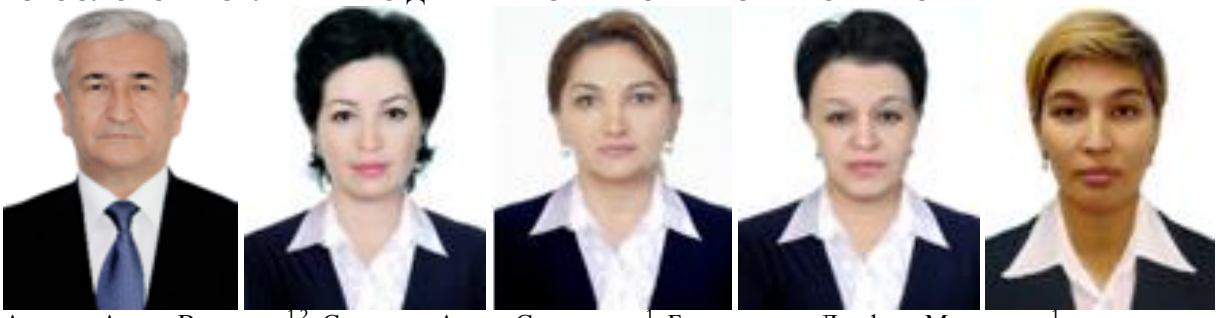
УДК: 616-056.527 - 053.8 - 036.22: 614.1: 312.1 (575.1)

ОЖИРЕНИЕ В УЗБЕКИСТАНЕ: ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО ДАННЫМ СТАТИСТИЧЕСКИХ ОТЧЁТОВ



Алимов Анвар Валиевич[1,2], Садикова Акида Саттаровна[1], Бердикулова Дилфуза Муратовна[1], Алимова Насиба Усмановна[1], Юлдашева Феруза Зафарджановна[1]
1 - Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр эндокринологии имени акад. Ё.Х. Туракулова, Республика Узбекистан, г. Ташкент;
2 - Ташкентский педиатрический медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Ташкент

ЎЗБЕКИСТОНДА СЕМИЗЛИК: СТАТИСТИК ХИСОБОТЛАРГА МУВОФИҚ КАТТАЛАР АҲОЛИСИ ОРАСИДА СЕМИЗЛИКНИ ТАРҚАЛИШ ВА КАСАЛЛАНИШ КЎРСАТКИЧЛАРИ

Алимов Анвар Валиевич[1,2], Садикова Акида Саттаровна[1], Бердикулова Дилфуза Муратовна[1], Алимова Насиба Усмановна[1], Юлдашева Феруза Зафарджановна[1]
1 - Академик Ё.Х.Турақулов номидаги Республика ихтисослаштирилган эндокринология илмий-амалий тиббиёт маркази, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.;
2 - Тошкент педиатрия тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.

OBESITY IN UZBEKISTAN: DYNAMICS OF INCIDENCE, PREVALENCE AMONG THE ADULT POPULATION ACCORDING TO STATISTICAL REPORTS

Alimov Anvar Valievich[1,2], Sadikova Akida Sattarovna[1], Berdikulova Dilfuza Muratovna[1], Alimova Nasiba Usmanovna[1], Yuldasheva Feruza Zafardjanovna[1]
1 - Republican Specialized Scientific-and-Practical Medical Centre of Endocrinology named after academician Yo.Kh.Turakulov, Republic of Uzbekistan, Tashkent;
2 - Tashkent Pediatric Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Tashkent

e-mail: akida.sadikova@mail.ru

Резюме. *Мақолада 2022 йилдан 2024 йилгача бўлган даврда Ўзбекистон Республикасида семириш даражасининг ўзгариши кўриб чиқилади. Минтақалар бўйича семизлик билан касалланиш маълумотлари таҳлил қилинди, энг юқори ўсиш суръатларига эга ҳудудлар аниқланди. Семизлик Ўзбекистонда соғлиқни сақлашнинг асосий муаммосига айланиб бормоқда, касалланишлар сони, айниқса, катталар орасида кўпаймоқда. Тадқиқот, шунингдек, ҳудудларда янги аниқланган семизлик ҳолатлари бўйича статистик маълумотларга эътибор қаратиб, профилактика ва ташхисни яхшилаш зарурлигини таъкидлайди. Семизликни камайтиришга қарши курашиш учун комплекс чора-тадбирларни амалга ошириш, жумладан, таълим дастурлари ва тиббий ёрдамдан фойдаланиш имкониятларини яхшилаш зарур.*

