

**Результаты анкетирования
пациентов с ожирением в рамках
регистра ПРОФИЛЬ**

*Лерман Ольга Викторовна
Иванова Людмила Павловна*

**Государственный научно-исследовательский центр
профилактической медицины**

Москва, 10.05.2016

Эпидемиология

1975 г. - ожирение (ИМТ ≥ 30 кг/м²) у 105 млн. людей
в
мире

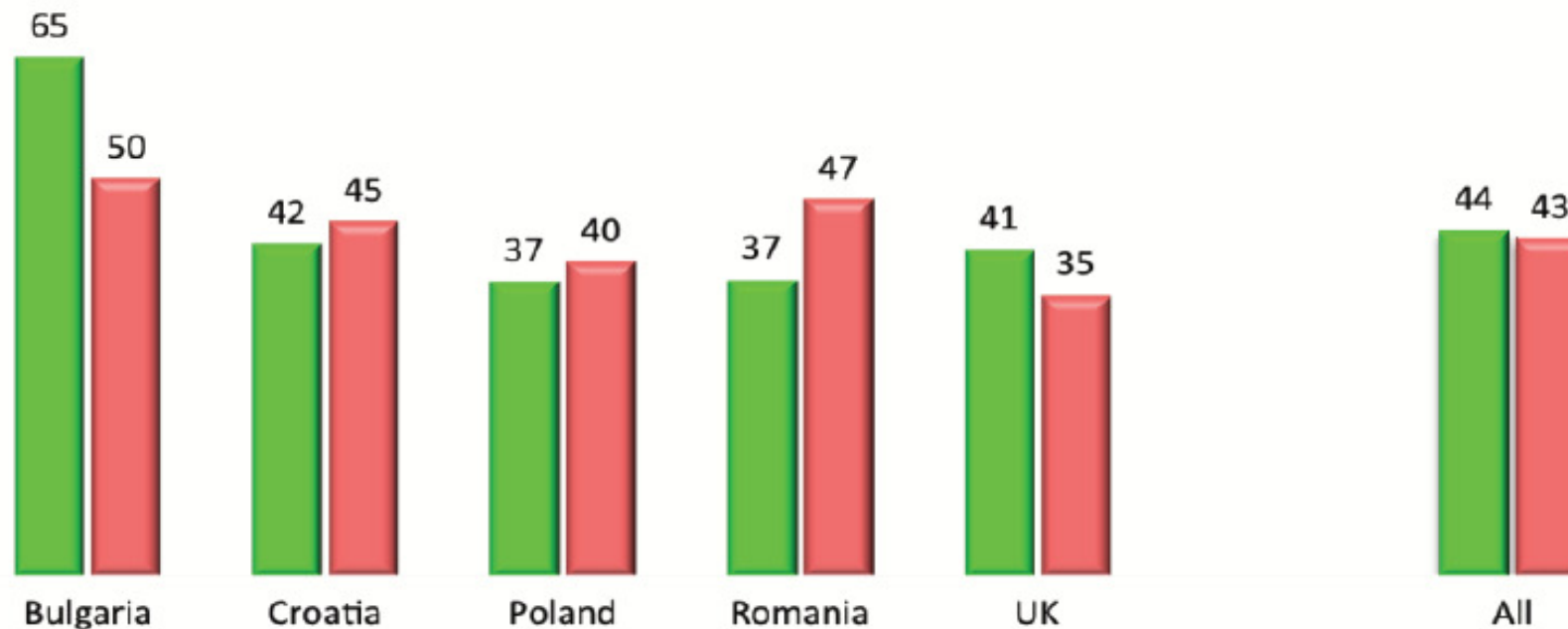
2014 г. - более 1,9 млрд. взрослых людей в мире
имели избыточный вес, из них ожирение - у 641 млн.
- 13% населения (11% мужчин и 13% женщин)
т.е. 1 из 10 взрослых страдает ожирением

2025 г. - ожидается наличие ожирения у 18% мужчин
и 21% женщин

2010 г. - избыточный вес и ожирение – причина 3,4
млн. смертей ежегодно

Prevalence of obesity* (%)

