

Ожирение - не выбор, а болезнь | L'obésité n'est pas un choix, mais une maladie

Auteur: Надежда Сикорская, [Женева](#) , 11.10.2017.



(DR)

Сегодня во многих странах мира отмечается World Obesity Day, что на-русский все же правильнее перевести как Международный день борьбы с ожирением. Некоторые интересные данные по Швейцарии.

|

Plusieurs pays célèbrent aujourd'hui la Journée mondiale de l'obésité, soutenue par

L'Organisation mondiale de la santé basée à Genève. Voici quelques données sur la Suisse.

L'obésité n'est pas un choix, mais une maladie

Идея проведения Дня принадлежит неправительственной некоммерческой организации World Obesity Federation, поддерживающей официальные рабочие отношения с расположенной в Женеве Всемирной организацией здоровья. В этом году День – в России он почему-то отмечается 25 мая – проходит под лозунгом «бороться с ожирением сегодня, чтобы избежать последствий завтра». Думаем, комментарии излишни.

Согласно недавнему глобальному исследованию, проведенному на основе изучения изменения индекса массы тела в 195 странах, в 70 из них проблема ожирения за последние 35 лет выросла в два раза. Абсолютные цифры впечатляют: в 2015 году проблема касалась 107 млн детей и 603 млн взрослых. Причем предположение о том, что эти граждане «с жиру бесятся», тут не работает – цифры свидетельствуют о том, что, несмотря на глобальный характер феномена, страдают все же прежде всего жители развивающихся стран Африки и Азии. По словам эксперта ВОЗ, одна из главных причин – низкие доходы и связанное с этим неправильное питание: во многих регионах бутылка воды стоит дороже, чем сладкий газированный напиток.

Не обошла проблему и нашу благополучную Швейцарию, где от ожирения страдают 4% детей и один из 10 взрослых. Кто-то обладает достаточной силой волей, чтобы бороться с лишним весом самостоятельно, кто-то прибегает к более радикальным мерам, вплоть до хирургического вмешательства.

По имеющейся статистике, число хирургических операций, цель которых – сокращение массы тела, в Швейцарии за последние десять лет выросло больше, чем в три раза (+ 232 %). О том, как изменила ее жизнь такая операция, рассказывала недавно в эфире RTS дама, «спустившаяся» с 110 кг до 68. Понятно, разница ощущается!

По данным Швейцарского общества изучения смертности, связанной с ожирением и проблемами метаболизма (Smob), за 2016 год в Швейцарии было сделано более 5000 таких и похожих операций, именуемых бариатрическими – от греческого *barys*, тяжелый. Их цель – создание условий в организме пациента для излечения недугов, которые связаны с ожирением, через потерю веса. Для пациентов с 3-4 степенями ожирения это единственный метод лечения, который позволяет снизить накопленную массу тела практически до нормального и на длительный период времени.

Самый распространенный вид операции – шунтирование желудка (*bypass gastrique*), ее и выбрала участница программы RTS. Перед принятием решения стоит тщательно подумать, ведь речь идет и тяжелой операции, в ходе которой верхняя часть желудка и начальный отдел тощей кишки выключаются и процесса передачи пищи. После операции БПШ действует рестриктивный (ограничительный) механизм за счет уменьшения объема желудка – для всасывания питательных веществ остается совсем мало возможностей. По выходе из желудка пищевой комок ожидает совсем короткий путь по тонкой кишке, а с пищеварительными соками он встретится почти у входа в толстый кишечник. Таких операций в 2016 году в Швейцарии было проведено

более 4000, в два раза больше, чем пятью годами ранее.

Менее brutalный способ - рукавная гастропластика (sleeve gastrectomy), лидирующая по популярности у самих хирургов. Она заключается в продольной резекции тела и дна желудка таким образом, что из малой кривизны желудка формируется длинный и тонкий "рукав" внутренним диаметром около 1 см. Этот "рукав" и послужил источником названия операции. Вначале предполагалось, что главным механизмом действия данной операции являются чисто механические ограничения в транзите пищи при прохождении её через длинный узкий рукав диаметром 1 см, то есть эта операция рассматривалась как исключительно рестриктивная операция.

Впоследствии стало ясно, что существенную роль в похудении после такой операции играет гастроредуктивный эффект - то есть уменьшение объёма желудка. Действительно, если исходный объём желудка составляет в среднем 1500 мл, то после рукавной гастропластики объём желудка составляет около 100-200 мл. Таким образом, происходит уменьшение объёма желудка до 10 раз.

В последнее время появляются обоснованные предположения, что механизм действия рукавной гастропластики не ограничивается механическими факторами, а данная операция затрагивает ещё и гормональные факторы. Наиболее изученным является влияние рукавной гастропластики на «гормон голода» грелин. Этот гормон вырабатывается именно в той части желудка, которая удаляется при рукавной гастропластике. Большинство исследований показывает существенное снижение уровня грелина в крови после рукавной гастропластики. Время заживления после такой операции сравнимо с другими, потеря веса значительна, контроль диабета и другие показатели - очень хорошие. В период с 2011 по 2016 год число таких операций увеличилось в Швейцарии в четыре раза (+387%).

Единственный вид бариатрической операции, теряющий популярность - это гастрическое кольцо - многие пациенты жалуются на неприятные последствия, одно из главных среди них - резкое сокращение мышечной массы.

В Швейцарии, как известно, принято все подсчитывать, учет и контроль царят во всем. Подсчитали и то, что прямые и косвенные расходы, связанные с лечением болезней, касающихся ожирения и лишнего веса, в 2012 году вылились в серьезную «копеечку» - 7790 млрд, к такой цифре пришла Швейцарская обсерватория здоровья (Obsan). В 2016 году рынок бариатрической хирургии в Швейцарии представлял собой миллионы франков - по оценке экспертов, от 94 до 151 миллиона.

Цены на операции варьируются от 15 до 20 тыс. франков за «рукавную гастропластику» и от 30 до 40 тысяч за шунтирование. Перед получением назначения на операцию пациенты должны пройти все формы «классического» лечения в течение двух лет. Если диеты не помогут и индекс массы тела по-прежнему превышает 35, расходы на операцию будут покрыты медицинской страховкой.

[Женева](#)

Статьи по теме

[Алкоголь ведет к ожирению?](#)

[В университете Лозанны открыт ген ожирения](#)
[Новое лекарство против ожирения уже в Швейцарии](#)
[ВОЗ выступает за введение налога на сладкие напитки](#)

Source URL: <http://www.nashagazeta.ch/news/sante/ozhirenie-ne-vybor-bolezn>