**ОСОБЕННОСТИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С НОРМАЛЬНОЙ И ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА**

*Чайченко Т.В., Рыбка Е.С., Бужинская Н.Р*.

Харківський національний медичний університет

кафедра педиатрии № 1 и неонатологии

Детское ожирение является одной из наиболее серьезных проблем здравоохранения в 21 веке. По официальным данным ВОЗ, ожирением страдают от 20 до 40% детского населения мира. В Украине ежегодно регистрируется 18-20 тысяч новых случаев ожирения у детей и подростков. Проблема избыточного веса, имеет важное не только медицинское, но и социальное значение, что требует глубокого изучения факторов, повышающих риск возникновения данной патологии в детском возрасте. Качество жизни это субъективный показатель благополучия, который отображает психическое и физическое здоровье, физическую работоспособность и социальную активность.

**Целью** нашего исследования стало исследование качества жизни детей и подростков с избыточной массой тела.

**Материалы и методы**. Под наблюдением находились 66 пациентов в возрасте 10-18 лет с различной степенью избытка массы и 18 детей с нормальной массой тела. Оценку качества жизни проводили с помощью неспецифического опросника «SF-36 Health Status Survey». SF-36 относится к неспецифическим опросникам для оценки качества жизни (КЖ) и получил широкое распространение в США и странах западной Европы. Шкалы группируются в два показателя «физический компонент здоровья» и «психологический компонент здоровья», представленных различными компонентами.

**Результаты исследования:**

В целом свое состояние здоровья как «хорошее и лучше, чем год назад» оценили 30% детей, которые не имели избытка в массы, но ни один из основной группы. Ограничение в выполнении физических нагрузок отметили 57,6 % обследованных. Причем сведений о соответствующих ограничениях у детей с нормальной массой нет.

Физический компонент здоровья составил – 47.7 % у детей с избытком массы и 54,6 % у детей с нормальной массой тела. Низкие показатели по этой шкале свидетельствуют о том, что физическая активность пациента значительно ограничивается состоянием его здоровья. Положительные ответы по шкале интенсивности боли у 57,6% детей с избытком массы, свидетельствуют о возникновении болевых ощущений при выполнении физической нагрузки, что может быть связано с ортопедическими либо иными нарушениями вследствие метаболических расстройств. Однако достоверных отличий между группами по данным жизненной активности не установлено.

Психический компонент здоровья характеризует настроение наличие депрессии, тревоги, общий показатель положительных эмоций. У детей с избытком массы он составил – 39,8%, у детей с нормальной массой тела 56,8%. Низкие показатели свидетельствуют о наличии депрессивных, тревожных переживаний, психическом неблагополучии. Эмоциональное состояние вызывало выраженное затруднение в выполнении повседневной деятельности у 48,5% детей с избытком массы и незначительное - у 27,3% обследуемых. Среди детей с нормальной массой лишь 24,2% информировали о незначительных затруднениях.

Установлено, что все компоненты качества жизни имеют достоверно отрицательную корреляционную связь с показателем индекса массы тела, что позволяет рассматривать избыток массы, в качестве предиктора снижения качества жизни.

**Выводы.** У детей с избыточной массой тела имеет место снижение как психологического, так и физического компонентов здоровья со значимыми нарушениями в эмоциональной сфере, что является основой снижения качества жизни.