

ФАКТОРЫ РИСКА КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ОЖИРЕНИИ У ДЕТЕЙ

Агзамова Шоира Абдусаламовна, Хасанова Гузалия Марсовна

Ташкентский педиатрический медицинский институт, 100140. Республика Узбекистан, г. Ташкент, Юнусабадский район, улица Богишамол, 223.

E-mail: dr.glamour@mail.ru

Ключевые слова: экзогенно-конституциональное ожирение, дети, кардиоваскулярные нарушения, факторы риска

Знакомство. Возникновение и течение патологических изменений системы кровообращения у детей с ожирением зависит от ряда предрасполагающих факторов, изучение которых необходимо для оптимизации терапии и успешного проведения превентивных мероприятий. В качестве ведущих факторов риска развития кардиоваскулярных нарушений при ожирении у детей можно рассматривать: генетическую предрасположенность к сердечно-сосудистым заболеваниям, характер течения беременности и родоразрешения, индивидуальные особенности развития ребенка на всех этапах онтогенеза и др. Представлены результаты собственных исследований 137 детей, из них 67 детей с экзогенно-конституциональным ожирением I степени, 40 — с избыточным весом и 30 с нормальным весом, определены факторы риска кардиоваскулярных нарушений у детей с экзогенно-конституциональным ожирением.

Цель исследования. Изучить факторы риска кардиоваскулярных нарушений у детей с ожирением

Материалы и методы. На базе подросткового диспансера г. Ташкента обследовано 137 детей. Обследуемые были разделены на 4 группы: основная группа А — 40 детей с первичной конституционально-экзогенной формой ожирения I степени с признаками кардиоваскулярных нарушений, основная группа Б — 27 детей с первичной конституционально-экзогенной формой ожирения I степени без признаков кардиоваскулярных нарушений, группа сравнения — 40 детей с избыточным весом и в контрольную группу вошли 30 детей с нормальным весом, не имеющих отягощенного анамнеза по ожирению и сердечно-сосудистым заболеваниям. Средний возраст обследованных детей составил $15,05 \pm 0,42$ лет, примерно с одинаковой половой принадлежностью. В ходе исследования проведен сравнительный анализ клинико-анамнестических характеристик, а также отличительные особенности образа жизни обследуемых групп детей. Расчет отношения шансов позволил выделить наиболее значимые факторы риска возникновения кардиоваскулярных нарушений при ожирении у детей. Статистическая обработка данных проводилась с использованием программ «MS Excel for Windows 7». Статистическую значимость определяли с помощью корреляционного анализа (метод Пирсона), при $p < 0,05$ различия считали статистически значимыми.

Результаты. Кардиоваскулярные нарушения при ожирении у обследованных нами детей в значительной степени ассоциированы с наличием предрасположенности к избыточной массе тела (чаще по материнской линии) (ОШ=3,95; 95%ДИ 1,92–6,87), с отягощенной наследственностью по сердечно-сосудистой патологии (ОШ=3,63; 95%ДИ 1,9–5,85), особенностями перинатального периода — хроническая гипоксия плода, недоношенность и перинатальное поражение ЦНС (ОШ=2,54; 95%ДИ 1,1–5,88) и раннего и дошкольного детского возраста — частые респираторные заболевания (ОШ=2,67; 95%ДИ 1,14–3,13), низкой физической активностью (ОШ=3,85; 95%ДИ 1,84–5,65) и нарушением режима питания (ОШ=2,93; 95%ДИ 1,92–5,72).

Выводы. Влияние отягощенного перинатального анамнеза зачастую оканчивается к трем годам жизни, а с 7 лет усиливают риски патологии ССС низкая физическая активность, неправильное питание с избытком соли, углеводов и жиров, лишь отчасти усугубляемых отягощенной наследственностью и перинатальным анамнезом. Полученные сведения доказывают важное значение создания семейных программ первичной профилактики ожирения, ориентированных на ведение здорового образа жизни, особенно в семьях, имеющих отягощенность по сердечно-сосудистым заболеваниям.