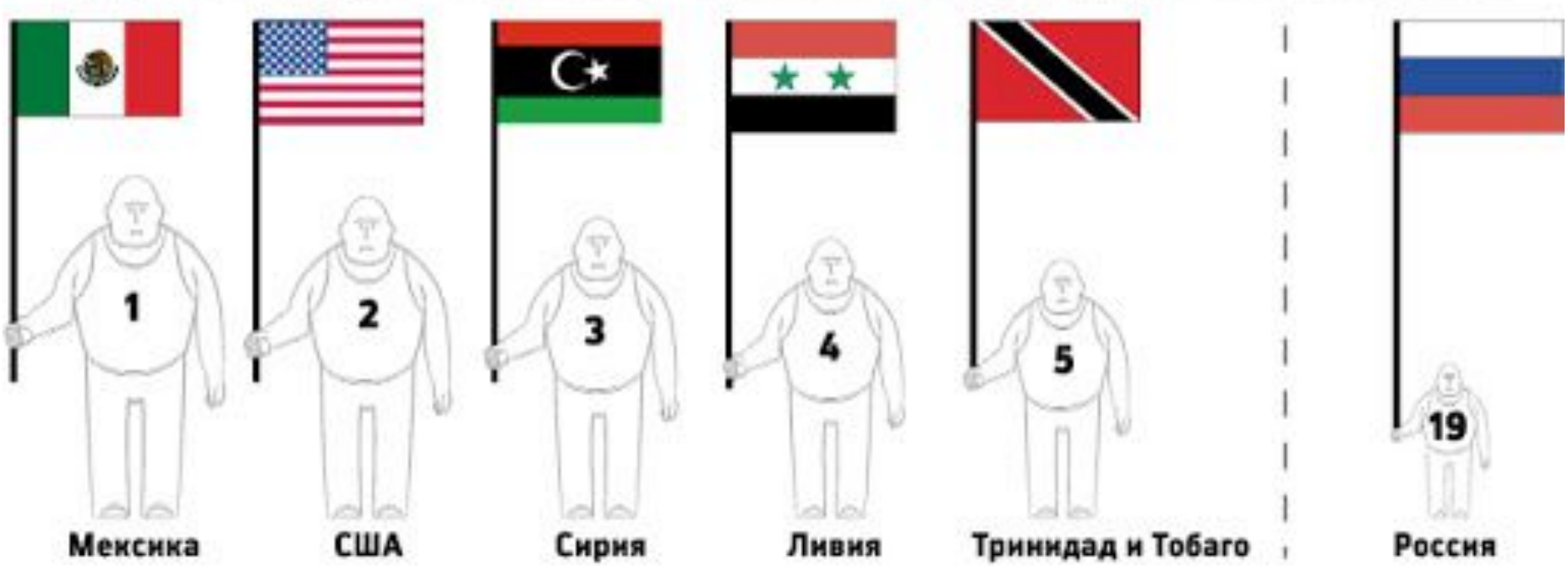
ПРОБЛЕМА ОЖИРЕНИЯ И ИЗБЫТОЧНОГО ВЕСА В ПРАКТИКЕ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА

Что такое ожирение?

- Ожирение – это хроническое заболевание, характеризующееся избыточным накоплением жировой ткани в организме, представляющим угрозу здоровью, и также являющееся основным фактором риска ряда других хронических заболеваний, включая сахарный диабет 2 типа и сердечно-сосудистые заболевания

Распространенность

- По данным ООН, 2013 год



РБК

Чем опасно ожирение?

- 44-57% СД 2
- 17-23% ИБС
- 17% АГ
- 30% ЖКБ
- 14 % Остеоартрит
- 11% Злокачественные новообразования

- Увеличение риска сердечно-сосудистой смертности в 4 раза и смертности в результате онкологических заболеваний в 2 раза.

Чем опасно ожирение?

Классификация

- Для классификации ожирения в России, используется индекс массы тела (ИМТ), рассчитываемый по формуле: масса (кг) / рост (м2)

Степень ожирения	ИМТ, кг/м ^{2}	Риск сопутствующих заболеваний
Дефицит массы тела	менее 18,5	низкий
Нормальная масса тела	18,5 - 24,9	обычный
Избыток массы тела	25,0 - 29,9	повышенный
Ожирение I степени	30,0 – 34,9	высокий
Ожирение II степени	35,0 – 39,9	очень высокий
Ожирение III степени	Более 40	чрезвычайно высокий