Калит сўзлар: *семизлик, семириш динамикаси, семириш билан касалланиш, семиришнинг олдини олиш, Ўзбекистон, семириш статистикаси, саломатлик.*

Abstract. *The article discusses changes in obesity rates in the Republic of Uzbekistan from 2022 to 2024. Data on obesity prevalence in different regions are analyzed, highlighting areas with the highest growth rates. Obesity in Uzbekistan is becoming an important public health issue, linked to the increasing number of affected individuals, especially among adults. The study also focuses on newly diagnosed cases of obesity across regions and emphasizes the need for improved prevention and diagnosis. A comprehensive approach is required, including educational programs and enhancing access to medical care.*

Keywords: *obesity, obesity trends, obesity prevalence, obesity prevention, Uzbekistan, health statistics, public health.*

Введение. Ожирение является одной из важнейших глобальных проблем здравоохранения, затрагивающей миллионы людей по всему миру. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) признает ожирение как эпидемию 21 века, поскольку оно представляет собой не только эстетическую, но и значительную медицинскую проблему, увеличивающую риск развития множества хронических заболеваний, таких как сахарный диабет 2 типа, сердечно-сосудистые заболевания, гипертония, а также определённые виды рака. Ожире-

ние нарушает не только физическое, но и психоэмоциональное здоровье, ухудшая качество жизни людей.

Согласно многочисленным исследованиям, ожирение стало глобальной угрозой не только для развитых стран, но и для развивающихся. Узбекистан, страна Центральной Азии с растущей экономикой и изменяющимися социально-экономическими условиями, также сталкивается с ростом заболеваемости ожирением среди взрослого населения. В последние десятилетия в Узбекистане наблюдается тенденция к увеличению распространенности ожирения, что связано с рядом факторов, таких как изменения в образе жизни, урбанизация, уменьшение уровня физической активности и потребление пищи с высоким содержанием жиров и сахаров.

Данные официальной статистики за последние годы показывают, что ожирение в Узбекистане приобретает характер эпидемии, особенно среди взрослого населения. Рост заболеваемости ожирением связан с ухудшением питания, увеличением потребления высококалорийных продуктов и снижением физической активности, что в свою очередь приводит к повышению уровня заболеваемости хроническими заболеваниями, связанными с ожирением. Важным аспектом является то, что данные о распространенности ожирения и заболеваемости на территории Узбекистана остаются фрагментарными, что делает невозможным точное оценивание масштаба проблемы и адекватное планирование мероприятий по её снижению.

Целью данной работы является проведение анализа динамики заболеваемости ожирением и распространенности этого состояния среди взрослого населения Республики Узбекистан на основе данных статистических отчётов за период 2022–2024 годы. Рассмотрение статистических данных позволит выявить тенденции, определить ключевые факторы риска, а также оценить эффективность текущих профилактических и лечебных мероприятий.

Эта статья освещает проблему ожирения как важную общественно-здравоохранительную задачу, подчеркивая необходимость комплексного подхода для её решения, включая как государственные меры, так и изменения в образе жизни населения.

Материалы и методы. Данные, используемые в статье, были получены из статистических отчётов региональных филиалов РСНПМЦЭ имени академика Ё.Х.Туракулова за 2022-2024 годы. В статье рассматривается динамика ожирения по годам в республике, а также на уровне отдельных областей. Статистика включает данные о числе больных ожирением, впервые диагностированных случаев и уровне контроля за заболеванием среди взрослого населения. Использовались методы статистического анализа для оценки изменений и выявления региональных особенностей.

Результаты и обсуждения. Ожидается, что к 2022–2024 годам уровень ожирения возрастет во всех регионах. По республике в 2024 году под «Д» наблюдение было взято на учёт 402 073 больных ожирением, в 2023 году — 263 256, в 2022 году — 231 106.

Прирост числа больных ожирением по республике по сравнению с 2023 годом составил 34,4%, а в 2022 году — 43%.

Высокие показатели ожирения были у пациентов из Ташкентской, Джизакской и Сырдарьинской областей. В Андижанской и Кашкадарьинской областях этот показатель был ниже (табл. 1).

Число взрослых с контролируемым ожирением в регионах составило в 2024 году 386 322 человека, в 2023 году – 249 019 человек, в 2022 году – 217 363 человека, что на 36,0% больше, чем в 2023 году, и на 43,7% больше, чем в 2022 году.

