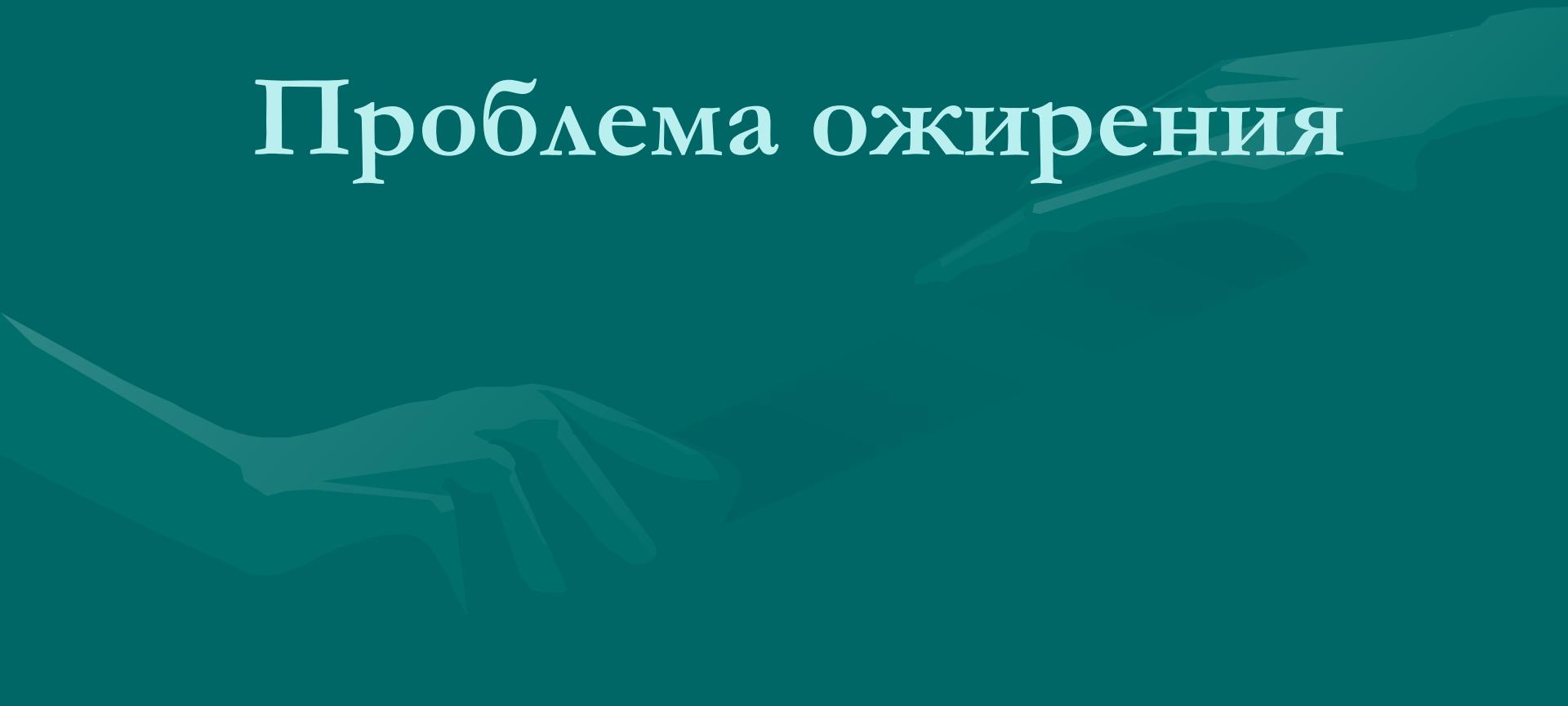


Проблема ожирения



Современное общество создало себе множество проблем, одно из них – ожирение. Ранее на чрезмерную полноту не обращали должного внимания, но поскольку данная проблема в настоящее время из психологической перерастает в социальную и становится проблемой здоровья общества, мы считаем, что об этом стоит поговорить более подробно.

