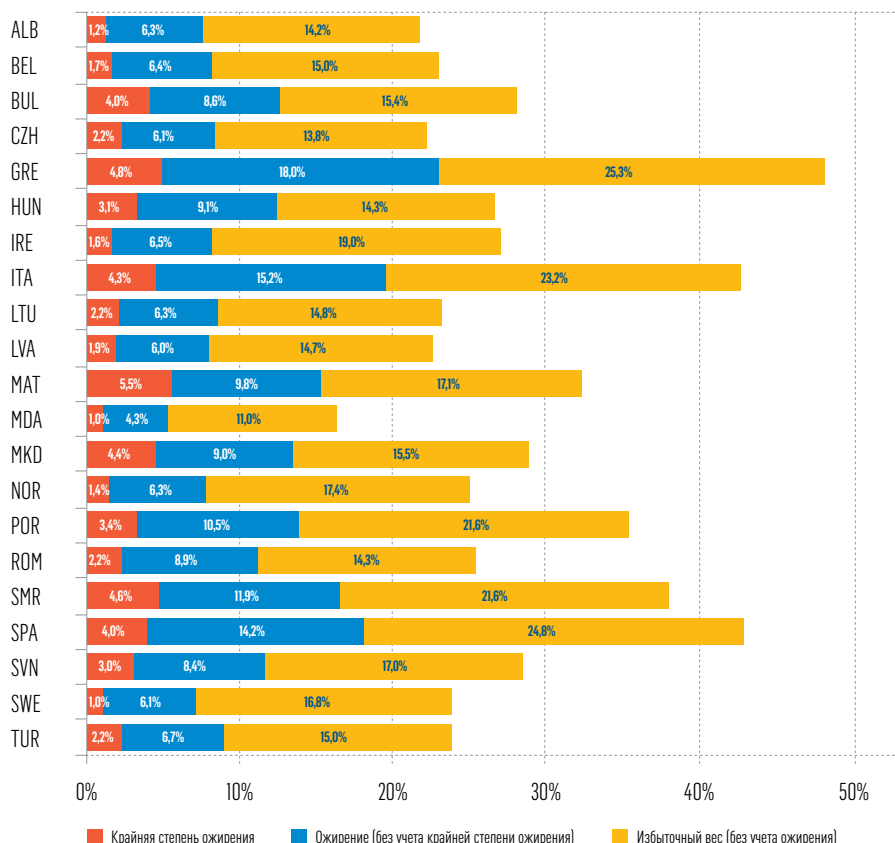


Крайняя степень ожирения среди детей в возрасте 6–9 лет

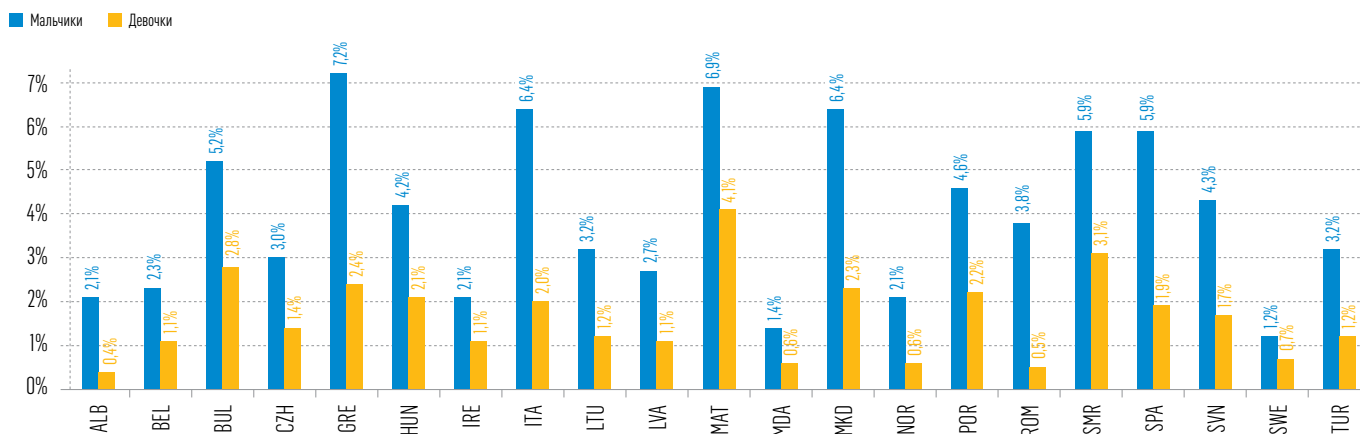
В настоящем информационном бюллетене представлены данные о распространенности крайней степени ожирения среди детей школьного возраста из 21 страны, принявшей участие в первых трех раундах сбора данных COSI (2007/2008 гг. – 2009/2010 гг. – 2012/2013 гг.). Для определения крайней степени ожирения у детей ВОЗ использует нормативные кривые роста. Более подробно об этом анализе рассказывается в рецензированной статье авторства Spinelli et al., опубликованной в научном журнале Obesity Facts [«Факты об ожирении»]^{a,b}.

