

ВЗГЛЯД МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ: КАК СНИЗИТЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОЖИРЕНИЕМ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Кузьмина А.Д.

Научный руководитель – Вейцман И.А., к.м.н, доцент

Статья рассматривает вопросы решения проблемы ожирения, включающие правильно организованный досуг, создание долгосрочных проектов по изменению градостроения и доступности объектов активного отдыха, изменение образа жизни и хирургическую тактику лечения.

Ключевые слова: ожирение, лечение ожирения.

The article considers issues of solving the problem of obesity, including properly organized leisure, creation of long-term projects to change urban development and accessibility of outdoor facilities, lifestyle change, and surgical treatment tactics.

Key words: obesity, obesity treatment.

Ожирение – это результат формирования аномальных или чрезмерных жировых отложений, которые могут наносить вред здоровью [1]. По данным ВОЗ, более 1,9 миллиарда человек старше 18 лет имеют избыточный вес, а свыше 650 миллионов – ожирение. В нашей стране по результатам исследования на конец 2016 г. зарегистрировано более 23,5 миллиона человек с ожирением [2].

В конце 20 века была сформулирована новая теория патогенеза ожирения, основанная на действии новых открытых белков – лептин и грелин. Грелин – циркулирующий гормон «голода», действующий на уровне гипоталамуса. Лептин – гормон «насыщенности», но, в отличие от грелина, он секретируется жировыми клетками – адипоцитами [3, 4].

Правильно организованный досуг населения, являющийся одним из ключевых в вопросах решения проблем ожирения, должен быть решен под контролем государства и общественного здравоохранения. Их деятельность должна включать в себя: информирование населения, обеспечение доступной среды, поощрение лиц, пропагандирующих ЗОЖ [1]. ВОЗ положительно отметила тенденцию составления долгосрочных проектов по изменению градостроения и доступности объектов активного отдыха (садово-парковые и пешеходные зоны, велосипедные дорожки), обеспечению образовательных учреждений необходимым инвентарем для занятий спортом [1, 2].

Изменение образа жизни посредством коррекции питания и увеличения объема физических нагрузок – основа лечения ожирения. Назначение фармакологических препаратов для лечения ожирения рекомендуется при ИМТ ≥ 30 кг/м² или при наличии ассоциированных с ожирением заболеваний у пациентов с ИМТ 27–29,9 кг/м² [2, 5].

Во всем мире в последнее время стала широко применяться хирургическая тактика лечения тяжелых форм ожирения – бариатрическая или метаболическая хирургии. При помощи таких операций существенно сокращается частота развития сопутствующих заболеваний и смертность больных. Кроме того, они позволяют существенно снизить финансовые затраты на лечение сопутствующих ожирению заболеваний. Обследование кандидата на выполнение бариатрической операции должно предусматривать возможность консультации психиатра (при добровольном согласии пациента), имеющего опыт в психопатологии ожирения [2, 5, 6].

Список литературы:

1. Ожирение и избыточный вес // *Бюллетень ВОЗ*. – 2015. – № 311. – URL: <https://tercontrol.ru/byulleten-voz-ozhirenie-2015/>(дата обращения 30.09.20).
2. Лечение морбидного ожирения у взрослых / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, М.В. Шестакова и др. // *Ожирение и метаболизм*. – 2018. – Т.15, № 1. – С.53-70.
3. Панков, Ю.А. Лептин в регуляции нейроэндокринной системы / Ю.А. Панков // *Актуальные проблемы нейроэндокринологии: материалы III Всерос. науч.-практ. конф.* – М., 2003. – С. 27-38.
4. Корнеева, Е.В. Роль грелина и лептина в регуляции массы тела у пациентов с метаболическим синдромом / Е.В. Корнеева // *Вестник новых медицинских технологий*. – 2014. – Т. 21, №1 – С. 36-38.
5. Драпкина, О.М. Борьба с ожирением: «золотой стандарт» и новые горизонты / О.М. Драпкина, Ю.В. Дуболазова, С.А. Бойцов // *Рациональная фармакотерапия в кардиологии*. – 2016. – Т. 12, № 4. – С. 450-458.
6. Разина, А.О. Ожирение: современный взгляд на проблему / А.О. Разина, Е.Е. Ачкасов, С.Д. Руненко // *Ожирение и метаболизм*. – 2016. – Т. 13, № 1. – С. 3-8.
- 7.