В 2022-2024 годах этот показатель был выше у больных г. Ташкента, Джизакской, Сырдарьинской и Самаркандской областей, чем в целом по республике (табл. 2).

Число впервые диагностированных пациентов с ожирением в регионах составит 221 498 в 2024 году, 102 761 в 2023 году и 116 777 в 2022 году, что на 53,6% больше, чем в 2023 году, и на 47,3% больше, чем в 2022 году.

Таблица 1. Динамика показателей ожирения, состоящих на диспансерном учете в Республике в 2022-2024 гг. (абс. и на 100 тыс. населения)

Области	абс			на 100 тысяч населения		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024
Всего	231106	263256	402073	641,5	716,1	1092,6
РКК	5139	6442	7533	260,0	321,7	376,1
Андижанская	3300	4026	4625	99,3	118,6	136,3
Бухарская	8135	10853	13378	404,8	531,0	654,5
Джиззакская	29731	43918	62182	2015,0	2913,5	4125,1
Кашкадарьинская	4123	4908	6203	118,4	137,8	174,2
Наваийская	1323	1436	2892	125,3	133,5	269,0
Наманганская	1450	1629	17061	48,4	53,1	556,4
Самаркандская	57808	61424	71672	1403,7	1459,5	1703,0
Сурхандарьинская	745	903	7436	26,5	31,4	258,5
Сырдарьинская	2043	2961	24322	227,9	324,0	2661,0
Ташкентская	4648	5356	6618	155,3	175,5	216,9
Ферганская	10932	12595	14841	274,9	310,1	365,4
Хорезмская	4690	5810	24720	239,5	291,1	1238,7
г. Ташкент	97039	101265	138590	3282,4	3330,2	4557,7

Таблица 2. Динамика распространенности ожирения у взрослых по территориям республики в 2022-2024 гг. (абс. и на 100 тыс. населения)

Области	абс			на 100 тыс. населения		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024
Всего	217363	249019	386322	924,2	1043,2	1618,3
РКК	4359	5414	6556	334,0	410,1	496,6
Андижанская	2689	3284	3846	124,8	150,3	176,1
Бухарская	6762	9263	11625	496,7	671,4	842,7
Джиззакская	29678	43860	62119	3159,9	4594,6	6507,4
Кашкадарьинская	3898	4625	5964	177,8	208,1	268,3
Наваийская	1231	1330	2771	176,0	187,6	390,9
Наманганская	1179	1345	16634	60,8	68,4	846,1
Самаркандская	55306	59053	69015	2118,4	2226,8	2602,5
Сурхандарьинская	572	697	7217	32,7	39,3	406,4
Сырдарьинская	2020	2942	23864	345,9	496,6	4027,8
Ташкентская	3249	3959	5329	161,4	193,9	261,0
Ферганская	9756	11290	13563	371,9	424,7	510,2
Хорезмская	3906	4872	23966	303,2	372,4	1831,6
г. Ташкент	92758	97085	133853	4502,4	4608,8	6354,2

Таблица 3. Динамика показателей заболеваемости ожирением по республике в 2022-2024 гг. (абс. и на 100 тыс. населения)

Области	абс			на 100 тыс. населения		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024
Всего	116777	102761	221498	324,2	279,2	601,9
РКК	1356	1914	2178	68,6	95,6	108,8
Андижанская	1285	1295	1337	38,7	38,2	39,4
Бухарская	4065	4107	8469	202,3	200,9	414,3
Джиззакская	27357	46972	36400	1854,1	3116,1	2414,7
Кашкадарьинская	13158	1689	2219	377,9	47,4	62,3
Наваийская	244	217	822	23,1	20,2	76,4
Наманганская	306	308	15481	10,2	10,0	504,9
Самаркандская	9697	8023	17201	235,5	190,6	408,7
Сурхандарьинская	201	393	6716	7,2	13,7	233,4
Сырдарьинская	83	12004	53676	9,3	1313,3	5872,5
Ташкентская	1160	1654	3380	38,8	54,2	110,8
Ферганская	5411	5131	6820	136,1	126,3	167,9
Хорезмская	2313	3277	24480	118,1	164,2	1226,7
г. Ташкент	50141	15777	42319	1696,0	518,8	1391,7

Таблица 4. Динамика впервые выявленных показателей ожирения у взрослых по территориям республики в 2022-2024 гг. (абс. и на 100 тыс. населения)

