



бойынша халықтың арасында, әсіресе БМСК деңгейінде темекі шегудің профилактикасы жөнінде медицина қызметкерлерінің жұмысын күшейту, темекі бұйымдарын тұтынудан бас тартқысы келетіндерді қолдау, оның ішінде темекіні тастағысы келгендерге медициналық-психологиялық көмек жүйесін ұйымдастыру, темекіні тастағысы келгендерге өңірлік және ұлттық телефон желілерін ұйымдастыру бойынша медицина қызметкерлерінің, әлеуметтік қызметкерлердің жұмысын күшейту жоспарлануда.

Осылайша, темекі бұйымдарын пайдалану денсаулыққа қауіп төндіретін негізгі факторлардың бірі болып табылады және мемлекеттің жағынан да, азаматтың жағынан да белсенді әрекеттер жүргізуді қажет етеді. Ал әр-бір темекі тартатын адам салауатты өмір сүру үшін іс-шаралар қабылдауы,

темекіні тастау не үшін қажет екенін өз-өзі үшін шешуі тиіс.

#### Әдебиеттер:

1. Динамика потребления табачных изделий в 1995–2007гг. в России Аргументы и факты. – 2008. – С.19.
2. Longmore, M., Wilkinson, I., Torok E., Oxford Handbook of Clinical Medicine (Fifth Edition) p. 232
3. «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» ҚР кодексі 1-бөлім. Жалпы ережелер 1-105. 19.01.2011ж.
4. Сафонова О.В. Психологическая оптимизация программ снижения зависимости от табакокурения автореферат Москва 2011 стр.12;
5. [kurs.ido.tpu.ru/courses/gerontology/tema\\_11.html](http://kurs.ido.tpu.ru/courses/gerontology/tema_11.html)
6. Темекі шегушіліктің алдын алу және оны шектеу туралы Қазақстан Республикасының 2002 жылғы 10 шілдедегі №340 Заңы.

УДК 613.25:614.2

## МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМ ЛИШНЕГО ВЕСА

Г.А. Мусина, Б.А. Азанова, Ф.О. Темербеков, А. Мергентай

Республиканский центр развития здравоохранения, г.Астана

#### Резюме

*Ожирение одна из важнейших проблем общественного здравоохранения 21-го века. Не исключение и население городов Алматы, Караганда и Атырау. Целью нашего исследования явилось изучения потребности населения, имеющих лишний вес, в профилактических и медико-социальных мероприятиях на уровне организаций первичной медико-санитарной помощи. Для решения проблемы, снижения показателей заболеваемости, являющихся следствием ожирения, и уменьшения связанных с ними экономических потерь, необходимо разрабатывать эффективные программы профилактики ожирения, разъясняющие людям вред этого заболевания для здоровья и обучающие их общим принципам рационального питания, формирования здорового образа жизни.*

#### Түйін

### АРТЫҚ САЛМАҚ ПРОБЛЕМАЛАРЫНЫҢ МЕДИЦИНАЛЫҚ-ӘЛЕУМЕТТІК АСПЕКТІЛЕРІ

*Семіздік 21-ші ғасырдағы қоғамдық денсаулық сақтаудың маңызды проблемаларының бірі болып табылады. Алматы, Қарағанды және Атырау қалаларының тұрғындарына да қатысты. Зерттеуіміздің мақсаты артық салмағы бар халықтың бастапқы медициналық-санитариялық көмек көрсету ұйымдарының деңгейінде профилактикалық және медициналық-әлеуметтік шаралардағы қажеттілігін зерттеу болып табылады. Мәселені шешу үшін, семіздіктің салдары болып табылатын сырқаттанушылықтың көрсеткіштерін төмендету және осыған байланысты экономикалық шығындарды төмендету үшін адамдарға бұл аурудың денсаулық үшін зиянын түсіндіретін және тиімді тамақтанудың жалпы қағидаларына, салауатты өмір салтын құрастыруға оқытатын семіздіктің алдын алудың тиімді бағдарламаларын әзірлеу қажет.*

#### Summary

### MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF THE PROBLEM OF EXCESS WEIGHT

*Obesity is a major problem of public health of the 21st century. The population of Almaty, Karaganda and Atyrau cities is not exception. The aim of our research is to study the needs of people with overweight in prophylactic and medical-social events at the level of primary health care organizations. To solve this problem, reduce indicators of morbidity which are the result of obesity, and reducing economic losses, it is necessary to develop effective programs to prevent obesity, explaining the harm of the disease to people for their health and learning the general principles of good nutrition, healthy lifestyle.*

Ожирение является одной из важнейших проблем общественного здравоохранения 21-го века. За период с 1980-х годов во многих странах, по данным ВОЗ, распространенность этого явления возросла в три раза, а число людей, страдающих ожирением, особенно детей, продолжает расти такими темпами, которые не могут не вызывать тревоги [1].