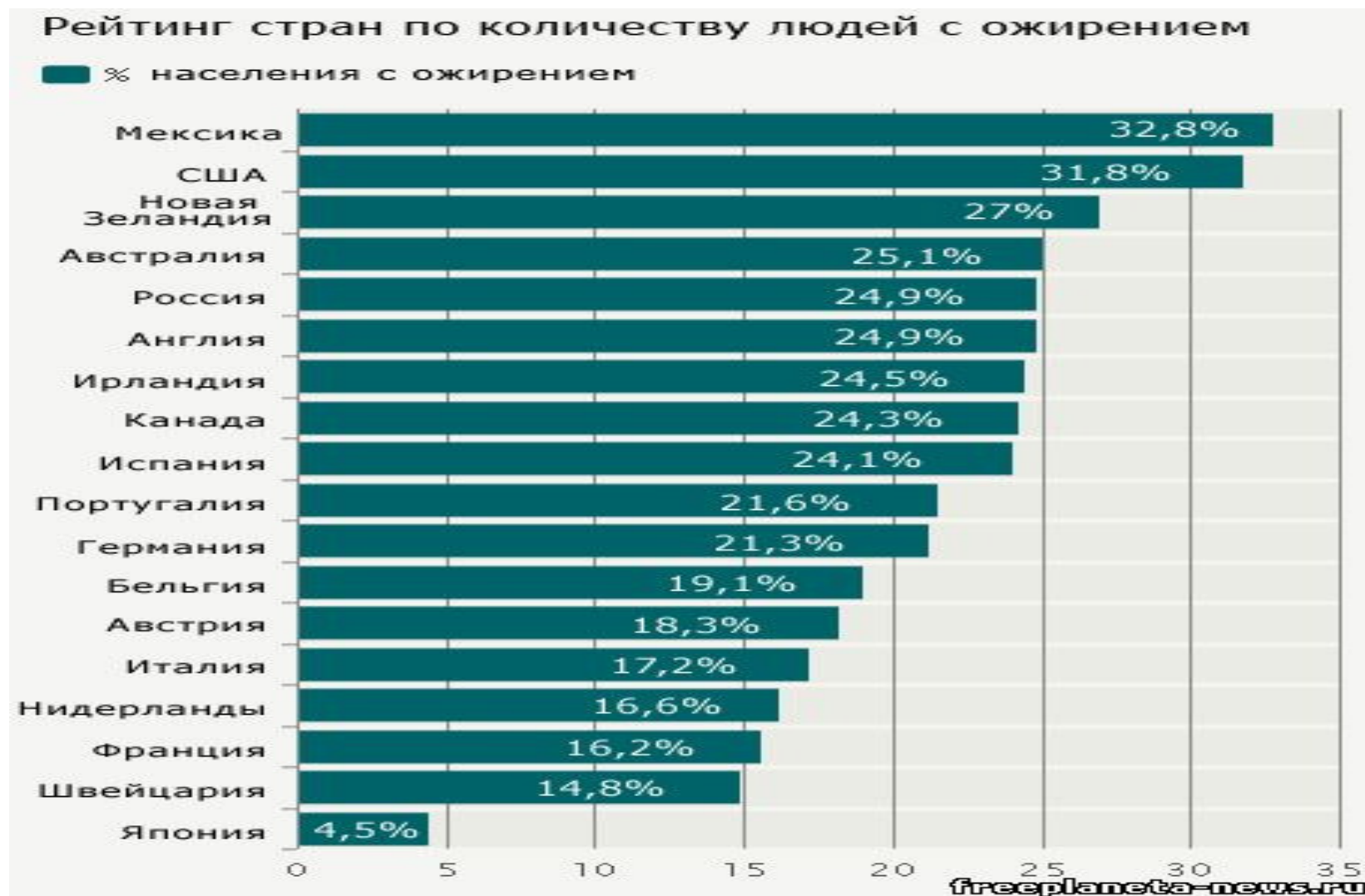
Bulgaria	Croatia	Poland	Romania	UK	Overall	P
-15.3%	+2.8%	+2.6%	+10.0%	-5.8%	-0.7%	<i>P=0.88</i>



* *Body mass index ≥ 30 kg/m²*



Россия (ВОЗ 2015г.) – на 4 месте в мире по числу людей с избыточным весом



Актуальность проблемы

- **Россия (ВОЗ 2015г.) – на 4 месте в мире по числу людей с избыточным весом. Продовольственная комиссия ООН, исходя из процентного соотношения людей с ожирением к общему населению страны ставит Россию на 19 место.**
- **2015г. – в России 60% женщин и 50% мужчин старше 30 лет имеют избыточный вес, а 30% - ожирение.**
- **2030г. - наша страна может стать одним из лидеров по ожирению в мире, особенно среди женщин.**
- Kelli T, Yang W, Chen CS, Reynolds K, He J. Global burden of obesity Obesity in 2005 and projections to 2030. Int J Obes. 32(9):1431-7.

Ожирение и сердечно-сосудистые заболевания

Классификация ИМТ и сердечно-сосудистого риска (ВОЗ, 1999 г.)

Масса тела	ИМТ, кг/м ²	Риск ССЗ
Дефицит	< 18,5	Низкий
Нормальная МТ	18,5 – 24,9	Обычный
Избыточная МТ	25 – 29,9	Повышенный
Ожирение 1 ст.	30,0 – 34,9	Высокий
Ожирение 2 ст.	35,0 – 39,9	Очень высокий
Ожирение 3 ст.	> 40	Чрезвычайно высокий

Цель работы

- **В амбулаторно-клинической практике (в рамках регистра Профиль) изучить возможности сбора данных и анкетирования пациентов для оценки ожирения как фактора риска сердечно-сосудистых заболеваний**

Регистр ПРОФИЛЬ и пациенты с ожирением

- За период **01.01.2014г. - 31.08.2015г.** в регистр Профиль было включено **697** пациентов, заполнены индивидуальные карты регистра
- Из них у **291** пациента (**41,8%**) имело место ожирение
- **150** пациентов (73 жен. и 77 муж.) самостоятельно заполнили специально разработанные **Анкеты по оценке рациона питания и пищевого поведения, физической активности, самооценки собственной массы тела, причин ожирения и способов похудения**

Общая характеристика пациентов с ожирением в регистре ПРОФИЛЬ

	Группа ожирения n = 150	Женщины n = 73	Мужчины n = 77
Возраст, лет	61,2±11,9	63,0±10,4	59,5±13,1
ИМТ, кг/м ²	34,6±4,0	35,6±11,9	33,6±3,4
Тяжесть ожирения**			
1 степень	95 (63,33%)	38 (52,05%)	57 (74,03%)
2 степень	39 (26,00%)	22 (30,14%)	17 (22,08%)
3 степень	16 (10,67%)	13 (17,81%)	3 (3,90%)
Образование			
высшее	113 (75,33%)	59 (80,82%)	54 (70,13%)
среднее специальное	21 (14,00%)	10 (13,70%)	11 (14,29%)
Курение	26 (17,33%)	13 (17,81%)	13 (16,88%)
Употребление алкоголя	54 (36,00%)	29 (39,73%)	25 (32,00%)

*** - $p < 0,01$; $\chi^2 = 10,59$

Наличие сердечно-сосудистого заболевания или сахарного диабета

Заболевание	Группа ожирения n = 150	Женщины n = 73	Мужчины n = 77
Артериальная гипертензия	127 (84,67%)	60 (81,2%)	67 (87,01%)
Дислипидемия	130 (86,67%)	61 (83,56%)	69 (89,61%)
ИБС	51 (34,00%)	24 (32,88%)	27 (35,06%)
Перенесенный ОИМ	31 (20,67%)	16 (21,92%)	15 (19,48%)
Перенесенный ОНМК	33 (22,00%)	5 (6,85%)	2 (2,60%)
Наличие ХСН	44 (29,33%)	29 (39,73%)**	15 (19,48%)
Наличие ФП	20 (13,33%)	11 (15,07%)	9 (11,69%)
Сахарный диабет 2	33 (22,00%)	15 (20,55%)	8 (23,38%)
НТГ	9 (6,00%)	5 (6,85%)	4 (5,19%)

