

* * *

МОНИТОРИНГ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ В УСЛОВИЯХ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА D, ПРОЖИВАЮЩИХ В АРКТИЧЕСКОМ РЕГИОНЕ

Чебаргина М.А.

Дальневосточный государственный медицинский
университет Минздрава России, Хабаровск, Россия

Ключевые слова: *дети; физическое развитие;
дефицит витамина D; Арктика*

Актуальность. Исследования последних лет, проведенные в арктических странах, демонстрируют тенденцию опережающего физического развития детей, что, вероятно, связано с климатогеографическими особенностями их проживания и нутриентным статусом. **Цель:** определить особенности физического развития детей в условиях дефицита витамина D, проживающих в Арктическом регионе.

Материалы и методы. Проведено поперечное исследование с оценкой динамики физического развития детей первых лет жизни в Арктическом регионе Дальневосточного федерального округа (Чукотский автономный округ), формирующейся под влиянием климатогеографических особенностей и дефицита витамина D. На 1-м этапе было обследовано 403 ребёнка (150 новорождённых, 93 ребёнка грудного возраста, 160 детей раннего возраста) с анализом антропометрических данных (масса и длина тела, ИМТ) которые использовались для расчёта показателей Z-scores с применением программы WHO Anthro. На 2-м этапе было обследовано 60 детей 1 этапа для оценки обеспеченности витамином D, концентрации которого в крови определяли с использованием иммуноферментного анализа.

Результаты. Дефицит массы тела умеренной степени чаще диагностировался у новорождённых (6,6%) и почти не встречался у детей раннего возраста (0,6%) (ОШ = 11,357; 95% ДИ 1,436–89,840). Обратная тенденция наблюдалась в отношении избыточной массы тела умеренной степени, которая встречалась у 0,7% новорождённых, что в 14 и 23 раза соответственно меньше по сравне-

нию с детьми грудного (ОШ = 0,071; 95% ДИ 0,009–0,580) и раннего (ОШ = 0,042; 95% ДИ 0,006–0,317) возраста. При анализе изменений длины тела установлено преобладание показателей HAZ более +1,0 SD во всех возрастных группах, что свидетельствует о процессе акселерации. Задержка темпов роста чаще диагностировалась у детей 1–3 лет при сравнении с новорождёнными (ОШ = 0,172; 95% ДИ 0,049–0,598). При анализе обеспеченности детей витамином D установлено, что более половины обследуемых (58,3%) находились в состоянии дефицита, включая тяжёлую его степень у 6,7% детей. Анализ взаимосвязей антропометрических параметров с содержанием кальцидиола в организме детей выявил увеличение показателей длины тела при снижении концентрации 25(OH) D ($r = -0,350$; $p = 0,006$), а также низкую обеспеченность витамином D у детей с дефицитом массы тела ($r = 0,261$; $p = 0,044$).

Заключение. Установлена задержка темпов роста и избыточной массы тела по мере взросления детей в Арктическом регионе. Низкое содержание витамина D у большинства детей связано с высокими показателями темпов роста и с недостаточностью питания обследованных детей.

* * *