

# ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК И ОЖИРЕНИЕ

## ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК



населения мира страдает **хронической болезнью почек (ХБП)**



ХБП является **3-й** наиболее быстро растущей **причиной смертности** во всем мире



**\$35 миллиардов**

Ежегодная стоимость лечения терминальной Хронической Почечной Недостаточности (тХПН) в системе Medicare в США составляет

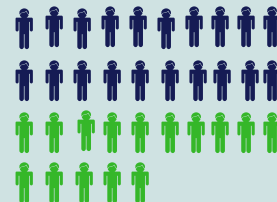


5.4 миллионов людей будут получать диализное лечение к 2030 году

(в 2010 2.6 миллионов пациентов получали диализное лечение)

**2,000,000**

из 3,500,000 пациентов с тХПН ежегодно умирают от этой болезни В странах со средним и низким доходом



## ОЖИРЕНИЕ



**600 миллионов** человек в мире страдают ожирением

**\$2 триллиона** Ежегодная стоимость лечения последствий **эпидемии ожирения** во всем мире составляет



Избыточный вес и ожирение являются **5-М** по значимости фактором риска смерти у взрослых во всем мире



## ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК И ОЖИРЕНИЕ

У лиц, страдающих **ОЖИРЕНИЕМ**, риск ХБП повышен на

**83%**



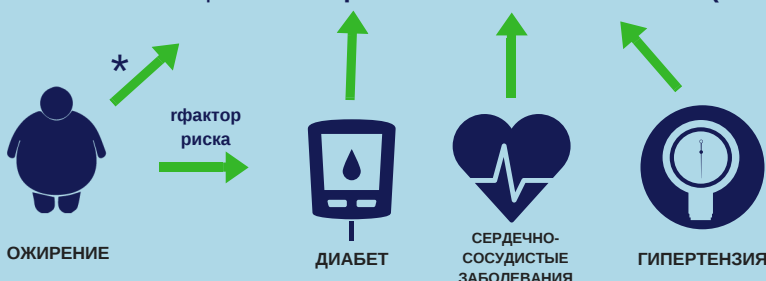
**24,9%** ХБП у **ЖЕНЩИН** ассоциировано с избыточным весом и ожирением



**13,8%** ХБП у **МУЖЧИН** ассоциировано с избыточным весом и ожирением

**ОЖИРЕНИЕ** у подростков ассоциировано с увеличением риска **ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ** в течение жизни в **4.5** раза

### Основные Факторы Риска Хронической Болезни Почек (ХБП):



\*Ожирение, по-видимому, оказывает дополнительное независимое влияние на риск ХБП (вероятно из-за сопутствующего воспаления и повышенной гормональной чувствительности к артериальному давлению и метаболическим нарушениями)

Стратегии, направленные на снижение веса и предотвращение развития сахарного диабета, гипертонии и сердечно-сосудистых заболеваний снизят риск заболеваний почек



Здоровое Питание



Физические Упражнения



Адекватное Потребление Жидкости



Адекватный Сон

### References:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/en/>, accessed 2 February 2017  
<http://easo.org/education-portal/obesity-facts-figures/>, accessed 2 February 2017  
<http://www.mckinsey.com/industries/healthcare-systems-and-services/our-insights/how-the-world-could-better-fight-obesity>, accessed 2 February 2017  
<https://www.kidney.org/kidneydisease/global-facts-about-kidney-disease>, accessed 2 February 2017  
 Lyanage et al. Worldwide access to treatment for end-stage kidney disease: a systematic review. *Lancet* 2015; 385:1975- 82

