



Источник: GigaChat

Основной фактор риска: заболеваемость ожирением в Москве

Д. В. Спиридонова, аналитик отдела анализа медицинской статистики и прогнозирования Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента

Как известно, один из важнейших факторов риска развития сахарного диабета 2-го типа – ожирение. Эти два эндокринных заболевания часто сопровождают друг друга. Рост числа больных ожирением косвенно указывает на возможные перспективы роста числа людей с сахарным диабетом. При этом снижение веса – одна из основ его профилактики. В статье представлена динамика заболеваемости ожирением в столице за прошедшие десять лет.



Значимость проблемы

По данным Всемирной организации здравоохранения, в 2022 г. избыточную массу тела имели около 43 % взрослых в возрасте 18 лет и более, в то время как в 1990 г. избыточная масса тела была только у 25 % взрослых того же возраста¹.

Москва – крупный город, в котором сконцентрировано более 13 млн человек, развита система мониторинга здоровья населения, это позволяет проводить глубокий анализ эпидемиологических тенденций. Кроме того, от понимания факторов, влияющих на заболеваемость ожирением, зависит разработка эффективных государственных программ и профилактических мер².

В Российской Федерации в 2018 г. был разработан федеральный проект «Укрепление общественного здоровья»³, в котором в качестве основных приоритетов и национальных целей России указаны здоровье и благополучие человека. Одним из направлений федерального проекта стал мониторинг Роспотребнадзором оценки питания населения в некоторых регионах страны и его качества. Система такого мониторинга делает возможной оценку фактического питания людей⁴. В регионах ведется активная просветительская работа, развивается инфраструктура для занятий спортом. Таким образом, главной целью проводимых органами государственной власти мероприятий по укреплению общественного здоровья является формирование привычек здорового поведения.

Проведем анализ динамики показателей заболеваемости ожирением населения Москвы с 2015 по 2024 г. для выявления тенденций, возрастных особенностей развития патологии.

В 2024 Г. ПО СРАВНЕНИЮ С 2015 Г. ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОЖИРЕНИЕМ У ДЕТЕЙ В СТОЛИЦЕ СНИЗИЛСЯ НА 17,3 %, ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ДИНАМИКЕ

В этом исследовании автор использовал формы федерального статистического наблюдения (ФФСН) № 12, № 14, данные общей, первичной и госпитальной заболеваемости ожирением, зафиксированной в медицинских организациях Москвы с 2015 по 2024 г.

Показатели общей, первичной и госпитальной заболеваемости рассчитаны как отношение числа лиц с установленным диагнозом ожирения к общей численности населения соответствующего возраста (дети 0–17 лет, взрослые трудоспособного возраста и взрослые старше трудоспособного возраста, проживающие на территории Москвы).

Анализ общей и первичной заболеваемости ожирением

На первом этапе была проанализирована общая заболеваемость ожирением у детей (0–17 лет), взрослых трудоспособного возраста и взрослых старше трудоспособного возраста (рис. 1) за период с 2015 по 2024 г.

Анализ динамики общей заболеваемости ожирением у детей с 2015 по 2024 г. показал, что наибольшее значение показателя было зафиксировано в 2015 г. – 1149,7 случая на 100 тыс. детского населения, а наименьшее – в 2020 г. (731,4 случая на 100 тыс. >>>

¹ Всемирная организация здравоохранения: [сайт]. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

² Горбатов С. Ю., Нечаев О. И., Подчернина А. М., Швец Ю. Ю. Экономика ожирения: экспертный обзор. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2022. – URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-medsina/izdaniyanii/obzory/>

³ Здоровое питание РФ: [сайт]. URL: <https://здоровое-питание.рф/healthy-nutrition/news/federalnyy-proekt-ukrepleni-obshchestvennogo-zdorovya1/?ysclid=mgf6t5jxsn606477276>

⁴ Егорова В. В., Брумберг А. А. Зависимость распространенности ожирения от структуры потребления основных групп продуктов питания населения Российской Федерации и города Москвы // Здоровье мегаполиса. 2021. № 4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/zavisimost-rasprostranennosti-ozhireniya-ot-struktury-potrebleniya-osnovnyh-grupp-produktov-pitaniya-naseleniya-rossiyskoy>

