# Не можешь отрежем!

Операция: Кардинальный способ прекратить есть

#### Татьяна Морозова

Многие слышали об операциях «по уменьшению желудка» как о способе справиться с лишним весом. Это направление в медицине называется бариатрической хирургией, или хирургией ожирения. Подобные операции, хотя их популярность в России пока невелика, успешно делают в коммерческих клиниках. Недавно в ФГБУ «СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова» на базе НИИ эндокринологии открылось первое в Петербурге отделение метаболической хирургии, где решать проблемы людей с избыточным весом будут хирурги и эндокринологи. Более подробно об этом направлении рассказывает Александр Евгеньевич Неймарк, бариатрический хирург, ведущий научный сотрудник лаборатории метаболического синдрома ФГБУ «СЗФМИЦ им В. А. Алмазова» Минздрава России, доцент кафедры факультетской хирургии ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова.

#### — Насколько в мире развита хирургия ожирения?

— На Западе уже давно поняли, что проблема избыточного веса — проблема социальная. Она делает нетрудоспособными людей активного, и все чаще молодого возраста. Избыточный вес влечет за собой массу заболеваний. Причем проблема молодеет — уже в 25 лет юноши и девушки могут достигать огромной массы тела и, по сути, быть инвалидами, находиться на иждивении v государства. Понятно, что экономический ущерб от этой категории населения для государства огромен. Во многих странах понимают, что бариатрическую хирургию нужно развивать на государственном уровне. В мире сейчас в среднем выполняется 500 тыс. бариатрических операций в год, лидеры — США, Южная Америка, в Европе — Германия, по соотношению операций на число жителей — Бельгия. В России — порядка 3 тыс. операций в год.

Увы, в России бариатрические операции по-прежнему чаще воспринимаются как косметическая процедура, а лишний вес — как косметическая проблема. Если у тебя ожирение меньше ешь, займись спортом, и на этом все.

Усилиями профессиопытаемся как-то изменить этот стереотип, но пока все в зачаточном состоянии. На данный момент это чисто коммерческая хирургия, и во многом такое положение мешает развитию.

#### — Избыточный вес связан с нарушением пишевого поведения. Но ведь можно решить проблему психотерапевтическими метопами...

— Можно. Но, к сожалению, пациент держится до тех пор, пока психотерапевт держит его «за руку». Как только отпускает — проблемы возвращаются. В основе переедания — отсутствие силы воли и определенные гормональные изменения. Жировая ткань продуцирует большое количество различных биологически активных веществ, которые вызывают желание снова и снова поесть. По сути, это несчастные, отчаявшиеся люди, которые не могут с собой сладить. Им действительно очень трудно.



сийского общества бариатрических хирургов. Фото: АСАДЕМІА-

ловека абсолютно естественным, будет реальный результат. Только так.

Да, все мы знаем отдельные примеры успеха в избавлении от десятков килограммов, но их мало. Согласно крупным американским исследованиям, только 10-12% страдающих ожирением получают реаль-

### Многие люди физически и психологически не могут сами справиться с проблемой ожирения.

Да, можно обратиться к психотерапевту, но посещать его придется постоянно. Это касается и всех остальных консервативных методик: диетотерапии, повышения физической нагрузки. Стоит расслабиться — вес возвращается. Некация образа жизни — человек должен полностью поменять свои пищевые привычки, физические нагрузки, режим дня, может, даже работу. И когда новый образ жизни станет для ченый эффект от консервативной терапии. Зачастую в течение 2-5 лет вес возвращается. Многие люди действительно физически и психологически не могут сами справиться с проблемой. Наверное, в отдаленном будущем появятся эффективные препараты для консервативного лечения ожирения, но пока волшебной таблетки не существует.

— А какие результаты может дать хирургический метод?

— Допустим, женщина весит 100 кг, а ее идеальный вес — 50. Значит, 50 кг у нее избыточны. Наш результат — это процент потери веса от этой цифры. Если пациентка снизит вес на 25 кг, значит, она похудела на 50% от избыточной массы тела. Для наших операций хорошим результатом считается потеря 60-65% избыточного веса. Кто-то сбрасывает больше, ктото меньше. Но худеют все. Есть еще приятный «побочный» результат — у женщин, которые из-за веса не могли забеременеть, возвращается фертильность, рождаются долгожданные дети. У нас уже есть целая группа таких пациенток.

