

## НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ: ВОЗМОЖНОСТИ ТРАНСКРАНИАЛЬНОЙ МАГНИТОЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ

Пономарева Е.А.

Научный руководитель: канд. мед. наук,  
доцент К.А. Чередникова

Саратовский государственный медицинский университет  
имени В.И. Разумовского Минздрава Россия, Саратов,  
Россия

**Ключевые слова:** дети; ожирение; диагностика;  
терапия

**Актуальность.** Выявлено наличие взаимосвязи между развитием ожирения и нарушением когнитивного контроля над приёмом пищи, особенно в детском возрасте. Значимая роль в регуляции пищевого поведения принадлежит структурам префронтальной дорсолатеральной коры головного мозга. Использование транскраниальных, неинвазивных методик стимуляции данных структур является перспективным направлением в комплексном лечении ожирения. **Цель:** определить эффективность транскраниальной магнитолазерной терапии (ТкМЛТ) в комплексной терапии ожирения у подростков.

**Материалы и методы.** Обследовано 35 детей 12–17 лет с экзогенно-конституциональным ожирением (SDS ИМТ  $\geq 2,0$ ). Дети основной группы ( $n = 25$ ) получали 10 сеансов ТкМЛТ (аппарат «Транскранио») с таргетным воздействием на префронтальную кору в сочетании со стандартной диетотерапией и рекомендациями по физической активности. Дети группы сравнения ( $n = 10$ ) получали стандартную диетотерапию. При этом анализировали параметры физического развития (SDS ИМТ), биохимические показатели: уровень глюкозы и иммунореактивного инсулина в крови, данные анализа крови на инсулинорезистентность (HOMA-IR), липидный профиль. Субъективная оценка аппетита проводилась по визуальной аналоговой шкале VAS — Fasting state. Контрольное обследование было выполнено через 3 мес.

**Результаты.** Исходно обе группы больных были однородны и сопоставимы. По данным VAS — Fasting state, все пациенты имели обострённое чувство голода натощак, недостаточную выраженность чувства насыщения. Через 3 мес у детей основной группы, получившей курс ТкМЛТ, отмечено значимое снижение чувства голода и пролонгирование чувства насыщения ( $p = 0,05$ ). На фоне усиления когнитивного контроля у детей основной группы было отмечено достоверное снижение медианы SDS ИМТ с 2,9 до 2,3 SD ( $p = 0,05$ ), а у детей группы сравнения — без положительной динамики: SDS ИМТ 2,6 и 3,15 SD исходно и через 3 мес соответственно. У больных основной группы проявления инсулинорезистентности снизились на 36% (с 72% до 36%), гиперинсулинемии — на 44% (с 68% до 24%), а у детей группы сравнения — без динамики.

**Заключение.** Применение ТкМЛТ в комплексной терапии ожирения у подростков способствует усилению когнитивного контроля за приёмом пищи, что является значимым фактором снижения массы тела.

\* \* \*