



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



# Динамика частоты ожирения у детей, проживающих в условиях длительного военного конфликта

Заведующий кафедрой педиатрии №2  
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России,

д.м.н., проф. **Налётов Андрей Васильевич**

Ассистент кафедры внутренних болезней №4 **Пушкарук В.В.**

Доцент кафедры педиатрии №2, к.м.н., доцент **Масюта Д.И.**

- Ожирение – патология, которая характеризуется сложным нарушением обмена веществ, вызванная различными генетическими и эпигенетическими факторами.
- По данным ВОЗ примерно 1/3 населения мира имеет избыточный вес, а 10% страдают ожирением. Прогнозируется, что к 2030 году число людей, страдающих ожирением, во всем мире достигнет 1,12 миллиарда.



*Kelly T. et al. Global burden of obesity in 2005 and projections to 2030. Int J Obes (Lond) 2008;32:1431–1437.*

- Риск ожирения для здоровья человека стал важной глобальной проблемой здравоохранения.
- Ожирение проявляется не только изменениями внешнего вида, но также связано с нарушениями метаболизма липидов и глюкозы, хроническим воспалением, окислительным стрессом и повышенным риском различных заболеваний, в первую очередь сердечно-сосудистых, сахарного диабета, онкологической патологии.

*Bendor CD. et al. Cardiovascular morbidity, diabetes and cancer risk among children and adolescents with severe obesity. Cardiovasc Diabetol. 2020;19:79.*



- Детство определено как важный период для инвестирования в профилактику ожирения, как путем поощрения правильного образа жизни, так и активного вмешательства в возможные триггеры.

Petraroli M. et al. Gut Microbiota and Obesity in Adults and Children: The State of the Art. *Front Pediatr.* 2021 Mar 19;9:657020.

- Начало военных действий в Донбассе привело к резкому изменению условий жизни жителей данного региона. Многочисленные обстрелы школ, больниц, детских садов явились мощнейшим стрессовым фактором для каждого жителя нашего региона.
- Возобновление активных военных действий зимой и весной 2022 г. привело к закрытию детских садов, школ, спортивных секций и переводу детей на дистанционную форму обучения.
- Постоянно сохраняющийся риск обстрелов городов Республики и отсутствие возможности посещать детские коллективы и спортивные секции стало причиной того, что большинство детей и подростков вынуждены большую часть времени проводить в домашних условиях, а прогулки на свежем воздухе стали для них редкостью.
- Влияние данных факторов не могло не отразиться на увеличении распространенности хронической соматической патологии у детей, проживающих на территории Донбасса.



# СОБСТВЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- **Цель работы:** Изучить динамику частоты ожирения и выявить основные возможные причины, влияющие на нее у детей школьного возраста, проживающих в условиях длительного военного конфликта в Донбассе.
- Проведен анализ 2725 амбулаторных карт и листов профилактического/диспансерного осмотров несовершеннолетних детей, обучающихся в образовательных школах г. Донецка.
- Оценена динамика частота ожирения за 10 лет среди детей, проживающих в условиях длительного военного конфликта, учитывая, что именно г. Донецк одним из первых городов встретил начало боевых действий в Донбассе и в течение 10 лет продолжает находиться в эпицентре военного конфликт.



# СОБСТВЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- В исследование были включены результаты профилактических медицинских осмотров за три временных периода:
- 2013 г. (860 детей) – последний год перед началом боевых действий в Донбассе;
- 2018 г. (945 детей) – период относительного стихания активных боевых действий на территории Донецкой Народной Республики, а также последний год перед переходом учащихся на дистанционное обучение в связи с началом пандемии COVID-19;
- 2023 г. (920 детей) – спустя год после начала специальной военной операции в Донбассе, продолжающегося дистанционного обучения школьников и студентов.



# СОБСТВЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- В дальнейшем при помощи разработанного нами опросника «Способ определения изменений образа жизни ребенка, проживающего в условиях длительного военного конфликта» (рац. предложение №6638 от 27.06.2023), с целью анализа изменений условий жизни школьников, связанных с началом специальной военной операции в Донбассе, и оценки их влияния в качестве фактора развития ожирения, было проведено анкетирование **110 родителей пациентов**, страдающих ожирением и проживающих в ДНР.
- При первичном осмотре ребенка родителям предлагали ответить на **11 вопросов, представленных в опроснике**. Больше количество баллов указывало на более выраженные изменения образа жизни ребенка.
- Анкетирование было проведено нами **весной 2023 года** – через 12 месяцев после возобновления активных боевых действий в Донбассе.

