Факторы возникновения ожирения у студентов

Лобанова М. Н., Свереняк А.С., Чантурия А. В

Белорусский государственный медицинский университет

Одной из главных современных проблем является увеличение количества людей с избыточной массой тела, переходящей в ожирение. Ожирение является фактором риска для соматических заболеваний, в число которых можно отнести сердечно- сосудистые, респираторные заболевания, сахарный диабет 2 типа, онкологическую патологию.

В исследовании использовался социологический опрос, созданный в Google-форме и статистический анализ (параметрические методы). Количество шагов измерялось в стандартной программе «Шагомер» на смартфонах студентов. Объем исследования- 400 студентов различных университетов РБ и РФ в возрасте от 17 до 33 лет.

Выявить ожирение на начальном этапе помогает индекс массы тела (ИМТ). Этот показатель рассчитывается по формуле: ИМТ= масса тела (кг)/ рост (м)2.Согласно классификации ожирения по индексу массы тела (ИМТ), выделяют: дефицит массы тела- <18,5, нормальную массу тела- 18,5-24,9, избыточную массу тела- 25,0-29,9, ожирение 1 степени-30,0-34,9, ожирение 2 степени- 35,0-39,9, ожирение 3 степени- >40,0. Причинами ожирения можно считать [1]:1. Нарушение энергетического баланса между потребляемой пищей и расходуемой; 2. Нарушение пищевого поведения; 3. Стресс и период после него; 4. Лептинорезистентность; 5. Нейроэндокринный расстройства гипоталамуса);6.Лекарственные гипоталамуса, травмы препараты (трициклические антидепрессанты, оральные контрацептивы, нейролептики, глюкокортикостероиды, βблокаторы);7.Инфекции противосудорожные, [2];8. Генетическая предрасположенность [3]. По результатам проведенного опроса дефицит массы тела имеют 72 человека, нормальную массу тела имеют 278 человек, избыточную массу тела имеют 34 человека, ожирение 1 степени имеют 9 человек, ожирение 2 степени имеют 3 человека, ожирение 3 степени имеет 1 человек. При анализе ответов лиц, страдающих ожирением, можно

выявить, что при ожирении 1 типа 11,1% студентов проходят менее 4-5 тыс. шагов в день, 77,8% нерегулярно питаются (при этом 55,6% употребляют пищу 1-2 раза в день и 44,4% не прекращают прием пищи после насыщения), у 55,6% у родственников выявлены хронические заболевания со стороны эндокринной системы и ожирения, 11,11% выкуривает менее 9 сигарет в день, не курят 66,7%, прием кофеина более 1 раза в день отмечается у 11,11%, 1 раз в день 33,3%, при этом только у 66,7% выставлен диагноз «Ожирение». При ожирении 2 типа 33,3% студентов ходят менее 4-5 тыс. шагов, у 100% отмечается нерегулярное питание, при этом они употребляют пищу 1-2 раза в день и не прекращают прием пищи после насыщения в 33,3% случая. У 66,7% у родственников выявлены хронические заболевания со стороны эндокринной системы и ожирения, 66,7% курят сигареты, и 33,3% употребляют кофеин более 1 раза в день. Из студентов, страдающих ожирением 2 степени только у 33,33% выставлен диагноз «Ожирение». Из 400 студентов ожирение 3 степени было выявлено у 0,25%, при этом количество шагов в день составляет более 4-5 тысяч, отмечается нерегулярное питание и не прекращение употребления пищи после насыщения, у родственников отмечаются хронические заболевания со стороны эндокринной и сердечно- сосудистой систем, выкуривание 20 и более сигарет, употребление кофеина 1 раз в день. По данным опроса у данной группы студентов отсутствуют хронические заболевания и ожирение.

1. По результатам проведенного опроса дефицит массы тела имеет 18%, нормальную массу тела имеют 70%, избыточную массу тела имеют 8,56%, ожирение 1 степени имеют 2,27%, ожирение 2 степени имеют 0,75%, ожирение 3 степени имеет 0,25%.2. Основной причиной формирования ожирения у студентов можно выделить несоответствие между физической активностью и пищевым поведением, вызванное периодами стресса и вредными привычками. Наследственная предрасположенность была выявлена у 0,75 %. В результате проделанной работы можно сделать вывод, что полученные данные согласуются с известными представлениями по этой проблеме.

Литература

- 1. Разина, А. О. Ожирение: современный взгляд на проблему / О. А. Разина, Е. Е. Ачкасова, С. Д. Руненко // Ожирение и метаболизм. 2016. № 13. С. 3-8.
- 2. Ожирение: оценка и тактика ведения пациентов / О. М. Драпкина [и др.] / М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России. 2021. с. 174
- 3. Ожирение [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://www.msdmanuals.com/ru/профессиональный/болезни-нарушения-питания/ожирение-и-метаболический-синдром/ожирение. Дата доступа: 30.02.2023.

УДК 61(071)+61:378 ББК 5+74.58 С 232

Редакторы: д.м.н., профессор Калинин Р.Е., д.м.н., профессор Сучков И.А.

Рецензенты:

д.м.н., доцент Мжаванадзе Н.Д.; к.м.н., доцент Шаханов А.В.; к. ф.-м.н., доцент Авачева Т.Г.; к.б.н., доцент Абаленихина Ю.В.; к.б.н., доцент Котлярова А.А.; к.м.н., доцент Федотов И.А.; к.м.н., доцент Мишин Д.Н. Калиновский С.И.

Технические редакторы: Хищенко М.В., Абаленихина Ю.В., Котлярова А.А.

С 232 Сборник докладов IX Всероссийской научной конференции молодых специалистов, аспирантов, ординаторов «Инновационные технологии в медицине: взгляд молодого специалиста» / под ред. Р.Е. Калинина, И.А. Сучкова; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. — Рязань, 2023. — 195 с.

ISBN 978-5-8423-0242-0

Сборник научных трудов составлен по материалам докладов IX Всероссийской научной конференции молодых специалистов, аспирантов, ординаторов «Инновационные технологии в медицине: взгляд молодого специалиста».

Сборник рекомендован к изданию решением Научно-планового совета ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России от 09.11.2023 г., протокол № 3

УДК 61(071)+61:378 ББК 5+74.58