

УДК 617-089

ВЛИЯНИЕ БАРИАТРИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ НА ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Жапаралиева Аруке

Zhaparaliev Aruke

Студент

Student

Санкт-Петербургский государственный университет

Saint-Petersburg State University

Санкт-Петербург, Россия

Saint-Petersburg, Russia

THE EFFECT OF BARIATRIC SURGERY ON RISK FACTORS FOR CARDIOVASCULAR DISEASES

Аннотация: Пациенты с ожирением имеют повышенный риск развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), которые улучшаются с помощью бариатрической хирургии, но уменьшает ли бариатрическая хирургия отдаленные сердечно-сосудистые заболевания, остается неясным. В данном исследовании рассматривается влияние бариатрической хирургии на снижение сердечных факторов риска, что, в свою очередь, защищает сердце от преждевременной смерти.

Abstract: Obese patients have an increased prevalence of risk factors for cardiovascular disease (CVD), which are improved by bariatric surgery, but whether bariatric surgery reduces long-term cardiovascular events remains unclear. This study examines the impact of bariatric surgery on the reduction of cardiac risk factors, which, in turn, protects the heart from premature death.

Ключевые слова: бариатрическая хирургия, сердечно-сосудистые заболевания, ожирение, сердечно-сосудистый риск

Key words: bariatric surgery, cardiovascular diseases, obesity, cardiovascular risk

Ожирение и его осложнения растут в современную эпоху, при этом сердечно-сосудистые заболевания являются одним из наиболее значительных сопутствующих заболеваний, связанных с ожирением.

Сердечно-сосудистые заболевания определяются как совокупность нарушений, затрагивающих сердце и кровеносные сосуды, начиная от ишемической болезни сердца (ИБС), цереброваскулярных заболеваний, заболеваний периферических артерий, ревматических заболеваний сердца, врожденных пороков сердца, тромбоза глубоких вен и заканчивая эмболией легочной артерии. Эти сердечно-сосудистые заболевания являются основными причинами смертности во всем мире. В 2019 году, по оценкам, 17,9 миллиона человек умерли от сердечно-сосудистых заболеваний, что составляет 32% всех смертей в мире, где инфаркт миокарда (ИМ) или инсульт стали причиной 85% этих смертей. Риск сердечных заболеваний может включать нездоровое питание, гиподинамию, употребление табака, вредное употребление алкоголя, повышенное кровяное давление, уровень глюкозы в крови, липиды в крови, избыточный вес и ожирение.

Для борьбы с ожирением существует множество режимов, включая программы по снижению веса, диету, лекарства, хирургические вмешательства – бариатрическая хирургия.

Бариатрическая хирургия является одобренным терапевтическим методом для людей с ожирением II и III классов, имеющих индекс массы тела (ИМТ) более 35 кг/м² и 40 кг/м² соответственно. Эти операции по снижению веса - это процедуры, которые изменяют метаболизм, вызывая снижение веса и изменяя физиологию желудочно-кишечного тракта, тем самым значительно уменьшая кардиометаболические факторы риска, которые до настоящего времени были плохо изучены.

Методы и материалы исследования

Систематический обзор литературы в следующих базах данных: PubMed, Google Scholar и PubMed Central (PMC). Исследования, принятые во внимание при проведении этого обзора, были наблюдательные исследования, опубликованные в период с 2016 по 2021 год на английском языке, где качество оценивалось с использованием соответствующих методологий оценки качества.

Результаты исследования

После тщательной оценки исследований можно сделать вывод, что бариатрическая хирургия приводит к значительной потере веса, что снижает распространенность метаболического синдрома, сердечно-сосудистых

факторов риска и основных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, особенно острых коронарных событий, а также благоприятное улучшение состояния сердца, структуре и функции, в целом способствующие снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с ожирением. Также стоит отметить, что, хотя метаболическая хирургия может помочь пациентам с различными сопутствующими метаболическими заболеваниями, ее влияние на людей с гипертонией все еще остается спорным. Хотя исследования показывают значительное влияние на сердечно-сосудистую систему, это были только наблюдательные исследования в географически рассредоточенные места, где образ жизни каждого пациента и уровень мотивации могут варьироваться. Поскольку данные из реального мира не изучены полностью из-за ограниченного числа рандомизированных контролируемых исследований, предлагается провести дальнейшие испытания на людях в более широком масштабе, чтобы получить еще более фактическое заключение.

Список литературы

1. Соболева Н.П., Руднев С.Г., Николаев Д.В., и др. Биоимпедансный скрининг населения России в центрах здоровья: распространенность избыточной массы тела и ожирения // Российский медицинский журнал. - 2014. - №4. - С. 4-13. [Соболева Н.П., Руднев С.Г., Николаев Д.В., и др. Биоимпедансный скрининг населения в Центрах здоровья: распространенность избыточной массы тела и ожирения. Русский медицинский журнал. 2014;(4):4-13.].
2. Guckelberger O, Mutzke F, Glanemann M, Neumann UP, Jonas S, Neuhaus R, Neuhaus P, Langrehr JM. Validation of cardiovascular risk scores in a liver transplant population. *Liver Transpl.* 2006;12:394–401. [PubMed: 16498651]
3. Kramer BK, Boger C, Kruger B, Marienhagen J, Pietrzyk M, Obed A, Paczek L, Mack M, Banas B. Cardiovascular risk estimates and risk factors in renal transplant recipients. *Transplant Proc* 2005;37:1868–1870. [PubMed: 15919488]
4. Marrugat J, D'Agostino R, Sullivan L, Elosua R, Wilson P, Ordovas J, Solanas P, Cordon F, Ramos R, Sala J, Masia R, Kannel WB. An adaptation of the Framingham coronary heart disease risk function to European Mediterranean areas. *J Epidemiol Community Health* 2003;57:634–638. [PubMed: 12883073]
5. Haq IU, Ramsay LE, Yeo WW, Jackson PR, Wallis EJ. Is the Framingham risk function valid for northern European populations? A comparison of methods for estimating absolute coronary risk in high risk men. *Heart* 1999;81:40–46. [PubMed: 10220543]
6. Benotti PN, Wood GC, Carey DJ, Mehra VC, Mirshahi T, Lent MR et al. Gastric bypass surgery produces a durable reduction in cardiovascular disease risk factors and reduces the long-term risks of congestive heart failure. *J Am Heart Assoc* 2017; 6 (5). pii: e005126.
7. Inge TH, Zeller MH, Jenkins TM, Helmrath M, Brandt ML, Michalsky MP, Harmon CM, Courcoulas A, Horlick M, Xanthakos SA, Dolan L, Mitsnefes M, Barnett SJ, Buncher R, Teen-LABS Consortium. Perioperative outcomes of adolescents undergoing bariatric surgery: the Teen-Longitudinal Assessment of Bariatric Surgery (Teen-LABS) study. *JAMA Pediatr.* 2014 Jan; 168(1): 47 - 53. doi: 10.1001/jamapediatrics.2013.4296.