Области	абс			на 100 тыс. населения		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024
Всего	111798	97362	215886	475,4	407,9	904,4
РКК	881	1331	1868	67,5	100,8	141,5
Андижанская	1040	1029	1120	48,3	47,1	51,3
Бухарская	3415	3378	7330	250,8	244,9	531,3
Джиззакская	27345	46961	36399	2911,5	4919,5	3813,1
Кашкадарьинская	13077	1594	2148	596,6	71,7	96,6
Наваийская	213	187	752	30,4	26,4	106,1
Наманганская	242	239	15317	12,5	12,2	779,1
Самаркандская	8994	7497	16383	344,5	282,7	617,8
Сурхандарьинская	99	268	6595	5,7	15,1	371,4
Сырдарьинская	82	12000	53237	14,0	2025,4	8985,5
Ташкентская	949	1324	2936	47,1	64,9	143,8
Ферганская	4802	4641	6445	183,1	174,6	242,4
Хорезмская	1852	2436	23912	143,8	186,2	1827,5
г. Ташкент	48807	14477	41444	2369,0	687,2	1967,4

Общее число впервые выявленных случаев в 2022-2024 годах было выше среднего по стране в Сырдарьинской, Джизакской, Хорезмской областях и городе Ташкенте (табл. 3).

Число впервые диагностированных случаев ожирения среди взрослых в регионах составит 215 886 в 2024 году, 97 362 в 2023 году и 111 798 в 2022 году, что на 54,9% больше, чем в 2023 году, и на 48,2% больше, чем в 2022 году.

В 2022-2024 годах данный показатель был выше по республике, впервые выявленные случаи ожирения среди взрослого населения были зарегистрированы в Джизакской, Сырдарьинской, Хорезмской областях и городе Ташкенте (табл. 4).

Выводы:

1.За период с 2022 по 2024 годы наблюдается значительный рост заболеваемости ожирением. В 2024 году число пациентов, состоящих на диспансерном учете по поводу ожирения, увеличилось на 34,4% по сравнению с 2023 годом и на 43% по сравнению с 2022 годом. Этот прирост свидетельствует о растущей распространенности ожирения как среди взрослого, так и среди детского населения.

2.Значительные различия в показателях заболеваемости ожирением наблюдаются по различным регионам страны. Наибольшие показатели зафиксированы в Ташкентской, Джизакской и Сырдарьинской областях, где наблюдается высокая заболеваемость. В то же время, такие области, как Андижанская и Кашкадарьинская, имеют более низкие уровни заболеваемости, что может свидетельствовать о различиях в образе жизни, доступности медицинской помощи и образовании среди населения.

3.В 2024 году число впервые диагностированных пациентов с ожирением значительно возросло на 53,6% по сравнению с 2023 годом и на 47,3% по сравнению с 2022 годом. Это может быть связано с улучшением диагностики, а также с растущей осведомленностью среди населения о рисках, связанных с ожирением.

4.В 2024 году количество взрослых с контролируемым ожирением составило 386 322 человека, что на 36,0% больше по сравнению с 2023 годом. Этот показатель свидетельствует о значительных усилиях в области профилактики и лечения ожирения, однако проблема остается актуальной для значительного числа населения.

5.Город Ташкент, как крупнейший мегаполис, имеет самые высокие показатели как общего числа случаев ожирения, так и среди впервые диагностированных случаев. Это также подтверждает тенденцию к повышению заболеваемости в урбанизированных районах, что может быть связано с более низким уровнем физической активности, неправильным питанием и другими факторами городской жизни.

6.Анализ данных позволяет предположить, что ожирение продолжает быть одной из серьезных проблем среди взрослого населения, особенно среди людей старше 40 лет. Мужчины и женщины демонстрируют схожие уровни заболеваемости, однако в некоторых областях могут быть различия в типах ожирения и влиянии на здоровье.

Практические рекомендации:

1. Необходимо активизировать профилактические программы, направленные на снижение уровня ожирения, включая информационные кампании о здоровом питании, важности физической активности и профилактике заболеваний, связанных с ожирением.
2. Особое внимание стоит уделить улучшению диетических привычек среди детей и подростков, а также взрослого населения, с целью снижения количества хронических заболеваний.
3. Важно повысить доступность медицинских услуг для диагностики и лечения ожирения, включая расширение сети центров профилактики и лечения ожирения в регионах, особенно в сельской местности.
4. Развитие вторичной и третичной профилактики в рамках медицинских учреждений, включая установление специализированных амбулаторий и отделений для лечения ожирения и сопутствующих заболеваний.
5. Необходимо учитывать региональные особенности, такие как различия в доступе к медицинским услугам, уровне образования и культуре питания, при разработке мероприятий по борьбе с ожирением.
6. В регионах с низким уровнем заболеваемости ожирением следует активно проводить просветительскую работу, направленную на предотвращение этой проблемы, тогда как в областях с высокими показателями заболеваемости требуется усилить меры по лечению и профилактике ожирения.
7. Разработка и внедрение комплексных национальных программ, направленных на снижение заболеваемости ожирением, включая меры по контролю за питанием в школах, рабочих местах и учреждениях здравоохранения.