# Опросник «Способ определения изменений образа жизни ребенка, проживающего в условиях длительного военного конфликта» (рац. предложение №6638 от 27.06.2023)

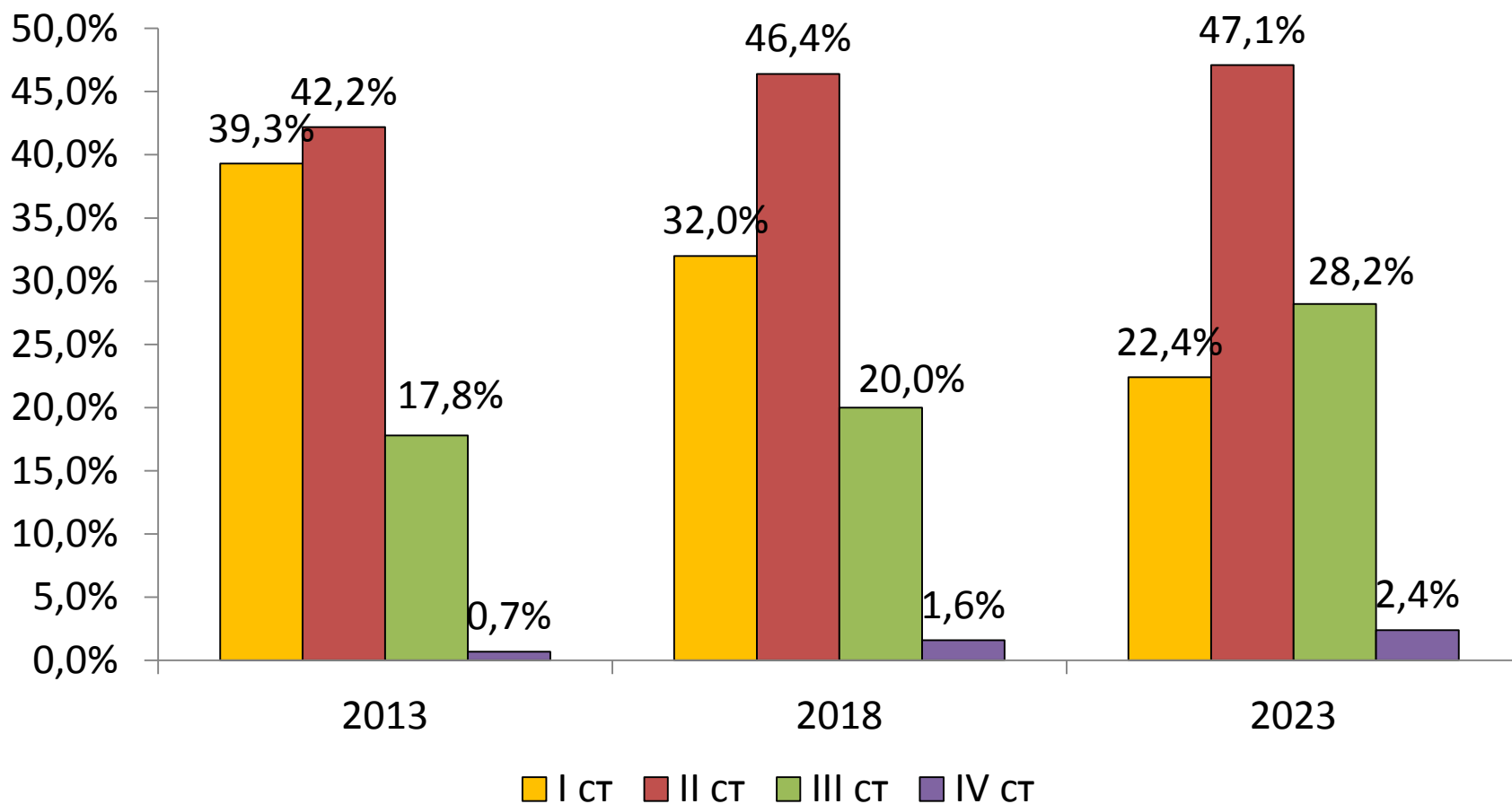
№	Вопрос	1 балл	0 баллов
<b>За прошедший год:</b>			
1	Ваш ребенок стал реже находиться на свежем воздухе?	Да	Нет
2	Ваш ребенок стал больше находиться за работой с гаджетами?	Да	Нет
3	Изменился ли рацион питания Вашего ребенка?	Да	Нет
4	Увеличилось ли количество приемов пищи у Вашего ребенка?	Да	Нет
5	Ваш ребенок перестал посещать спортивную секцию?	Да	Нет
6	Ваш ребенок занимается спортом в домашних условиях?	Нет	Да
7	Ваш ребенок стал дольше спать/лежать?	Да	Нет
8	Ваш ребенок стал позже засыпать и просыпаться?	Да	Нет
9	Вы замечаете, что круг общения Вашего ребенка сузился?	Да	Нет
10	Вы замечаете, что физический или эмоциональный дискомфорт ребенок стал «заедать»?	Да	Нет
11	Пища стала играть доминирующую роль в жизни семьи?	Да	Нет
12	Стал ли последний прием пищи Вашего ребенка за сутки более поздним или появился ли у ребенка ночной прием пищи?	Да	Нет



# РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ



# РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ



# Анализ ответов, полученных при анкетировании родителей пациентов с ожирением

- Ребенок стал проводить меньше времени на свежем воздухе – **89,1% респондентов**.
- Прогулки стали редким явлением особенно в осенне-зимний период года.
- Большинство детей выходят на улицу не каждый день, а около  $\frac{1}{4}$  пациентов выходят на свежий воздух реже 1 раза в неделю – в основном это относится к семьям, которые проживают в районах часто подвергающимся обстрелам.
- Резко сократилось детьми посещение парков, скверов, детских площадок в них и других мест отдыха. Прогулки в большинстве своем ограничиваются территорией во дворе многоквартирного дома или на придомовом участке – в частном секторе.



# Анализ ответов, полученных при анкетировании родителей пациентов с ожирением

- Увеличение времени, которое ребенок тратит на использование различных гаджетов – **83,6% детей**.
- В некоторых семьях ребенок проводит 6-7 часов в сутки.
- Сужение круга общения, возникшее у детей за последние 12 месяцев, выявлено у **55,0% пациентов**.
- У абсолютного большинства детей стало преобладать виртуальное общение с друзьями при помощи социальных сетей и мессенджеров.



# Анализ ответов, полученных при анкетировании родителей пациентов с ожирением

- **40,0%** детей перестали посещать спортивные секции в связи с их временным закрытием.
- **65,5% детей** не занимаются спортом и не имеют дополнительной физической нагрузки в домашних условиях.
- Уменьшение времени занятием спортом привело к тому, что большинство детей стали тратить больше времени на сон, также у них начал превалировать лежачий образ жизни, что отметили **60,0% опрошенных**.
- У школьников стал преобладать ночной образ жизни. Так, **43,6% опрошенных** родителей отметили, что их дети стали позже ложиться спать и позже просыпаться.



# Анализ ответов, полученных при анкетировании родителей пациентов с ожирением

- Отмечены изменения в характере питания.
- **46,4% детей** стали употреблять в пищу больше вредной для ребенка пищи (фаст-фуды, бутерброды, колбасы, сосиски), также участился прием пищи всухомятку, особенно при работе или играх с гаджетами.
- У **43,6% пациентов** появился дополнительный прием пищи в течение суток.
- **29,1%** сформировали привычку «заедать» свой физический или эмоциональный дискомфорт или переживания.
- У **31,8% детей** последний прием пищи за сутки сместился на более позднее время – стал не вечерним, а ночным, дети самостоятельно начали употреблять пищу в ночное время без ведома родителей или перед самым сном.



# Анализ ответов, полученных при анкетировании родителей пациентов с ожирением

- Особенно важным, на наш взгляд, является тот факт, что для **20,0% опрошенных** семей, проживающих в условиях длительного военного конфликта, пища стала играть доминирующую роль для всей семьи, что оказывало определенное влияние и на ребенка.



# Выводы

- У детей с ожирением, проживающих в условиях длительного военного конфликта в Донбассе, выявлены определенные изменения в образе жизни и характере питания.
- Школьники Донбасса стали реже находиться на свежем воздухе, уменьшилось общение со сверстниками, снизилась физическая активность, занятия спортом.
- Дети стали еще больше проводить времени с гаджетами, формируя виртуальный образ жизни, что повлекло за собой еще большее снижение активности.
- Не менее важным аспектом является повышение роли еды в жизни некоторых семей нашего региона. Для детей характерным стало употребление больших объемов пищи и в частности ультрапереработанных продуктов питания, особенно в вечернее и ночное время.





**Благодарю за внимание!**