Проблема ожирения широко обсуждается в прессе, по радио и телевидению. Много публикаций есть и в Интернете.



Что такое ожирение?



- накопление жира в организме, приводящее к увеличению избыточной массы тела. Ожирение характеризуется избыточным отложением жира в жировых депо организма.
- результат такого потребления калорий с пищей, которое превышает расход калорий, то есть результат поддержания положительного энергетического баланса в течение длительного времени.
- хроническое заболевание, требующее длительного медицинского лечения и наблюдения, направленных на стабильное снижение массы тела, уменьшение частоты сопутствующих заболеваний и смертности.

Степени ожирения

- 1-ой степени (увеличение массы по сравнению с “идеальной” более чем на 29%);
- 2-ой степени (избыток массы тела составляет 30—49%);
- 3-ей степени (избыток массы тела равен 50—99%);
- 4-ой степени (избыток массы тела составляет 100% и более).



Классификация ожирения

I. Первичное ожирение. Алиментарно-конституциональное

- 1. Конституционально - наследственное**
- 2. С нарушением пищевого поведения (синдром ночной еды, повышенное потребление пищи на стресс)**
- 3. Смешанное ожирение**

II. Вторичное ожирение

- 1. С установленными генетическими дефектами**
- 2. Церебральное ожирение**
- 3. Эндокринное ожирение**
- 4. Ожирение на фоне психических заболеваний и/или приема нейролептиков**

Стадии и типы ожирения

Стадии ожирения

1. Прогрессирующая
2. Стабильная.

Типы ожирения

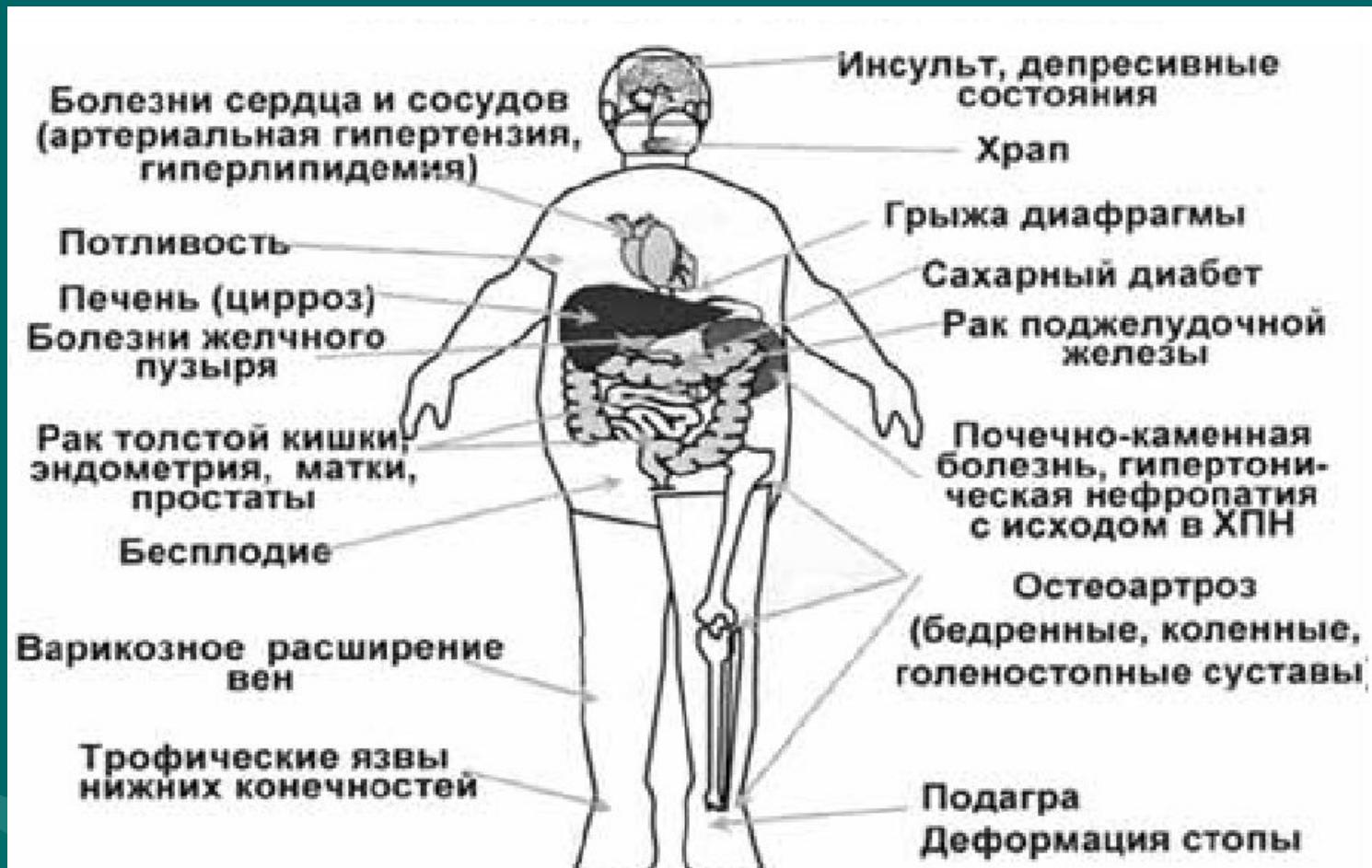
1. Верхний тип (абдоминальный), мужской
2. Нижний тип (бедренно-ягодичный), женский