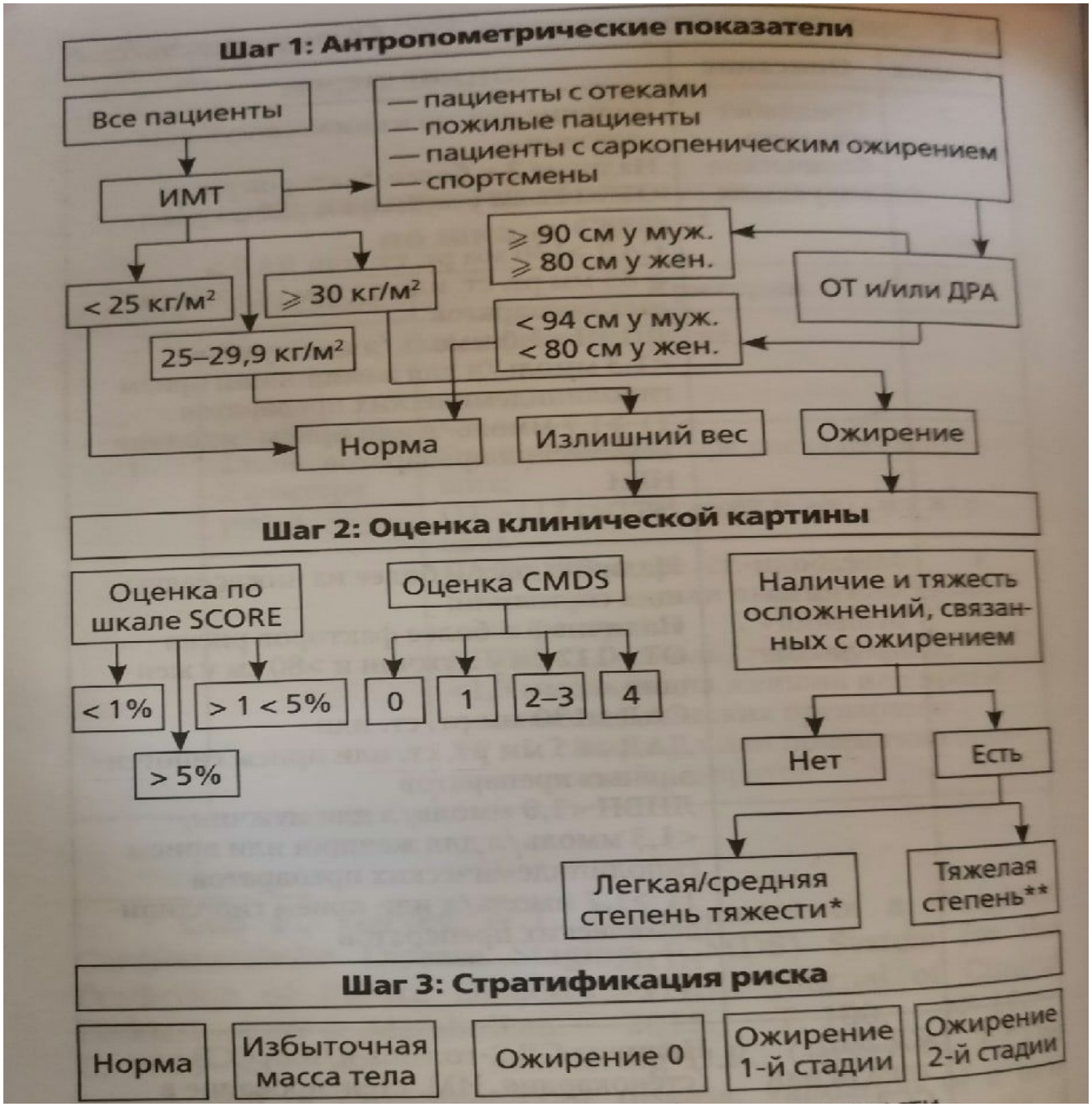
Типы распределения жировой ткани

Алгоритм обследования

- Сбор анамнеза (медицинский, семейный, социоэкономический, окружающая среда, питание, перекусы, записи)
- Осмотр
- АД, рост, вес, ИМТ, ОТ, ОБ, соотношение ОТ/ОБ
- Осмотр эндокринолога
- Осмотр диетолога
- Исследование липидного спектра
- Исследование глюкозы крови натощак, ПГТТ

Алгоритм обследования

- АЛТ, АСТ, ГГТ
- Исследование HbA1c
- Исследование мочевой кислоты, креатинина
- ЭКГ
- Осмотр специалистов для исключения заболеваний, ассоциированных с ожирением