#### — Но бариатрическая операция не решает проблему по волшебству?

— Конечно. Мы даем некий толчок, создаем ограничительные условия, в коко и безболезненно менять образ жизни. Но здесь важна жесткая мотивация пациента на длительное сохранение новых привычек питания — в среднем, в течение года.

Хирургия — это лишь 30-40% успеха в похудении, все остальное — работа с пациентом после операции. Мы стараемся отслеживать пациента через 3, 6, 12 месяцев и дальше ежегодно. Потому что люди остаются людьми — как только человеку кажется, что у него все хорошо, он забывает все проблемы и начинает жить как жил. В таком случае все вернется на круги своя.

#### — А что насчет аппетита?

— Существует много видов бариатрических операций, они подбираются индивидуально. Все они ограничивают в приеме пищи, это основной эффект, но многие влияют и на аппетит. После одной из наиболее распространенных операций — продольной (или трубчатой) резекции желудка, у пациента на биохимическом уровне уменьшается объем гормона, контролирующего аппетит. Меняются вкусовые предпочтения, снижается желание все время перекусить. Подобный эффект наблюдается и при желудочном шунтировании. То есть у пациента есть возможность себя ограничивать, не испытывая зверское чувство голода. И результат приходит: человек начинает эффективно снижать вес. После множества лет неуспешных попыток это вызывает ощущение эйфории.

### — Есть ли противопока-

— Онкологические, психические заболевания, язвы желудка и 12-перстной кишки, но при полностью излеченной язвенной болезни можно. Дальше уже идут нюансы, связанные с выбором вида операции.

#### — А если избыточный вес небольшой, будете пациенту делать такую операцию по его желанию?

сто люди приходят в коммерческие медцентры и говорят: «Я же вам деньги плачу, прооперируйте меня!». Без достаточных показаний мы не будем этого делать. 📕

#### Справка

#### виды БАРИАТРИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

#### 1. БАНДАЖИРОВАНИЕ ЖЕЛУДКА

На желудок, в области перехода пищевода в желудок, надевается специальная силиконовая манжета — колечко. На его внутренней поверхности есть резервуар, который соединен с трубочкой, а эта трубочка выводится под кожу. В любой момент в этот резервуар можно ввести физраствор кольцо «раздувается», просвет в конце пищевода сужается. Получается некое подобие песочных часов. При этом возможность прохождения пищи в желудок существенно уменьшается.

#### 2. ПРОДОЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА

Из желудка формируется узкая равномерная трубка объемом 100-150 мл. Первое время пациент питается очень небольшими порциями, но здесь комфортность питания выше, чем при первом виде операции: нет резкого сужения в форме желудка. Эффект очень хороший, так как наблюдается и снижение аппетита, легче переносить новые привычки.

#### 3. ЖЕЛУДОЧНОЕ **ШУНТИРОВАНИЕ**

Из желудка формируется маленький мешочек объемом 15-20 мл, к нему пришивается тонкая кишка. Ферменты и желчь, которые идут по 12-перстной кишке, как бы выключены из пищеварения и смешиваются с пищей на расстоянии не менее 150 см от желудка. Благодаря этому происходит эффект нарушения переваривания и веществ.

## ПРОКТОНИС: ДВА СРЕДСТВА — УДВОЕННЫЙ ЭФФЕКТ!

КАПСУЛЫ И КРЕМ ПРОКТОНИС СПОСОБСТВУЮТ УСТРАНЕНИЮ ПРИЗНАКОВ ГЕМОРРОЯ, БОРЯСЬ С ПРОБЛЕМОЙ ИЗНУТРИ И СНАРУЖИ.

Телефон «ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ» 8 (800) 333-10-33

(звонок по России бесплатный, часы работы: пн-пт 08:00-19:00; сб, вс – выходной)

Реклама. БАД Спрашивайте в аптеках! ПРОКТОНИС



НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