



Факторы риска формирования избыточной массы тела и ожирения у детей дошкольного и школьного возраста

Пырьева Е.А., Гмошинская М.В., Шилина Н.М., Нетунаева Е.А., Тимошина М.И.

ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии», Москва, Российская Федерация

Актуальность. Разнообразие факторов риска ожирения и высокая значимость каждого из них в формировании данной патологии в детском и подростковом возрасте определяет необходимость своевременного выявления ранних предикторов развития ожирения в качестве основы для разработки и внедрения в практику методов ранней профилактики основного неинфекционного заболевания с учетом этнотерриториального признака.

Цель исследования. Оценка значимости факторов риска формирования избыточной массы тела и ожирения у детей дошкольного и школьного возраста, включая нарушение их пищевого поведения, социально-экономические факторы и региональные условия.

Пациенты и методы. Представлены результаты опроса 174 родителей детей дошкольного и школьного возраста, проживающих в Центральном ФО, 257 родителей детей 7–18 лет, проживающих в Сибирском ФО (110 родителей из г. Иркутск и 147 — из г. Ангарска), 958 родителей детей дошкольного и школьного возраста, проживающих в Дальневосточном ФО. Оценку физиче-

ского развития детей проводили с помощью программ WHO Anthro и WHO AnthroPlus 2007 с последующим расчетом z-scores ИМТ по возрасту.

Результаты. Проведение многофакторной линейной регрессии позволило выделить факторы, статистически значимо повышающие значение z-scores ИМТ: возраст матери, ИМТ родителей (в том числе матери в преконцептуальный период), масса тела ребенка при рождении, наличие вредных привычек (курения) у обоих родителей, проживание ребенка только с матерью, а также наличие у ребенка генотипа AA полиморфизма rs9939609 гена FTO. К факторам, способствующим снижению z-scores ИМТ ($p < 0,05$) относится совместный прием пищи ребенка с родителями.

Заключение. Получены достоверные данные о факторах, оказывающих влияние на изменение z-scores ИМТ ребенка, к которым относятся возраст матери, ИМТ родителей, масса тела ребенка при рождении, наличие вредных привычек (курения) у обоих родителей, проживание ребенка только с матерью, а также наличие у ребенка генотипа AA полиморфизма rs9939609 гена FTO.