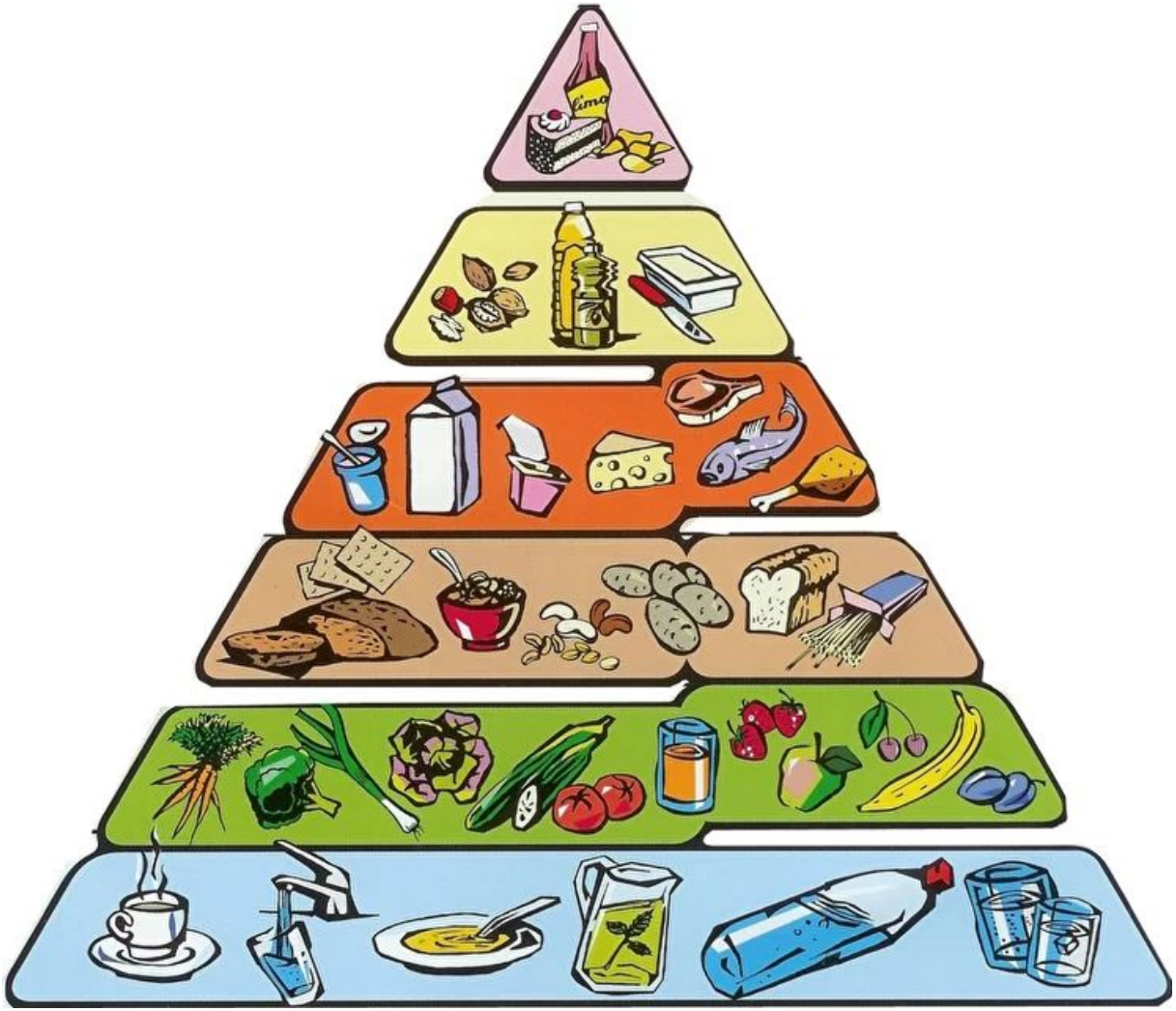

Шаг 1: Антропометрические показатели
Все пациенты
ИМТ
— пациенты с отеками
— пожилые пациенты
— пациенты с саркопеническим ожирением
— спортсмены
< 25 кг/м²
25–29,9 кг/м²
≥ 30 кг/м²
≥ 90 см у муж.
≥ 80 см у жен.
< 94 см у муж.
< 80 см у жен.
ОТ и/или ДРА
Норма
Излишний вес
Ожирение
Шаг 2: Оценка клинической картины
Оценка по шкале SCORE
< 1%
> 1 < 5%
> 5%
Оценка CMDS
0
1
2–3
4
Наличие и тяжесть осложнений, связанных с ожирением
Нет
Есть
Легкая/средняя степень тяжести*
Тяжелая степень**
Шаг 3: Стратификация риска
Норма
Избыточная масса тела
Ожирение 0
Ожирение 1-й стадии
Ожирение 2-й стадии

Шаг 4: Стратегия лечения

		Норма	Избыточный вес		Ожирение 0	Ожирение 1	Ожирение 2
			25–26,9 кг/м²	27–29,9 кг/м²			
Низкий СС риск → Высокий СС риск							
Изменение образа жизни	Низкий риск осложнений терапии	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Препараты для снижения веса				✓*	✓	✓	✓
Препараты для снижения кардиометаболического риска	Высокий риск осложнений терапии		✓*	✓	✓	✓	✓
Хирургическое лечение						✓*	✓

* При наличии существующей патологии.

Лечение



Спорт

Психотерапия

Орлистат

Орлистат
60 мг
капсулы
42 капсулы
Приводит к снижению избыточного веса тела при применении в сочетании с умеренной низкокалорийной диетой
АКРИХИН
БЕЗ РЕЦЕПТА
ОТПУСКАЕТСЯ

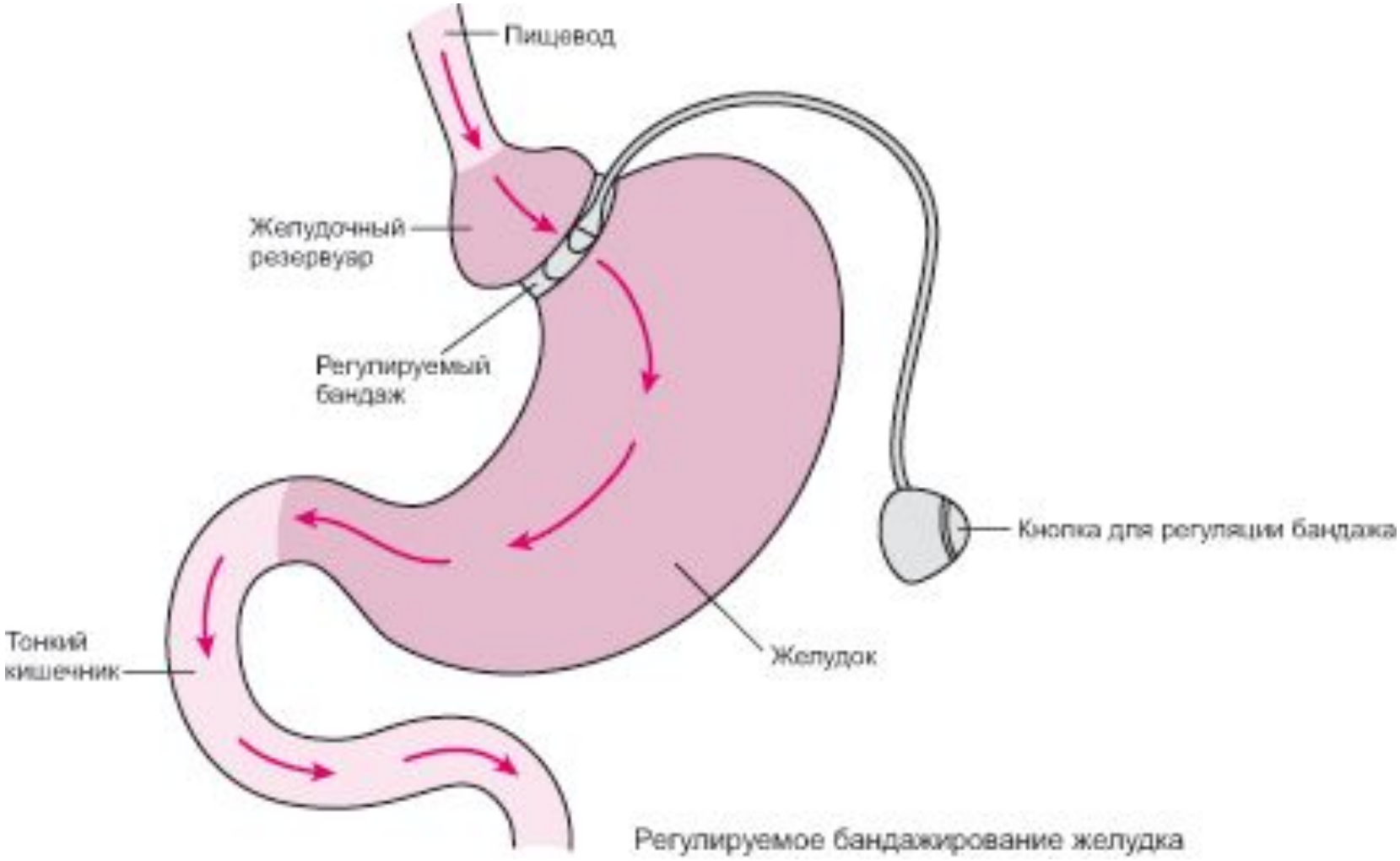
Сибутрамин

Редуксин®
10мг
90 капсул
Сибутрамин 10 мг.
Целлюлоза микрокристаллическая 158,5 мг.
Средство для снижения массы тела
PROMOMED