Липидный профиль и глюкоза у пациентов с ожирением в регистре ПРОФИЛЬ

Показатели	Группа ожирения n = 150	Женщины n = 73	Мужчины n = 77
Глюкоза, ммоль/л	6,0±0,9	6,0±1,0	6,0±0,9
ОХС, ммоль/л	5,3±1,6	5,8±1,8**	4,9±1,1
ЛПНП, ммоль/л	3,4±1,5	3,7±1,7**	3,0±1,1
ЛПВП, ммоль/л	1,2±0,4	1,2±0,4	1,1±0,3
ТГ, ммоль/л	1,6±1,2	1,4±0,6	1,8±1,6

**p < 0,01

АНКЕТА для пациентов с повышенной массой тела (ИМТ ≥ 25 кг/м²)

Отдел профилактической фармакотерапии ФГБУ ГНИЦПМ Минздрава России
Регистр «ПРОФИЛЬ»

□□□□□□□□□□□□□□□□

АНКЕТА

для пациента с повышенной массой тела (ИМТ ≥ 25)

ФИО (полностью) _____

Врач _____

Дата заполнения _____

Ваш возраст _____ лет

для каждого вопроса выберите ОДИН правильный ответ

1. Вы знаете свой вес, рост, окружность талии?

- да : вес _____ кг рост _____ см ОТ _____ см

- нет, - затрудняюсь ответить

2. Как Вы оцениваете свою массу тела?

- нормальная - избыточная

- ожирение - затрудняюсь ответить

3. С какого возраста у Вас избыточный вес?

- с детства - с 30-40 лет

- с 50 лет - затрудняюсь ответить

4. Вы считаете, что избыточный вес ухудшает ваше здоровье?

- да - нет - затрудняюсь ответить

5. В чем на Ваш взгляд основная причина вашего избыточного веса?

- наследственность - нарушение обмена веществ

- избыточное питание - малоподвижный образ жизни

- стрессы - отказ от курения (дата) _____

- депрессия - затрудняюсь ответить

6. Есть ли среди ваших близких родственников люди с ожирением?

- да : мать/ отец брат/сестра дядя/тетя

- нет - затрудняюсь ответить

7. Есть ли у Вас заболевания, которые ведут к ожирению?

- да -нет - затрудняюсь ответить

8. Для женщины: менопауза- да (дата) _____ - нет

9. У Вас были попытки похудеть?

- да: - самостоятельно соблюдали диету

- следовали рекомендациям врача

- участвовали в программе снижения веса

- нет

10. Вы ранее обращались к врачу в связи с избыточной массой тела?

- да - нет

Отдел профилактической фармакотерапии ФГБУ ГНИЦПМ Минздрава России
Регистр «ПРОФИЛЬ»

□□□□□□□□□□□□□□□□

АНКЕТА

11. Врач- терапевт когда-нибудь обращал Ваше внимание на избыточную массу тела?

- да, неоднократно - да, 1 или 2 раза

- нет, никогда - затрудняюсь ответить

12. Врач-терапевт/кардиолог/эндокринолог, у которого Вы были последний раз, дал Вам советы по изменению образа жизни, в том числе оздоровлению питания?

- да : - короткое консультирование - подробные рекомендации

- нет - затрудняюсь ответить

13. Вы принимали когда-нибудь пищевые добавки для похудения?

- да - нет

14. Вы принимали когда-нибудь таблетки/лекарственные средства для похудения по назначению врача?

- да : какой был эффект? - положительный - эффекта не было

- нет

15. Считаете ли Вы, что Вам необходимо похудеть?

- да - нет - затрудняюсь ответить

16. Вам трудно соблюдать диету?

- да - нет - затрудняюсь ответить

17. Оцените ваш уровень физической активности.

- менее 30 мин. в день - 30 – 60 мин. в день

- более 60 мин в день - занимаюсь физкультурой 2 раза в неделю

18. Отметьте цифрами от 0 до 5 в зависимости от степени важности условия, необходимые для успешного похудения (где 0- затрудняюсь ответить).

Постоянные ограничения в еде, диета

Ежедневные занятия физкультурой и двигательная активность

Поддержка специалиста-психолога, аутотренинг

Применение «сжигателей» жира

Использование лекарств и методов, влияющих на всасывание пищи

Благодарим Вас за участие в опросе!

Вопросник для пациента по оценке питания и пищевого поведения (для пациентов с ИМТ ≥ 25 кг/м²)

Отдел профилактической фармакотерапии ФГБУ ГНИЦПМ Минздрава России

Регистр «ПРОФИЛЬ»

□□□□□□□□□□□□□□□□

Вопросник для пациента по оценке питания и пищевого поведения

(для пациентов с ИМТ ≥ 25)

Избыточная масса тела и ожирение являются факторами риска развития многих заболеваний, в том числе болезни сердца и сосудов, сахарного диабета, некоторых форм рака. Одна из причин ожирения – неправильный образ жизни. С целью оценки особенностей питания и некоторых связанных с ним факторов, мы предложили это анкетирование, которое считаем полезным для понимания проблемы и повышения качества медицинской помощи пациентам с избыточным весом.

Пожалуйста, ответьте максимально точно на предложенные ниже вопросы! Для каждого вопроса выберите **ОДИН** ответ

ФИО (полностью) _____

Врач _____

Дата заполнения ____ . ____ . ____

Ваш возраст ____ лет Пол ____ муж./жен. Вес ____ кг Рост ____ см

1. Сколько раз в день Вы принимаете пищу?