Литература:

1. Абдураимов, Р.Х. (2020). "Особенности распространенности ожирения среди населения Республики Узбекистан". Журнал «Медицинская наука Узбекистана», 12(4), 45-52.
2. Абдуллаев, А. Т. (2020). "Роль физической активности в профилактике ожирения: опыт Узбекистана". Журнал спортивной медицины и здоровья, 4(3), 26-30.
3. Ашурматова, М. Х. (2023). "Влияние ожирения на качество жизни пациентов в Узбекистане". Медицинский вестник Центральной Азии, 7(5), 58-64.
4. Джалилова, М. К. (2022). "Диспансеризация и профилактика ожирения в республике: реалии и перспективы". Вестник здравоохранения Узбекистана, 8(1), 88-92.
5. Ибрагимова, Д. Г. (2021). "Ожирение как фактор риска развития хронических заболеваний: социально-экономический аспект в Узбекистане". Социальная медицина, 2(3), 42-47.
6. Исмаилова Л. С., Набиева, Д. С. (2022). "Эпидемиология ожирения в Узбекистане: результаты национальных исследований". Здоровье и общество, 5(2), 72-77.
7. Iannelli, A., & Gagnon, C. (2020). Obesity and its metabolic consequences: A review. Obesity Reviews, 21(5), 568-575.

8. Smith, S. R., & Butte, N. F. (2021). The role of obesity in the development of type 2 diabetes and other chronic diseases: A review of recent evidence. Diabetes & Metabolism, 47(2), 111-119.
9. Boule, N. G., & Robbins, J. M. (2020). Physical activity and obesity management: An overview of recent interventions. Obesity Research & Clinical Practice, 14(1), 1-9.
10. Haslam, D. W., & James, W. P. T. (2021). Obesity. The Lancet, 378(9793), 825-837.
11. González-Muniesa, P., et al. (2020). Obesity and cardiovascular disease: Pathophysiology, evaluation, and management. Journal of Clinical Medicine, 9(9), 3044.
12. Li, G., et al. (2021). The impact of obesity on cardiovascular diseases: A global perspective. The Lancet Diabetes & Endocrinology, 9(8), 556-568.
13. Kumar, A., & Agha, R. (2022). The role of bariatric surgery in the management of obesity and its related diseases. Obesity Surgery, 32(1), 11-19.
14. Zhao, W., et al. (2020). Impact of obesity on kidney function and its underlying mechanisms: A systematic review. Nephrology Dialysis Transplantation, 35(12), 2063-2073.
15. Watson, R., & Lichtenstein, A. H. (2021). Obesity and its association with cardiovascular diseases: Evidence from global research. Current Cardiovascular Risk Reports, 15(3), 7-12.

ОЖИРЕНИЕ В УЗБЕКИСТАНЕ: ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО ДАННЫМ СТАТИСТИЧЕСКИХ ОТЧЁТОВ

Алимов А.В., Садикова А.С., Бердикулова Д.М., Алимова Н.У., Юлдашева Ф.З.

Резюме. *В статье рассмотрены изменения в показателях ожирения в Республике Узбекистан в период с 2022 по 2024 годы. Проанализированы данные заболеваемости ожирением по регионам, с выделением областей с наибольшими темпами роста. Ожирение в Узбекистане становится важной проблемой здравоохранения, что связано с увеличением числа заболевших, особенно среди взрослых. Исследование также акцентирует внимание на статистике впервые диагностированных случаев ожирения в регионах и подчеркивает необходимость улучшения профилактики и диагностики. Для борьбы с ожирением необходимо внедрение комплексных мер, включая образовательные программы и улучшение доступности медицинской помощи.*

Ключевые слова: *ожирение, динамика ожирения, заболеваемость ожирением, профилактика ожирения, Узбекистан, статистика ожирения, здоровье.*