Жир может располагаться

1. В подкожножировой клетчатке (подкожный жир)
2. Вокруг внутренних органов (висцеральный жир)



Влияние на здоровье



Заболеваемость при этих нозологиях непреклонно растет с увеличением массы тела . Неожиданным оказывается рост риска даже при небольшом увеличении веса. Риск также увеличивается с возрастом и при наличии наследственности по этим заболеваниям.

Каковы психосоциальные последствия ожирения?

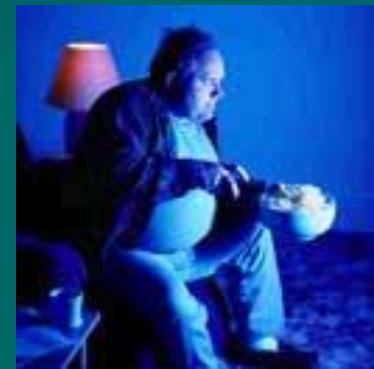
Распространены
реактивная депрессия и
тревога, связанные с
ожирением. Тучный человек
может страдать от
дискrimинации, которая и
далее затрудняет социальные
взаимоотношения и
способствует
формированию плохого
представления о самом себе.



Причины ожирения

Постоянное переедание приводит к нарушению работы центра аппетита (того самого, что в головном мозге), и нормальное количество съеденной пищи уже не может подавить чувство голода.

Человеку приходится есть все больше и больше. Избыточная, лишняя пища откладывается как бы "про запас" в жировое депо, что ведет к увеличению количества жира в организме, то есть к развитию ожирения.



Существенное значение в развитии ожирения имеет возраст, именно поэтому даже выделяют особый тип ожирения - возрастной.



В 1994 г. был открыт гормон — лептин, который синтезируется жировой тканью.

