

# Ожирение — неинфекционная

14 декабря 2006 г. в рамках V Московской ассамблеи «Здоровье столицы-2006», в здании Правительства Москвы на Новом Арбате состоялся спутниковый симпозиум компании «Эббот» «Проблема избыточного веса и ожирения в современной медицине: простые вопросы и трудные решения. Взгляд с позиции пациента и специалиста». В симпозиуме приняли участие главный эндокринолог Департамента здравоохранения г. Москвы, главный врач эндокринологического диспансера, д.м.н., М.Б. Анциферов («Избыточный вес и ожирение в современной медицине. Состояние проблемы вчера, сегодня, завтра»), заведующий кафедрой эндокринологии и диабетологии МГМСУ, д.м.н., профессор А.М. Мкртумян («Суть современной терапии ожирения: в решении эстетических проблем или путь к снижению смертности»), профессор Центра психотерапии Pease of Mind (Нью-Йорк, США) А.Г. Рапопорт («Понять – значит помочь. Проблема избыточного веса глазами пациента»). На симпозиуме обсуждались актуальные вопросы организации системной борьбы против эпидемии ожирения, вопросы повышения квалификации врачей и уровень их осведомленности о серьезности заболевания и эффективных методах его терапии.



Ожирение охарактеризовано ВОЗ как неинфекционная эпидемия XXI века: более миллиарда человек на планете страдают избыточным весом, а 300 миллионов из них – ожирением. В США избыточный вес имеют 61% населения (ожирение отмечается у каждого третьего жителя), в Великобритании – 51%, в Германии – 50%. Исследования, проведенные в США, показали, что ежегодно ожирение служит причиной примерно 300 000 случаев смерти. В России избыточным весом страдает 54% населения.



## М.Б. Анциферов

д.м.н., главный эндокринолог Департамента здравоохранения Москвы, главный врач эндокринологического диспансера

## Ожирение — эпидемия нашего столетия

Проблема ожирения была нам известна с античных времен, и думаю, будет беспокоить человечество на протяжении всего третьего тысячелетия.

Это очень масштабная проблема, поэтому сегодня попытаемся прояснить вопрос: что это — эпидемия нового инфекционного заболевания? Если это эпидемия, то насколько широко она распространена? И какие же могут быть эффективные пути

для того, чтобы бороться с ней?

Четверть населения экономически развитых стран мира имеют массу тела, превышающую норму на 15%. То есть, они имеют в той или иной степени избыточную массу тела или ожирение. Поэтому фигурируют два этих понятия. По прогнозу ВОЗ, если такие же темпы прироста избыточной массы тела и ожирения у населения сохранятся, то к 2010 году их количество возрастет еще на 8% и составит 33% во всем мире, то есть, треть населения будут иметь избыточную массу тела или ожирение. А к 2025 году, по экспертной оценке ВОЗ в мире будут насчитываться около 300 млн жителей с диагнозом ожирения.

Нужно обратить внимание на то, как постепенно меняется ситуация. Потому что в прошлом веке проблемой многих стран, особенно развивающихся, был дефицит массы тела. Если же возьмем сейчас эти же страны, то во многих из них процент избыточного веса и ожирения уже доходит до 40%, а проблема дефицита массы тела резко снижается и сейчас не представляет проблемы для большинства стран. Однако в мире есть страны, где на первом месте стоит проблема не избыточной массы тела и ожирения, а все-таки дефицита массы тела. Это такие страны, как Эфиопия, Сенегал, Никарагуа, Гаити, в этих странах эта проблема, действительно, выражена. Но следует обратить внимание на то, что в большинстве всех стран все-таки 20–40% приходится на долю населения с избыточной массой тела и ожирения.

Сегодня мы называем ожирение не только эпидемией нашего столетия, но и болезнью благ цивилизации. Потому что действует три основных фактора. Это доступная и высокая калорийность пищи, малоподвижный образ жизни и хроническое, эмоциональное напряжение, депрессия. Существует также связь между сердечно-сосудистой патологией и ожирением. Ожирение — это не просто косметическая проблема, это не просто личное дело каждого жителя нашей страны. Это, в общем-то, снижение потенциала нации отде-

льно взятого государства, это большая медицинская проблема. Существуют факторы риска, способствующие развитию инфаркта миокарда. Среди факторов, которые резко способствуют проявлению инфаркта миокарда, выделяется сахарный диабет, артериальная гипертензия, висцеральное ожирение.

При рассмотрении концепции ожирения как проблемы общественного здоровья мы увидим, что она претерпела определенные изменения. В 1983 году в Великобритании прозвучала такая формулировка: ожирение — это важнейшая проблема общественного здоровья, сравнимая с курением. А в 2001 году, по заключению ВОЗ, ожирение включено в число 10 главных причин, влияющих на увеличение смертности. То есть, ожирению отдали приоритет в этом направлении.