<https://www.kidney.org/kidneydisease/global-facts-about-kidney-disease>, accessed 2 February 2017  
 Wang et al. Association between obesity and kidney disease: a systematic review and meta-analysis. *Kidney International* 2008; 73: 19-33 (systematic review)  
 Vivante et al. Body Mass Index in 1.2 Million Adolescents and Risk for End-Stage Renal Disease. *Archives of Internal Medicine* 2012; 172(21):1644-1650  
 Abitbol et al. Obesity and preterm birth: additive risks in the progression of kidney disease in children. *Pediatric Nephrology* 2009; 24(7): 1363- 70  
 Kovesdy et al. Obesity and kidney disease: hidden consequences of the epidemic. *Kidney International* 2017; 91 (2): 260- 62

A collaboration between:



and



# Предотвращение ожирения для снижения роста Заболеваний Почек : Популяционный подход к общественной политике и стратегические рекомендации

Ожирение повышает риск различных хронических заболеваний и состояний, но его важная роль в развитии и прогрессировании заболеваний почек не столь общепризнана. Придерживаясь здоровой диеты, повышая физическую активность, употребляя достаточное количество жидкости, и отводя достаточное время для сна, можно предотвратить ожирение и многие другие факторы риска ХБП. Борьба с ожирением не может быть успешной только на индивидуальном уровне. Правительства, работники здравоохранения и образования, и лидеры общественности должны признать значимость бремени ожирения и болезней почек, и внедрять соответствующую политику и стратегию в дополнение к усилиям отдельных лиц:

## Анти-дискриминационная и Социальная Политика



- **Уменьшить стереотип «вины» и бороться с дискриминацией и навешиванием ярлыков:** Лица, страдающие ожирением, вынуждены бороться с последствиями своего заболевания для здоровья (в том числе и заболеваний почек), физического состояния, работы и социального статуса. Никто не должен подвергаться дискриминации на основании размеров тела, веса и состояния здоровья.

## Политика Общественного Здравоохранения



- **Повысить осведомленность о том, что ожирение является основным фактором риска** большинства хронических заболеваний, многие из которых ведут к развитию заболеваний почек у лиц любого возраста, особенно при наличии предрасполагающих факторов
- **Улучшить профилактику и раннее выявление** заболеваний почек у пациентов с ожирением, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом, гипертонией или Обструктивным Сонным Апноэ (ОСА) чтобы осуществлять лечение заболевания почек настолько возможно рано, и замедлить их прогрессирование.
- **Включить заболевания почек во все программы предотвращения и лечения неинфекционных хронических заболеваний**, в особенности при сочетании с сердечно-сосудистыми заболеваниями и диабетом.
- **Разработать рекомендации по наилучшей практике и руководства** для предотвращения и лечения заболеваний почек у лиц с ожирением.

## Политика Здоровья Потребителей



- **Сделать здоровый выбор доступным и недорогим** для представителей всех социо-экономических и культурных слоев, с тем, чтобы предотвратить ожирение, диабет, заболевания сердца и другие состояния, ассоциированные с ХБП.
- **Препятствовать продвижению на рынок еды и напитков, относящихся к компонентам «нездорового» питания**, особенно в отношении детей, и запретить обманчивую и вводящую в заблуждение маркетинговую информацию на упаковках с продуктами питания.
- **Ввести жесткое маркетинговое регулирование** определенных продуктов питания, а также пищевых добавок для снижения веса, чтобы избежать поступления потребителю обманчивой и вводящей в заблуждение информации.

## Политика Исследований и Инноваций



- **Повысить финансирование исследований, посвященных ожирению и возможным факторам риска заболеваний почек** с тем, чтобы разработать программы успешного предотвращения и стратегии лечения.

## Образовательная Политика



- **Повысить поддержку программ тренинга обмена опытом среди работников здравоохранения**, работающих с пациентами, страдающими хроническими заболеваниями, с тем, чтобы облегчить распространение наилучшей практики в лечении ожирения, являющегося возможным фактором риска заболеваний почек.

## Транспортная Политика



- **Поощрять развитие и использование активного транспорта**, и создание безопасных и здоровых зон для активного досуга в городах

A collaboration between:



and