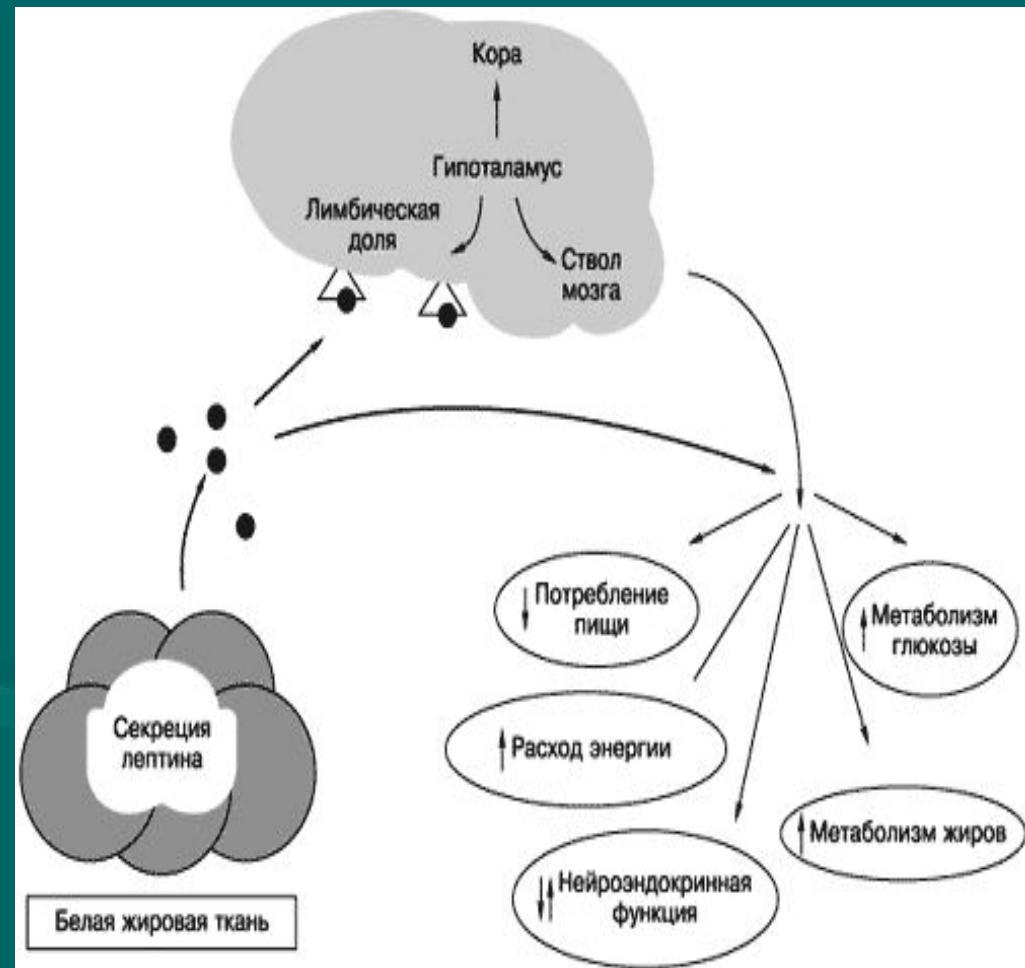
Полагают, что регуляторный эффект этого белка реализуется на уровне пищевых центров гипоталамуса. Это позволяет рассматривать лептин как специфический гормон, регулирующий запасы энергии в организме.

При ожирении его количество увеличено, но жировая ткань резистентна к нему.

Таким образом, согласно современным представлениям, в основе накопления массы жира лежит не только энергетический дисбаланс (преобладание энергии потребления над энергией расхода) как полагали ранее, но и дисбаланс нутриентов и в частности жира.

Варианты осуществления различных влияний лептина.

Лептин снижает аппетит и потребление пищи, повышает расход энергии, изменяет метаболизм жиров и глюкозы, а также нейроэндокринную функцию путем либо прямого влияния, либо активации специфических структур в центральной нервной системе.

