

же страдают от ожирения, кроме того, у них повышенный уровень холестерина в организме». Избыточным весом и ожирением страдают также люди с нарушением сна, например работники экстренных служб. «В группе риска также руководители разных уровней и представители профессий, ограничивающих возможность систематического питания, те же врачи», — говорит Александр Изак, исполнительный директор клиники «Евромед».

Избыточный вес у мужчин связан с размером зарплаты. Но, в отличие от США, отмечает Марина Колосницина, в РФ эта связь прямая: чем больше вес, тем выше зарплата. «То есть рынок труда не наказывает (во всяком случае пока) полных работников, — рассуждает профессор. — Наоборот, можно предположить, что эта связь сейчас работает в обратном направлении: более высокие заработки ведут к увеличению веса».

Есть и связь между ожирением и образованием. «Так же как и в случае с зарплатой, у мужчин по мере продвижения к каждому следующему уровню образования доля имеющих избыточный вес растет, — говорит Колосницина. — А у женщин, наоборот, доля тех, кто страдает ожирением, сокращается, но только в группе имеющих высшее и послевузовское образование, для остальных групп (неполное среднее, среднее, среднее профессиональное) никаких зависимостей не прослеживается».

Отдельная история — частные компании на конкурентных рынках, там среди сотрудников распространена мода на здоровый образ жизни. «Толстые люди не в тренде, — отмечает Арамис Каримов, гендиректор Mr. Hunt. — Многие владельцы бизнеса и топы ведут активный образ жизни, занимаются спортом, бегом, триатлоном. Лишний вес может послужить поводом для отказа при приеме на работу».

Дискриминируют полных компании, которые имеют определенные требования к внешности персонала, говорит Георгий Самойлович, руководитель группы подбора персонала КА «Юнити». Например, представители ресторанного, модельного бизнеса, сферы услуг. Некоторые считают, отмечает Самойлович, что у толстых кандидатов «хуже выражены деловые и личные компетенции», раз они не могут «привести себя в порядок».

## НЕТ ПОКАЗАТЕЛЯ — НЕТ ПРОБЛЕМ

Избыточный вес и ожирение, по данным ВОЗ, есть уже у 30% населения планеты, проблему давно называют неинфекционной эпидемией и новым курением. Беспокоиться есть о чем: с 1975 года количество взрослых людей, страдающих ожирением, выросло в шесть раз и перевалило за 640 млн в 2014 году, говорится в исследовании при участии ВОЗ, опубликованном в апреле 2016-го журнала Lancet. А численность полных превысила количество людей с недостатком веса.

Мир начинает делиться на толстых и тонких, а нормальный вес становится редкостью. Сейчас ожирение есть у каждого десятого мужчины и каждой седьмой женщины в мире. А к 2025 году, если тенденция не изменится, в эту проблемную группу войдет уже 18% мужчин и 21% женщин. В целом же людей с избыточным весом сейчас, по данным ВОЗ, больше 2 млрд. Если брать страны с высокими



СЕРГЕЙ МАКЕЕВ  
ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ФИГУРЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ И ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД

доходами, самый низкий ИМТ — у японцев, самый высокий — у американцев.

В США действует национальная программа борьбы с ожирением. Впрочем, пока помогает не особо — треть американцев по-прежнему страдает ожирением. А 27% американцев в возрасте 17–24 лет, согласно докладу «Слишком жирные, чтобы воевать» (Too Fat to Fight), признаны негодными к военной службе как раз по этой причине. Ожирением поражена и треть мексиканцев, что связывают с пристрастием к сладкой газировке и американскому фастфуду. Многие к тому же сидят без дела, а значит, без движения.

В РФ пока к борьбе с ожирением не приступали. Статистика Росстата и Минздрава далека от реалий, говорят эксперты, к тому же не все случаи фиксируются официально, как диагноз. «Более того, Минздрав исключил из госпрограммы „Развитие здравоохранения до 2020 года“ такие индикаторы, как распространенность ожирения среди взрослого населения (когда ИМТ превышает 30) и охват диспансеризацией подростков», — говорит Эдуард Гаврилов. А раз нет индикаторов, нет и потребности их улучшать, то есть лечить людей.

