

ФАКТОРЫ РИСКА ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, РОЖДЕННЫХ МАЛОВЕСНЫМИ И МАЛЫМИ ДЛЯ ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА

Прилуцкая Вероника Анатольевна, 2489861@rambler.ru

Место работы: УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Соавторы: Солнцева Анжелика Викторовна, Гончарик Антонина Викторовна

Источник финансирования: нет

Город проживания: Минск

Изучение механизмов формирования отклонений массы тела (МТ), выявление наиболее значимых факторов риска избыточной МТ и ожирения у маловесных и малых при рождении младенцев являются важными аспектами педиатрии и эндокринологии. Разработка программ с превентивно-профилактической направленностью в рамках индивидуального подхода к детям групп риска метаболических нарушений относится к актуальным направлениям современной медицины.

Цель – выявить значимые анамнестические, клинические и гормональные предикторы избыточной массы тела и ожирения у детей раннего возраста, рожденных маловесными и малыми к сроку гестации.

Материалы и методы исследования. Выполнено комплексное медицинское проспективное обследование 233 доношенных детей от момента рождения до 2-х лет. Выделено 3 группы: 101 ребенок, маловесный к сроку гестации при рождении (Гр1), 101 нормовесный младенец (группа сравнения, Гр2), 31 ребенок экзаметационной выборки (Гр3). Антропометрические измерения проводили при рождении, в возрасте 1, 3, 6, 12, 18, 24 месяцев жизни. При оценке антропометрии использовали прямые (МТ, ДТ, прибавки МТ и ДТ), производные (ИМТ, Z-score) показатели в программе ВОЗ Anthro. Уровни лептина, адипонектина, иризина, ИФР-1 определяли иммуноферментным методом. Статобработку выполняли с использованием STATISTICA 10, SPSS Statistics 23.

Результаты. МТ двухлетних детей Гр1 составила $11,9 \pm 1,5$ кг против $12,5 \pm 1,2$ кг в Гр2 ($p=0,001$), ИМТ – $15,7 \pm 1,4$ и $16,1 \pm 0,9$ кг/м² ($p=0,019$). Динамика прибавок Z-score МТ и Z-score ДТ за 1-й мес. детей групп наблюдения не имела различий. Δ Z-score МТ в Гр1 составила $0,2 \pm 0,66$, в Гр2 – $0,1 \pm 0,81$ ($p=0,089$). Δ Z-score ДТ была $-0,7 \pm 0,82$ и $-0,9 \pm 1,05$ соответственно ($p=0,266$). Доля двухлетних детей с МТ, соответствующей возрасту, была значимо ниже в Гр1 (71% против 85%, $p=0,017$). У 15% младенцев Гр1 были избыточная МТ или ожирение. Статистически значимую взаимосвязь с развитием избыточной МТ и ожирением у маловесных при рождении детей имели ИМТ матери (ОШ 3,56 (95% ДИ 1,26–10,1), $p=0,017$), Z-score МТ в 6 месяцев (ОШ 3,31 (95% ДИ 1,52–7,21), $p=0,003$), Δ Z-score МТ за 6 месяцев (ОШ 2,87 (95% ДИ 1,32–6,20), $p=0,008$), уровни ИФР-1 сыворотки крови в 3 месяца (ОШ 1,03 (95% ДИ 1,01–1,06), $p=0,018$), лептина более 1,72 нг/мл в 6 месяцев (ОШ 2,65 (95% ДИ 1,67–121,3), $p=0,015$), грудное вскармливание менее 1 месяца (ОШ 0,87 (95% ДИ 0,77–0,99), $p=0,040$). Среди дихотомических факторов статистически значимыми были избыточная МТ или ожирение матери (ОШ 7,05 (95% ДИ 2,16–23,02), $p=0,001$), или их комбинация у обоих родителей (ОШ 5,92 (95% ДИ 1,26–27,84), $p=0,024$).

Выводы. Установлены предикторы и значимость профилактических мероприятий у детей первых лет жизни, рожденных доношенными маловесными, с информированием родителей и медработников о важности контроля траекторий догоняющего роста младенцев, длительного грудного вскармливания, мониторинга и коррекции высоких весовых прибавок детей в первые 6 месяцев жизни, особенно при наличии наследственной отягощенности в семье.



ISSN 2410- 5155 (Online), ISSN 2311- 4495 (Print)

Трансляционная Медицина Translational Medicine

Научно-практический рецензируемый медицинский журнал

Приложение № 1

ТЕЗИСЫ

«ИННОВАЦИИ
В ЭНДОКРИНОЛОГИИ-2024»

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

25–27 апреля 2024 года
Санкт-Петербург