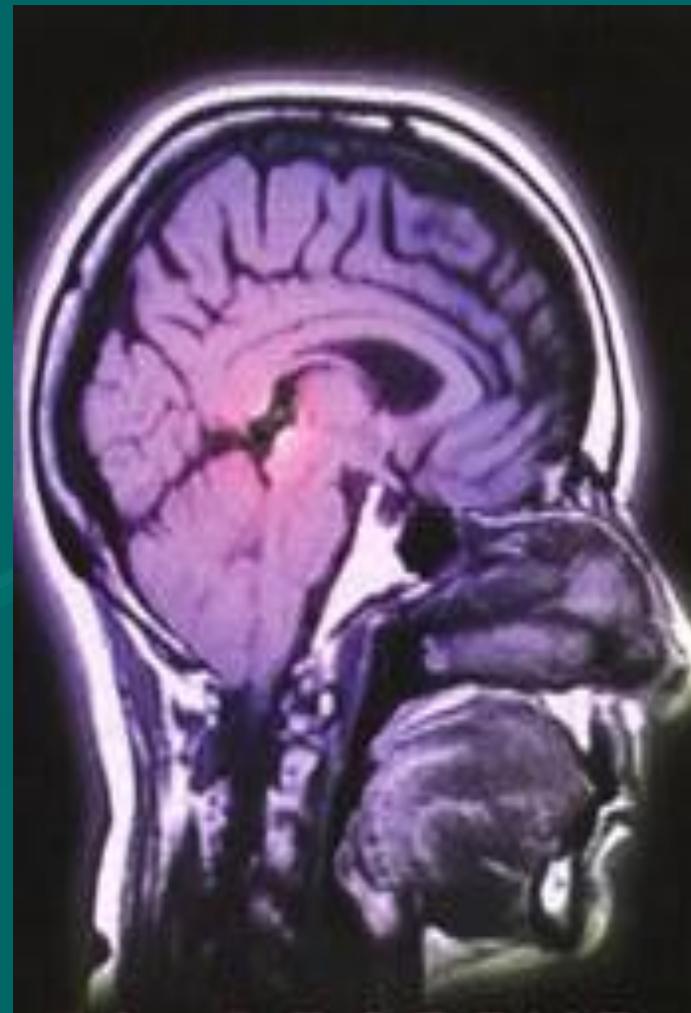


...многим не удается сбросить вес не потому, что они не могут прекратить есть, а потому, что сделать это им не позволяет мозг. Тело научилось отключать метаболизм и переходить на режим выживания, чтобы пережить голодные времена.

Проводившиеся ранее в этой области исследования свидетельствуют: стоит человеку набрать вес, как мозг "перепрограммируется" и воспринимает лишние килограммы уже как норму.

И последующие попытки похудеть воспринимаются серым веществом как угроза самому выживанию организма.

В результате мозг автоматически замедляет метаболизм с тем, чтобы уменьшить количество сжигаемых калорий. Исследователи, участвующие в эксперименте, надеются выяснить, как именно мозг делает это, однако полагают, что в принципе ответ на этот вопрос им известен. И заключается он в одном слове: "эволюция".



Методы борьбы

- Немедикаментозные методы лечения ожирения
- Медикаментозные методы лечения ожирения
- Хирургические методы лечения ожирения



Немедикаментозные методы лечения ожирения

- Рациональное гипокалорийное питание
- Повышение физической активности



Медикаментозный метод лечения

1. Первая группа препаратов – аноректики, подавляющие аппетит (для длительного лечения ожирения не применяются!):

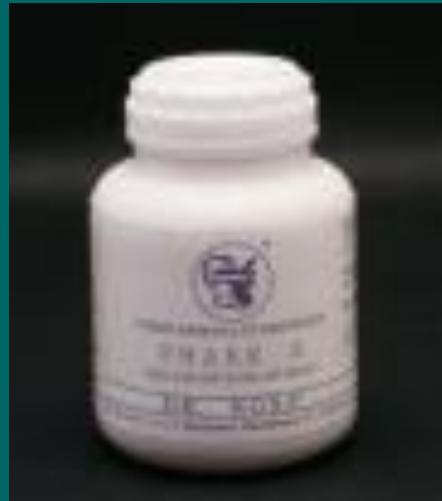
Побочные действия:

- повышенная нервная возбудимость, бессонница, эйфория, потливость
- диарея (понос), тошнота
- повышение артериального давления, частоты сердечных сокращений
- риск формирования лекарственной зависимости



2. Вторая группа – препараты, уменьшающие всасывание питательных веществ в организме:

