© Коллектив авторов, 2018
УДК 615.08; 616-089
DOI – <https://doi.org/10.14300/mnnc.2018.13066>
ISSN – 2073-8137

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ФИЗИОТЕРАПИИ У ЖЕНЩИН С АНДРОИДНЫМ ТИПОМ ОЖИРЕНИЯ В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

Н. Г. Куликова¹, Н. В. Агранович², А. С. Ткаченко¹

¹ Российский университет дружбы народов, Москва

² Ставропольский государственный медицинский университет, Россия

EXPERIENCE OF INTEGRATED PHYSIOTHERAPY IN THE EARLY POSTPARTUM PERIOD IN WOMEN WITH ANDROID TYPE OF OBESITY

Kulikova N. G.¹, Agranovich N. V.², Tkachenko A. S.¹

¹ Peoples' Friendship University of Russian, Moscow

² Stavropol State Medical University, Russia

Показана целесообразность использования комплексной физиотерапии у женщин с андронидным типом ожирения в раннем послеродовом периоде.

Ключевые слова: ожирение, андронидный тип, ранний послеродовой период, физиотерапия

In the article presents data on the expediency of complex physiotherapy in the early postpartum period in women with android type of obesity.

Keywords: obesity, android type, early postpartum period, physiatrics

Для цитирования: Куликова Н. Г., Агранович Н. В., Ткаченко А. С. ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ФИЗИОТЕРАПИИ У ЖЕНЩИН С АНДРОИДНЫМ ТИПОМ ОЖИРЕНИЯ В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ. *Медицинский вестник Северного Кавказа*. 2018;13(2):417-418. DOI – <https://doi.org/10.14300/mnnc.2018.13066>

For citation: Kulikova N. G., Agranovich N. V., Tkachenko A. S. EXPERIENCE OF INTEGRATED PHYSIOTHERAPY IN THE EARLY POSTPARTUM PERIOD IN WOMEN WITH ANDROID TYPE OF OBESITY. *Medical News of North Caucasus*. 2018;13(2):417-418. (In Russ.). DOI – <https://doi.org/10.14300/mnnc.2018.13066>

АО – андронидное ожирение
ИМТ – индекс массы тела

ОТ – объем талии
ОХС – общий холестерин

Ожирение характеризуется не только формированием жировых депо в разных участках тела человека, но развитием/прогрессированием атеросклеротических, ишемических, обменных, гормональных, психосоматических и гемодинамических нарушений [1, 2]. В мире избыточным весом страдают около 1,6 миллиарда человек. Достаточно часто (15 % и выше) быстрый набор массы тела наблюдается у женщин в период беременности и при кормлении грудью в послеродовом периоде. Снижение физической нагрузки у большинства женщин на фоне повышенного аппетита во время кормления грудью, а также невозможность приема лекарственных препаратов для его коррекции выводит изучаемую тему на уровень важных медико-социальных проблем [1, 3].

Цель исследования – изучить эффективность комплексной физиотерапии и индивидуальной диетиче-

ской программы у женщин в раннем послеродовом периоде с андронидным типом ожирения.

Материал и методы. Влияние комплексной индивидуально подобранной диетической гиперпротеиновой программы в сочетании с физическими факторами (микротоковая электростимуляция и эндермотерапия) на снижение массы тела и коррекцию фигуры оценивали у 54 женщин с андронидным типом ожирения, развившимся в раннем послеродовом периоде. Возраст женщин варьировал от 25 до 45 лет (средний возраст составил $41,4 \pm 0,7$ года).

Все обследуемые были разделены на следующие группы: 1-ю – с повышенной массой тела и I типом ожирения (ИМТ=25–29) – 19 человек; 2-ю – со II типом ожирения (ИМТ=29–40) – 19 человек; 3-ю группу (контроль) – с нормальными показателями массы тела (ИМТ<25) – 18 человек.

Исследование и комплексное лечение проводили с использованием цифровой ультразвуковой

системы визуализации кожи, оснащённой датчиками с частотой зондирующего сигнала 22 и 75 МГц, с использованием микротоковой электростимуляции синусоидальными, экспоненциальными и прямоугольными импульсами от аппарата Futura Pro (Ultratone – Великобритания) и эндермологии от аппарата Keymodule (LPG, Франция).

У всех пациенток из групп сравнения проводили антропометрический скрининг. Андроидное ожирение (АО) определяли при ОТ > 80 см. Измерительные и описательные признаки сравнивали с эталонными показателями и данными пациенток из 3-й группы (контроля).

В динамике комплексного лечения проводили исследование в сыворотке крови уровней общего холестерина (ОХС) и тестостерона.

