

ВЛИЯНИЕ И ВЗАИМОСВЯЗЬ ОЖИРЕНИЯ НА ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Пименова Д.В., Четверикова Е.Ю.

Научный руководитель: Д. Ю. Латышев, к.м.н., доцент

IMPACT AND INTERRELATION OF OBESITY ON QUALITY OF LIFE IN SCHOOL-AGE CHILDREN

Altai State Medical University, Barnaul

Pimenova D.V., Chetverikova E.Yu.

Supervisor: D. Latyshev, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

Введение

Изучение качества жизни включает в себя субъективную составляющую при оценке статуса пациента, что открывает новые возможности в диагностике и в формировании новых подходов к лечению. Это особенно важно при исследовании социально-значимых заболеваний, таких как ожирение.

Цель исследования

Изучить несколько параметров качества жизни у детей школьного возраста; выяснить, есть ли взаимосвязь между степенью ожирения и показателями качества жизни.

Материалы

Обследовано 28 детей с ожирением ($\text{SDS IMT} \geq +2$), мальчиков 17 (60,7%), девочек 11 (39,3 %); средний возраст $12,2 \pm 1,9$. Ожирение I степени ($\text{SDS IMT} 2-2,5$) диагностировано у 13 детей, II степени ($\text{SDS IMT} \geq +2,6-3,0$) у 7, III степени ($\text{SDS IMT} 3,1-3,9$) у 8. Оценку качества жизни проводили с помощью русской версии опросника PedsQL4,0. Снижение показателя менее 80 баллов расценивался как значимый. Для оценки достоверности различий между группами применялся критерий Манна-Уитни, значения менее 0,05 расценивался как значимый. Для оценки корреляционных взаимосвязей применялся критерий Пирсона, значения более 0,2 расценивались как значимые.

Результаты

В общей группе детей с ожирением показатели качества жизни по всем шкалам были снижены. Наиболее низкие значения получены по шкалам эмоционального $62,41 \pm 20,45$ и ролевого $61,07 \pm 16,68$ функционирования. По шкале физического функционирования показатель был несколько выше - $74,89 \pm 12,25$. Общий средний балл составил $68,66 \pm 13,05$, а суммарный балл по шкалам

психосоциального функционирования – $66,74 \pm 16,54$. Общий средний балл в группе с ожирением I степени составил $67,05 \pm 12,80$, с ожирением II степени - $66,46 \pm 7,43$, III степени - $73,21 \pm 17,19$. Суммарный балл по шкалам психосоциального функционирования в группе с ожирением I степени составил $66,84 \pm 17,52$ баллов, с ожирением II степени - $69,04 \pm 9,55$ баллов, III степени - $73,21 \pm 17,19$ баллов. Достоверных различий между группами по всем шкалам не было (критерий Манна-Уитни). При оценке корреляционных связей выявлена слабая обратная корреляционная связь между SDS ИМТ и показателем по шкале физического и ролевого функционирования ($r = -0,243$, критерий Пирсона).

Выводы

1. У детей с ожирением отмечается умеренное снижение показателей качества жизни по всем шкалам, более выраженное по шкалам психосоциального функционирования.
2. Не выявлено взаимосвязи между степенью ожирения и основными показателями качества жизни. Но отмечается слабое негативное влияние степени ожирения на показатели физического и ролевого функционирования.

Список литературы

1. Альбицкий В.Ю., Винярская И.В. Возможности использования критериев качества жизни для оценки состояния здоровья детей. Российский педиатрический журнал. 2007;5:54–56.
2. Альбицкий В.Ю., Винярская И.В. Новый подход к комплексной оценке состояния здоровья детей с использованием критерия качества жизни. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2007;5:16–17.