



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра педиатрии №3

Ожирение – универсальный фактор риска различных заболеваний

Авторы:

д.мед.н., проф. Дубовая А.В.,
к.мед.н., доц. Тонких Н.А.,
асс. Усенко Н.А.,

II Республиканская научно-практическая конференция
«Репродуктивный потенциал Донбасса: реалии и перспективы»

Донецк - 2023

Актуальность

- **Ожирение – избыточное накопление жировой ткани в организме.**
- **Ожирение характеризуется:**
 - **хроническим течением,**
 - **прогрессированием при отсутствии корректирующих мероприятий,**
 - **негативным влиянием на функционирование других органов и систем,**
 - **снижением качества жизни.**

Актуальность

В МИРЕ:

- избыточная масса тела наблюдается у 1,9 млрд взрослого населения;
- около 39% взрослых (39% мужчин и 40% женщин) имеют избыточную массу тела;
- около 13% взрослого населения (11% мужчин и 15% женщин) страдают ожирением.

World Health Organization, 2018

В РОССИИ:

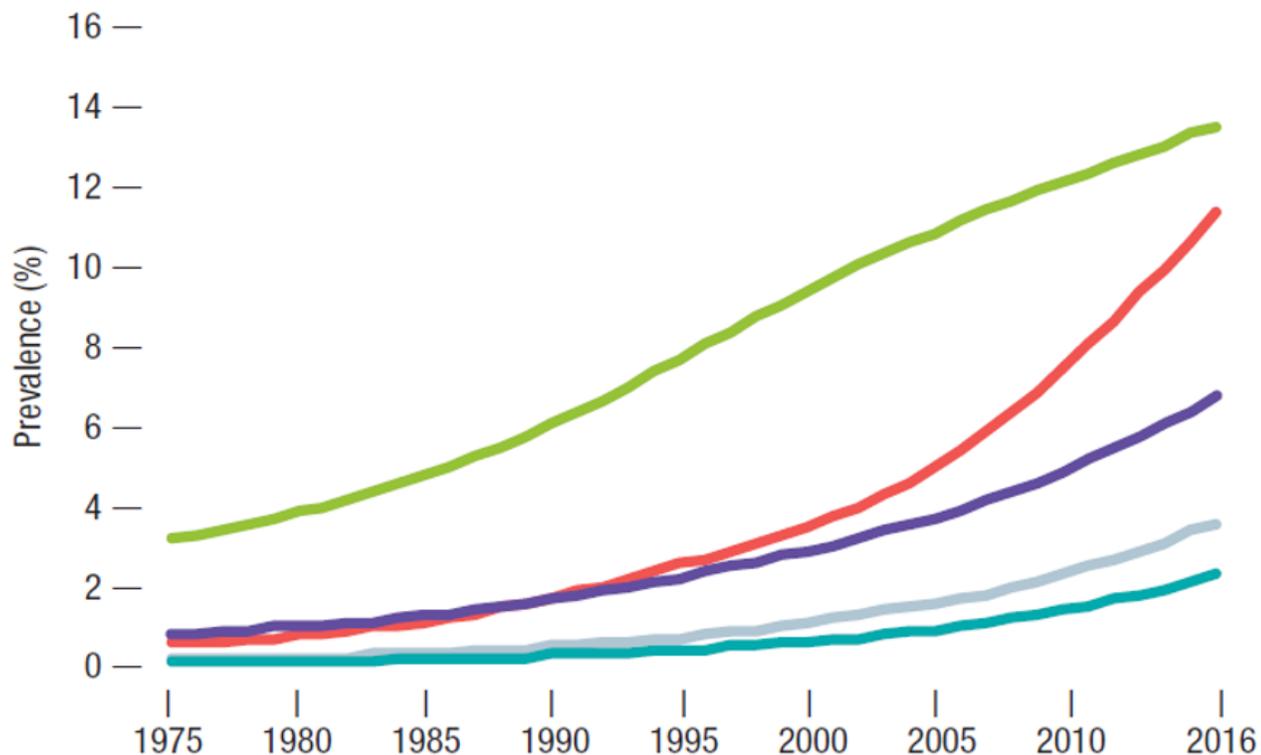
- У 50% населения отмечается избыточная масса тела,
- у 30% регистрируется ожирение.

Горбатенко Н.В., 2017

Распространенность ожирения

среди детей и подростков в возрасте 5-19 лет, глобально и по группам дохода страны, 1975-2016 гг.