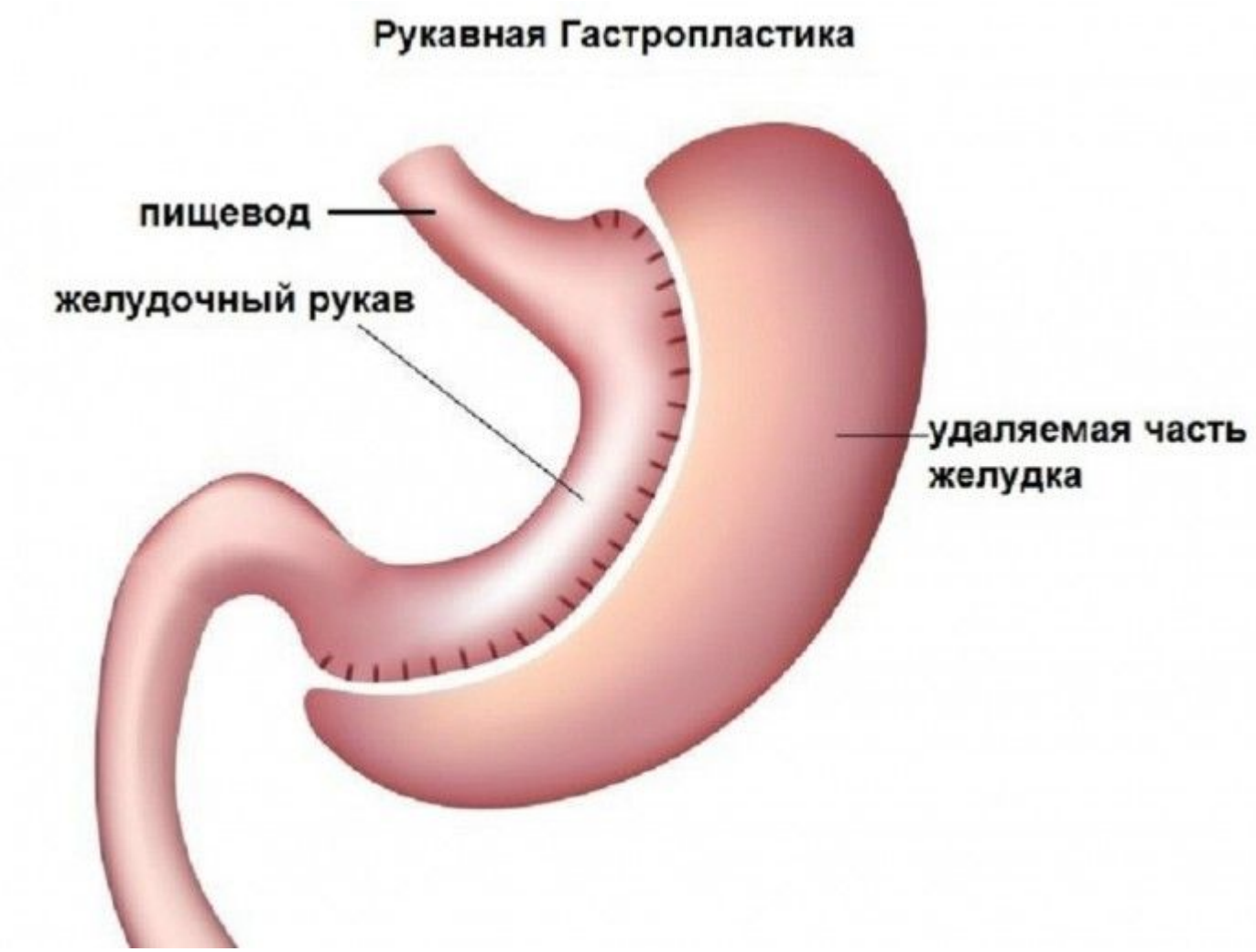
Лираглутид

Saxenda®
6 мг/мл
Саксенда®
Раствор для подкожного введения
в предварительно
заполненных шприц-ручках
Лираглутид
5 шприц-ручек в упаковке
novo nordisk®
Saxenda®
Саксенда®