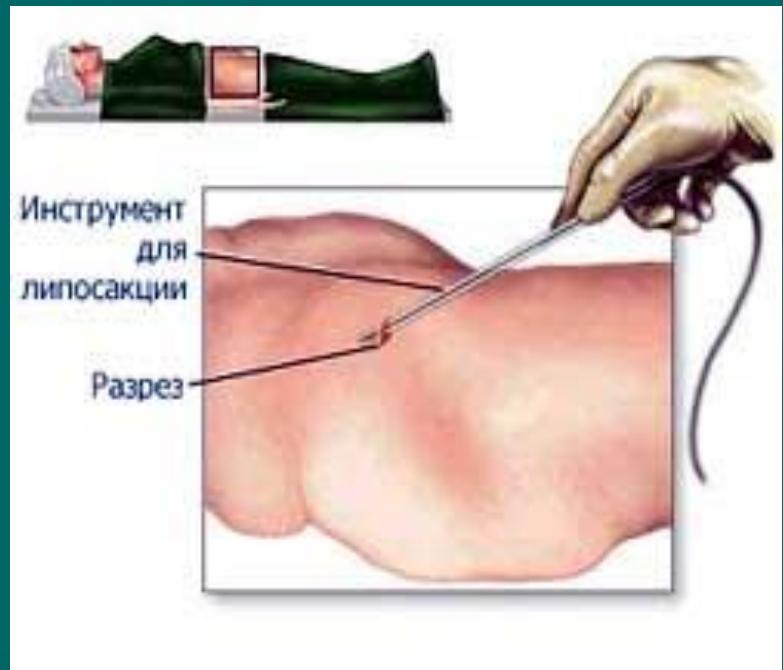
- действуют местно, в просвете желудочно-кишечного тракта
- подавляют фермент липазу, благодаря которому жиры пищи расщепляются и всасываются в кровь
- уменьшают всасывание жиров, что создает дефицит энергии и способствует снижению массы тела
- предотвращают всасывание около 30% съеденных жиров (триглицеридов) пищи
- помогают контролировать количество жиров пищи
- не влияют на центральную, сердечно-сосудистую системы
- не формируют привыкания и зависимости
- безопасны при длительном приеме.



Хирургические методы лечения ожирения

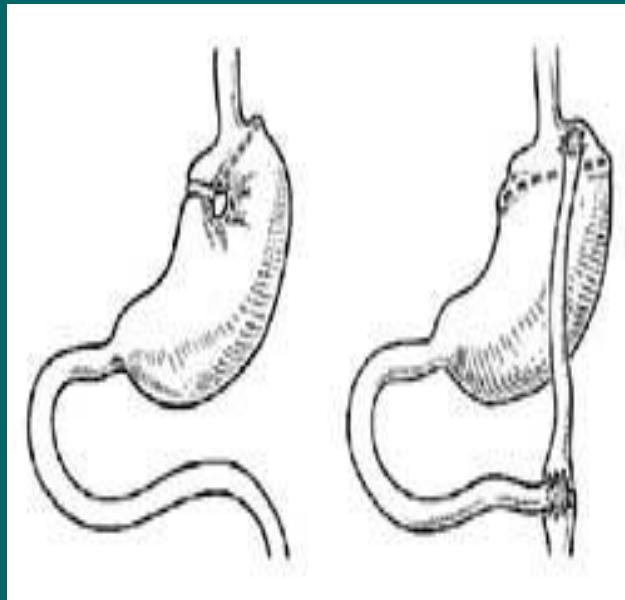
- липосакция- удаление излишков жировых тканей из-под кожного покрова;
- обходные энteroанастомозы - операция, "выключающая" из пищеварения части тонкой кишки;
- желудочные кольца (Gastric Band), которые накладываются на желудок, уменьшая его объем и соответственно ускоряя время насыщения;
- абдоминопластика - устранение отвисшего и/или большого живота.

Липосакция



К сожалению данный метод чаще всего имеет временный косметический эффект и не устраняет основные причины заболевания.

Больным с патологическим ожирением, страдающим серьезными осложнениями, предпринимают операции на желудке, которые приводят к образованию изолированного малого желудочка (гастропластика) или к обходному шунтированию желудка (чтобы избежать всасывания пищи).



Интересные факты

По данным Книги рекордов Гиннеса, самый толстый человек на Земле - покойный Джон Миноч, из Вашингтона. На момент смерти в 1983 году он весил 629 килограммов.