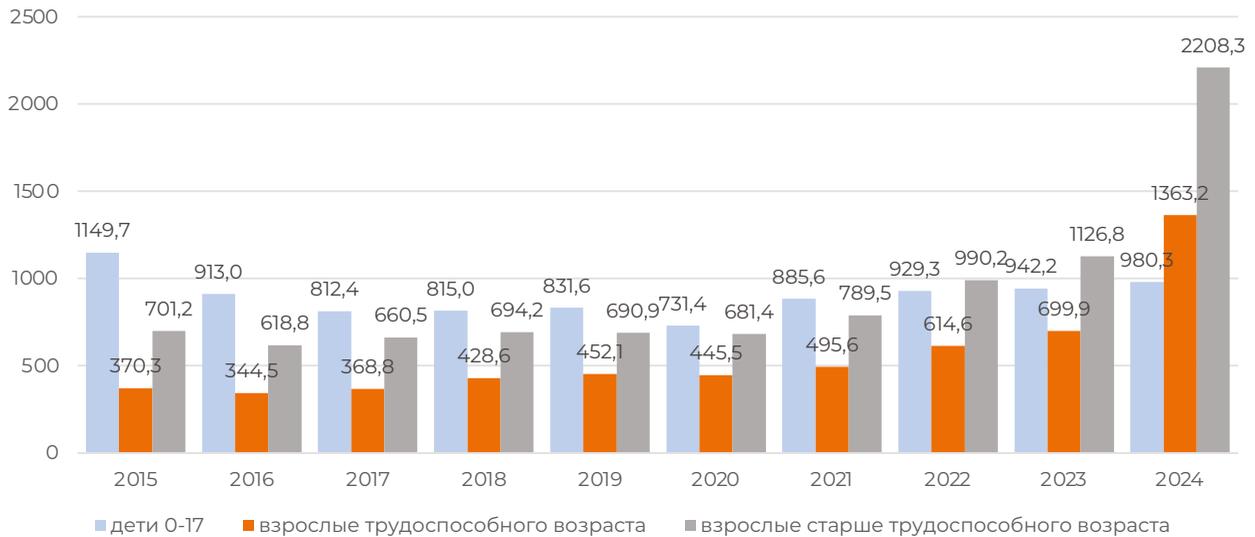


Рис. 1. Показатели общей заболеваемости ожирением за период с 2015 по 2024 г. у рассматриваемых возрастных групп населения, количество случаев на 100 тыс. соответствующего населения

детского населения). В 2024 г. по сравнению с 2015 г. показатель общей заболеваемости ожирением у детей в столице снизился на 17,3 %, что свидетельствует о положительной динамике. Такое снижение может быть связано с реализацией мер, проводимых в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» (просветительские программы, популяризация физической активности и др.).

В возрастной категории взрослых трудоспособного возраста наблюдается иная ситуация: в период с 2015 по 2024 г. показатель общей заболеваемости ожирением, к сожалению, ежегодно возрастает. По сравнению с 2015 г. показатель общей заболеваемости ожирением у взрослых трудоспособного возраста увеличился более чем в 3,6 раза, что могло быть вызвано последствиями пандемии коронавирусной инфекции и связанными с ней карантинными мерами, в определенной мере ограничившими физическую активность людей.

У взрослых старше трудоспособного возраста за период с 2015 по 2024 г. наблюдается аналогичная ситуация: показатель общей заболеваемости ожирением у данной возрастной группы в 2024 г. по сравнению с 2015

г. увеличился более чем в 3,1 раза, что может быть связано с особенностями старения организма, снижением двигательной активности на фоне растущей в Москве продолжительности жизни.

Рассмотрим динамику первичной заболеваемости ожирением (количество впервые установленных диагнозов на 100 тыс. населения) в указанных возрастных группах (рис. 2).