- High income
- Upper-middle income
- Lower-middle income
- Low income
- Global



*World Health Organization, 2018;
NCD Risk Factor Collaboration, 2019*

Актуальность

Ожирение - фактор
высокого риска
развития в детском
возрасте

артериальной гипертензии

сахарного диабета

бронхиальной астмы

нарушения сна

заболеваний печени

низкой самооценки

патологии репродуктивной системы



Актуальность

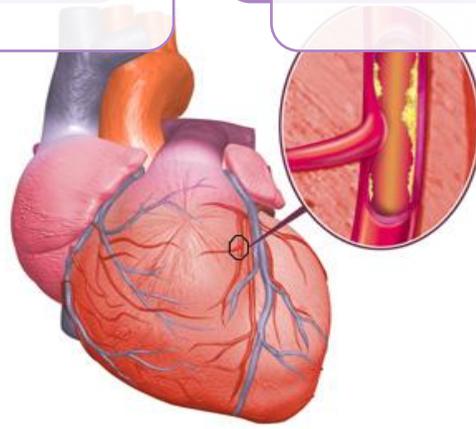
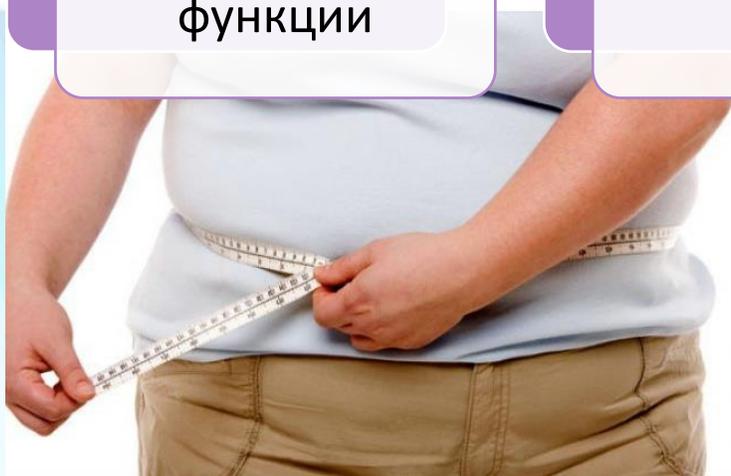
Ожирение - фактор высокого риска развития у взрослых

нарушения
репродуктивной
функции

ИБС

инвалидности

преждевременн
ой смерти



Факторы риска

Увеличение индекса массы тела (ИМТ) у женщин связано с:

- **увеличением распространенности гинекологических заболеваний,**
- **нарушениями менструального цикла,**
- **эндометриозом и миомой матки,**
- **синдромом поликистозных яичников,**
- **осложненным течением беременности,**
- **бесплодием.**

Факторы риска ожирения

- ✓ **низкая физическая активность;**
- ✓ режим и время приема пищи;
- ✓ материальное положение;
- ✓ наследственное предрасположение;
- ✓ семейные привычки;
- ✓ воспитание.



Физическая активность

↑ **физической активности и снижение массы тела**



↓ **риска возникновения и прогрессирования заболеваний**

*A.O. Werneck et al. (2018),
R. Chatrath et al. (2002)*

регулярная, организованная и ранняя физическая активность



сохранение здоровых привычек во взрослом возрасте

Trudeau F., 2004

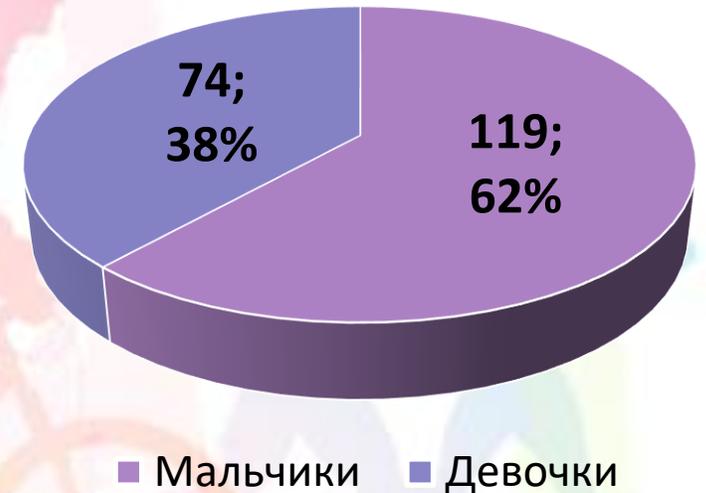
Цель исследования



Проанализировать влияние ИМТ и физической активности на показатели толерантности к физической нагрузке (ТФН) у подростков.

