

ОЖИРЕНИ

Е

**ОЖИРЕНИЕ** - хроническое прогрессирующее нарушение обмена веществ, характеризующееся избыточным накоплением жировой ткани в подкожно-жировой клетчатке и паренхиматозных органах.

Существует множество различных классификаций по этиологическому принципу:

- *по типу отложения жировой ткани*
- *по ИМТ*

$$\text{ИМТ} = \frac{\text{вес (кг)}}{\text{рост (м}^2\text{)}}$$

# Этиопатогенетическая классификация ожирения

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| Первичное ожирение                    | <ul style="list-style-type: none"><li>- Алиментарно-конституциональное (почти 95 %);</li><li>- Гипоталамическое (не все исследователи признают его существование)</li></ul> |
| Вторичное (симптоматическое) ожирение | <ul style="list-style-type: none"><li>- эндокринно-метаболическое (Синдром Кушинга и др);</li><li>- церебральные (патология головного мозга)</li></ul>                      |

# Классификация по типу отложения жировой ткани

| Абдоминальное<br>(андроидное,<br>центральное) верхний<br>тип; | Гиноидное<br>(ягодично-<br>бедренное) нижний<br>тип   | Смешанное |
|---|---|-----------|
| Этиология   | <ol style="list-style-type: none"><li>1.Переедание</li><li>2.Гиподинамия</li><li>3.Несбалансированное питание</li><li>4.Поражения гипоталамуса</li><li>5.Наследственность</li></ol>   |           |
| Патогенез   | <ol style="list-style-type: none"><li>1.Повышение тонуса пищевого центра.</li><li>2.Положительный энергобаланс</li><li>3.Снижение липолиза</li><li>4.Снижение основного обмена</li><li>5.Повышение липогенеза</li><li>6.Гиперинсулинизм</li></ol> |           |

# КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ

Увеличение массы тела и размеров тела

Одышка при умеренной физической нагрузке

Быстрая утомляемость, сонливость

Синдром ночного апноэ, храп

Гнойничковые поражения кожи, экземы, цианотичные стрии, гиперпигментация в местах трения

Паховые и пупочные грыжи

Артралгии, артропатии, подагра

Запоры, геморрой

Варикозное расширение вен нижних конечностей

У мужчин-эректильная дисфункция

У женщин-гиперандрогения (гирсутизм, акне), нарушения менструального цикла, бесплодие

| Масса тела                           | ИМТ, кг/м <sup>2</sup> | Риск сопутствующих заболеваний  |
|--------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| Дефицит массы тела                   | <18,5                  | Имеется риск других заболеваний |
| Нормальная масса тела                | 18,5-24,9              | Обычный                         |
| Избыточная масса тела (предожирение) | 25-29,9                | Повышенный                      |
| Ожирение I степени                   | 30-34,9                | Высокий                         |
| Ожирение II степени                  | 35-39,9                | Очень высокий                   |
| Ожирение III степени                 | >40,0                  | Чрезвычайно высокий             |

# ИНДЕКС БРОКА

$$\text{Индекс Брока} = \frac{\text{Истинный вес}}{\text{Идеальный вес}} \quad \text{ИБ} > 1,2 = \text{Избыточный вес}$$

Ожирение I ст.      Фактическая масса тела превышает идеальную менее 29 %

Ожирение II ст.      Фактическая масса тела превышает идеальную 30-49%

Ожирение III ст.      Фактическая масса тела превышает идеальную 50-99%

Ожирение IV ст.      Фактическая масса тела превышает идеальную 100% и более

# ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ

Обучение пациентов

Подбор адекватной дозы

Поощрение физических нагрузок

Изменение образа жизни

Фармакотерапия

Хирургическое лечение

# КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

|   |   |
|---|---|
| Терапия ЛС,<br>снижающими массу<br>тела | Орлистат 120 мг x 3 раза в сутки<br>Сибутрамин 10 мг x 1 раз в день   |
| Оперативное<br>лечение                  | Рестриктивные операции на<br>желудке(вертикальная и<br>горизонтальная гастропластика)<br>Комбинированные вмешательства<br>(гастроюнальное,<br>билиопанкреатическое<br>шунтирование) |