И теперь о масштабах проблемы ожирения в России. По экспертной оценке, в России количество людей с индексом массы тела больше 27, а это нечто среднее между избыточной массой тела и ожирением, составляет около 50% среди взрослого населения. Однако, по данным нашего Минздрава, число больных с 1999 по 2003 год, тех, кто зарегистрирован в медицинских учреждениях, возросло 500 тыс. до 660 тыс. человек, то есть произошло увеличение почти на 200 тыс. человек за 4 года.

# эпидемия XXI века

## Меридиа – первый препарат для снижения массы тела

Ожирение – это серьезная патология. Факторы развития сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с ожирением чрезвычайно высоки. Чем больше индекс массы тела, тем выше и у женщин, и у мужчин артериальная гипертензия. Доказано, что именно при избыточном весе мы имеем и повышение сердечного выброса, и повышение сопротивляемости сосудистого русла. Слишком драматична судьба ожирения в плане терапевтического подхода. Сегодня мы имеем очень короткий список препаратов. Остановимся на препарате Меридиа – единственном на фармацевтическом рынке в мире. Применение Меридиа помогает пациенту сформировать правильное пищевое поведение и скорректировать образ жизни в целом. 87% пациентов в состоянии придерживаться правильного пи-

щцевого поведения, выработанного в процессе лечения. Меридиа в качестве составной части комплексной долгосрочной программы снижения массы тела, включающей изменение питания, изменение образа жизни и увеличение физической активности доказал свою высокую эффективность в снижении массы тела. Уникальный механизм действия Меридиа отличает его от других препаратов – Меридиа воздействует на главную причину избыточного веса – переедание. Препарат ускоряет чувство насыщения, тем самым позволяя без стрессов снижать количество потребляемой пищи (на 19%), сократить частоту «перекусов» и устранить потребность в вечерних приемах пищи. Благодаря своим свойствам, Меридиа стал первым препаратом для снижения массы

## Понять значит помочь!

Психотерапевты и психологи, и в меньшей степени психиатры, по крайней мере, люди, которые занимаются ментальным здоровьем, именно они как раз и имеют дело с чувствами пациентов, с тем, что испытывает пациент, который лечится вообще и в том числе который лечится от излишнего веса. Для того чтобы выяснить, что же чувствует пациент, нужны специальные навыки, знания, а этого у соматических врачей, как правило, нет. Мне представляется это самым главным вопросом. Мотивация ведь самое главное, с чем нужно работать. Потому что пациент должен понимать, во-первых, как ему нужно делать то, чего он раньше не делал. А самое главное, почему он должен делать то, чего он раньше не делал. И очень хорошо, когда пациент понимает, зачем это нужно доктору. Я вынужден нарисовать психологический портрет пациента, страдающего ожирением. Это люди, которые считают себя изгоями, которые

наделены какими-то определенными психологическими проблемами. В лучшем случае, это люди акцентуированные, вполне возможно, имеющие психопатические и невротические черты. Все это усугубляется отношением к этим людям со стороны их родственников, со стороны социума, со стороны семейных и сексуальных партнеров, со стороны всего окружающего мира. Они это прекрасно знают и приходят к соматическим докторам, желая попытаться избавиться от своей проблемы. И вот тут ему очень важно знать, что вы думаете по поводу того, как они себя чувствуют. Я знаю, что пациенты испытывают постоянный дефицит в желании врача вообще и врача, который лечит от ожирения. Эта проблема вроде бы признана и даже намечены пути ее решения, существуют разные препараты, которые в числе психофармакологических действий имеют мощный поведенческий фактор, который может повлиять на

Компания «Эббот», которая в своей работе руководствуется принципами, направленными на улучшение здоровья населения, на улучшение здоровья человека в целом, приняла решение – в России после Нового года в течение короткого времени снижается более чем на 50% цена на препарат Меридиа.



**А.М. Мкртумян**  
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой  
эндокринологии и диабетологии МГМСУ

тела, свойства которого сейчас изучаются в уникальном многоцентровом длительном проспективном исследовании SCOUT, направленном на оценку возможных преимуществ коррекции массы тела в отношении сердечно-сосудистых исходов у пациентов с избыточной массой тела или ожирением и высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний.



**А.Г. Рапопорт**  
профессор Центра психотерапии  
Peace of Mind (Нью-Йорк, США)

модификацию пищевого поведения, практически без усилий пациента. Другая проблема в том, что люди заедают стресс, т.е. едят не только, когда они хотят есть. И заедают они не сам стресс, а последствия стресса. То есть, эти последствия стресса проявляются и в невротизации, и в дефиците любви, заботы, безопасности. В этом случае человек как никогда нуждается в том, чтобы занимающийся с ним специалист захотел поинтересоваться, что же пациенту не хватает? Может быть, я могу чем-то помочь, могу заменить тебе недостаток любви, недостаток заботы, недостаток безопасности? Очень часто недостаток безопасности усугубляется, когда пациент вдруг обнаруживает, что врачу совершенно не интересно, что происходит с пациентом. Очень часто доктор не считает это значимым, потому, что как бы он ни старался, результата он не видит. Забывая о том, что результат зависит в очень большой степени от пациента.