БІОЛОГІЧНІ ФАКТОРИ РИЗИКУ ЗАЙВОЇ ВАГИ ТА ОЖИРІННЯ

К. Г. Помогайбо; А. І. Мучак

*Харківський національний медичний університет, м. Харків*

*Вступ*. Ожиріння в юнацькому віці є однією з основних причин виникнення хронічних захворювань. Найбільш поширеними з них є цукровий діабет, артеріальна гіпертензія і захворювання травної системи. Таким чином, вивчення факторів ризику цієї патології є актуальною задачею сучасної медицини. За даними авторів, у багатьох випадках на розвиток надлишкової маси тіла у дітей впливають біологічні фактори.

*Мета.* Вивчити і оцінити вплив біологічних факторів ризику ожиріння і надмірної маси тіла у дітей та підлітків.

*Матеріали та методи.* Нами було проведено соціологічне дослідження 809 дітей та підлітків у віці від 10 до 17 років з їх батьками, які були розділені на основну та контрольну групу. Основна група складалась з 204 пацієнтів з ожирінням і 209 пацієнтів з надмірною вагою тіла. Групу контролю становили 396 практично здорових дітей, ідентичних за віком, статтю та іншими параметрами. Верифікація даних опитування проводилась за допомогою офіційної медичної документації: історій розвитку дитини (ф. №112/о) і контрольних карт диспансерного спостереження (ф. №30/о).

*Результати*. За отриманими результатами, було встановлено, що у пацієнтів основної групи, частота, з якою зустрічалася надлишкова маса у одного або двох батьків була вище, ніж в контрольній групі, відповідно - 42±2,4 % і 15±1,8 % (OR=4,11; p<0,001). Обтяжена спадковість по гіпертонічній хворобі, цукровому діабету та іншій ендокринній патології спостерігалася у 59±2,4 % родичів пацієнтів основної групи і лише у 34±2,4 % родичів пацієнтів контрольної групи (OR=2,79; p<0,001). Аналіз перебігу вагітності та акушерського анамнезу, вказує на те, що гестози, загрози переривання, екстрагенітальна патологія та надлишкова прибавка ваги тіла під час вагітності була відмічена у 41±2,4 % матерів дітей з ожирінням і у 25±2,2 % матерів дітей з нормальною вагою тіла (OR=2,1; p<0,001). Виявлено що, частота ускладнень пологів у матерів пацієнтів з ожирінням становила - 26±2,2 %, а у матерів дітей з нормальною вагою - 14±1,7 %, (OR=2,17; p<0,001). За оцінками антропометричних даних при народженні і динаміки прибавки маси тіла протягом першого року життя дітей, було встановлено, що у 39±2,4 % дітей основної групи маса тіла при народженні була більш ніж 3500 кг або спостерігалася надмірна прибавка маси тіла на першому році життя. В контрольній групі відповідний показник був достовірно нижче и становив 22±2,1 % (OR=2,27; p<0,001).

*Висновки*. За результатами дослідження, було виявлено, що провідними біологічними факторами були сімейна схильність до зайвої ваги та наявність обтяженої спадковості по цукровому діабету другого типу і гіпертонічної хвороби. Поряд з основними, значний вплив мали перинатальні та постнатальні фактори, а саме патологічний перебіг вагітності, обтяжений акушерський анамнез, наявність надлишкової маси тіла при народженні та зайва вага на першому році життя дитини.