

УДК 056.52-053.2:616.1

Л.А. Шмагайло

КНП «Херсонська міська клінічна лікарня ім. Є.Є. Карабелеша», м. Херсон, Україна

КРИТЕРІЇ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ У ДІТЕЙ З ОЖИРІННЯМ У ВІЦІ ДО 10 РОКІВ

L. Shmagailo

CRITERIA OF METABOLIC SYNDROME IN CHILDREN WITH OBESITY UNDER 10 YEARS

Актуальність роботи. Висока частота ожиріння в дитячому віці супроводжується зростанням частоти виявлення метаболічного синдрому (МС) серед дітей і підлітків. МС асоційований з високим ризиком розвитку серцево-судинної патології і діабету II типу як у дорослих, так і у дітей. Відповідно до критеріїв Міжнародної федерації діабету МС може бути діагностований, починаючи з 10-річного віку при поєднанні абдомінального ожиріння та двох додаткових критеріїв (артеріальна гіпертензія (АТ), зниження рівня холестерину ЛПВП, підвищення рівня тригліцеридів і глюкози в сироватці крові). Однак більшість критеріїв МС у дітей з ожирінням у віці молодше 10 років.

Мета – вивчити виявлення критеріїв МС у дітей з ожирінням молодше 10 років.

Матеріали і методи. У дитячій поліклініці №1 КНП «Херсонська міська клінічна лікарня ім. Є.Є. Карабелеша» під спостереженням знаходилось 137 дітей з ожирінням у віці від 1 до 9 років (медіана 8 років), з них 69 хлопчиків і 68 дівчат. Індекс маси тіла (ІМТ) у обстежуваних пацієнтів склав 25,9 (23,6; 29,2) кг/м², SDS ІМТ +3,25 [+2,67; +4,05]. Тривалість ожиріння до моменту обстеження – 4 [3,0; 5,8] роки. У 2 дітей ожиріння було обумовлено генетичним синдромом, у інших носило екзогенно-конституціональний характер. Всім дітям проведено клініко-антропометричне обстеження, оцінка біохімічних показників вуглеводного і ліпідного обмінів. Абдомінальне ожиріння діагностувалося при перевищенні 90 перцентиля для показника окружності живота за віком та статтю.

Результати роботи. Абдомінальне ожиріння, що є обов'язковою умовою діагностики МС, виявлено у 125 дітей (91%). Показник окружності живота корельований з рівнем інсуліну в сироватці. Найбільш частим біохімічним критерієм було зниження рівня холестерину ЛПВП (40 дітей – 29%), при цьому гіпертригліцеридемія і гіперглікемія натщесерце відмічалися в одиничних випадках (4/3,2% і 5/3,7%). Як мінімум один біохімічний критерій МС був виявлений у 44/31,8% пацієнтів. Артеріальна гіпертензія мала місце у 7/5,3% обстежуваних дітей. Рівень систолічного АД корельований з кількістю жирової маси. Один і більше критерієм МС мали 130 дітей з ожирінням – 95,3%. Кількість критеріїв, достатніх для діагностики синдрому відмічалось у 10 дітей (7 хлопчиків та 3 дівчини) у віці 7-9 років.

Висновки. Незважаючи на можливість виставити діагноз МС у дітей з ожирінням лише з 10-річного віку, відмічається висока частота виявлення основних критеріїв даного синдрому вже у дошкільному і молодшому шкільному віці, в тому числі при мінімальному ступеню ожиріння. Такі діти потребують особливої уваги педіатра у зв'язку з високим ризиком серцево-судинної патології і діабету II типу.