Американские врачи провели успешную операцию мужчине, весившему когда-то полтонны. Когда 42-летний Патрик Дьюэлл попал в больницу Avera McKennan города Сиу-Фолс, при росте чуть меньше 180 сантиметров он весил около 482 килограммов. Спустя четыре месяца ему была сделана операция по уменьшению желудка. Еще до того, как лечь на операционный стол, Дьюэлл с помощью врачей похудел на 189 килограммов.



Изучив найденные материалы, мы поняли, что проблема ожирения в настоящее время назрела для общества самым серьезным образом. Найдены первые шаги борьбы с ожирением и эти шаги будут непременно совершенствоваться.

Завидев полного человека, мы зачастую смеемся над ним, не понимая, что этот человек болен и ему нужна наша моральная помощь и поддержка.

Человек сам вправе выбирать свою судьбу, ставить перед собой высокие цели. Очень важно, чтоб при достижении своей цели человек не отвлекался на недуги и болезни, которые можно избежать, зная причины возникновения этих болезней и меры предосторожности.

Необходимо как можно больше освещать в средствах массовой информации правильный образ жизни для избежания проблемы ожирения, последствия факта ожирения, меры борьбы против этого недуга.



Голод в мире

Около 24000 человек ежедневно умирают от голода и от болезней, вызванных им. Три четверти из них -- это дети в возрасте до 5 лет. Каждый десятый ребенок в слаборазвитых странах умирает в возрасте до 5 лет. Сильные неурожаи и войны являются причиной голодной смерти только на 10%. Большинство случаев смерти вызваны хроническим недоеданием. Семьи просто не могут обеспечить себе достаточное количество еды. Это, в свою очередь, вызвано крайней бедностью. По оценкам, около 800 миллионов человек в мире страдают от голода и недоедания. Часто истощенным людям нужно немного средств (зерно хорошего качества, инструмент и воду), чтобы производить необходимое количество еды. В конечном счете, лучший способ решения проблемы -- повышение уровня образования. Образованным людям легче вырваться из тисков бедности и голода, изменить свою жизнь и помочь другим.

География голода

В XXI - XX вв. многие миллионы жизни унесли вспышки голода в Китае, Индии, Ирландии, во многих странах Африки и в Советском Союзе. В наши дни "географию голода" в мире определяют прежде всего самые отсталые, не затронутые "зеленой революцией" страны Африки и Азии, где значительная часть населения живет буквально на грани голодной смерти. Более 70 развивающихся стран вынуждены ввозить продовольствие.

Если женщина во время беременности плохо ест, или если ребенок в первые годы жизни не получает полноценного питания, физический и психический рост и развитие ребенка замедляются. Сейчас около 200 млн детей грозят проблемы со здоровьем, связанные с голodom.



Стоят в очереди за гуманитарной помощью.

Причины голода

1. Проблема голода теснейшим образом взаимосвязана с проблемой отсталости стран.
2. Значительное влияние на масштабы голода в современном мире оказывает неконтролируемый рост населения в развивающихся странах.
3. Страны развивающегося мира занимают крайне невыгодные позиции в рамках международных экономических отношений.

Одной из главных проблем того, что люди недоедают, является колоссальное неравенство между мужчинами и женщинами. Факт неравенства напрямую сказывается на недоедании женщин. В ряде регионов Третьего мира мальчики и мужчины потребляют вдвое больше калорий, чем девочки и женщины, хотя последние выполняют большую часть тяжелой работы. Особенно это касается Юго-Восточной Азии и суб-экваториальной Африки. Неравенство полов в этих регионах приводит к тому, что женщинам недоступно образование, возможности для работы, а также то, что они не могут принимать участие в решениях, касающихся их жизни и жизни ребенка: "Женщины не имеют необходимых знаний и той степени свободы, что позволило бы им действовать в своих интересах".

Засухи и опустынивание охватили сегодня территории более 30 африканских государств, угрожая голодом примерно 150 млн человек.