

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

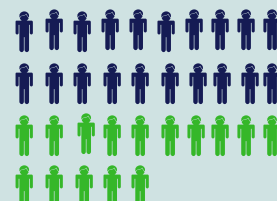


5.4 миллионов людей
будут получать
диализное лечение к
2030 году

(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 %



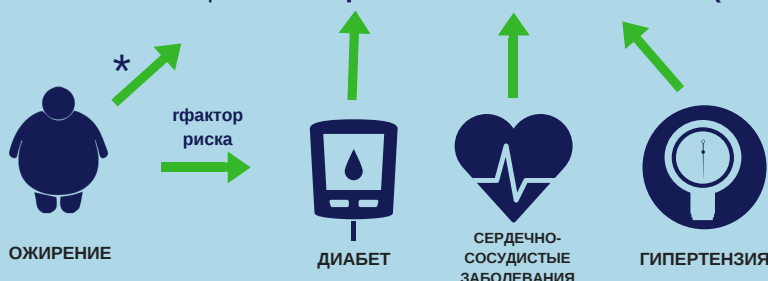
24,9%
ХБП у **ЖЕНЩИН**
ассоциировано с
избыточным весом и
ожирением



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,
гипертензии и сердечно-сосудистых заболеваний
снижат 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
Abitol 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 как можно раньше, 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

