



# Характеристика пациентов с ВЗК при использовании биоимпедансного исследования.

Гайнутдин А.Е.: [aisulu\\_gainutdin@mail.ru](mailto:aisulu_gainutdin@mail.ru), Нерсесов А.В., Исмагулова М.А., Рахматалиева М.Н.,  
Сейтман Б.Э., Азнабакиева М.М., Какимова М.Т., Есимова А.А.

VII Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием

**«Зимняя школа воспалительных заболеваний кишечника»**

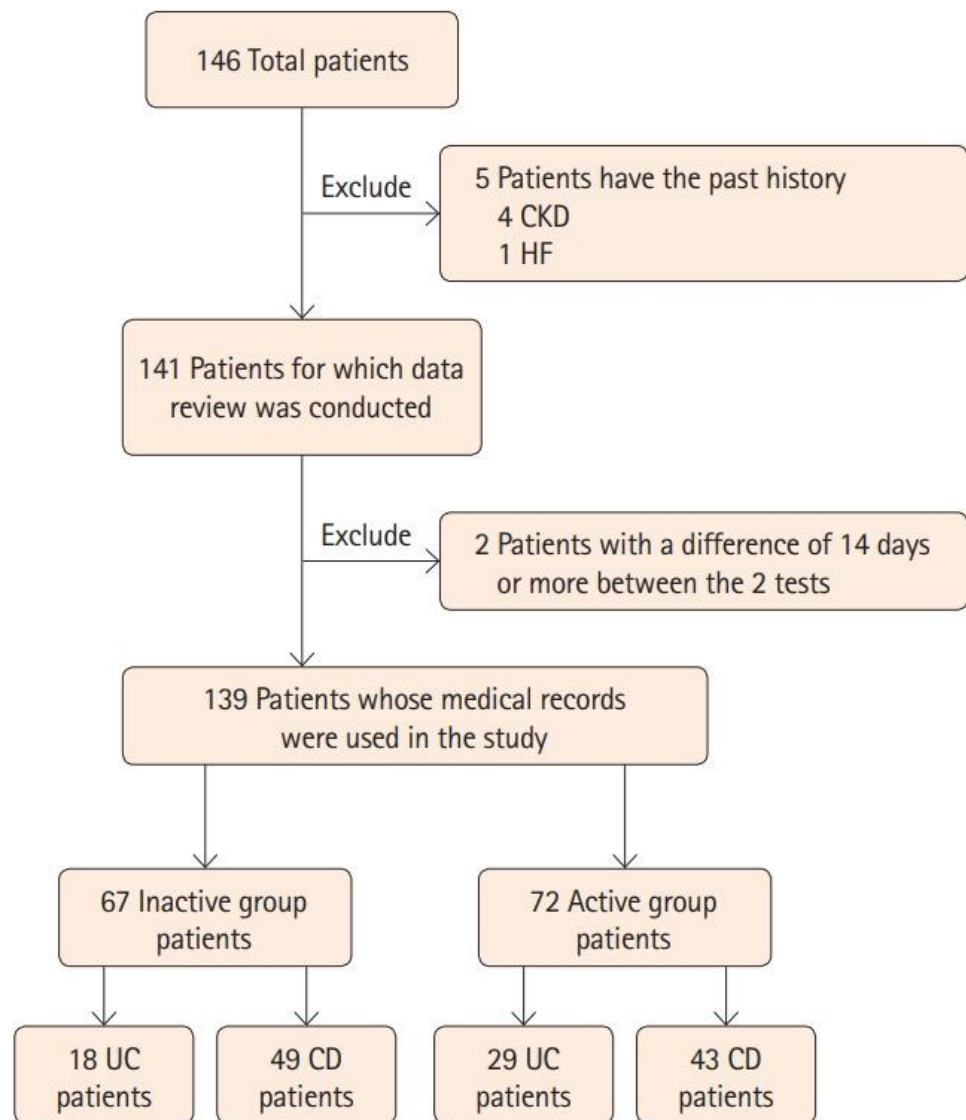
Санкт-Петербург, 27 февраля 2024

# Актуальность.

- Биоимпедансный анализ - это современный неинвазивный метод исследования, который широко применяется в медицинской диагностике для оценки нутритивного статуса. В последние годы биоимпеданс получил широкое признание как невредный и нетравматичный метод, позволяющий получить ценные данные о составе тела и его изменениях. В данной работе мы рассмотрим статьи, где изучался вопрос об использовании биоимпедансного исследования пациентов с ВЗК.



