализ фармакологических методов лечения показал значительный прогресс в последние годы. Наиболее эффективными признаны препараты из группы агонистов рецепторов GLP-1, которые способствуют снижению аппетита, замедлению опорожнения желудка и улучшению гликемического контроля. Их применение сопровождается достоверным снижением массы тела и улучшением кардиометаболических показателей. Также отмечена эффективность комбинированной терапии, направленной на различные звенья патогенеза ожирения.

Хирургические методы лечения, в частности бариатрическая хирургия, продемонстрировали наибольшую эффективность у пациентов с тяжёлыми формами ожирения. Отмечено значительное и устойчивое снижение массы тела, а также регресс или улучшение течения сопутствующих заболеваний, таких как сахарный диабет 2 типа и артериальная гипертензия. Однако данные методы требуют строгого отбора пациентов и длительного послеоперационного наблюдения.

Особое значение в современных условиях приобретает персонализированный подход к терапии ожирения, основанный на учёте возраста пациента, степени ожирения, наличия сопутствующих заболеваний, а также генетических и поведенческих факторов. Такой подход позволяет повысить эффективность лечения и снизить риск рецидивов.

Обсуждение. Результаты проведённого анализа подтверждают, что ожирение является сложным хроническим заболеванием, требующим многоуровневого и длительного лечения. Несмотря на то что модификация образа жизни остаётся основой терапии, её эффективность в реальной клинической практике часто ограничена недостаточной приверженностью пациентов, особенно в долгосрочной перспективе. Это подчёркивает необходимость усиления поведенческих и образовательных вмешательств, а также вовлечения семьи в процесс лечения, особенно в педиатрической практике.

Современные фармакологические подходы существенно расширили возможности лечения ожирения. Применение агонистов рецепторов GLP-1 продемонстрировало высокую эффективность в снижении массы тела и улучшении метаболических показателей. Однако вопросы длительности терапии, безопасности при длительном применении и доступности препаратов остаются актуальными. Кроме того, фармакотерапия должна рассматриваться как дополнение к немедикаментозным методам, а не как их замена.

Бариатрическая хирургия остаётся наиболее эффективным методом лечения тяжёлых форм ожирения, особенно при наличии сопутствующих заболеваний. Вместе с тем её применение ограничено строгими показаниями, возможными осложнениями и необходимостью пожизненного медицинского наблюдения. В педиатрической практике хирургические методы применяются ограниченно и требуют особенно тщательного отбора пациентов.

Особое внимание в последние годы уделяется персонализированной медицине, которая предполагает индивидуальный подбор терапии с учётом генетических, метаболических и поведенческих особенностей пациента. Такой подход позволяет повысить эффективность лечения и снизить вероятность рецидива ожирения.

Выводы

1. Ожирение является хроническим многофакторным заболеванием, требующим комплексного подхода к лечению.
2. Основой терапии остаётся модификация образа жизни, включающая рациональное питание, физическую активность и поведенческую коррекцию.
3. Современная фармакотерапия, особенно применение агонистов рецепторов GLP-1, значительно повышает эффективность лечения ожирения.
4. Бариатрическая хирургия является наиболее эффективным методом при тяжёлых формах ожирения, однако требует строгого отбора пациентов и длительного наблюдения.
5. Персонализированный подход к лечению ожирения позволяет повысить эффективность терапии и снизить риск рецидивов.

Литература

1. World Health Organization. Obesity and overweight. Geneva: WHO; 2023.
2. Bray G.A., Heisel W.E., Afshin A. et al. The science of obesity management: an endocrine society scientific statement. Endocrine Reviews. 2018;39(2):79–132.

3. Wilding J.P.H., Batterham R.L., Calanna S. et al. Once-weekly semaglutide in adults with overweight or obesity. New England Journal of Medicine. 2021;384:989–1002.
4. Rubino F., Nathan D.M., Eckel R.H. et al. Metabolic surgery in the treatment algorithm for type 2 diabetes. Diabetes Care. 2016;39(6):861–877.
5. Kelly A.S., Auerbach P., Barrientos-Pérez M. et al. A randomized, controlled trial of liraglutide for adolescents with obesity. New England Journal of Medicine. 2020;382:2117–2128.
6. Styne D.M., Arslanian S.A., Connor E.L. et al. Pediatric obesity—assessment, treatment, and prevention. The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. 2017;102(3):709–757.
7. Apovian C.M., Aronne L.J., Bessesen D.H. et al. Pharmacological management of obesity: an endocrine society guideline. Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. 2015;100(2):342–362.
8. Wharton S., Lau D.C.W., Vallis M. et al. Obesity in adults: a clinical practice guideline. CMAJ. 2020;192(31):E875–E891.