Результаты оценки параметров 636 933 детей (323 648 мальчиков и 313 285 девочек) свидетельствуют о том, что уровень распространенности крайней степени ожирения в разных странах значительно различается, и лидером по этому показателю является Южная Европа. Распространенность крайней степени ожирения среди детей Европейского региона колеблется от 1,0% в Швеции и Республике Молдова до 5,5% на Мальте. Во многих странах от крайней степени ожирения страдает каждый четвертый ребенок с ожирением.

Распространенность предожирения, ожирения (без учета крайней степени) и крайней степени ожирения



Распространенность крайней степени ожирения (в соответствии с определениями ВОЗ) среди мальчиков и девочек



Распространенность крайней степени ожирения среди мальчиков, как правило, выше, чем среди девочек. Изучение тенденций за период с 2007 по 2013 гг. и анализ показателей детей разных возрастов не позволили выявить какую-либо четкую закономерность. Крайняя степень ожирения более широко распространена среди детей, чьи матери имеют низкий уровень образования.

^a Spinelli et al. Prevalence of severe obesity among primary schoolchildren in 21 European countries. «Факты об ожирении» [В печати].

^b Анализ охватывает следующие возрастные группы: дети в возрасте 6 лет – Бельгия (BEL), Мальта (MAT) и Словения (SVN); дети в возрасте 6 лет – Бельгия (BEL), Болгария (BUL), Северная Македония (MKD), Венгрия (HUN), Греция (GRE), Ирландия (IRE), Испания (SPA), Латвия (LVA), Литва (LTU), Республика Молдова (MDA), Португалия (POR), Словения (SVN), Турция (TUR), Чехия (CZH) и Швеция (SWE); дети в возрасте 8 лет – Албания (ALB), Бельгия (BEL), Испания (SPA), Италия (ITA), Норвегия (NOR), Республика Сан-Марино (SMR), Румыния (ROM), Словения (SVN), Турция (TUR) и Швеция (SWE); дети в возрасте 9 лет – Бельгия (BEL), Греция (GRE), Италия (ITA) и Сан-Марино (SMR).

Рекомендации в отношении политики

Около 398 тыс. детей в возрасте 6–9 лет (из общего числа детей в 21 европейской стране-участнице, составляющего 13,7 млн.) страдают от крайней степени ожирения.



Все более широкая распространенность детского ожирения обусловлена множеством различных факторов, среди которых влияние продовольственных систем, коммерческих интересов и социальных детерминантов. В долгосрочной перспективе оно влечет за собой негативные последствия для здоровья и социальной жизни детей и их последующего взросления. Обязанность стран заключается в том, чтобы предотвращать и лечить детское ожирение в целях защиты права детей на здоровье в соответствии с международными нормами в области прав человека.

Крайняя степень ожирения представляет собой серьезную проблему здравоохранения, затрагивающую множество европейских детей. Можно выделить три основные категории стратегий для решения этой проблемы:

- **Профилактика** — стратегии предусматривают комплексный подход и могут включать в себя такие программы, как инициативы по популяризации физической активности на уровне школ, регулирование адресованной детям рекламы вредных продуктов питания, рекомендации относительно размеров порций еды для детей той или иной возрастной категории и информационно-просветительскую работу среди родителей и других групп населения.
- **Лечение** — стратегии направлены на расширение доступа к качественным услугам здравоохранения, не допускающим стигматизации.
- **Надзор** — стратегии должны предусматривать внедрение таких систем мониторинга, как COSI, включая надлежащее распространение результатов и их публикацию в основных СМИ и официальных национальных информационных системах здравоохранения без какой-либо стигматизации.

О COSI

Европейская инициатива ВОЗ по эпиднадзору за детским ожирением (COSI) представляет собой уникальную систему, которая на протяжении уже 10 лет используется для оценки склонности к избыточному весу и ожирению среди детей младшего школьного возраста. Каждые три года при помощи стандартизированных методов измерения в рамках COSI проводится оценка веса и роста более чем 300 тыс. детей, проживающих в Европейском регионе ВОЗ. Это позволяет получить большой массив репрезентативных данных для анализа детерминантов избыточного веса и ожирения у детей как в странах-участницах, так и во всем Регионе в целом. Эта чрезвычайно важная программа сотрудничества между Всемирной организацией здравоохранения и исследовательскими институтами из разных стран Европы является источником качественных данных, необходимых для подготовки стратегических и практических ответных мер по борьбе с проблемой избыточного веса и ожирения у детей.

Более подробная информация о COSI и последние публикации: <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/disease-prevention/nutrition/activities/who-european-childhood-obesity-surveillance-initiative-cosi>

