

сью в роддоме. На искусственном вскармливании с рождения находились 4 ребёнка, 9 — получали грудное молоко до 3 мес жизни, 16 — до 3–6 мес, 15 детей — до 6–12 мес, 3 ребёнка — более года. Выявлены нарушения правил введения прикорма: раннее введение блюд прикорма (3 детей), добавление сахара или соли в блюда прикорма (5 детей), введение сока с 4 мес (3 детей), отсутствие в рационе овощей (7 детей).

Заключение. Нами установлена многофакторность причин, способствующих избыточной прибавке массы тела у детей грудного возраста. Среди них — антенатальные: (избыточная масса тела у беременных, сахарный диабет, патологическая прибавка в весе во время беременности), интранатальные (1/3 детей родились путём кесарева сечения) и постнатальные факторы. Среди постнатальных нами выявлены гендерные различия (избыточные прибавки в весе преобладали у девочек), докорм смесью с рождения у более чем половины обследуемых (63,8%), искусственное вскармливание с рождения (8,5% детей), грудное вскармливание первые 6 мес жизни — только у половины обследуемых. У каждого четвертого ребёнка прикорм вводился с нарушениями. Поэтому профилактика избыточной массы тела и ожирения у детей должна проводиться совместно с акушерами-гинекологами (правильное ведение беременности и родов) и активно продолжаться участковыми педиатрами.

* * *

* * *

АНАЛИЗ ПРИЧИН, СПОСОБСТВУЮЩИХ ФОРМИРОВАНИЮ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ, В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ

Мошурова Л.В., Иванова А.А.

Воронежский государственный медицинский университет
им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, Воронеж, Россия

Ключевые слова: дети; избыточная масса тела;
профилактика

Актуальность. По многочисленным данным, более 1 млрд человек на планете имеют избыточную массу тела. Несмотря на то, что основной причиной её является неравенство между потреблением и расходом энергии, имеются данные о значимости predisposedности к избыточной массе тела ещё во внутриутробном периоде и в грудном возрасте. Поэтому для профилактики ожирения необходимо воздействовать на его возможные причины в эти периоды путём обучения и контроля питания и режима беременных женщин, пропаганде и поддержке грудного вскармливания, соблюдения правил введения прикорма и формирования пищевой доминанты.

Цель работы: определить возможные причины формирования избыточной массы тела у детей 1-го года жизни в амбулаторной практике.

Материалы и методы. Амбулаторные карты больных детей. Аналитический, описательный, статистический методы.

Результаты. На базе детской поликлиники проведён анализ 47 историй развития детей (форма № 112/у), которые имели избыточную массу тела в возрасте 1 год (14 мальчиков и 33 девочки). До наступления беременности 2 женщины наблюдались с диагнозом «сахарный диабет 2-го типа», 9 — имели избыточную массу тела. У 30 матерей в период беременности была избыточная прибавка в весе. Все дети родились доношенными, из них 37 детей рождены естественным путём, 10 — с использованием кесарева сечения. Более половины детей получали докорм сме-