**Исследование №1.** 139 корейских пациентов с ВЗК, которые проходили лечение в период с ноября 2018 г. по ноябрь 2019 г. Использовали биоимпедансный аппарат INBODY 770 . [\[1\]](#)



Показатели	Неактивная (n = 67)	Активная (n = 72)	P-значение
ИМТ (kg/m <sup>2</sup> )	23.63 ± 3.82	22.23 ± 3.53	0.027
Влажность тела(L)	35.69 ± 7.72	33.18 ± 7.72	0.047
Мышечная масса (kg)	45.85 ± 9.98	42.60 ± 8.93	0.046
Скелетная масса (kg)	26.90 ± 6.41	24.77 ± 5.74	0.042
Минералы (kg)	3.30 ± 0.69	3.07 ± 0.60	0.034
Жировая масса (kg)	17.26 ± 8.28	15.69 ± 6.34	0.212

**Исследование №2.** Исследование проводилось на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», г. Казань. [2]

Дебют n = 20					
Показатели, %	ЯК n = 9		БК n = 11		P
	Me / M ± m	Q1-Q3 / 95% ДИ	Me / M ± m	Q1-Q3 / 95% ДИ	
Жировая масса	24	22-27	17	14-21	0,036*
Активная клеточная масса	49,2	46,3-54,8	45,1	41,65-48,85	0,048*
Скелетно-мышечная масса	52 ± 6	47-56	55 ± 5	52-59	0,141
Обострение n = 22					
Показатели, %	ЯК n = 19		БК n = 3		p*
	Me	Q1-Q3	Me	Q1-Q3	
Жировая масса	23	20-25	25	23-45	-
Активная клеточная масса	51,3	48,9-55,9	50,9	49,25-52	-
Скелетно-мышечная масса	59	53-63	56	50-58	-
Ремиссия n = 21					
Показатели, %	ЯК N = 12		БК N = 9		P
	Me / M ± m	Q1-Q3/ 95% ДИ	Me / M ± m	Q1-Q3/ 95% ДИ	
Жировая масса	24 ± 8	19-28	20	15-24	0,032*
Активная клеточная масса	49,9	46,7-53	51,9	51,2-55,2	0,18
Скелетно-мышечная масса	53 ± 4	50-56	55 ± 14	45-66	0,592

Показатели компонентного состава тела (%) у детей с ВЗК в зависимости от стадии

- 63 ребенка в возрасте от 5 до 18 лет с ВЗК: БК — 23 ребенка, ЯК — 40 детей. Средний возраст детей с ЯК — 14 лет ± 6 месяцев, с БК — 3 лет ± 7 месяцев на разных стадиях заболевания.
- Всем детям определяли компонентный состав тела с помощью аппарата «Анализатор биоимпедансный обменных процессов и состава тела ABC-01 "МЕДАСС"» (Россия).
- Частота нарушений нутритивного статуса наблюдались у 58% детей с язвенным колитом и 74% детей с болезнью Крона. В структуре нутритивных нарушений преобладала недостаточность питания.

### Исследование №3.

В Университетской больницы Федерико II, Неаполь (Италия) в период июля 2016 по март 2018 были отобраны пациенты с болезнью Крона. Всего было набрано 140 пациентов с БК со средним возрастом  $38,8 \pm 13,9$  лет и средней массой тела  $64,9 \pm 12$  кг, которые сравнивались с контрольной группой. [3]

Параметры	Среднее значение ( $\pm$ стандартное значение)
Возраст	$38,8 \pm 13,9$ лет
Масса тела	$64,9 \pm 12$ кг
Фазовый угол	Ниже у пациентов с БК, чем в контрольной группе
Сила охвата	Ниже у пациентов с БК, чем в контрольной группе
Обезжиренная масса тела	Меньше у пациентов с активной БК, чем у группы покоя и контрольной группы
Жировая масса	Меньше у пациентов с активной БК, чем у группы покоя и контрольной группы

## Выводы

- В заключении нашей работы хотелось бы подчеркнуть, что проведение биоимпедансного анализа может принести больше пользы, поскольку он может быть использован для оценки нутритивного статуса и активности ВЗК. Этот метод также может дополнить другие традиционные методы оценки, включая анализы крови и анкетирование.