Материалы и методы

- ✓ Обследованы 193 подростка (119 мальчиков и 74 девочки) в возрасте 12-17 лет.
- ✓ Для определения ТФН проведен тредмил-тест по протоколу Bruce.



Тредмил-тест по протоколу Bruce –

универсальный метод оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы, позволяющий определить переносимость нагрузочных проб.

*Пшеничная Е. В., Тонких Н. А., Усенко Н. А., Сосна В. В.
Оценка функционального состояния сердечно-сосудистой системы у детей
с помощью тредмилл-теста и пробы Руфье, 2020.*

Материалы и методы

The background features a colorful, semi-transparent illustration of a diverse group of people engaged in various activities. On the left, a woman is shown in a dynamic pose, possibly dancing or performing. In the center, a man is walking. To the right, a man is riding a bicycle, and further right, a woman is running. The figures are rendered in soft, pastel colors like light blue, pink, yellow, and green, creating a vibrant and active atmosphere.

Обследуемые разделены на четыре группы (по показателям ИМТ):

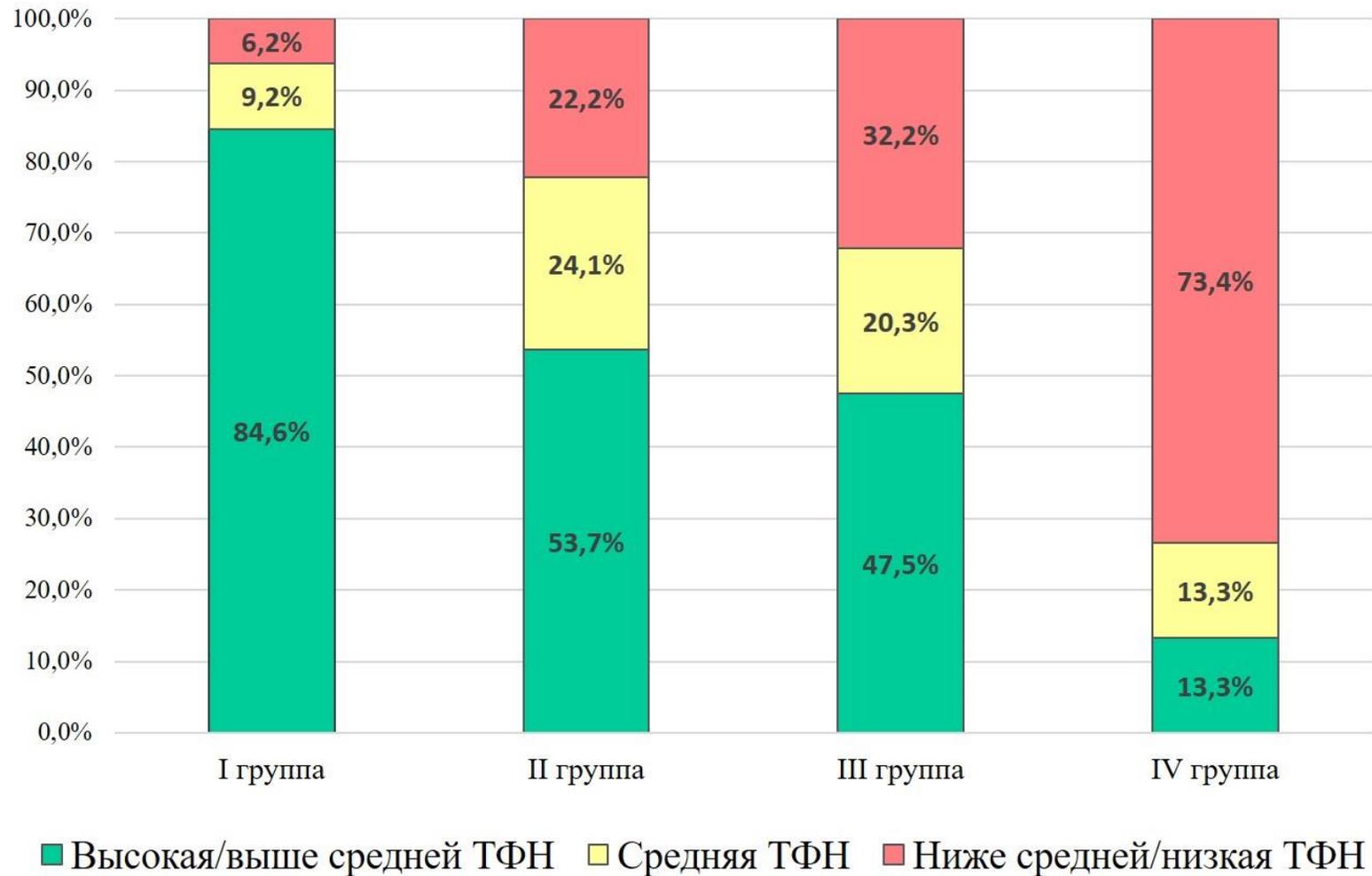
I группа (65 чел.) – юноши с нормальными показателями массы тела;

II группа (54 чел.) – юноши с избыточной массой тела;

III группа (59 чел.) – девушки с нормальной массой тела;

IV группа (15 чел.) – девушки с избыточной массой тела.

