

ОСОБЕННОСТИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ

Кугай А.А., Рябцова Е.Г., Быцанев А.А.,
Першикова Е.А.

Научные руководители: проф. И.Б. Ершова,
А.Г. Роговцова

Луганский государственный медицинский университет
имени Святителя Луки, Луганск, Россия

Ключевые слова: дети, ожирение, качество жизни,
диагностика, лечение

Актуальность. Избыточная масса тела у школьников является одной из актуальных проблем здравоохранения, с распространением которой приумножаются и усугубляются соматические заболевания. При избыточной массе тела происходят изменения психоэмоционального состояния ребёнка. Тучный ребёнок нередко подвержен дискриминации в школе, что безусловно затрудняет социальную адаптацию в обществе и способствует формированию низкой самооценки.

Цель: определить особенности качества жизни (КЖ) у детей с ожирением.

Материалы и методы. Проведено обследование младших школьников с использованием опросников PedsQL 4.0 и КЖДОМС-20 для анализа КЖ. В целевую выборку вошли 91 школьник (44 девочки и 47 мальчиков). Средний возраст обследованных составил $13,42 \pm 0,21$ года. Ожирение диагностировалось при индексе массы тела свыше 95 перцентиля. Группу контроля составили 112 практически здоровых школьников без ожирения, сопоставимых с обследуемыми по полу и возрасту.

Результаты. Девочки с ожирением ниже оценивали показатели эмоционального ($p = 0,032$) и школьного функционирования ($p = 0,044$), в то время как мальчики имели более низкие данные физического аспекта ($p = 0,024$). По данным опросника КЖДОМС-20 установлено, что 25 (27,47%) респондентов часто чувствуют себя одинокими, 31 (34,07%) мальчик из-за избыточной массы тела отмечал трудности знакомства с девочками. Анализ КЖ 64 детей с ожирением без осложнений и 27 детей с метаболическим синдромом показал, что у детей с метаболическим синдромом значительно чаще ($p < 0,05$) регистрировался уровень КЖ ниже удовлетворительного — у 8 (29,63%) детей, неудовлетворительный — у 9 (29,6%), плохой — у 4 (14,81%). Физическое функционирование детей с неосложнённым ожирением на 6,59 балла превышало показатели детей с метаболическим синдромом ($p = 0,019$). Значения эмоционального функционирования были ниже у детей с метаболическим синдромом на 7,73 балла ($p = 0,029$).

Заключение. Показатели эмоционального и социального КЖ школьников, страдающих ожирением, значительно снижены по сравнению с показателями их здоровых сверстников. У девочек с избыточной массой тела отмечаются сниженные аспекты эмоционального и школьного функционирования, у мальчиков — физического функционирования.

* * *