

Ваакс-Стемпень Б. Р.

ОСОБЕННОСТИ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА И РАЗНЫМИ ФОРМАМИ ОЖИРЕНИЯ

Научный руководитель: ассист. Михно А. Г.

1-я кафедра детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Распространенность сахарного диабета 1 типа и ожирения растет с каждым годом. Смертность от осложнений данных заболеваний сравнима с онкологией и патологией сердечно-сосудистой системы. В последние годы среди многих ученых и врачей возникают споры о пользе кето-диеты. Смысл которой заключается в практически полном отказе от употребления углеводов и уменьшении потребления белка. Увеличилась частота использования данной диеты у подростков с ожирением.

Цель: оценить особенности пищевого поведения у детей с сахарным диабетом 1 типа и разными формами ожирения.

Материалы и методы. Проведено обследование 30 детей (18 мальчиков (М) (ИМТ $31,68 \pm 4,57$ кг/м², возраст $13,23 \pm 2,01$ лет) и 12 девочек (Д) (ИМТ $30,30 \pm 4,65$ кг/м², возраст $13,43 \pm 2,49$ лет)) с разными формами ожирения (алиментарным (АО), морбидным (МО)) и 50 детей (27 мальчиков (М) (ИМТ $23,68 \pm 2,17$ кг/м², возраст $13,56 \pm 2,11$ лет) и 23 девочки (Д) (ИМТ $23,30 \pm 2,15$ кг/м², возраст $13,28 \pm 2,04$ лет)) с сахарным диабетом (СД) 1 типа в возрасте от 10,6 до 17,9 лет, наблюдавшихся в УЗ «2-я городская детская клиническая больница» г. Минска в 2021г.

Измерены антропометрические параметры (рост, масса), уровни систолического и диастолического артериального давления (САД, ДАД). Оценка массы тела проводилась с учётом возраста и пола по показателю индекса массы тела (ИМТ) на основании использованием перцентильных таблиц. Выполнены биохимический анализ крови (общий белок, гликированный гемоглобин, щелочная фосфатаза, триглицериды, холестерин, кальций общий, калий, натрий, креатинин, мочевины, глюкоза). Проведен анализ дневников питания. Оценена частота использования подростками кето-диет.

Результаты и их обсуждение. По анализу дневников питания отмечено уменьшение потребления крахмалистых овощей школьниками с ожирением по сравнению со сверстниками с СД. В группе детей с ожирением клетчаточные овощи входили в рацион питания реже, чем у сверстников с СД. Отмечено достоверно меньшее употребление рыбы детьми школьного возраста. Потребление каш и макарон детьми с ожирением превышал таковые показатели у детей с СД. По данным оценки пищевых дневников выявлено увеличение потребления продуктов, имеющих высокий гликемический индекс (ГИ) у детей с ожирением в сравнении детьми с СД. Обследуемые пациенты потребляли большое количество кондитерских изделий. Включение в питание детей кондитерских изделий рассматривается как один из факторов риска формирования ожирения. Избыточное потребление легкоусвояемых углеводов приводит к резкому постпрандиальному росту уровней глюкозы и инсулина в крови. Результатом снижения легкоусвояемых углеводов пищи является уменьшение концентрации триглицеридов, липопротеидов низкой плотности и увеличение – липопротеидов высокой плотности. По результатам нашего исследования выявлено, что дети с ожирением достоверно чаще потребляли продукты с высоким ГИ (кондитерские изделия) и реже – с низким и средним ГИ (каши и макароны, крахмалистые овощи, клетчаточные овощи).

Выводы. У детей с ожирением и СД отмечались погрешности в питании. Кето-диета противопоказана детям с углеводными нарушениями, она не только может декомпрессировать основное заболевание, но пагубно повлиять и на функцию многих жизненно важных систем.