



Нажмутдинова Д.К.
Садикова А.С.
Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент

10–12 ОКТЯБРЯ 2024

Современные методы лечения ожирения

ВВЕДЕНИЕ.

Ожирение — серьезное медицинское состояние, приводящее к многочисленным осложнениям и повышенному риску смертности. Оно характеризуется чрезмерным накоплением жировой ткани, которая создает воспалительную среду в организме. **Необходимы данные об эффективности и безопасности агониста рецептора глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1) для снижения веса у взрослых с экзогенно-конституциональным ожирением.**

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В исследование было включено 20 взрослых с экзогенно-конституциональным ожирением плюс по крайней мере одно сопутствующее заболевание, связанное с весом, и без диабета. Участники получали подкожное введение лираглутида в одной из четырех доз (0,6, 1,2 или 1,8 мг) или плацебо один раз в день в течение 14 недель. Фоновой терапией являлась диета и физические нагрузки. Процентное изменение массы тела по сравнению с исходным уровнем оценивали на 14 неделе (первичная конечная точка) и на 18 неделе (вторичная конечная точка).

РЕЗУЛЬТАТЫ.

Исходно средняя масса тела составляла 108,7 кг, а средний индекс массы тела (вес в килограммах, разделенный на квадрат роста в метрах) — 37,9. На 12 неделе среднее изменение массы тела по сравнению с исходным уровнем колебалось от -3,6% до -5,6% в группе, принимавших лираглутид, и составляло -1,0% в группе плацебо. На 18-й неделе среднее изменение варьировалось от -4,4% до -5,7% в группе лираглютида и составляло -1,3% в группе плацебо. Снижение веса как минимум на 3% к 12 неделе произошло у 46–75% участников, получавших лираглутид, по сравнению с 9%, получавших плацебо. Применение арГПП-1 привело к улучшению всех заранее установленных весовых и кардиометаболических показателей. Наиболее частыми нежелательными явлениями, о которых сообщалось при приеме лираглутида, были желудочно-кишечные явления, которые были от легкой до умеренной степени тяжести, возникали в основном во время повышения дозы. Профиль безопасности лираглутида соответствовал профилю безопасности класса агонистов рецепторов GLP-1.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Ежедневное подкожное введение лираглутида, агониста рецептора ГПП-1, был связан со снижением веса. Нежелательные явления, зарегистрированные при применении лираглутида, были аналогичны таковым при применении других инъекционных агонистов рецепторов ГПП-1.

КОНТАКТЫ.

+998909456680
azizasobitovna@gmail.com
г. Ташкент