Регулируемое бандажирование желудка

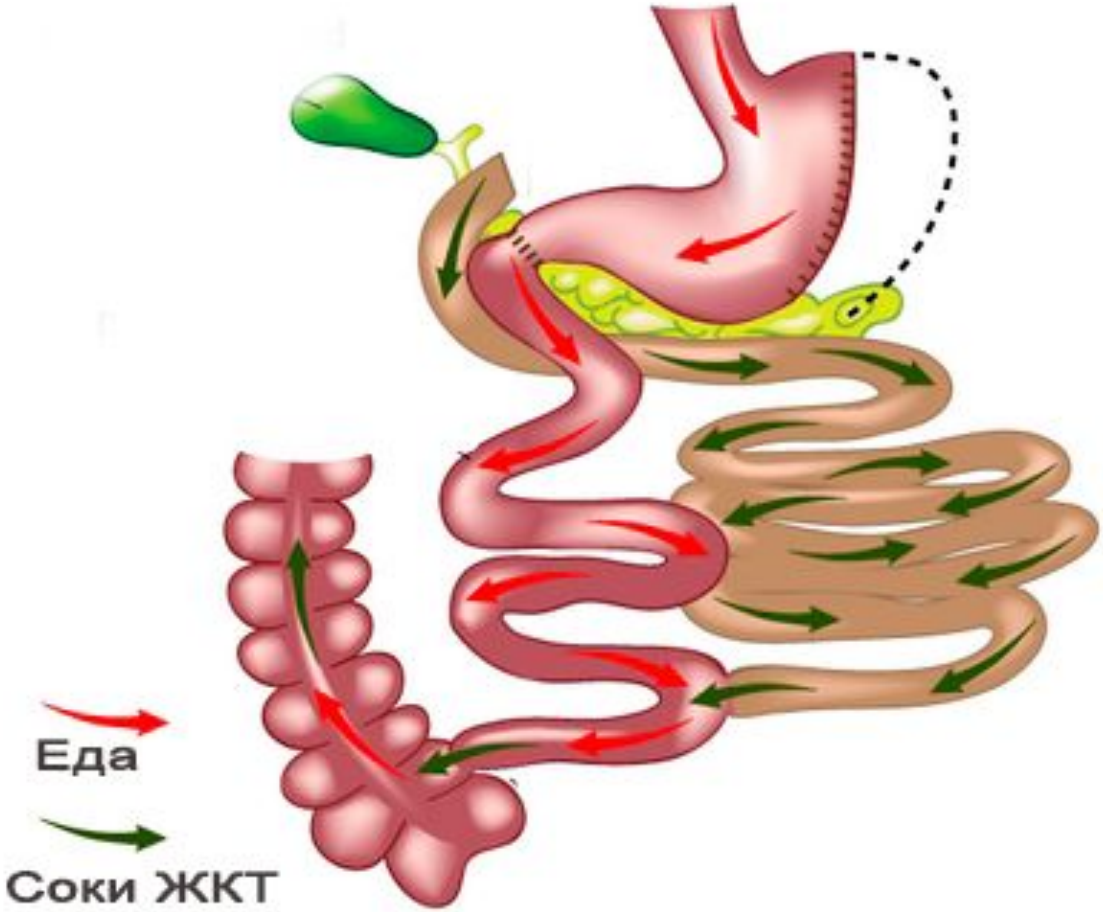


Рукавная гастропластика

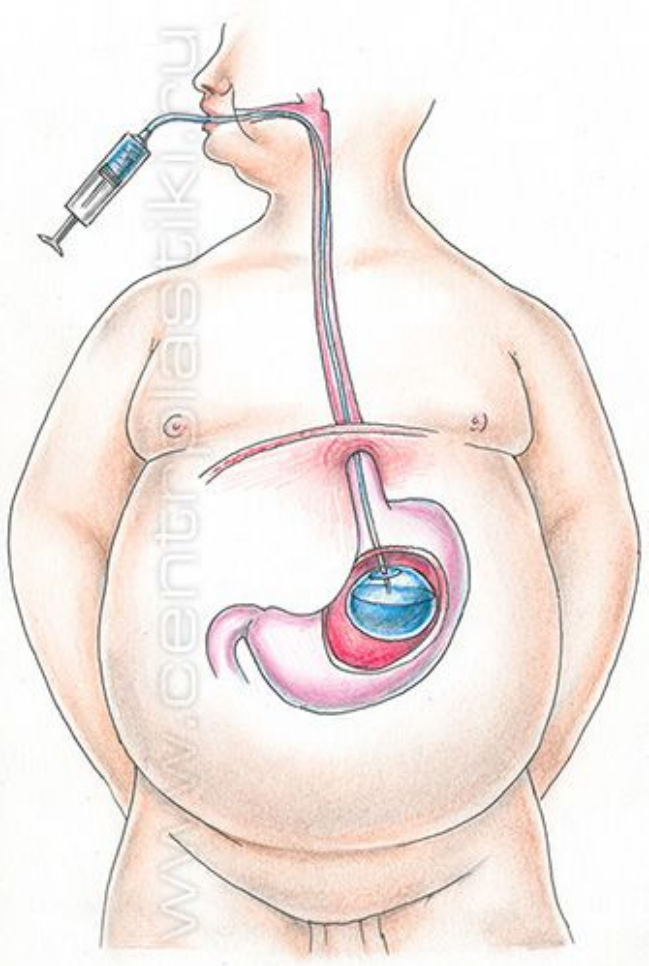


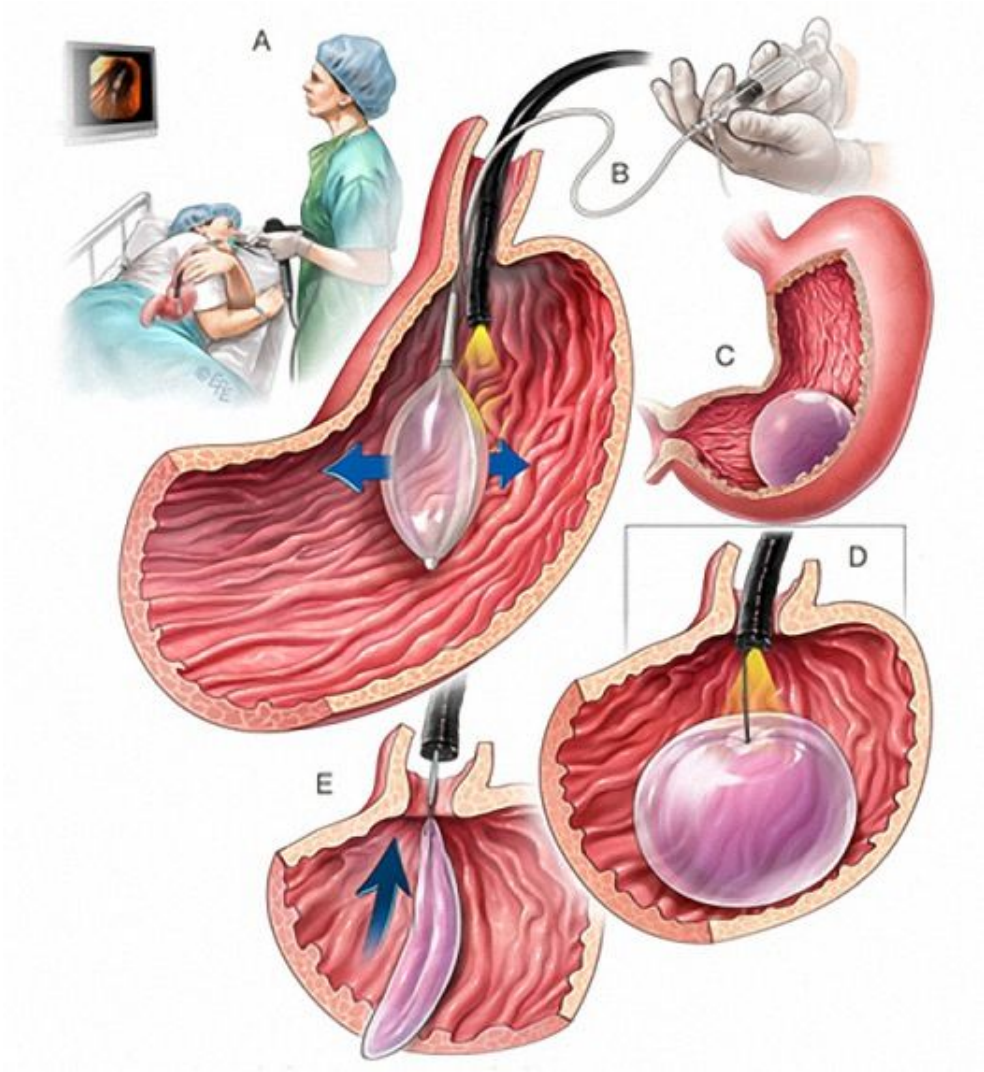
желудочное шунтирование

Билиопанкреатическое шунтирование



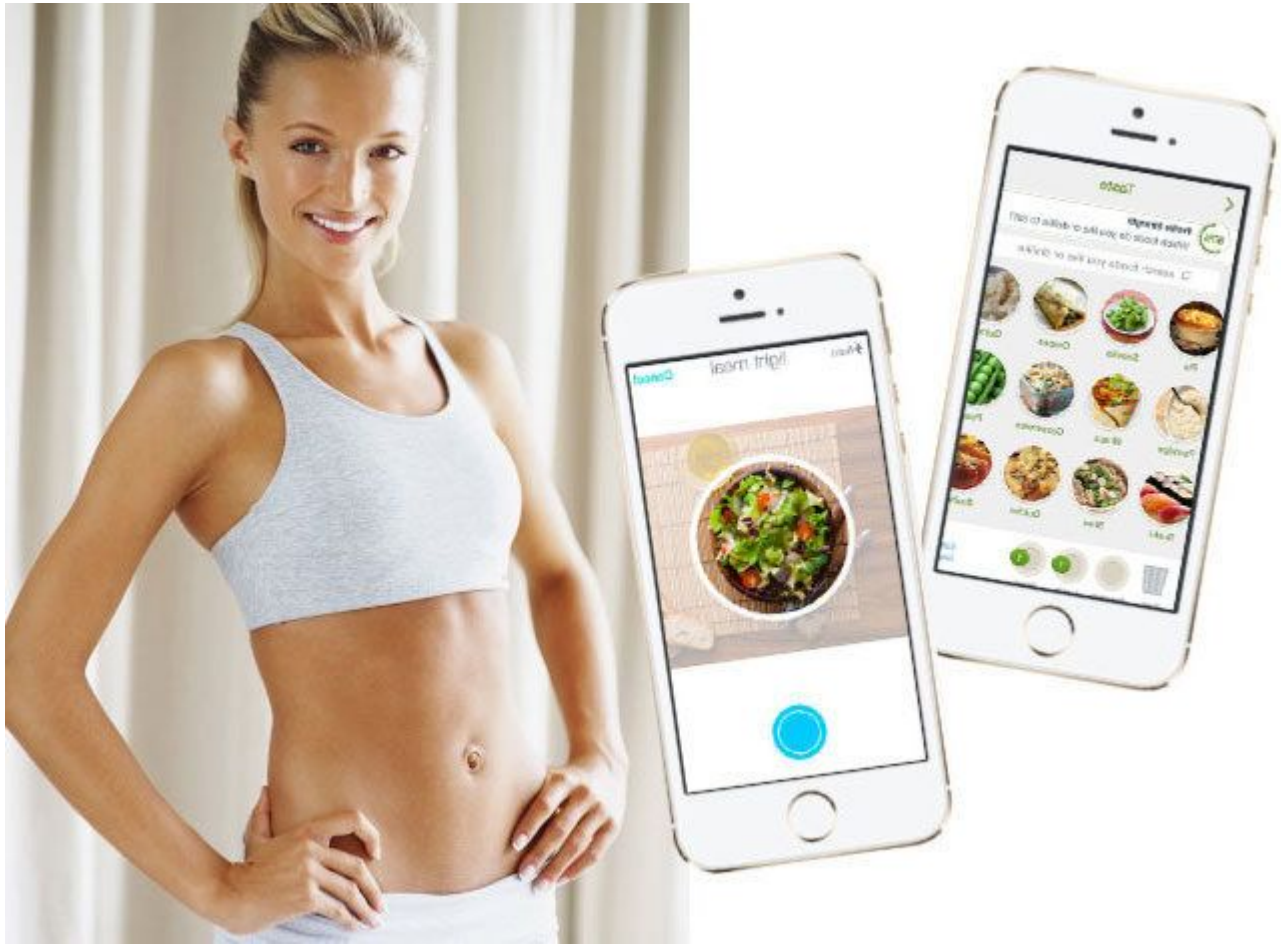
Внутрижелудочный баллон





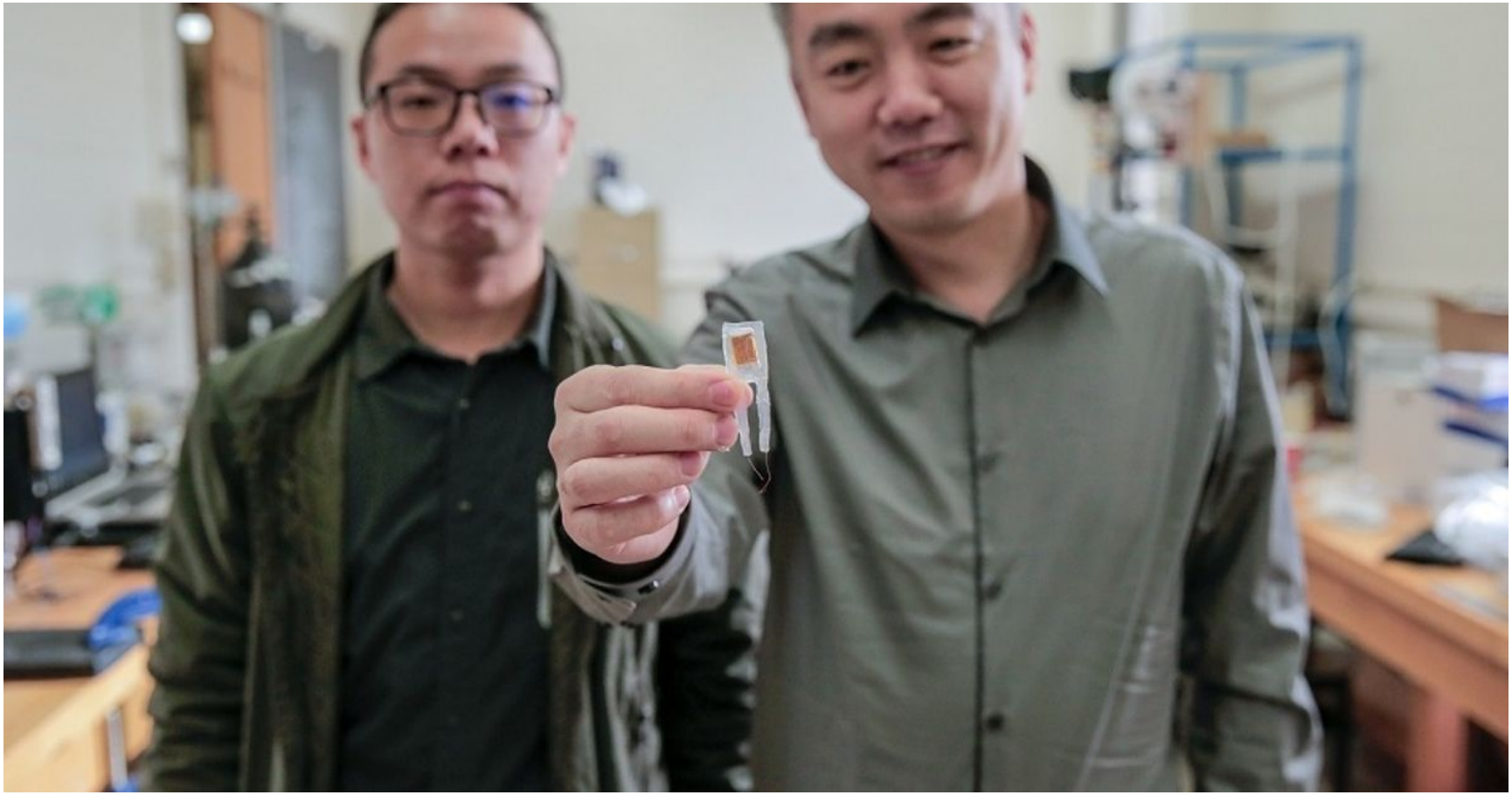
Желудочный баллон Sleeveballoon

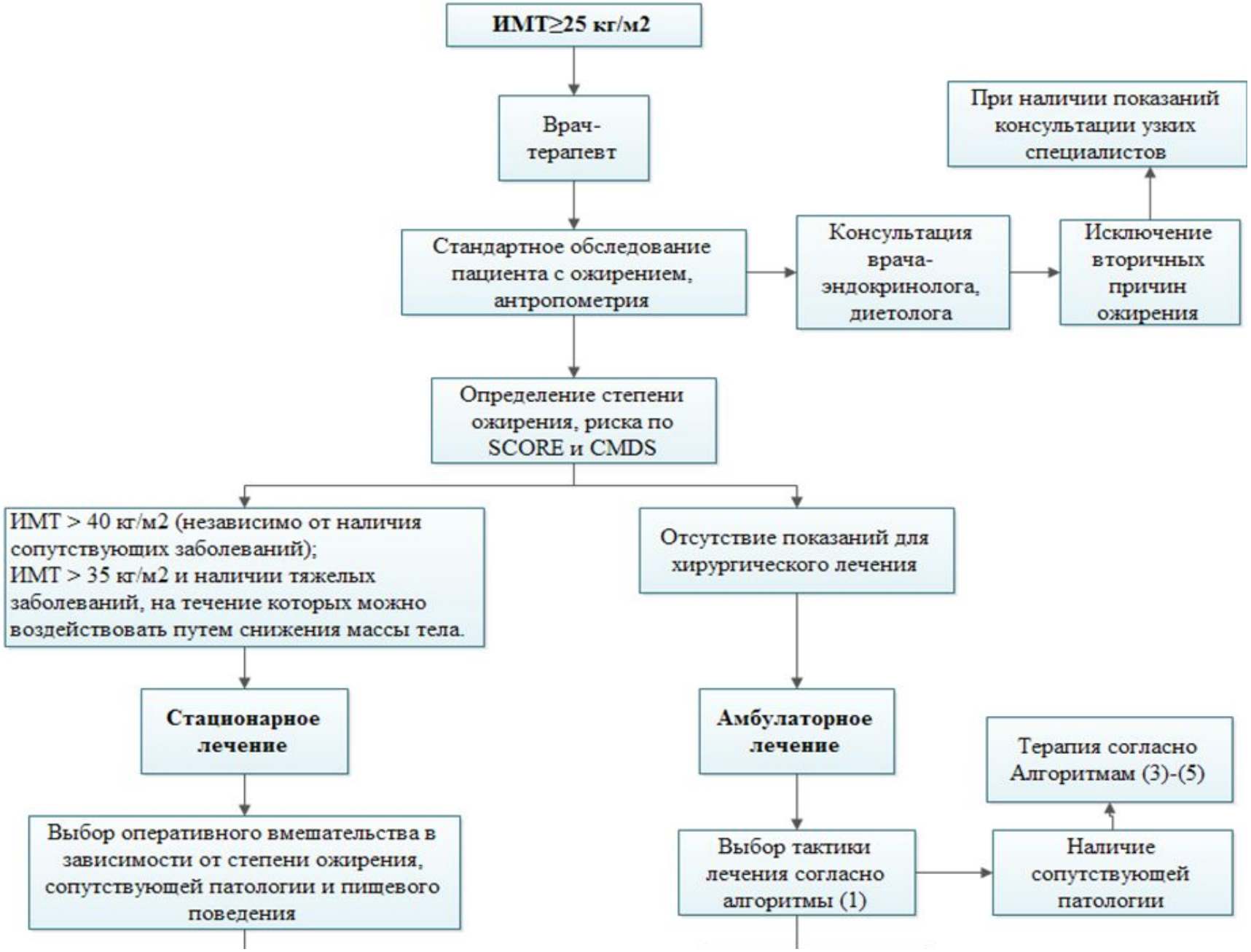
Приложения

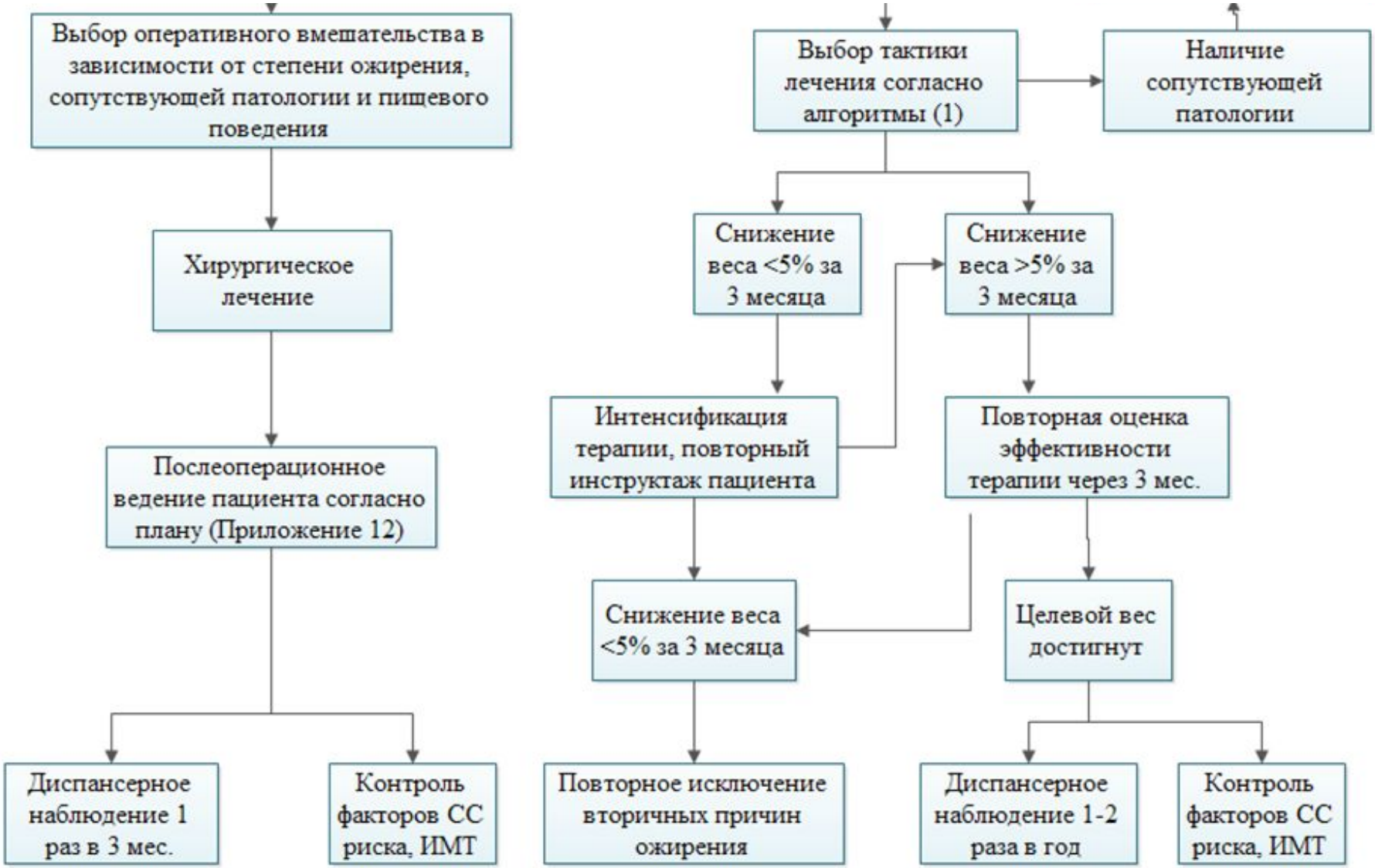


Имплант

- Он закрепляется в желудке и при его наполнении до определенного уровня - активируется (за счет перистальтики стенок желудка) и начинает