Ожирение является ярким отражением нарушения обмена веществ и служит фактором риска таких заболеваний, как атеросклероз, гипертоническая болезнь и сахарный диабет, дегенеративных заболеваний сердца, а также некоторых болезней печени и почек, легких, кожи, костно-суставной системы, подагры и желчно-каменной болезни.



При ожирении сахарный диабет развивается в 4 раза чаще, гипертоническая болезнь и атеросклероз - в 3 раза чаще, в 1,5 раза чаще развивается ишемическая болезнь сердца (стенокардия, инфаркт миокарда). В этой связи проблема ожирения приобрела социально-экономическое значение. Кроме того, ожирение ухудшает прогноз при травмах, инфекционных заболеваниях и затрудняет проведение хирургических вмешательств [1].

С 1980 года число лиц во всем мире, страдающих ожирением возросло более чем в два раза. В 2008 году полтора миллиарда взрослых людей в возрасте 20-ти лет и старше страдали от избыточного веса. Из этого числа свыше 200 миллионов лиц мужского пола и почти 300 миллионов лиц женского пола страдали ожирением. В 2010 году почти 43 миллиона детей в возрасте до 5 лет имели избыточный вес [2].

Казахстан не остался в стороне и внес свой мощный вклад в процесс распространения новой мировой эпидемии. По данным национальных исследований, 11,4% детей имеют избыточную массу тела [3].

Целью нашего исследования явилось изучения потребности населения, имеющих лишний вес, в профилактических и медико-социальных мероприятиях на уровне организаций первичной медико-санитарной помощи.

**Материал и методы исследования:** прикрепленное население организаций ПМСП в г. Карганде (ГП №3), в г. Алматы (ГП №12), в г. Атырау (ГП №2).

**Результаты исследования:** Настоящее исследование проводилось по разработанным анкетам для прикрепленного населения в рамках научно-технической программы «Разработка и научное обоснование социально ориентированной модели первичной медико-санитарной помощи в системе здравоохранении Республики Казахстан». В анкету включено 33 вопроса с возможностью выбора альтернативных ответов. Анонимное анкетирование обеспечивало получение объективных результатов. В исследовании приводится сравнительный анализ анкетирования по вопросам наличия лишнего веса, процентные показатели по степени ожирения среди населения, и по возрастным группам отдельно взятых медицинских учреждений (поликлиник) городов Алматы, Караганда и Атырау. В опросе участвовали 2200 респондентов поликлиники №12 г. Алматы, 2316 респондентов поликлиники №3 г. Караганда и 2011 из поликлиники №2 г. Атырау.

Из 6527 опрошенных на вопрос «Есть ли у Вас лишний вес (избыточная масса тела, в %)?» утвердительно ответили 2543 человека, что составило 39,0%. Отрицательно ответили 3655 респондентов (56,0%), 329 человек (5,0%) оставили вопрос без ответа. В разрезе пилотных организаций ситуация представлена на рис.1.



Рисунок 1.

Из диаграммы рисунка №1 видно, что самый высокий процент имеющих лишний вес отмечен в городской поликлинике г. Алматы – 45,0% (991 респондент). Меньше людей с лишним весом в г. Караганде (38,6%) и самый низкий процент людей, считающих, что у них есть лишний вес в г. Атырау - 32,8%. Такая ситуация отражает показатели мировой статистики, где уже доказано, что людей с лишним весом больше в регионах с высокой урбанизацией. Ожирение чаще встречается у жителей крупных городов [4].

Результаты анкетирования подтверждают исследования казахстанских ученых, в которых город Алматы (наряду с г.г. Павлодар, Астана) отнесен к городам с высоким экстенсивным показателем ожирения - 13,7%, Караганда со средним показателем (7,5%). Низкие эк-

тенсивные показатели ожирения были в Атырауской (2,2%) области [5].

При анализе распределения лиц, имеющих лишний вес по степени ожирения выяснилось, что 49,1% (1249) респондентов из подтвердивших наличие у себя лишнего веса, не указали подпункты с градацией степеней (рис.2.). Из представленного рисунка можно предположить, что основной контингент анкетированных не знает свой точный вес или определение степени ожирения в зависимости от веса. Причем в разных городах процент не указавших степень ожирения существенно различается: в городе Караганда - 64,4%, в г. Алматы – 58,2%, в Атырау – только 14,7%. Наибольшее количество анкетированных имеет лишний вес до 10% - 24,1% (614) респондентов. Как видно из диаграммы, наибольший процент



имеющих лишний вес до 10% отмечается в Атырау (28,8%), наименьший – в Алматы (19,7%). В Караганде 25,6% имеют лишний вес до 10%.