- 2 раза в день
- 3-4 раза в день
- 3-4 раза в день
- 5-6 раз в день
- затрудняюсь ответить

2. Какая пища преобладает в Вашем питании?

- мясо, птица, молочные продукты
- хлеб и злаки
- овощи и фрукты
- питаюсь разнообразно

3. Как часто Вы употребляете в пищу овощи и фрукты?

- несколько раз в день
- 1 раз в день
- 2-3 раза в неделю

4. Сколько овощей и фруктов в день Вы употребляете?

- менее 200 г
- 200 – 400 г
- более 400 г
- затрудняюсь ответить

5. Чем Вы заправляете салаты?

- ничем
- растительным маслом
- сметаной или майонезом
- всем
- затрудняюсь ответить

6. Как часто Вы пьете компоты и сладкие газированные напитки?

- несколько раз в день
- иногда
- редко
- не употребляю

Отдел профилактической фармакотерапии ФГБУ ГНИЦПМ Минздрава России

Регистр «ПРОФИЛЬ»

7. Вам хочется сладкого?

- да, часто
- да, иногда
- редко
- никогда

8. Как часто Вы употребляете конфеты, шоколад или другие сладости?

- 1-2 раза в день
- 3-4 раза в день
- 2-3 раза в неделю
- не употребляю

9. Вы добавляете соль в приготовленную пищу?

- нет
- да, иногда
- да, обычно

10. Как часто Вы испытываете чувство голода?

- постоянно
- периодически
- очень редко
- затрудняюсь ответить

11. В какой ситуации Вы употребляете больше еды?

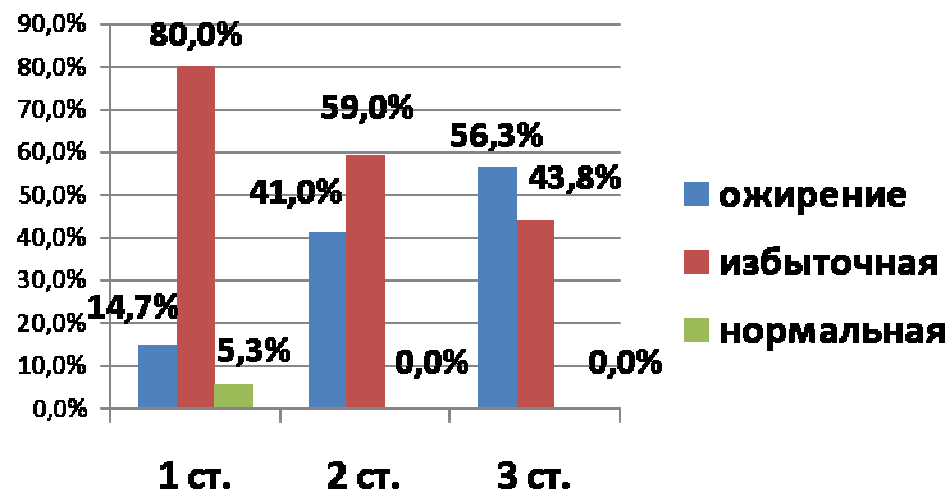
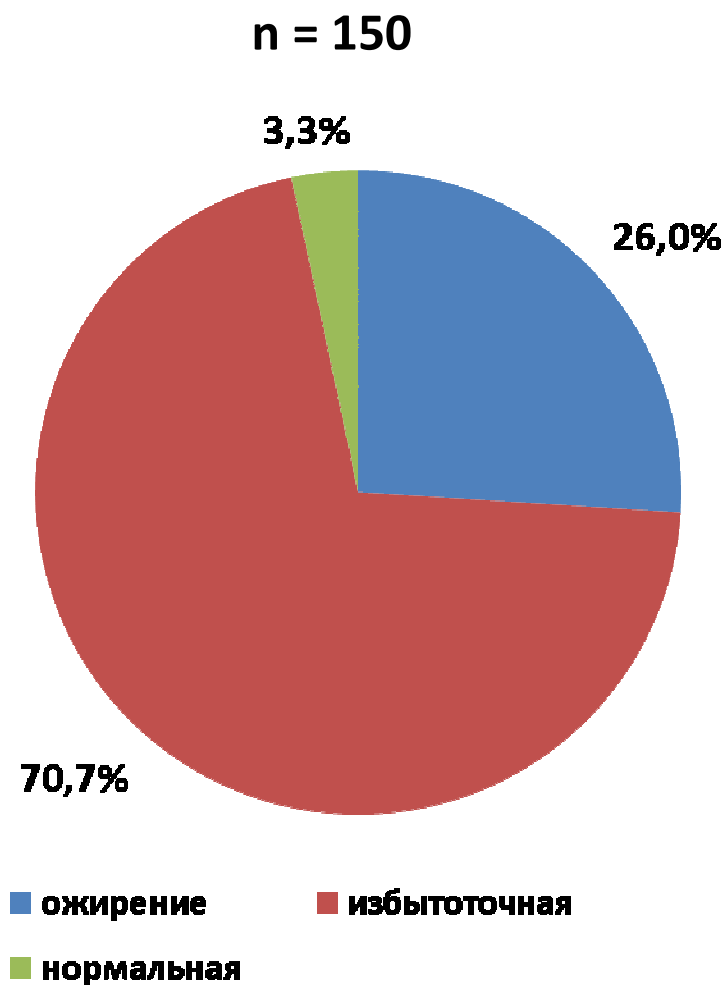
- стресс
- плохое настроение
- после физической нагрузки
- во время отдыха или праздника
- затрудняюсь ответить

12. Вы кушаете ночью?

