

9.2. Ожирение

Ожирение – это гетерогенная группа наследственных и приобретенных заболеваний, связанных с избыточным накоплением жировой ткани в организме (В.А. Петеркова, О.В. Васюкова, 2013).

МКБ-10

E 66.0 Ожирение, обусловленное избыточным поступлением энергетических ресурсов

E 66- E.67 Другие формы ожирения

Классификация (Петеркова В.А., Васюкова О.В., 2013)

1. По этиологии:		
Простое (конституционально-экзогенное, идиопатическое)	ожирение, связанное с избыточным поступлением калорий в условиях гиподинамии и наследственной предрасположенности	
Гипоталамическое	ожирение, связанное с наличием и лечением опухолей гипоталамуса и ствола мозга, лучевой терапией опухолей головного мозга и гемобластозов, травмой черепа или инсультом.	
Ожирение при нейроэндокринных заболеваниях	ожирение при гиперкортицизме, гипотиреозе и др	
Ожирение ятрогенное	ожирение, вызванное длительным приемом глюкокортикоидов, антидепрессантов и др. препаратов	
Моногенное ожирение	ожирение, вследствие мутации в генах лептина, рецептора лептина, рецепторов меланокортинов 3 и 4 типа, проопиомеланокортина, проконвертазы 1 типа, рецептора нейротрофического фактора - тропомиозин-связанной киназы B	
Синдромальное ожирение	ожирение при хромосомных и других генетических синдромах - Прадера-Вилли, хрупкой X-хромосомы, Альстрема, Кохена, Дауна, псевдогипопаратиреозе и др.	
2. По наличию осложнений и коморбидных состояний:		
Нарушения углеводного обмена	Сахарный диабет 2 типа	
Неалкогольная жировая болезнь печени	Желчно-каменная болезнь	
Дислипидемия	Синдром гиперандрогении	
Артериальная гипертензия	Нарушения опорно-двигательной системы	
Задержка полового развития	Гинекомастия	
Ускоренное половое развитие	Синдром апноэ	
3. По степени ожирения:		
I степень	SDS ИМТ 2.0 – 2.5	15-24,9%
II степень	SDS ИМТ 2.6 – 3.0	25 – 49,9%
III степень	SDS ИМТ 3.1 – 3.9	50-99,9%
морбидное	SDS ИМТ \geq 4.0	более 100%.

Примеры формулировки диагноза:

Конституционально-экзогенное ожирение III степени. Дислипидемия. Нарушение толерантности к глюкозе.

Краниофарингиома, состояние после удаления. Гипоталамическое морбидное ожирение IV степени. Гипопитуитаризм.

Синдром Прадера-Вилли: ожирение III степени, задержка психомоторного развития.

Дислипидемия.