Превышение веса от нормы на 20-30% указали 14,7% (374) респондентов имеющих лишний вес, 6,3% (161 человек) указали на превышение веса более 30%.



Рисунок 2.

Существует теория о зависимости частоты ожирения от возраста. Она минимальна у детей и подростков и увеличивается в пожилом возрасте. Среди лиц пожилого возраста (старше 50 лет) избыток массы тела выявлен у 36,9%, а ожирение - у 41,9% обследованных пожилых лиц. Количество детей, страдающих ожирением,

в Алматы с 1990 года по 2002 год возросло с 6,9% до 15,2% [6].

В 2008 году в Республике Казахстан каждая вторая женщина (50,6%) и мужчина (45,4%) имели ожирение и избыточную массу тела в возрасте 25-60 лет. Из них лишний вес имели 29 % женщин и 34,4 % мужчин, ожирение - 21,6 % женщин и 11% мужчин [7].

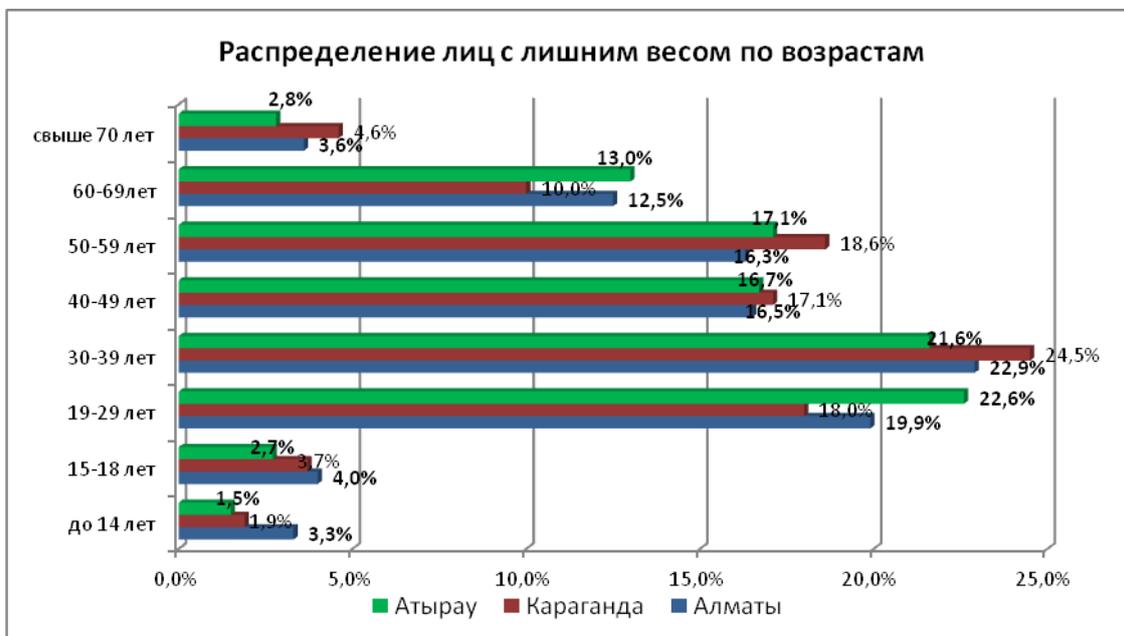


Рисунок 3.

По результатам нашего опроса сложившаяся картина несколько иная (рис.3). Наибольшее количество считающих себя с лишним весом приходится на возраст 30-39 лет, следующий возраст – 50-59 лет. В обеих этих возрастных группах лидирующее место занимает Кара-

ганда (24,5% и 18,6% соответственно). Тревогу вызывает тот факт, что количество людей с превышением массы тела в Атырау преобладает в молодой группе 19-29 лет и составляет 22,6% (153 человека).



Общество несет огромные затраты в связи с ожирением. Ожирением у взрослых обусловлено до 6% расходов на здравоохранение в Европейском регионе [8]. В Казахстане такие исследования еще не проводились.

Данные мировой статистики подтверждают и результаты нашего анкетирования. Из общего числа анкетированных максимальный процент респондентов отме-

тили обращение в поликлинику 1 раз в год. Реже всего обращаются жители г. Атырау (41,5%), затем население Караганды (35,6%) и г. Алматы (30,9%).