Результаты



Результаты

Высокая/выше средней ТФН преобладала:

- у юношей I группы в сравнении с юношами II группы (84,6% и 53,7% соответственно, $p < 0,05$);
- у девушек III группы в сравнении с девушками IV группы (47,5% и 13,3% соответственно, $p < 0,05$);
- у юношей I и II группы (84,6% и 53,7%) в сравнении с девушками III и IV группы (47,5% и 13,3%) соответственно, $p < 0,05$.

Результаты

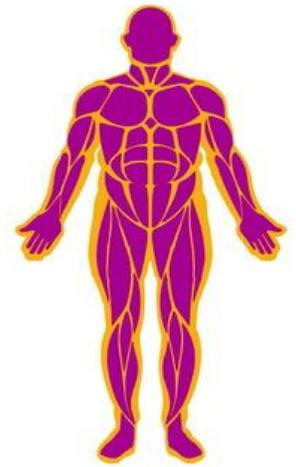
Низкая/ниже средней ТФН преобладала:

- у юношей II группы в сравнении с юношами I группы (6,2% и 22,2% соответственно, $p < 0,05$);
- у девушек IV группы в сравнении с девушками III группы (32,2% и 73,3% соответственно, $p < 0,05$);
- у девушек III и IV группы (47,5% и 13,3%) (22,2% и 6,2%) в сравнении с юношами I и II группы соответственно, $p < 0,05$.

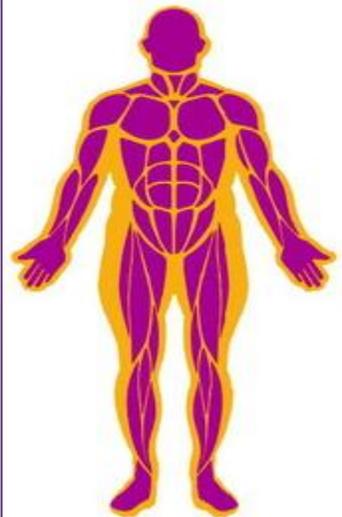
Обсуждение

При сравнении гендерной принадлежности в группах с превышающим норму ИМТ, у девушек чаще отмечалась ниже среднего/низкая толерантность к физической нагрузке, а у юношей – высокая.

Данные результаты могут быть связаны с анатомо-физиологическими и поведенческими особенностями юношей: более развитой мышечной массой и более высоким уровнем физической активности.