стимулировать блуждающий нерв (мол, желудок уже наполнен). В результате, человек будет меньше есть. Говорят, что имплант - полностью биосовместим. Его протестрировали на крысах. За 12 недель им удалось уменьшить вес на 38 процентов и объем жировой ткани на два кубических сантиметра, причем самая активная фаза снижения веса наблюдалась в первые 15 дней после введения импланта: в остальное время вес оставался стабилен.




ИМТ≥25 кг/м2
Врач-терапевт
При наличии показаний консультации узких специалистов
Стандартное обследование пациента с ожирением, антропометрия
Консультация врача-эндокринолога, диетолога
Исключение вторичных причин ожирения
Определение степени ожирения, риска по SCORE и CMDS
ИМТ > 40 кг/м2 (независимо от наличия сопутствующих заболеваний);
ИМТ > 35 кг/м2 и наличии тяжелых заболеваний, на течение которых можно воздействовать путем снижения массы тела.
Отсутствие показаний для хирургического лечения
Стационарное лечение
Амбулаторное лечение
Терапия согласно Алгоритмам (3)-(5)
Выбор оперативного вмешательства в зависимости от степени ожирения, сопутствующей патологии и пищевого поведения
Выбор тактики лечения согласно алгоритмы (1)
Наличие сопутствующей патологии


Выбор оперативного вмешательства в зависимости от степени ожирения, сопутствующей патологии и пищевого поведения
Хирургическое лечение
Послеоперационное ведение пациента согласно плану (Приложение 12)
Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 мес.
Контроль факторов СС риска, ИМТ
Выбор тактики лечения согласно алгоритмы (1)
Наличие сопутствующей патологии
Снижение веса <5% за 3 месяца
Снижение веса >5% за 3 месяца
Интенсификация терапии, повторный инструктаж пациента
Повторная оценка эффективности терапии через 3 мес.
Снижение веса <5% за 3 месяца
Целевой вес достигнут
Повторное исключение вторичных причин ожирения
Диспансерное наблюдение 1-2 раза в год
Контроль факторов СС риска, ИМТ

Спасибо за внимание!