Анализ графика на рисунке 2 показывает, что для детей в возрасте 0–17 лет с 2015 по 2020 г. характерно снижение показателя первичной заболеваемости ожирением, что может быть обусловлено реализацией мер федерального проекта «Укрепление общественного здоровья». В 2015 г. было зафиксировано наибольшее значение показателя первичной заболеваемости ожирением у детей – 374,9 случая на 100 тыс. детского населения, а минимальное – в 2020 г. (156,4 случая на 100 тыс. детского населения), то есть за указанный срок показатель снизился практически в 2 раза. В период с 2021 по 2024 г. наблюдается увеличение данного показателя, что может являться

С 2022 ГОДА ОТМЕЧАЕТСЯ ТЕНДЕНЦИЯ К РОСТУ ПОКАЗАТЕЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОЖИРЕНИЕМ ВЗРОСЛЫХ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА



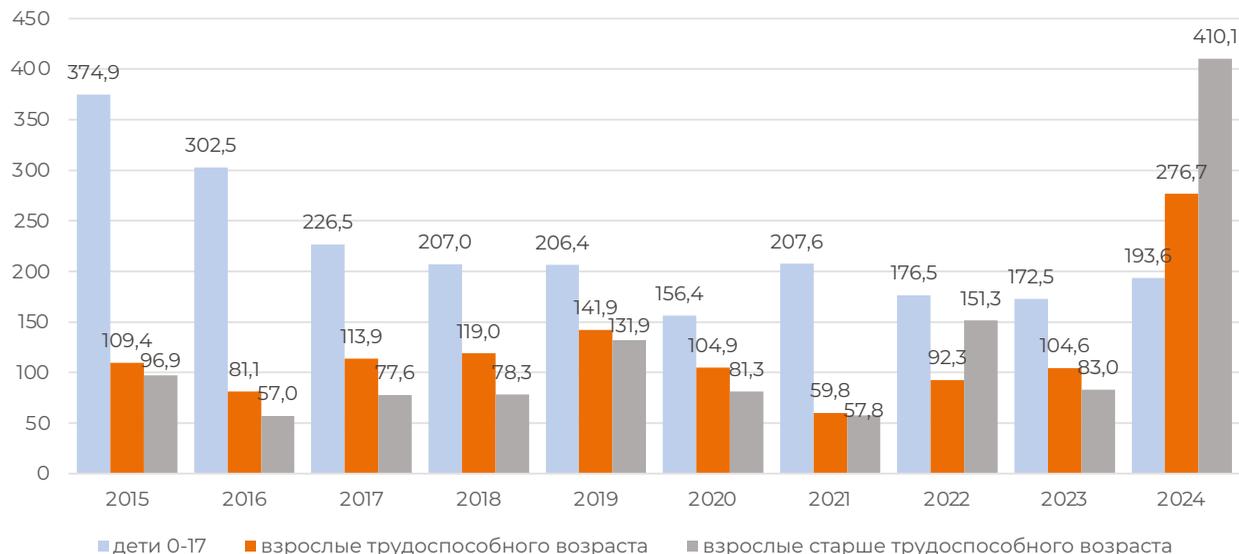
Источник: GigaChat

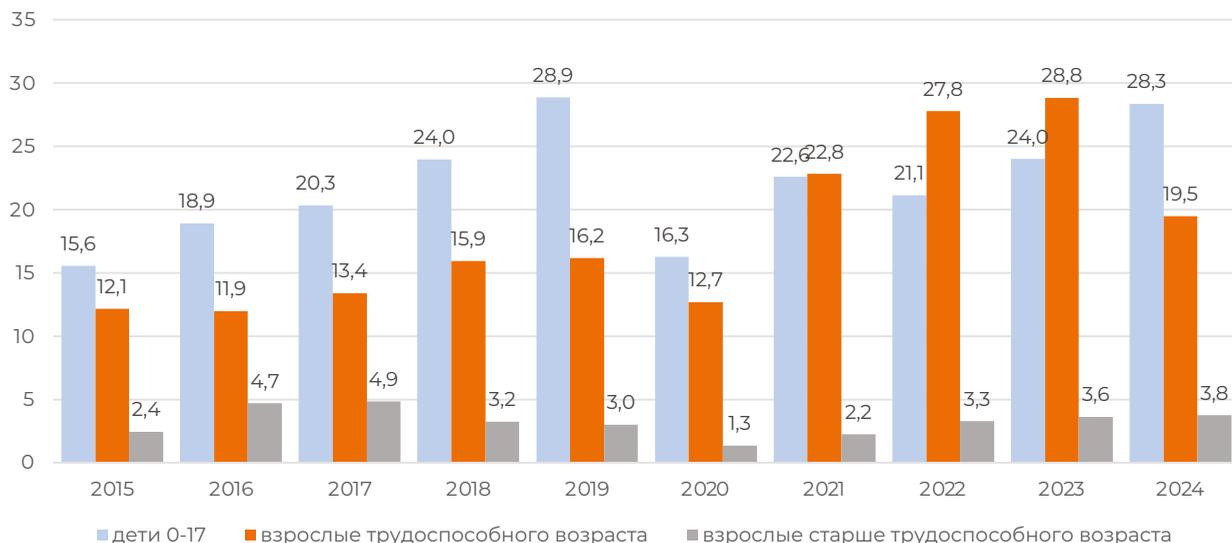
следствием продолжительного влияния пандемии COVID-19.

