

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра  
\_\_\_\_\_ Д. П. Пиневиц

« 06 \_\_\_\_\_ » 2019 г.

Регистрационный № 107-0719



## АЛГОРИТМ ВЫБОРА ВАРИАНТА ХИРУРГИЧЕСКОЙ (БАРИАТРИЧЕСКОЙ) ОПЕРАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С МОРБИДНЫМ ОЖИРЕНИЕМ

Инструкция по применению

**УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:** учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», учреждение здравоохранения «4-я городская клиническая больница им. Н. Е. Савченко», государственное учреждение «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии», государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

### **АВТОРЫ:**

д-р мед. наук, проф. В. Г. Богдан, Д. В. Варикаш, канд. мед. наук, доц. Н. Н. Дорох,  
д-р мед. наук, проф. С. С. Стебунов, канд. мед. наук, доц. А. А. Глинник

Минск 2019

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) представлен алгоритм выбора варианта хирургической (бариатрической) операции у пациентов с морбидным ожирением, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение морбидного ожирения.

Инструкция предназначена для врачей-хирургов организаций здравоохранения, других врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь пациентам с морбидным ожирением в стационарных и (или) амбулаторных условиях, и (или) условиях отделения дневного пребывания.

### **ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ**

1. Ожирение (E.66) с индексом массы более 40 кг/м<sup>2</sup>.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Соответствуют таковым для хирургических (бариатрических) операций, выполняемых пациентам с морбидным ожирением.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И Т.Д.**

1. Медицинский ростомер.
2. Весы медицинские.
3. Русскоязычный вариант Голландского опросника пищевого поведения (Dutch Eating Behavior Questionnaire - DEBQ) для определения типа нарушения пищевого поведения.

## ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ МЕТОДА

### *Этап 1. Расчёт индекса массы тела пациента.*

Индекс массы тела пациента рассчитывают, как отношение массы тела в килограммах к квадрату роста в метрах ( $\text{кг}/\text{м}^2$ ).

### *Этап 2. Определение типа нарушения пищевого поведения у пациентов с индексом массы тела от $40 \text{ кг}/\text{м}^2$ до $60 \text{ кг}/\text{м}^2$ .*

#### 2.1. Проведение анкетирования.

Тип нарушения пищевого поведения пациента с морбидным ожирением определяют на основании количественных результатов Голландского опросника пищевого поведения (Dutch Eating Behavior Questionnaire - DEBQ), который состоит из 33 вопросов.

#### 2.2. Балльная оценка.

На каждый вопрос пациент самостоятельно оценивает в отношении себя как: «Никогда» (1 балл), «Редко» (2 балла), «Иногда» (3 балла), «Часто» (4 балла) и «Очень часто» (5 баллов), 31-ый вопрос анализируется в противоположных значениях. Вопросы 1-10 составляют шкалу эмоциогенного пищевого поведения (10 вопросов), вопросы 11-23 - шкалу экстернального (13 вопросов), вопросы 24-33 - шкалу ограничительного (10 вопросов).

#### 2.3. Расчет количественных значений.

Количественное значение по шкале равно среднему арифметическому значению баллов по этой шкале (сумма всех баллов по каждой шкале деленное на количество вопросов в шкале). За нормативные данные для экстернального типа нарушения пищевого поведения принимают 2,68 баллов, для эмоциогенного 2,03 и для ограничительного 2,43.

#### 2.4. Определение типа нарушения пищевого поведения.

Тип нарушения пищевого поведения устанавливают в случае если по какой-либо из шкал набрано количество баллов, превышающее пороговое значение. При наличии набранных баллов по двум и более шкалам преобладающий тип нарушения пищевого поведения выставляют по шкале с наибольшим значением баллов.

#### ***Этап 3. Выбор бариатрической операции у пациентов с индексом массы тела от 40 кг/м<sup>2</sup> до 60 кг/м<sup>2</sup>.***

При рассчитанном индексе массы тела от 40 до 60 кг/м<sup>2</sup> в случае выявления ограничительного типа нарушения пищевого поведения выполняют рестриктивный вариант бариатрической операции, при установлении эмоциогенного типа нарушения пищевого поведения выполняют вариант частичной мальабсорбтивной бариатрической операции, а при определении экстернального типа нарушения пищевого поведения выполняют комбинированный вариант бариатрической операции, включающий вариант рестриктивной и частичной мальабсорбтивной бариатрической операции.