- нет, никогда
- да, иногда
- да, обычно

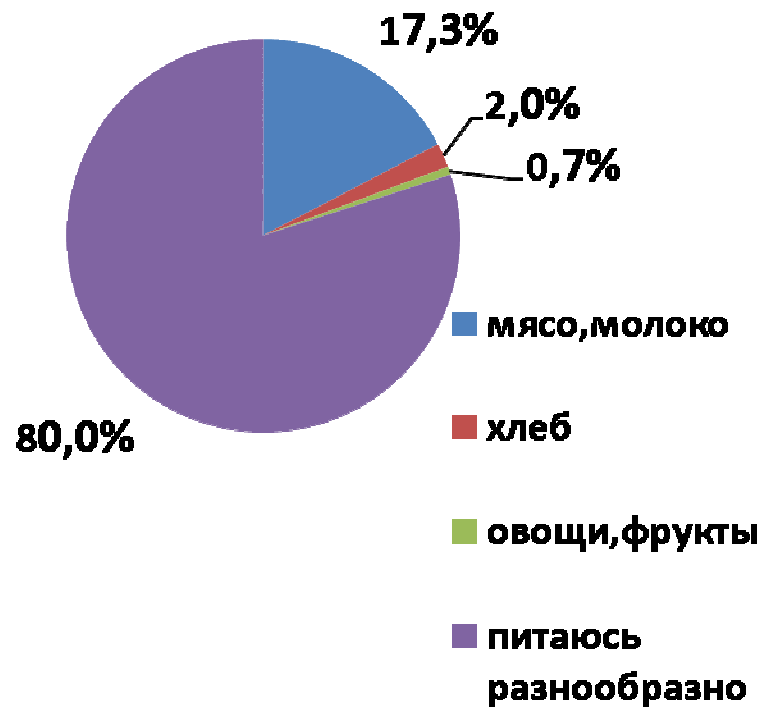
Благодарим Вас за участие в опросе!

Как пациенты оценивают свою массу тела ?