За бортом медицины остаются и люди с тяжелыми формами ожирения. В раз-

витых странах, отмечает Юрий Яшков, морбидным ожирением (с ИМТ больше 40) страдает 6–8% населения, в РФ — 2–4% взрослого населения (около 3 млн человек). А по данным ВОЗ, вторая и третья стадии ожирения (ИМТ выше 35 и 40) имеются у 21 млн граждан РФ. Но в полисы ОМС (и массовые ДМС) не входит хирургическое лечение — бариатрические операции, когда больным уменьшают объем желудка. Тут все за свой счет, отмечает Александр Изак. Сами такие операции при наличии показаний имеют высокую эффективность, говорит Эдуард Гаврилов.

В США бариатрическая операция, наполовину (а иногда и целиком) покрываемая страховкой, окупается примерно за четыре года; проводить ее экономически выгоднее, чем лечить последствия ожирения. По словам Юрия Яшкова, 10–15% граждан РФ — потенциальные кандидаты на такие операции. По данным медицинского подразделения Ethicon компании Johnson & Johnson, в России выполняется более 3 тыс. бариатрических операций в год. Больше половины — это продольная резекция желудка ценой 140–250 тыс. рублей. «Многие профильные пациенты уже являются инвалидами, которые не могут оплачивать свое лечение», — отмечает Юрий Яшков. Здесь стоит упомя-

нуть, что депутаты оставили себе и госслужащим квоты на дорогие процедуры по ОМС.

## ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

Россия занимает третье место в мире по размеру ущерба от ожирения для экономики, уступая только Мексике и США, подсчитала в 2013 году консалтинговая компания Maplecroft. США ожирение обходится в \$153 млрд в год, это около 1% ВВП.

В России в 2006 году потери экономики от недопроизводства в связи с лишним весом у населения составили тот же 1% ВВП, установили Марина Колосницина и Арина Бердникова, авторы статьи «Избыточный вес: сколько это стоит и что с этим делать?», вышедшей в 2009 году в журнале «Прикладная эконометрика». Сейчас эти потери выше, так как доля полных людей растет.

Если же учесть затраты на лечение болезней, вызванных чрезмерной полнотой, сумма ущерба вырастет многократно. На базе данных РМЭЗ Марина Колосницина подсчитала, что женщины с избыточным весом в 2014 году тратили на медпомощь и лекарства 942 рублей в месяц, мужчины — 564 рублей. Женщины с ожирением тратили уже 1291 рубль — вдвое больше мужчин с таким же диагнозом. А в целом расходы на медпомощь и лекарства у тех, кто страдает ожирением, почти вдвое больше, чем у людей с нормальным весом. По мнению профессора Колосницинной, те же пропорции и в профильных госрасходах.

По оценке ВЭФ, глобальный экономический ущерб от неинфекционных заболеваний, многие из которых связаны с ожирением, достигнет \$47 трлн к 2030 году. Расходы на борьбу с ними — 0,7–2,8% общего бюджета здравоохранения стран мира, подсчитали Уитроу и Альтер в статье «Экономическое бремя ожирения во всем мире: систематический обзор прямых затрат ожирения», опубликованной в 2010 году журналом Obesity Reviews.

В РФ с ожирением связано примерно 44% случаев заболевания сахарным диабетом второго типа, более 20% случаев ишемической болезни сердца и от 7 до 40% случаев некоторых видов рака. «Бесплодие, кстати, также часто обусловлено избыточным весом или ожирением», — отмечает Эдуард Гаврилов.

Затраты на лечение трех заболеваний у людей с ожирением, а это острое нарушение кровообращения, острый инфаркт миокарда и сахарный диабет второго типа, составили 369 млрд рублей, или 70% затрат бюджета, говорится в статье Альманаха клинической медицины за февраль 2015 года

В системе ДМС затраты на лечение последствий ожирения подсчитала компания «АльфаСтрахование». Выплаты страховщиков больницам и поликлиникам на лечение заболеваний, вызванных лишним весом, достигают 21,6–22,1 млрд рублей, это 15–20% всех затрат страховой отрасли на ДМС за год. Опрос более чем 150 эндокринологов и кардиологов из Москвы и регионов показал, что каждый пятый россиянин трудоспособного возраста обращается за медпомощью из-за заболеваний, вызванных избыточным весом. При этом у 61% из них проблема лишнего веса переходит в хроническое ожирение. ■