

Нутритивная коррекция саркопении при ожирении у подростков

Л.А. Погребнова

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, Саратов, Российская Федерация

Актуальность. Саркопеническое ожирение — новая нерешенная проблема педиатрии. Нерациональный подход к снижению массы тела приводит к потере не только жировой, но и мышечной массы, что подчеркивает важность белково-ориентированного подхода в коррекции питания.

Цель исследования. Оценить эффективность белковых продуктов лечебного питания в коррекции саркопении у подростков с ожирением.

Пациенты и методы. Обследованы 40 детей 12–16 лет с алиментарным ожирением ($\text{SDS IMT} > +2,0$). Оценено: физическое развитие (SDS IMT), компонентный состав тела (биоимпедансометрия). Индекс саркопении: $\text{ЖМ/ТМ} > 90$ -го перцентиля. Варианты диетотерапии: группа 1 ($n = 10$) — нормокалорийная диета с добавлением сухого продукта (20 г белка); группа 2 ($n = 10$) — энтеральное питание, сбалансированное по КБЖУ (20 г белка); группа сравнения ($n = 20$) — обычная нормокалорийная диета. Повторная оценка через 21 день.

Результаты. Снижение массы тела по группам на фоне диетотерапии не имело достоверных различий. Изменение компонентного состава тела в группе 1 характеризова-

лось достоверным снижением жировой массы: медиана исходно — 24,1 кг, после коррекции — 21,9 кг ($p = 0,004$) и увеличением скелетно-мышечной массы: 24,4 и 26,9 кг до и после соответственно ($p = 0,05$). В группе 2 отмечено достоверное снижение медианы жировой массы с 36,4 до 30,3 кг соответственно ($p = 0,004$). В обеих группах, получивших белковую коррекцию, отмечена тенденция к снижению тощей массы, что является благоприятным эффектом терапии. Медиана индекса ЖМ/ТМ в группе 1 снизилась с 0,57 до 0,4 ($p = 0,0$), в группе 2 — с 0,69 до 0,5 ($p = 0,0$), что соответствовало 80–75-му перцентилю и указывало на купирование саркопении. В группе сравнения достоверных изменений в компонентном составе тела и индексе ЖМ/ТМ не получено.

Заключение. Оптимизация рациона продуктами лечебного питания с высоким содержанием белка у пациентов с ожирением позволила компенсировать белковый компонент рациона. Коррекция питания способствовала снижению массы тела и жировой массы при сохранении мышечной массы со значимым снижением индекса саркопении (ЖМ/ТМ).