

OBEZİTEYLE İLGİLİ DAMGALANMA VE YANLIŞ KANILAR

OPEN
Obesity Policy Engagement Network

Obezite hakkındaki yaygın yanlış kanılar ve hastalığın yeterince tanımlanmaması, obeziteyle yaşayan bireylerin her gün ayrımcılık yaşadığı, kilo vermek ve o kilo vermiş halini korumak için gereken desteği genelde almadıkları anlamına geliyor.^{1,2,3,4,5,6,7,8,9,10}

AYRIMCILIK



Obeziteyle yaşayan kişiler her gün ayrımcılığa ve ön yargıya maruz kalıyor:



88%

Obeziteyle yaşayan kişilerin %88'i

obezitelerinin doğrudan bir sonucu olarak damgalandıklarını, eleştirildiklerini veya istismar edildiklerini bildiriyor.¹³



55%

Sağlık mesleği mensuplarının (SMM'lerin)

%55'i ön yargıların ve yanlış kanıların hastaların alabilecekleri teşhis ve bakımı engellediğini belirtiyor.¹



Birinci basamak hekimlerin (BBH) normal kilodaki hastalara kıyasla obeziteli hastalarla bir duygusal bağ kurma olasılığı %31 daha düşük oluyor.¹²



Obeziteli bireylerin ve SMM'lerin %94'ü kamu, politikacılar ve diğer paydaşların obezitenin nedenlerini yeterince anlamadıklarına inanıyor.¹³



Obeziteli bireylerin sadece %26'sı obezite hakkında görüş veya tedavi talep ettiklerinde SMM'lerin kendilerine onurlu ve saygılı bir şekilde davrandığını belirtiyor.¹³



Obeziteli bir çocuğun zorbalık görme olasılığı

3X daha fazla

Obeziteli bireylerin %42'si

hekimleriyle obezite hakkında konuşma konusunda kendilerini rahat hissetmiyor.¹³

TEDAVİ / TEŞHİS

Obezite her ne kadar birden çok nedene dayalı ciddi ve kompleks bir kronik hastalık olsa da birçok SMM bu durumun bireyin kendi sorumluluğu olduğuna inanıyor.



BBH'lerinin sadece %20'si genetiğin obezitenin yaygın bir nedeni olduğunu belirtti.¹



Obeziteli bireylerin sadece %55'i resmi bir teşhis aldı ve mevcut kanıta dayalı davranışsal, farmakolojik ve cerrahi müdahalelere erişebildi.⁹



SMM'lerin %74'ü kilolarını yönetmenin hastaların kendi sorumluluğu olduğuna inanıyor.¹

EĞİTİM



SMM'ler

Çoğu BBH tıp eğitimlerinin tamamı boyunca 48 saatten obezite eğitimi alıyor veya bu konuda hiç eğitim almıyor.¹⁴



Obeziteli Bireyler

AB'de obeziteli bireylerin 3/4'ü obezite olduğunu fark etmiyor ve dolayısıyla söz konusu kişilerin bu konuyu hekimlerine iletme olasılığı düşük kalıyor.¹⁵



Politika Yapıcılar

- Politika yapıcılar hekimlerin/hükümetin obezite konusunun ele alınmasındaki rolleri hakkında bir uzlaşmaya varamadı.¹⁶
- Politika yapıcıların %66'sı ülkelerindeki prevalansı bilmiyor.¹⁶



Obeziteli bireylerin maruz kaldığı sosyal damgalanma, uygun bakım ve desteğe erişimdeki eşitsizliği giderek daha fazla artırıyor; obezite hükümetler, sağlık bakım sistemleri ve obeziteli bireyler tarafından halen yaygın bir şekilde bireylerin sorumluluğu olarak görülüyor.^{1,9,10,17,18}

Obezitenin kamu tarafından bir "yaşam tarzı tercihi" değil de kronik ve nükseden bir hastalık olarak algılanması ve anlaşılmasına acilen ihtiyaç var.

1. European Association for the study of Obesity. Survey of European GPs: GP's perceptions, knowledge and treatment of obesity. 2018.
2. Pfeil M, Pulford A, Mahon D, ve ark. The patient journey to gastric band surgery: a qualitative exploration. *Bariatric Surg Pract Patient Care*. 2013;8:69-76.
3. Lewis S, Thomas SL, Blood RW, ve ark. How do obese individuals perceive and respond to the different types of obesity stigma that they encounter in their daily lives? A qualitative study. *Soc Sci Med*. 2011;73:1349-56.
4. da Silva SS, da Costa Maia A. Obesity and treatment meanings in bariatric surgery candidates: a qualitative study. *Obes Surg*. 2012;22:1714-22.
5. Christiansen B, Borge L, Fagermoen MS. Understanding everyday life of morbidly obese adults-habits and body image. *Int J Qual Stud Health Well-being*. 2012;7:17255.
6. Lewis S, Thomas SL, Hyde J, ve ark. A qualitative investigation of obese men's experiences with their weight. *Am J Health Behav*. 2011;35:458-69.
7. Gronning I, Scambler G, Tjora A. From fatness to badness: the modern morality of obesity. *Health (Londra)*. 2013;17:266-83.
8. Ostberg AL, Wikstrand I, Bengtsson Bostrom K. Group treatment of obesity in primary care practice: a qualitative study of patients' perspectives. *Scand J Public Health*. 2011;39:98-105.
9. Kaplan LM, Golden A, Jinnett K, ve ark. Perceptions of barriers to effective obesity care: results from the national ACTION study. *Obesity (Silver Spring)*. 2018;26:61-69.
10. Dietz WH, Baur LA, Hall K, ve ark. Management of obesity: improvement of health-care training and systems for prevention and care. *Lancet*. 2015;385:2521-33.
11. OECD. The Heavy Burden of Obesity: The Economics of Prevention. OECD Health Policy Studies. OECD Publishing, Paris. Available at <https://doi.org/10.1787/67450d67-en>. Son erişim tarihi: Mayıs 2020.
12. Gudzone KA, Beach MC, Roter DL, ve ark. Physicians build less rapport with obese patients. *Obesity (Silver Spring)*. 2013;21:2146-52.
13. All Party Parliamentary Group. The current landscape of obesity services: A report from the all party parliamentary group on obesity. 2018. Erişim adresi: <http://www.bomss.org.uk/wp-content/uploads/2018/05/APPG-Obesity-2018.pdf>. Son erişim tarihi: Mayıs 2020.
14. Stanford FC, Johnson ED, Claridy MD, Earle RL, Kaplan LM. The role of obesity training in medical school and residency on bariatric surgery knowledge in primary care physicians. *Int J Family Med*. 2015;2015:841249.
15. European Association for the Study of Obesity. Obesity: an underestimated threat: public perceptions of obesity in Europe. Available at: https://www.seedo.es/images/site/Obesity_an_underestimated_threat.pdf. Son erişim tarihi: Mayıs 2020.
16. European Association for the Study of Obesity. Obesity: perception and policy. Multi-country review and survey of policymakers 2014. Available at: https://www.c3health.org/wp-content/uploads/2017/07/C3_EASO_Survey_A4_Web-FINAL.pdf. Son erişim tarihi: Haziran 2020.
17. Johns DJ, Hartmann-Boyce J, Jebb SA, ve ark. Diet or exercise interventions vs combined behavioural weight management programs: a systematic review and meta-analysis of direct comparisons. *J Acad Nutr Diet*. 2014;114:1557-1568.
18. Lagerros YT, Rossner S. Obesity management: what brings success? *Ther Adv Gastroenterol*. 2013;6:77-88.

