

# 膳食疗法联合奥利司他治疗内分泌失调性肥胖患者的效果研究

方堃<sup>1</sup> 刘江<sup>1</sup> 陈丽红<sup>1</sup> 潘小民<sup>1</sup> 魏挺<sup>1</sup> 卢媛媛<sup>1</sup> 牛灵芝<sup>1</sup> 单婕<sup>2</sup>

1 陕西省西安交通大学医院 陕西西安 710049

2 陕西省西安医学院第一附属医院 陕西西安 710049

**摘要:**目的:观察膳食疗法联合奥利司他治疗内分泌失调性肥胖患者的效果。方法:我院2019年6月-2020年6月收治的64例内分泌失调性肥胖患者为本次研究对象,按照是否应用膳食疗法联合奥利司他治疗将患者分为对照组(32例:膳食疗法)与实验组(32例:膳食疗法联合奥利司他治疗),比较两组患者治疗效果。结果:实验组患者治疗3个疗程后体重、体质量指数分别为(72.71±1.32)kg、(26.72±1.32)kg/m<sup>2</sup>均低于对照组,数据差异明显(P<0.05)。实验组患者不良反应发生率(9.39%)高于对照组,数据差异不明显(P>0.05)。结论:内分泌失调性肥胖患者膳食疗法联合奥利司他治疗效果显著优于单纯膳食疗法治疗。

**关键词:**膳食疗法;奥利司他;联合治疗;内分泌失调性肥胖

内分泌失调性肥胖基础病理该病为内分泌系统失调,内分泌系统功能稳定对维系人体正常代谢以及生长发育均有密切的联系,常规治法为膳食疗法,即在保证患者每日各项脏器功能所需热量摄入的情况下,减少多余热量的摄入,近些年,部分医学研究者提出应用奥利司他以提升治疗效果<sup>[1]</sup>。本次研究为论证上述观点,比较我院2019年6月-2020年6月64例膳食疗法以及膳食疗法联合奥利司他治疗内分泌失调性肥胖患者治疗效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验组32例膳食疗法联合奥利司他治疗内分泌失调性肥胖患者中男(n=16)、女(n=16),年龄区间为:25岁~42岁、平均(32.32±1.42)岁,病程/平均病程为:1年~5年,(3.01±0.11)年。对照组32例膳食疗法内内分泌失调性肥胖患者中男(n=17)、女(n=15),年龄区间为:24岁~45岁、平均(32.35±1.41)岁,病程/平均病程为:1年~5年,(3.02±0.14)年。两组患者男女比例、平均年龄、平均病程等基础资料无显著差异(P>0.05)。

### 1.2 病例选择标准

纳入标准:本次研究对象均体质量指数超过正常范围且结合患者相关内分泌指标确诊内分泌失调性肥胖,本次研究征得患者、患者家属以及医院伦理会批准。排除标准:(1)排除本次研究前应用其他药物治疗患者。(2)排除未遵照医嘱落实相关干预方案患者。(3)排除其他因素致肥胖患者。(4)排除合并精神疾病以及心理疾病患者。

表1 两组患者治疗前后体重、体质量指数 $[\bar{x} \pm s, n]$

例别	例数	体重(kg)		t值	P值	体质量指数(kg/m <sup>2</sup> )		t值	P值
		治疗前	3个疗程后			治疗前	3个疗程后		
实验组	32	82.26±4.12	72.71±1.32	23.076	<0.05	30.28±1.12	26.72±1.32	27.238	<0.05
对照组	32	82.29±4.11	78.12±1.35	21.208	<0.05	30.33±1.15	28.01±1.35	23.105	<0.05
t值		1.281	22.781	-	-	1.358	28.271	-	-
P值		>0.05	<0.05	-	-	>0.05	<0.05	-	-

2.2 实验组患者不良反应发生率比对照组高, P>0.05, 见表2。

表1 两组患者不良反应发生情况[n/%]

组别	n	胃肠排气增多	脂肪泻	头晕、肢体乏力	不良反应发生率
实验组	32	1 (3.13%)	1 (3.13%)	1 (3.13%)	9.39%
对照组	32	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (3.13%)	3.13%
X <sup>2</sup> 值					1.311
P值					<0.05

## 3 讨论

内分泌失调性肥胖膳食疗法通过控制饮食,改变患者饮食结构,减少能量摄入以控制患者体重,但是该治疗方案在初期疗效显著,但是长期干预效果有限,因此,绝大多数内分泌失调性肥胖患者难以长期坚持膳食疗法,进而造成患者体重反弹,此外,由于患者饮食习惯的调整,患者可出现肢体乏力、头晕等不适症状<sup>[2,3]</sup>。奥利司他属于非处方药物,该品口服给药后进入胃肠道中可抑制脂肪酶活性,阻碍患者体内三酰甘油的水解,进而减少机体对游离脂肪酸在肠内油脂的吸收,此外,现代药理研究显示内分泌失调性肥胖患者奥利司他口服给药后代谢速率缓慢,可长效抑制脂肪酶活性<sup>[4]</sup>。本次研究显示实验组治疗3个疗程后体重以及体质量指数均显著低于对照组,此外,两组患者不良反应发生率不存

## 1.3 方法

1.3.1 对照组患者开展膳食疗法,医护人员与患者谈话,了解患者饮食习惯,禁止患者进食油炸食品、膨化食品以及高糖食物,请患者在日常生活中控制脂肪、糖的摄入量,保证患者每日脂肪摄入量应占每日能量总摄入量的15%,碳水化合物摄入量应占每日能量总摄入量的60%,蛋白质每日摄入量应占每日能量总摄入量的35%。此外,患者三餐应定时、定量,避免暴饮暴食,同时在18:00后避免进餐。

1.3.2 实验组在对照组膳食疗法的基础上联合奥利司他胶囊(重庆植恩药业,国药准字:H20133171)治疗,奥利司他胶囊每次餐后1h内口服60mg,3次/日。

两组患者均持续干预两个月为一个疗程,连续干预3个疗程。

## 1.4 观察指标

比较两组患者治疗3个疗程后体重、体质量指数以及不良反应发生情况。

## 1.5 统计学处理

SPSS21.0版本软件处理结果中相关数据,以“( $\bar{x} \pm s$ )”表示的方差数据用“t”验证,用“(%)”表示的百分率数据用“X<sup>2</sup>”验证,P<0.05表示数据差异显著,有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者与治疗前相比体重、体质量指数治疗3个疗程后均降低,但是实验组患者治疗3个疗程后体重、体质量指数显著低于对照组,见表1。

在明显差异。

综上所述,内分泌失调性肥胖患者膳食疗法联合奥利司他治疗有较高的临床推广价值。

## 参考文献

- [1] 鄢春亭. 内分泌失调性肥胖患者实施膳食疗法联合奥利司他治疗的临床效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(27): 270.
- [2] 宋勇刚, 史莎莎. 膳食疗法联合奥利司他治疗内分泌失调性肥胖患者的疗效探讨[J]. 饮食保健, 2020, 7(28): 69-70.
- [3] 侯亚利, 邓飞. 膳食疗法联合奥利司他治疗内分泌失调性肥胖的效果[J]. 航空航天医学杂志, 2019, 30(1): 72-73.
- [4] 任艳莉, 韩轲. 内分泌失调性肥胖患者实施膳食疗法联合奥利司他治疗的临床效果[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(9): 81-82.