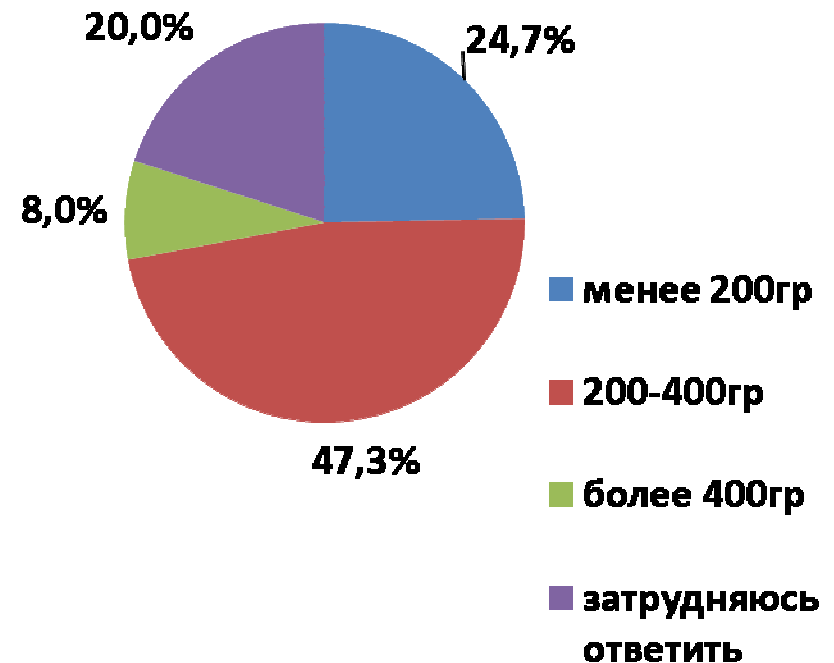


Характеристика питания

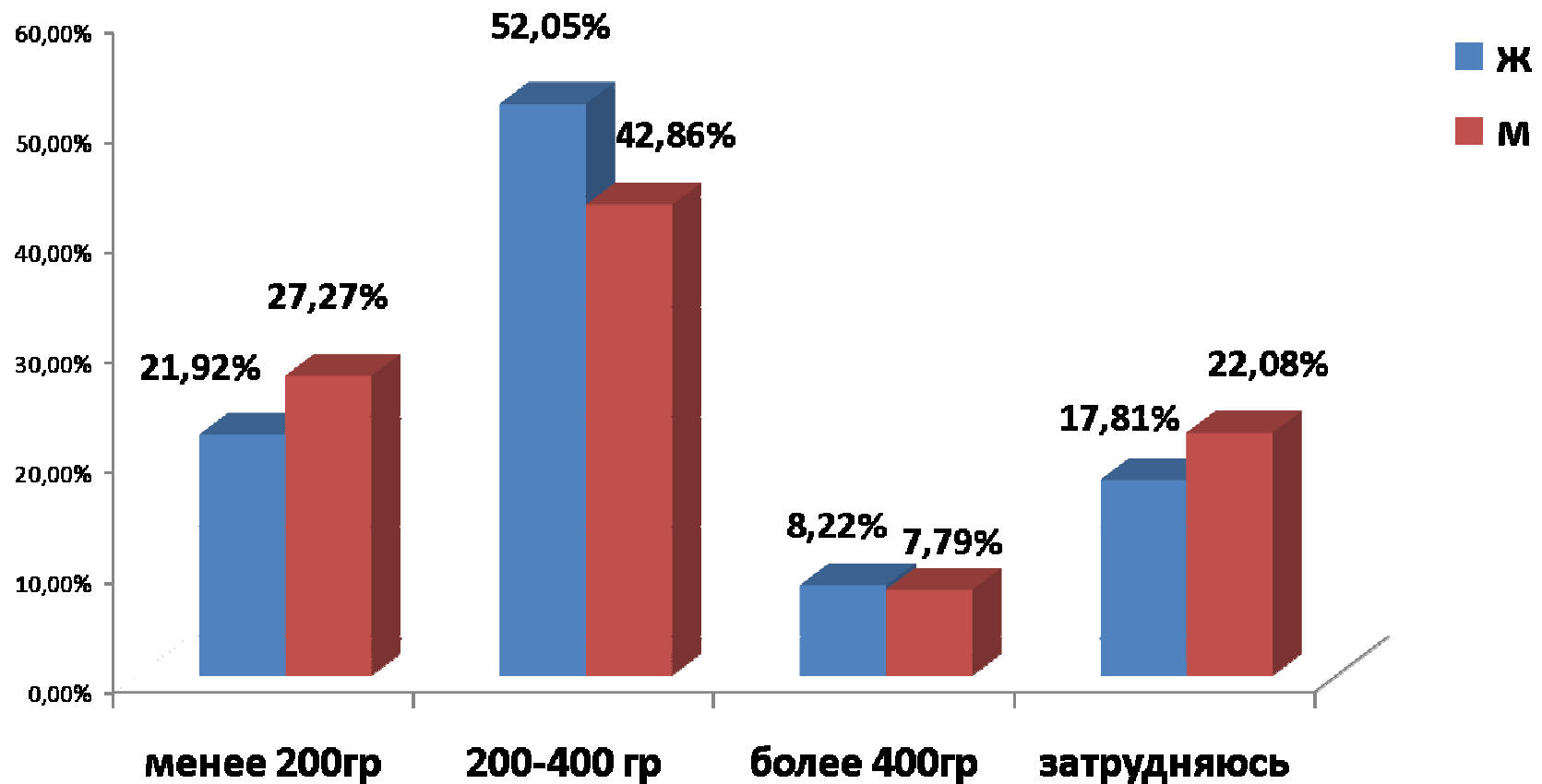
Какая пища преобладает



Количество овощей, фруктов в день

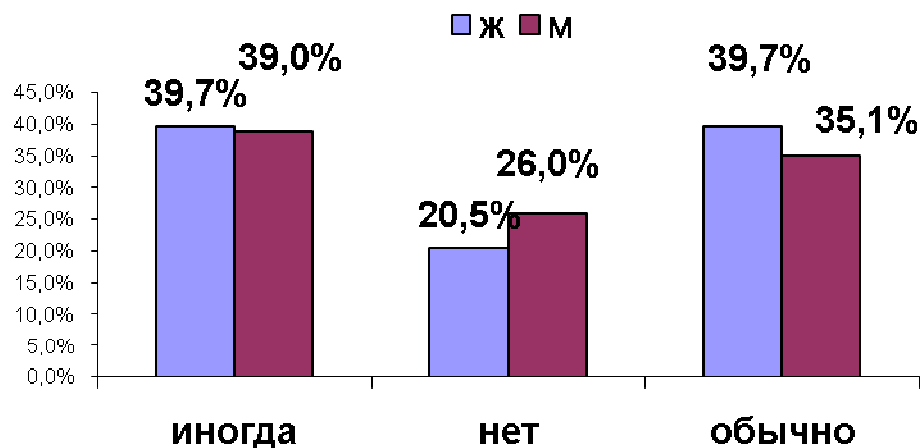


Количество овощей и фруктов в день у женщин и мужчин

