

УДК 616-056.52-071.3-053.2

**ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ,
ИМЕЮЩИХ ИЗБЫТОЧНУЮ МАССУ ТЕЛА**

Секацкая В. В., Шляева Е. В.

Научный руководитель: ассистент *С. К. Лозовик*

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В современном обществе отмечается тенденция к увеличению числа лиц с избыточной массой тела, которая способствует проявлению и развитию многих хронических заболеваний, сокращающих продолжительность жизни населения. В настоящее время до 20 % детей в развитых странах имеют избыточную массу тела, а 15 % страдают ожирением, что является серьезной социально-экономической и медицинской проблемой. Ожирение у детей — хроническое заболевание, обусловленное взаимодействием генетических и средовых факторов, для которого характерно избыточное увеличение массы ребенка относительно его роста. Ожирение признано ВОЗ новой хронической неинфекционной «эпидемией».

Цель

Оценить физическое развитие детей с избыточной массой тела.

Материал и методы исследования

Проанализировано 107 «Медицинских карт стационарного пациента» (форма № 003/у-07) детей в возрасте от 10 до 18 лет с избыточной массой тела, находившихся на стационарном лечении в педиатрических отделениях № 2, № 4 учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» в период с января по декабрь 2019 г. Проведена оценка физического развития по центильным таблицам (Гродно, 2000), определен индекс массы тела (ИМТ).

Результаты исследования и их обсуждение

Исследуемая группа 107 пациентов: 44 (41,1 %) девочки и 63 (58,9 %) мальчика. Пациенты педиатрического отделения № 2 (кардиоревматологического профиля) — 54 (50,5 %) человека: 24 (44,4 %) девочки и 30 (55,6 %) мальчиков. Пациенты педиатрического отделения № 4 (гастроэнтерологического профиля) — 53 (49,5 %) человека: 20 (37,7 %) девочек и 33 (62,3 %) мальчика. Определен ИМТ девочкам и мальчикам исследуемой группы. Результаты ИМТ по полу отражены в таблице 1, результаты ИМТ по профильным отделениям отражены в таблице 2.

Таблица 1 — Индекс массы тела у детей исследуемой группы

ИМТ, кг/м ²	Девочки (44), кол-во (%)	Мальчики (63), кол-во (%)	Всего (107), кол-во (%)
Избыток массы тела, 25–30	25 (56,8 %)	38 (60,3 %)	63 (58,9 %)
Ожирение, 30–40	16 (36,4 %)	22 (34,9 %)	38 (35,5 %)
Резко выраженное ожирение, 40–70	3 (6,8 %)	3 (4,8 %)	6 (5,6 %)

Таблица 2 — Индекс массы тела у детей с различной патологией

ИМТ, кг/м ²	Пед. отд. № 2 (54), кол-во (%)	Пед. отд. №4 (53), кол-во (%)	Всего (107), кол-во (%)
Избыток массы тела, 25–30	24 (44,4 %)	39 (73,6 %)	63 (58,9 %)
Ожирение, 30–40	24 (44,4 %)	14 (26,4 %)	38 (35,5 %)
Резко выраженное ожирение, 40–70	6 (11,2 %)	—	6 (5,6 %)

Физическое развитие (ФР) у девочек и мальчиков исследуемой группы отмечалось: высокое дисгармоничное (ВД), высокое резко дисгармоничное (ВРД), очень высокое гармоничное (ОВГ), резко дисгармоничное (РД). Результаты оценки физического развития у детей исследуемой группы отражены в таблицах 3, 4.

Таблица 3 — Физическое развитие детей исследуемой группы

Физическое развитие	Девочки (44), кол-во (%)	Мальчики (63), кол-во (%)	Всего (107), кол-во (%)
ВД	1 (2,3 %)	—	1 (0,9 %)
ВРД	11 (25 %)	11 (17,5 %)	22 (20,6 %)
ОВГ	15 (34,1 %)	32 (50,8 %)	47 (43,9 %)
РД	17 (38,6 %)	20 (31,7 %)	37 (34,6 %)

Таблица 4 — Гармоничность физического развития детей исследуемой группы

Гармоничность ФР	Девочки (44), кол-во (%)	Мальчики (63), кол-во (%)	Всего (107), кол-во (%)
Гармоничное	15 (34,1 %)	32 (50,8 %)	47 (43,9 %)
Дисгармоничное	1 (2,3 %)	—	1 (0,9 %)
РД	28 (65,9 %)	31 (49,2 %)	59 (55,2 %)

Проанализировано ФР пациентов профильных отделений, результаты отражены в таблицах 5, 6.

Таблица 5 — Физическое развитие детей профильных отделений

ФР	Пед. отд. № 2 (54), кол-во (%)	Пед. отд. № 4 (53), кол-во (%)	Всего (107), кол-во (%)
ВД	—	1 (1,9 %)	1 (0,9 %)
ВРД	12 (22,2 %)	10 (18,9 %)	22 (20,6 %)
ОВГ	24 (44,5 %)	23 (43,4 %)	47 (43,9 %)
РД	18 (33,3 %)	19 (35,8 %)	37 (34,6 %)

Таблица 6 — Гармоничность физического развития детей профильных отделений

Гармоничность ФР	Пед. отд. № 2 (54), кол-во (%)	Пед. отд. № 4 (53), кол-во (%)	Всего (107), кол-во (%)
Гармоничное	24 (44,5 %)	23 (43,4 %)	47 (43,9 %)
Дисгармоничное	—	1 (1,9 %)	1 (0,9 %)
РД	30 (55,5 %)	29 (54,7 %)	59 (55,2 %)

Выводы

По ИМТ более чем у половины и девочек, и мальчиков имеет место избыток массы тела, у 1/3 — ожирение. У пациентов с гастропатологией по ИМТ одинаково часто регистрируется избыток массы тела и ожирение, у каждого 9 — резко выраженное ожирение. У пациентов кардиоревматологического отделения по ИМТ преобладает избыток массы тела, резко выраженное ожирение не встречается. По центильным таблицам у детей исследуемой группы ФР высокое и очень высокое, причем более чем у половины девочек — резко дисгармоничное, а у половины мальчиков — очень высокое гармоничное. У пациентов педиатрических отделений № 2 и № 4 примерно одинаково часто встречается ФР очень высокое гармоничное и резко дисгармоничное.