



Одеський
національний
медичний
університет



МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ



Асоціація
сімейної медицини
Одеського регіону

Ожиріння: міждисциплінарний менеджмент

Науково-практична конференція
з міжнародною участю

24–25 листопада 2023 року

Тези доповідей

Одеса
2024



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Асоціація сімейної медицини Одеського регіону

Ожиріння: міждисциплінарний менеджмент

Науково-практична конференція
з міжнародною участю

24–25 листопада 2023 року

Тези доповідей



Одеса
ОНМедУ
2024

УДК 616-056.257(0883.97)
О-45

Склад наукового комітету конференції

Валерій ЗАПОРОЖАН	Валентина ВЕЛИЧКО
Валерія МАРІЧЕРЕДА	Леонід ГОДЛЕВСЬКИЙ
Світлана КОТЮЖИНСЬКА	Володимир ГРУБНІК
Микола АРЯЄВ	Юрій ПЕТРОВСЬКИЙ
Ігор ГЛАДЧУК	

*Рекомендовано до друку Вченою радою
Одеського національного медичного університету МОЗ України
Протокол № 6 від 22.02.2024 р.*

Ожиріння: міждисциплінарний менеджмент : наук.-
О-45 прак. конф. з міжнар. участю. Одеса, 24–25 листопада
2023 р. : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2024. — 52 с.

В матеріалах конференції, присвяченої питанням міждисциплінарного менеджменту ожиріння, наводяться тези доповідей учасників.

УДК 616-056.257(0883.97)

© Одеський національний
медичний університет, 2024

обструктивного апное сну / Мінін Ю. В., Кучеренко Т. І., Бурлака Ю. Б. та ін. *Оториноларингологія*. 2018. № 2 (1). С. 4–10.

2. Effective and safe treatment of obstructive sleep apnea/hypopnea syndrome / Feshchenko Y. I., Yashina L. A., Javad I. V. та ін. *Health of Ukraine*. 2009. № 12. Р. 20–22 [in Russian].

3. Світлицька О. А. Оцінка показників сомнографії у хворих с синдромом обструктивного апное сну та ожирінням. *Сучасні аспекти медицини і фармації*. 2016. С. 137 <http://dspace.zsmu.edu.ua/handle/123456789/5546>

Перепелиця Денис Вікторович,
аспірант анестезіології, інтенсивної терапії
і медицини невідкладних станів

ОЖИРІННЯ ПРИ АНЕСТЕЗІОЛОГІЇ

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна,
КНП «Одеська обласна клінічна лікарня», Одеса, Україна*

Ожиріння — це глобальна проблема здоров'я, яка зачіпає понад 1,9 млрд дорослих по всьому світу.

Ожиріння є фактором ризику для багатьох хвороб, включаючи серцево-судинні захворювання, інсульт, діабет 2 типу, рак та деякі психічні недуги.

Ожиріння також може ускладнити проведення анестезії та хірургічних втручань.

Основні проблеми при анестезії у пацієнтів з ожирінням:

- збільшення маси тіла призводить до збільшення об'єму грудної клітки і черевної порожнини, що ускладнює вентиляцію легень і проведення інтубації;

- пацієнти з ожирінням частіше стикаються з апное уві сні, що може призвести до гіпоксії та гіперкапнії під час анестезії;

- ожиріння може призвести до збільшення об'єму жирової тканини в печінці, що може порушити метаболізм лікарських засобів;

- пацієнти з ожирінням частіше мають супутні недуги, такі як серцево-судинні захворювання, що може збільшити ризик ускладнень під час анестезії.

Профілактика ускладнень при анестезії у пацієнтів з ожирінням:

- ретельне передопераційне обстеження для виявлення та корекції супутніх захворювань;

- оцінка ризику ускладнень під час анестезії та хірургічного втручання;
- розробка плану анестезії з урахуванням індивідуальних особливостей пацієнта.

Заходи зменшення ризику ускладнень при анестезії у пацієнтів з ожирінням:

- проведення інтубації під контролем зору;
- використання спеціальних пристроїв для вентиляції легень;
- моніторинг серцево-судинної системи та функції дихання.

Висновки. Ожиріння є серйозним фактором ризику ускладнень під час анестезії та хірургічних втручань. Анестезіологи повинні ретельно оцінювати пацієнтів із зайвою масою та вживати заходів для зменшення ризику ускладнень.

Література

1. WHO. Obesity and overweight. (<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>)
2. Apfelbaum, J. L., Hagberg, C. A., Caplan, R. A., et al. (2013). Practice Guidelines for Management of the Difficult Airway. *Anesthesiology*, 118 (2), 251–270.
3. Dixon, B. J., Dixon, J. P., Carden, J. R., et al. (2005). Preoxygenation is more effective in the 25 degrees head-up position than in the supine position in severely obese patients: a randomized controlled study. *Anesthesiology*, 102 (6), 1110–1115.
4. Gagner, M. (2017). Obesity and Laparoscopy. *Annals of Surgery*, 265 (2), 227–228.
5. American Society of Anesthesiologists (2019). Practice Guidelines for Preoperative Fasting and the Use of Pharmacologic Agents to Reduce the Risk of Pulmonary Aspiration: Application to Healthy Patients Undergoing Elective Procedures. *Anesthesiology*, 130 (4), 697–114.

ЗМІСТ

Дробот Д. І. ОЖИРІННЯ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ АТИПОВОЇ ГІПЕРПЛАЗІЇ У ЖІНОК З ПІДВИЩЕНИМ ІНДЕКСОМ МАСИ ТІЛА	3
Четверіков М. С. АБНОРМАЛЬНІ ЗНАЧЕННЯ ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА ЯК НЕЗАЛЕЖНИЙ ПРЕДИКТОР БЕЗРЕЦИДИВНОЇ ВИЖИВАНOSTІ ПАЦІЄНТОК З ЕПІТЕЛІАЛЬНИМ РАКОМ ЯЄЧНИКІВ.....	5
Журенко О. О. МІКРОБІОТА ШКІРИ У ЖІНОК З ОЖИРІННЯМ — ЧИ Є РИЗИК ДЛЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ЗАПАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ?	9
Козоріз В. В., Шнайдер Д. С. СТОМАТОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ЖИВУТЬ ІЗ НАДМІРНОЮ МАСОЮ ТІЛА АБО ОЖИРІННЯМ	11
Saverio Cinti THE PATHOGENESIS OF ADIPOSE ORGAN INFLAMMATION DICTATES THERAPEUTIC PERSPECTIVES FOR THE TREATMENT OF OBESITY AND TYPE 2 DIABETES	12
Запорожченко П. О., Шафоростова М. Є. ВИВЧЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ НАЗОФАРИНГЕАЛЬНОЇ ЗОНИ ПАЦІЄНТІВ З ОЖИРІННЯМ НА ТЛІ СИНДРОМУ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЕ СНУ	19
Перепелиця Д. В. ОЖИРІННЯ ПРИ АНЕСТЕЗИОЛОГІЇ.....	23
Копійка Г. К. ВПЛИВ ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ НА РОЗВИТОК ОЖИРІННЯ У ДІТЕЙ В МАЙБУТНЬОМУ	25