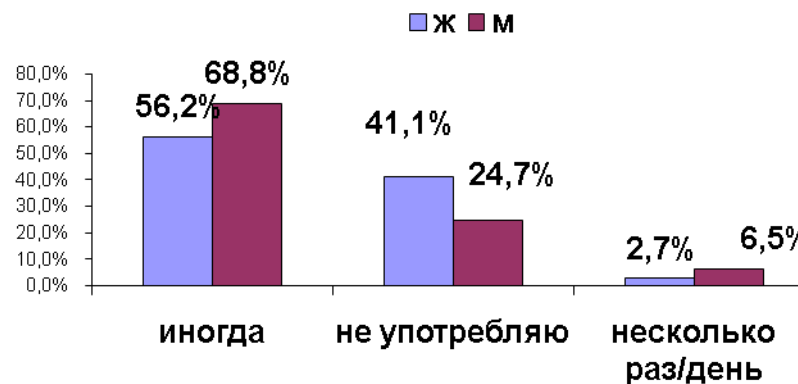


«Маркеры» нездоровой диеты, пищевые пристрастия

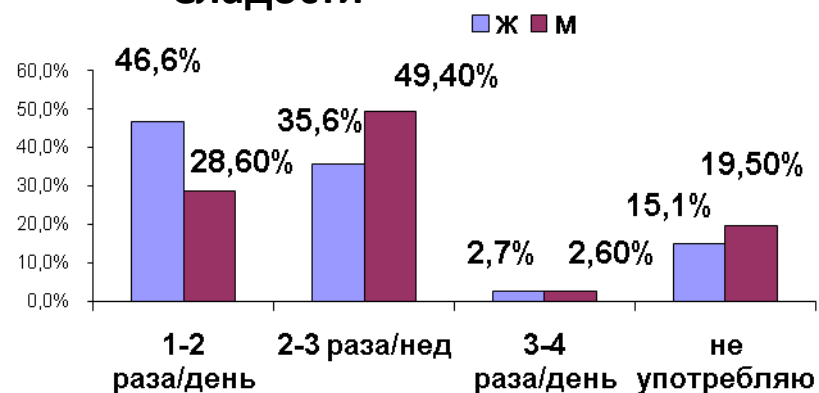
Досаливание



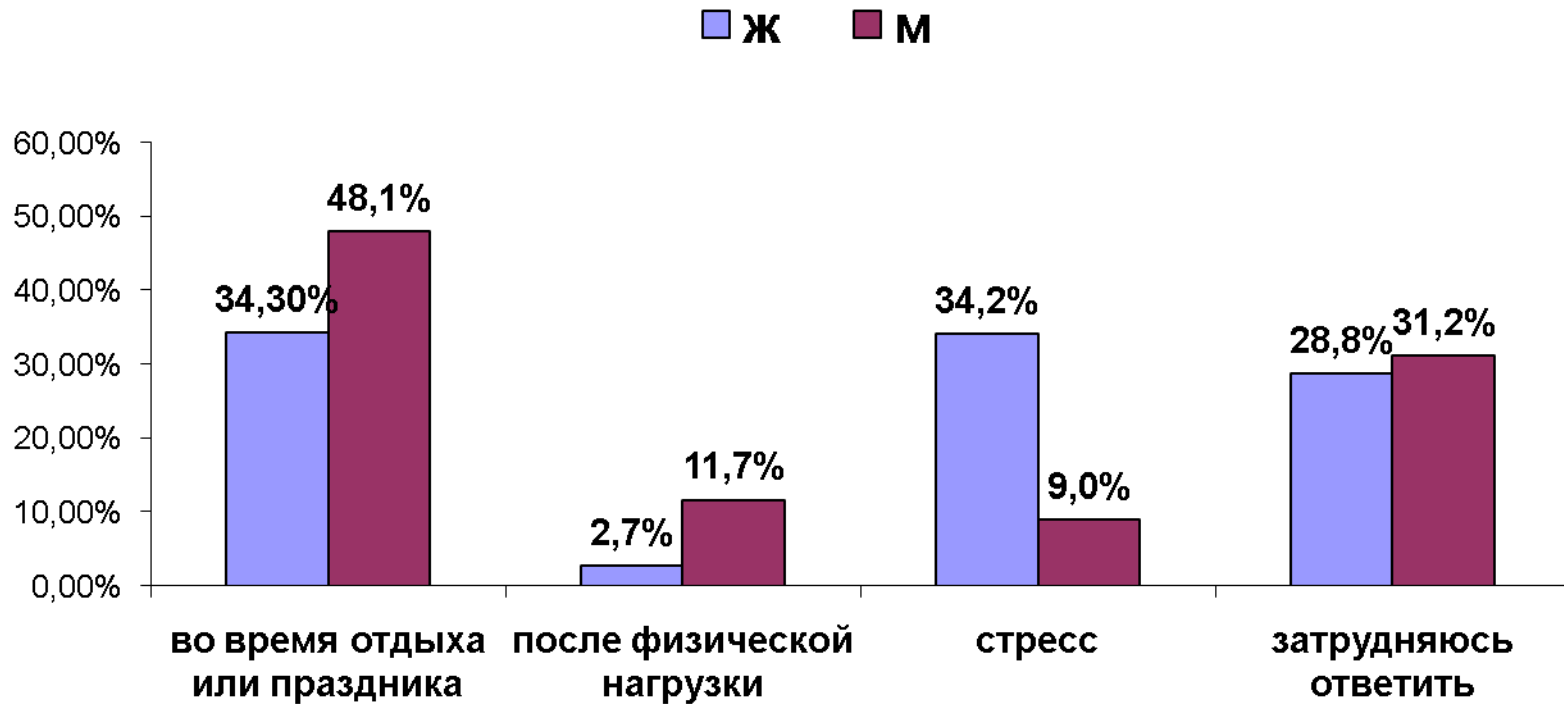
Сладкие напитки



Сладости

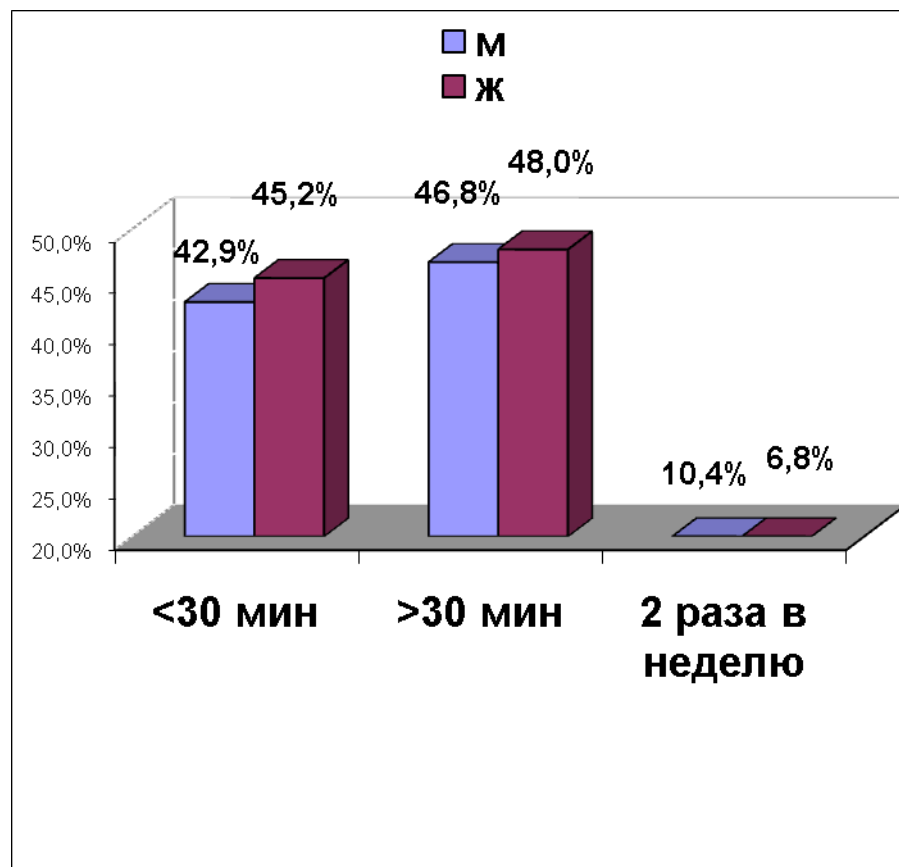
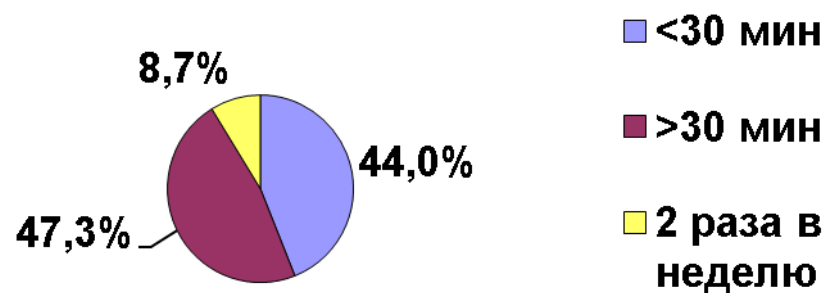