#### ***Этап 4. Выбор бариатрической операции у пациентов с индексом массы тела более 60 кг/м<sup>2</sup>.***

При рассчитанном индексе массы тела более 60 кг/м<sup>2</sup> выполняют вариант мальабсорбтивной бариатрической операции.

### **ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ И ОШИБКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА**

При четком соблюдении условий и технологии применения метода ошибки и осложнения отсутствуют.

## Голландский опросник пищевого поведения (Dutch Eating Behavior Questionnaire - DEBQ)

Вопросы	Ответы				
	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Очень часто
1. Если ваш вес начинает нарастать, вы едите меньше обычного?	1	2	3	4	5
2. Стараетесь ли вы есть меньше, чем вам хотелось бы во время обычного приёма пищи?	1	2	3	4	5
3. Часто ли вы отказываетесь от еды и питья из-за того, что беспокоитесь о своём весе?	1	2	3	4	5
4. Аккуратно ли вы контролируете количество съеденного?	1	2	3	4	5
5. Выбираете ли вы пищу преднамеренно, чтобы похудеть?	1	2	3	4	5
6. Если вы переели, будете ли вы на следующий день есть меньше?	1	2	3	4	5
7. Стараетесь ли вы есть меньше, чтобы не поправиться?	1	2	3	4	5
8. Часто ли вы стараетесь не есть между обычными приёмами пищи из-за того, что следите за своим весом?	1	2	3	4	5
9. Часто ли вы стараетесь не есть вечером из-за того, что следите за своим весом?	1	2	3	4	5
10. Имеет ли значение ваш вес, когда вы едите?	1	2	3	4	5
11. Возникает ли у вас желание есть, когда вы раздражены?	1	2	3	4	5
12. Возникает ли у вас желание есть, когда вам нечего делать?	1	2	3	4	5
13. Возникает ли у вас желание есть, когда вы подавлены или обескуражены?	1	2	3	4	5
14. Возникает ли у вас желание есть, когда вам одиноко?	1	2	3	4	5
15. Возникает ли у вас желание есть, когда вас кто-либо подвёл?	1	2	3	4	5
16. Возникает ли у вас желание есть, когда вам что-либо препятствует, встаёт на вашем пути, или нарушаются ваши планы, либо что-то не удаётся?	1	2	3	4	5
17. Возникает ли у вас желание есть, когда вы предчувствуете какую-либо неприятность?	1	2	3	4	5

18. Возникает ли у вас желание есть, когда вы встревожены, озабочены или напряжены?	1	2	3	4	5
19. Возникает ли у вас желание есть, когда «всё не так», «всё валится из рук»?	1	2	3	4	5
20. Возникает ли у вас желание есть, когда вы испуганы?	1	2	3	4	5
21. Возникает ли у вас желание есть, когда вы разочарованы, когда разрушены ваши надежды?	1	2	3	4	5
22. Возникает ли у вас желание есть, когда вы взволнованы, расстроены?	1	2	3	4	5
23. Возникает ли у вас желание есть, когда вы скучаете, утомлены, беспокойны?	1	2	3	4	5
24. Едите ли вы больше чем обычно, когда еда вкусная?	1	2	3	4	5
25. Если еда хорошо выглядит и хорошо пахнет, едите ли вы больше обычного?	1	2	3	4	5
26. Если вы видите вкусную пищу и чувствуете её запах, едите ли вы больше обычного?	1	2	3	4	5
27. Если у вас есть что-либо вкусное, съедите ли вы это немедленно?	1	2	3	4	5
28. Если бы проходите мимо булочной (кондитерской), хочется ли вам купить что-либо вкусное?	1	2	3	4	5
29. Если вы проходите мимо закусочной или кафе, хочется ли вам купить что-либо вкусное?	1	2	3	4	5
30. Если вы видите, как едят другие, появляется ли у вас желание есть?	1	2	3	4	5
31. Можете ли вы остановиться, если едите что-либо вкусное?	5	4	3	2	5
32. Едите ли вы больше чем обычно в компании (когда едят другие)?	1	2	3	4	5
33. Когда вы готовите пищу, часто ли вы её пробуете?	1	2	3	4	5