Исследование выполнено в соответствии со стандартами надлежащей клинической практики и принципами Хельсинкской декларации.

Комплексное лечение включало: индивидуальную диетическую программу (гиперпротеиновая диета курсом 30 дней с последующим некурсовым её применением в дни проведения физиотерапии); аппаратную микротоковую терапию (аппарат Futura Pro Ultratone – Великобритания по технологии Independent и Biooptic™) по зонам максимально выраженных жировых депо с последующим выполнением эндермотерапии от аппарата Keymodule.

Результаты подвергались статистическому анализу с использованием критериев Стьюдента, Пирсона.

Результаты и обсуждение. Под влиянием комплексного лечения отмечалось улучшение общего самочувствия. Выявлено снижение или нормализация индексных показателей массы тела, уровней

общего холестерина и тестостерона, что оказалось достоверно в 1-й и 2-й группах женщин с ожирением и не достоверно ($p > 0,05$) в группе контроля. В 1-й группе женщин уже к концу первой половины комплексного лечения отмечалось уменьшение окружности живота в среднем на $12,1 \pm 3,1$ см от исходного показателя ($p < 0,01$) при средней потере массы тела на $9,8 \pm 2,2$ кг ($p < 0,001$). Во 2-й группе женщин с более высокими показателями ИМТ снижение массы тела отмечали только после окончания курсового лечения в виде уменьшения окружности талии в среднем на $8,1 \pm 1,4$ см при средней потере массы тела на $6,6 \pm 0,9$ кг ($p < 0,001$).

Снижение массы тела и уменьшение объема талии в среднем на $1,1 \pm 0,3$ см у женщин из 3-й группы контроля было недостоверным ($p > 0,05$) по сравнению с пациентками из 1-й и 2-й групп, несмотря на визуальное и ультразвуковое улучшение структуры и состояния кожных тканей.

В ходе исследования выявлена достоверная корреляция между окружностью талии и значениями ИМТ у женщин 1-й группы ($r = +0,44$; $p = 0,01$) и у женщин 2-й группы ($r = +0,76$; $p = 0,001$).

Выводы

1. Доказана этиопатогенетическая направленность комплексного метода микротоковой терапии, эндермотерапии и индивидуальных гиперпротеиновых программ на снижение массы тела и объема талии, коррекцию уровней ОХС и тестостерона, улучшение дермальных структур у женщин с андроидным ожирением.

2. Комплексная физиотерапия рекомендована всем женщинам в раннем послеродовом периоде при ИМТ ≥ 27 и невозможности уменьшить массу тела только с помощью изменения образа жизни.

Литература/References

1. Куликова Н. Г. Метаболический синдром: метаболические нарушения у женщин репродуктивного возраста и современные методы реабилитационного лечения бесплодия. *Современные проблемы метаболического синдрома и ожирения*. 2017:3. Режим доступа: www.Metabolic_syndrome.ru/105-21347. Ссылка активна на 20.06.17. [Kulikova N. G. Metabolic syndrome: Metabolic abnormalities in women of reproductive age, modern methods of rehabilitation treatment of infertility: collection of articles/ ed. by I. I. Dedov. M.: ENZ, 2017:3. Available at: www.Metabolic_syndrome.ru/105-21347. Accessed 20.06.17.]
2. Куликова Н. Г., Алтухова Т. Н., Горбашова В. Ф. Комплексная реабилитация андроидного ожирения.

Современные восстановительные технологии в медицине. 2016:4. Режим доступа: www.Modern_restoration_technologies_in_medicine.ru/98-16785. Ссылка активна на 12.03.16. [Kulikova N. G., Altukhova T. N., Gorbachov V. F. Comprehensive rehabilitation Android obesity. Available at: www.Modern_restoration_technologies_in_medicine.ru/98-16785. Accessed 12.03.16.]

3. Егоров М. К., Левитский Л. М. Ожирение. Москва: Государственное издательство медицинской литературы, 2009. [Egorov M. K., Levitsky L. M. Obesity. Moscow: The State publishing house of medical literature. 2009. (In Russ.).]

Сведения об авторах:

Куликова Наталья Геннадьевна, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой физиотерапии; тел.: 89161490876; e-mail: www.kulikova@rambler.ru,

Агранович Надежда Владимировна, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой поликлинической терапии; тел.: (8652)370691; e-mail: nagranovich@mail.ru

Ткаченко Альбина Сергеевна, зав. лабораторией физиотерапии; тел.: 89888628225; e-mail: Rockstartofuture.rockstartofuture@mail.ru