Среди лиц с лишним весом преобладает количество обращений за медицинской помощью 1 раз в месяц и 1 раз в полгода (рис.5).

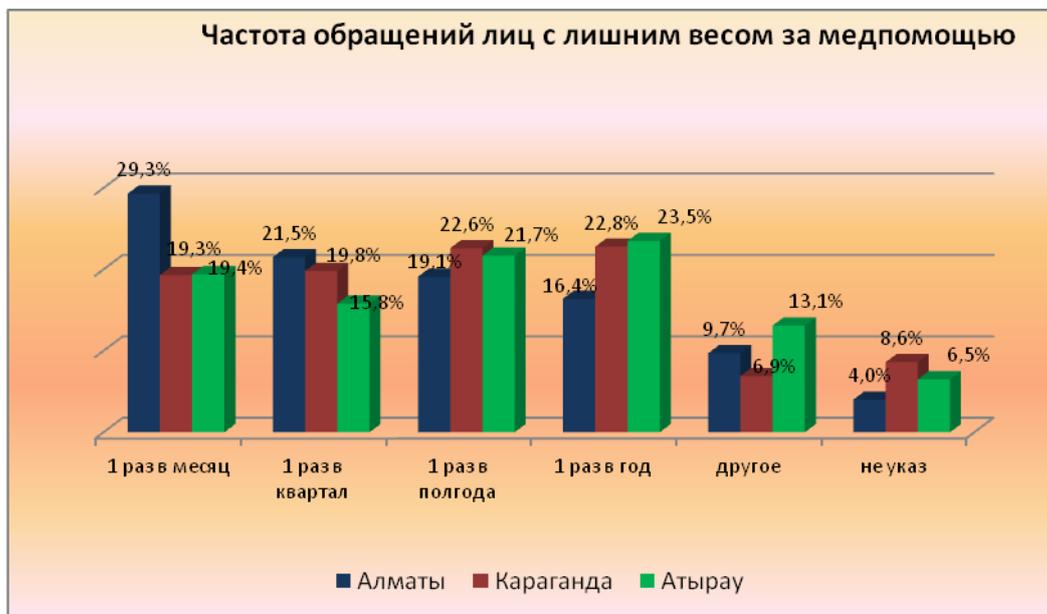


Рисунок 5.

Доля ежемесячных и ежеквартальных обращений в г. Алматы составляет 29,3% (292 человек) и 21,5% (214) соответственно. В Караганде люди с лишним весом чаще обращаются 1 раз в полгода 22,6%. В городе Атырау основная доля лиц с лишним весом обращаются 1 раз в год (23,5%), что свидетельствует о том, что пациенты с лишним весом в Атырау следят за своим здоровьем не регулярно, плохо информированы о последствиях данной патологии.

Таким образом, проблема лишнего веса становится все более актуальной во всем мире. Не исключение и население городов Алматы, Караганда и Атырау. Для решения проблемы, снижения показателей заболеваемости, являющихся следствием ожирения, и уменьшения связанных с ними экономических потерь, необходимо разрабатывать эффективные программы профилактики ожирения, разъясняющие людям вред этого заболевания для здоровья и обучающие их общим принципам рационального питания, формирования здорового образа жизни.

**Литература:**

1. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения ([www.euro.who.int/obesity](http://www.euro.who.int/obesity))

2. ВОЗ предупреждает о глобальной эпидемии ожирения / Информационный бюллетень ВОЗ №311 [www.epidemiolog.ru](http://www.epidemiolog.ru) Март 2011 г./

3. А.Бекирова // В Казахстане порядка 4 миллионов человек страдают ожирением Алматы, 2010 г. <http://www.liter.kz>

4. Hernandez B; Peterson K; Sobol A; Rivera J; Sepulveda J; Lezana MA Overweight in 12-49 year-old women and children under 5 years of age in Mexico, *Salud Publica Mex* 1996 May-Jun;38(3):178-88.

5. Н.С. Игисинов, А.М. Балтакаева Пространственная оценка заболеваемости ожирением в Казахстане // Молодой ученый. - 2011. -№2 - С. 153-156.

6. Интерфакс-Казахстан - Медики Казахстана обеспокоены ростом числа людей с избыточным весом и страдающих ожирением // Алматы 3 ноября.2002г <http://www.interfax.kz> .

7. Материалы пресс-конференции «Проблема ожирения и избыточного веса в Казахстане. Пути решения». // Алматы 03 июня 2010 года <http://news.mail.ru/inworld/kazakhstan/politics/>

8. Ю.Г. Боженков, Избыточный вес и эндокринологическая патология //Москва. 2010 г.// [www.coralhealth.kz](http://www.coralhealth.kz)