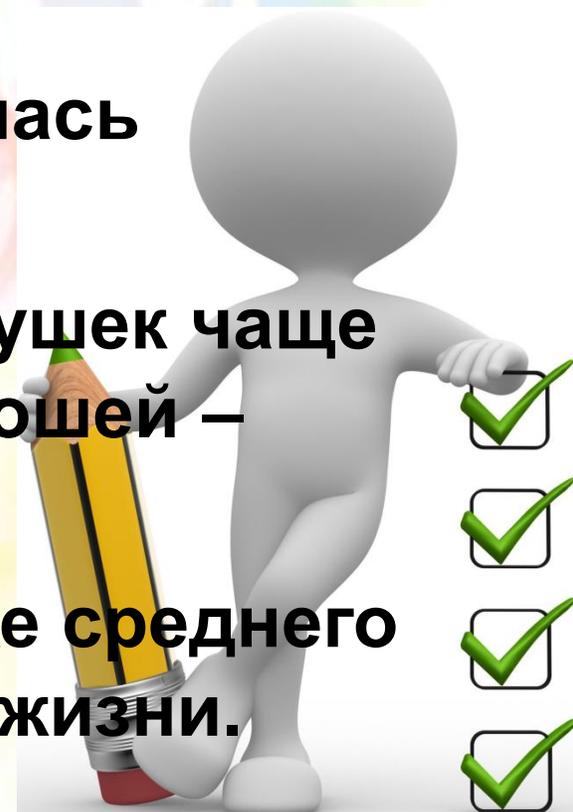
Obese with normal muscle mass

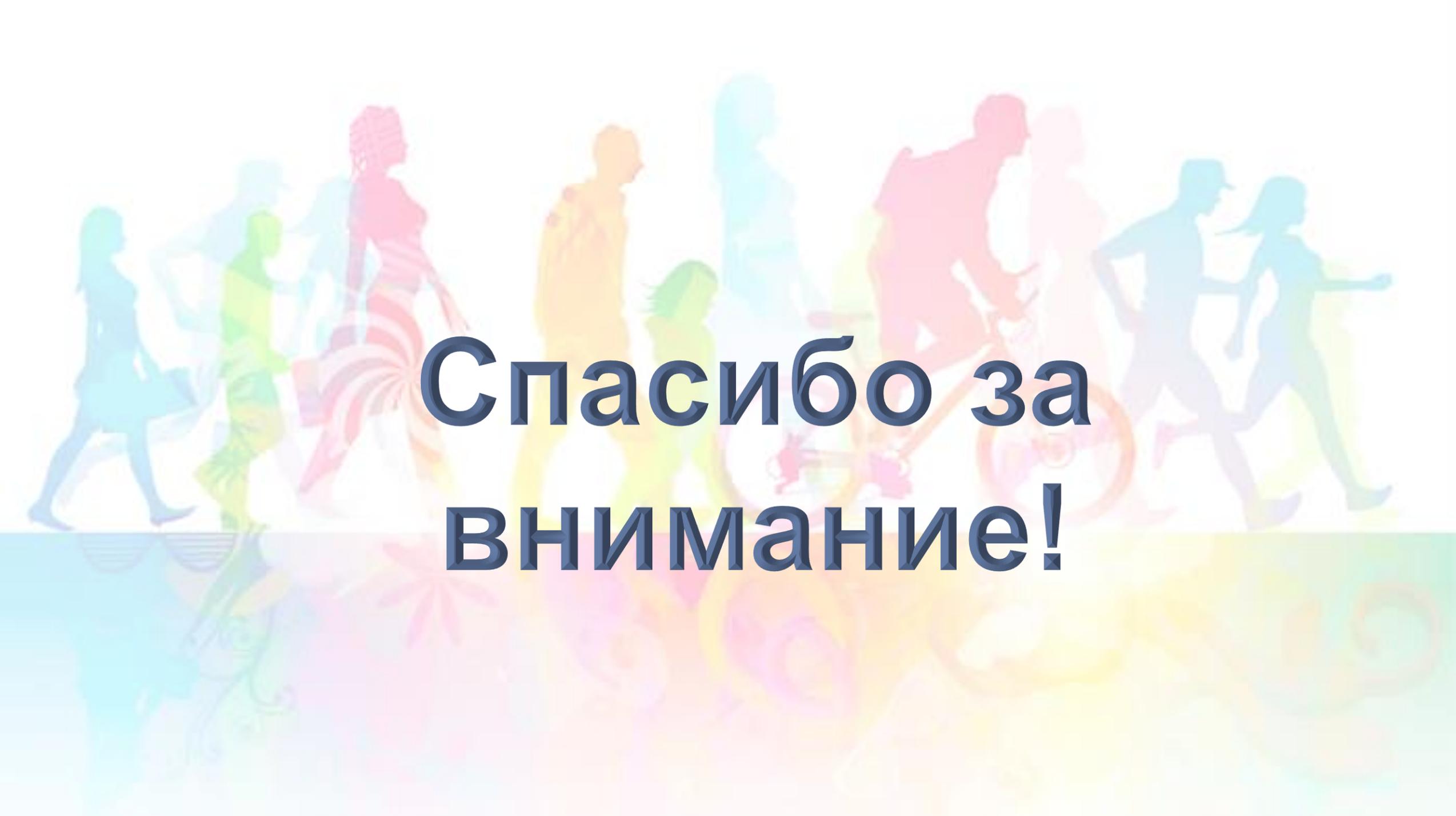


Obese with low muscle mass

Выводы

- ✓ У подростков с нормальными показателями ИМТ чаще отмечалась высокая/выше средней толерантность к физической нагрузке.
- ✓ У юношей и девушек с ИМТ, превышающим нормальные показатели, чаще регистрировалась низкая/ниже среднего ТФН.
- ✓ В группах с ИМТ, превышающим норму, у девушек чаще отмечалась ниже средней/низкая ТФН, а у юношей – высокая.
- ✓ Подростки с избыточным весом и низкой/ниже среднего ТФН длительно вели гиподинамичный образ жизни.





**Спасибо за
внимание!**