Показатель первичной заболеваемости ожирением у взрослых трудоспособного возраста в период с 2015 по 2019 г. ежегодно повышается. Однако с 2020 по 2021 г. он снизился до минимального значения (59,8 случая на 100 тыс. населения трудоспособного возраста). Но с 2022 г. отмечается тенденция к росту показателя первичной заболеваемости ожирением взрослых трудоспособного возраста.

У взрослых старше трудоспособного возраста наблюдается похожая ситуация: с 2015 по 2019 г. показатель первичной заболеваемости ожирением у рассматриваемой категории населения увеличился на 36,1 %, при этом в последующие годы (2020–2023 гг.) наблюдается снижение данного показателя до 83,0 случая на 100 тыс. соответствующего населения. Но затем показатель первичной заболеваемости ожирением у взрослых старше трудоспособного стал снова расти и достиг максимального значения – 410,1 случая >>>

Рис. 2. Показатели первичной заболеваемости ожирением за период с 2015 по 2024 г. у рассматриваемых возрастных групп населения, количество впервые установленных диагнозов на 100 тыс. соответствующего населения





▲
Рис. 3. Показатели госпитальной заболеваемости ожирением за период с 2015 по 2024 г. у рассматриваемых возрастных групп населения, количество случаев на 100 тыс. соответствующего населения

на 100 тыс. соответствующего населения, увеличившись более чем в 4 раза по сравнению с 2015 г.

Анализ госпитальной заболеваемости ожирением в Москве с 2015 по 2024 г.

В рамках исследования автором работы был проведен анализ госпитальной заболеваемости ожирением населения, проживающего на территории Москвы, по тем же возрастным категориям: дети 0–17 лет, взрослые трудоспособного возраста, взрослые старше трудоспособного возраста (рис. 3). Госпитальная заболеваемость подразумевает количество госпитализированных с установленным данным диагнозом вне зависимости от того, явился ли он причиной госпитализации.

График на рисунке 3 позволяет сделать вывод, что показатель госпитальной заболеваемости ожирением у детей в возрасте 0–17 лет в период с 2015 по 2019 г. ежегодно возрастал и в 2019 г. достиг максимального значения – 28,9 случая на 100 тыс. детского населения. При этом в 2020 г. показатель

госпитальной заболеваемости ожирением детей значительно снизился и составил 16,3 случая на 100 тыс. детского населения, а затем вплоть до 2024 г. увеличивался.

Подобная динамика зафиксирована у взрослых трудоспособного возраста: с 2015 по 2019 г. показатель госпитальной заболеваемости ожирением у рассматриваемой возрастной группы постепенно увеличивается, при этом минимальное значение было в 2016 г. – 11,9 случая на 100 тыс. трудоспособного населения. В 2020 г., после распространения коронавирусной инфекции, данный показатель начал резко увеличиваться и в 2023 г. достиг максимального значения – 28,8 случая на 100 тыс. трудоспособного населения.