Ситуации большего потребления еды



Физическая активность

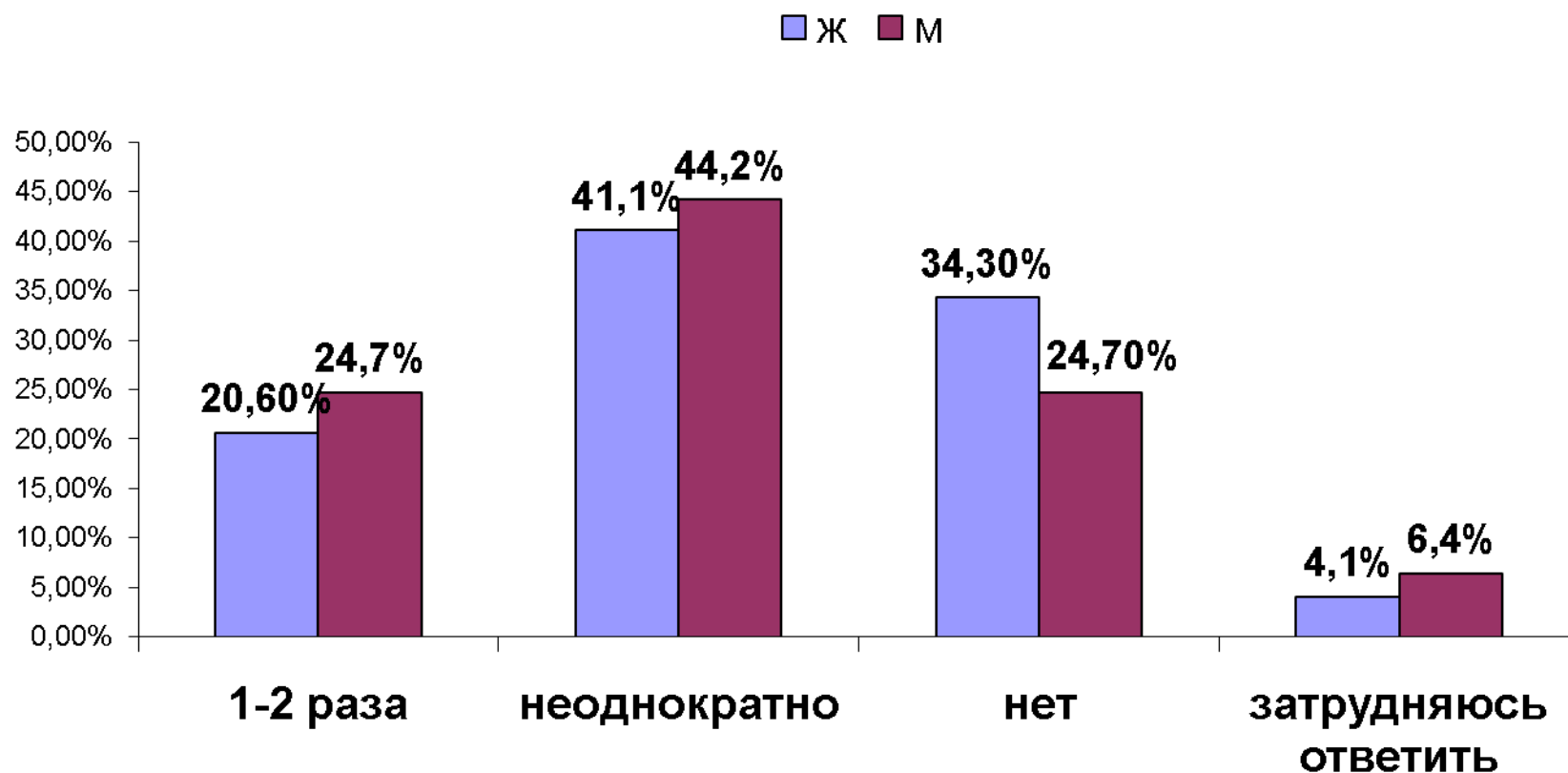
Вся группа



**Ответы женщин и мужчин о степени важности
условий для похудения: 5 баллов - самое
важное, 1 балл – наименее важное**

Вопрос	вся группа n 150	женщины n 73	мужчины n 77
	5 баллов //1 балл	5 баллов //1 балл	5 баллов //1 балл
Ограничение в еде, диета	47,8% // 4,0%	46,6% // 5,5%	50,7% // 2,6%
Увеличение физической активности	29,3% // 4,0%	23,3% // 2,7%	31,1% // 5,2%
Помощь психолога, аутотренинг	11,3% // 4,0%	11,0% // 2,7%	5,2% // 5,2%
Применение БАД	4,4% // 7,3%	6,9% // 5,5%	2,6% // 9,1%
Лекарства и методы вл. на всасывание пищи	6,0% // 2,7%	9,6% // 2,7%	2,6% // 2,5%

Обращал ли врач внимание пациента на его ожирение?



Заключение

- В регистре ПРОФИЛЬ среди пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 41,8% имели ожирение.
- В структуре питания пациентов с ожирением присутствует неблагоприятное соотношение факторов, способных повлиять на метаболизм.
- Короткое анкетирование по питанию пациентов с ожирением позволяет выявить индивидуальные проблемные точки, важные для коррекции и профилактики метаболически-зависимых состояний.
- В реальной амбулаторно-клинической практике пациентам с ожирением целесообразно давать короткие рекомендации по адекватному потреблению метаболически активных продуктов питания и самоконтролю уровня ежедневной физической активности в долгосрочной перспективе.
- Созданные нами Анкеты нуждаются в дальнейшей коррекции.