

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПАЦИЕНТОВ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В СТАЦИОНАР ПО ПРОФИЛЮ НЕФРОЛОГИЯ

© Моторкина Дарья Дмитриевна

Научный руководитель: к.м.н., доцент Завьялова А. Н.
Кафедра пропедевтики детских болезней
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Моторкина Дарья Дмитриевна — студентка 3 курса, педиатрический факультет.
E-mail: 01_darena_01@mail.ru

Ключевые слова: нутритивный статус, физическое развитие, патология почек.

Актуальность исследования: полноценное и сбалансированное питание детей с патологией почек и мочевыделительной системы является важной составляющей в обеспечении нормального роста и развития ребёнка [3], а также влияет на течение заболевания и эффективность соответствующей терапии. [1, 2, 4].

Цель исследования: оценить нутритивный статус (НС) и физическое развитие (ФР) госпитализированных в нефрологический стационар клиники Педиатрического Университета детей от 6 месяцев до 17 лет.

Материалы и методы: госпитализированные в нефрологическое отделение 58 детей (22 мальчика, 36 девочек) от 6 месяцев до 17 лет (средний возраст — 10 лет) распределены по возрастам: 1 группа — раннего детства (РД), первого детства (ПД), второго детства (ВД); 2 группа — подростковый (ПП) и юношеский периоды (ЮП). Оценивали: рост, массу, индекс Кетле, по программе ВОЗ Anthro и Anthro Plus.

Результаты: распределение по возрасту: в 1 группе 60% детей (РД=11%, ПД=19%, ВД=29%), во 2 — 40% (ПП=26%, ЮП=14%). Распределение Z-score по росту в 1 группе: 51% в диапазоне от -0,94 до 0,99, 11% от -1,23 до -1,63, 14% от 1,04 до 1,95, 14% от -2,55 до -3,19, 9% от 2,03 до 2,66; во 2 группе: 56% от -0,91 до 0,68, 13% от -1,02 до -2,02, 30% от 1,05 до 1,68.

Распределение Z-score по массе тела в 1 группе: 40% в диапазоне от -0,89 до 0,91, 23% от -1,06 до -1,87, 17% от 1,12 до 1,81, 11% от -2,04 до -3,86, 9% от 2,46 до 2,87; во 2 группе: 65% в диапазоне от -0,44 до 0,85, 17% от 1,04 до 1,69, 17% от 2,05 до 2,26.

Распределение по Z-score по индексу Кетле в 1 группе: 46% в диапазоне от -0,96 до 0,93, 17% от -1,07 до -1,97, 14% от 1 до 1,69, 11% от -2,06 до -4,38, 11% от 2,14 до 3,01; во 2 группе: 57% в диапазоне от -0,53 до 0,96, 9% от -1,23 до -1,33, 13% от 1,26 до 1,93, 22% от 2,17 до 2,56.

Выводы: в первой группе 51% детей с нормальным ростом, 25% — с задержкой роста, 23% — высокорослые. Во второй группе 56% с нормальным ростом, 13% — с задержкой роста, 30% — высокорослые. В первой группе 40% детей демонстрируют нормальный нутритивный статус, 34% — дефицитный, 26% — избыточный. Во второй группе — 65% с нормальным НС, 34% — с избыточным. Таким образом, дети более младшего возраста имеют тенденцию к дефицитным состояниям, в отличие от пациентов подросткового и юношеского возрастов.

Литература

1. Иванов Д.О., Новикова В.П., Завьялова А.Н., Шаповалова Н.С., Яковлева М.Н., Савенкова Н.Д., Ревнова М.О., Папаян К.А., Лебедев Д.А. Проект клинические рекомендации принципы нутритивной поддержки у детей с хронической болезнью почек. В сборнике: Актуальные проблемы абдоминальной патологии у детей. Материалы XXVIII Конгресса детских гастроэнтерологов России и стран СНГ. Техническая подготовка к изданию осуществлена д.м.н. С.В. Белмер и к.м.н. Т.В. Гасилина. 2021. С. 213–288.
2. Новикова В.П., Грицинская В.Л., Гурова М.М., Бойцова Е.В., Нестеренко З.В., Завьялова А.Н., Матальгина О.А., Трухманов М.С., Богданова Н.М., Шестакова М.Д., Лагно О.В.,

- Балашов А.Л., Шаповалова Н.С., Листопадова А.П., Евдокимова Н.В., Похлебкина А.А., Трапезникова А.Ю., Милнер Е.Б. Практикум по оценке физического развития детей. Учебно-методическое пособие / Санкт-Петербург, 2021. Сер. Библиотека педиатрического университета. 36с.
3. Пашко, А. А. Анатомическая изменчивость одного возрастного периода / А. А. Пашко, В. И. Адамович // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № 3. — С. 26–31. — EDN BPDQNT.
 4. Фирсова Л.А., Завьялова А.Н., Лебедев Д.А. Физическое развитие детей с хронической болезнью почек. Вопросы диетологии. 2020. Т. 10. № 2. С. 5–10. DOI: 10.20953/2224-5448-2020-2-5-11.