У взрослых старше трудоспособного возраста максимальные значения показателя госпитальной заболеваемости ожирением были зафиксированы в 2016 и 2017 гг. – 4,7 случая и 4,9 случая, соответственно, рассчитанных на 100 тыс. населения старше трудоспособного возраста. При этом в 2020 г. данный показатель был минимальным (1,3 случая на 100 тыс. соответствующего населения). В период с 2021 по 2024 г. показатель госпитальной заболеваемости ожирением у взрослых старше трудоспособного возраста ежегодно увеличивался.



У ВЗРОСЛЫХ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ ВЫЯВЛЕНА ТЕНДЕНЦИЯ К РОСТУ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОЖИРЕНИЕМ, ЧТО МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО СНИЖЕНИЕМ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, СТРЕССОМ И ИЗМЕНЕНИЕМ ПИЩЕВЫХ ПРИВЫЧЕК

Общие выводы

По результатам проведенного исследования можно сделать вывод о том, что динамика заболеваемости ожирением различается в зависимости от возрастной группы. У детей наблюдается тенденция к постепенному снижению показателей первичной заболеваемости. Начиная с 2021 г. происходит рост общей и госпитальной заболеваемости ожирением детей, который был вызван влиянием пандемии COVID-19, изменениями в питании и физической активности, что находит подтверждение в опубликованных исследованиях: в 2021 г. фиксировалась наибольшая динамика роста заболеваемости ожирением молодого поколения ввиду изменения привычного образа жизни⁵.

У взрослых в трудоспособном возрасте выявлена тенденция к росту заболеваемости ожирением, что может быть вызвано снижением физической активности, стрессом и изменением пищевых привычек. В период пандемии большая часть людей перешла на удаленный формат работы, что способствовало уменьшению подвижности и увеличению потребления высококалорийных продуктов. Данная тенденция была указана в научной статье Вербового А. Ф., Шароновой Л. А., где доказывалась точка зрения о глобальном росте заболеваемости ожирением, связанном именно с употреблением высококалорийной пищи и низкой физической активностью людьми в трудоспособном возрасте, и особенно взрослых 25–44 лет⁶.

Среди взрослых старше трудоспособного возраста также наблюдается рост

заболеваемости, связанный с особенностями старения организма, социальными факторами и ограничениями, вызванными пандемией COVID-19, что также подтверждается исследованиями⁷.

Проведенное исследование позволило выявить существенные различия в динамике общей, первичной и госпитальной заболеваемости ожирением среди разных возрастных групп населения, проживающего в Москве.

Особое внимание следует обратить на трудоспособное население, где фиксируется заметный прирост больных ожирением, связанный с увеличением стресс-факторов и нарушением нормального ритма жизни. Именно эта группа должна стать объектом, на который направлена большая часть профилактических мероприятий. Потому что именно в старшем трудоспособном возрасте (после 40 лет) чаще всего дебютирует сахарный диабет 2-го типа. И самой надежной профилактикой этого заболевания, чреватого грозными осложнениями, является здоровый образ жизни, правильное питание, достаточный уровень физической активности на протяжении всего трудоспособного возраста.

Полученные выводы служат основанием для дальнейших исследований, целью которых должно стать формирование стратегии противодействия негативным последствиям заболеваемости ожирением и связанных с ним иных заболеваний в масштабах всей страны. Необходимо продолжать разработку эффективных методов профилактики и реабилитации пациентов с ожирением, учитывая успешный опыт, применяемый в столице, и впоследствии адаптировать существующие подходы к особенностям регионов России. 

5 Подчернина А. М., Карнафель А. А. Влияние пандемии covid-19 на заболеваемость ожирением детского населения г. Москвы // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2023. № 4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-pandemii-covid-19-na-zabolevaemost-ozhireniem-detskogo-naseleniya-g-moskvy>

6 Вербовой А. Ф., Шаронова Л. А. Ожирение: эпидемиологические и социально-экономические аспекты, профилактика // Эндокринология: новости, мнения, обучение. 2019. Т. 8, № 3. С. 87-97. doi: 10.24411/2304-9529-2019-13009

7 Суплотова Л. А., Алиева О. О., Душина Т. С., Макарова О. Б. Ожирение у пожилых людей: особенности ведения в амбулаторной практике // Ожирение и метаболизм. 2023. № 2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ozhirenie-u-pozhilyh-lyudey-osobennosti-vedeniya-v-ambulatornoy-praktike>