Ожирение у детей. Школьники в зоне риска

Проблема избыточного веса и ожирения достигла мирового масштаба. Самое страшное, что с каждым годом ситуация «молодеет». По оценкам Всемирной организации здравоохранения, в 2016 году от избыточного веса или ожирения страдали 340 миллионов детей и подростков в возрасте от 5 до 19 лет! Хотя еще совсем недавно, в 1975 году, избыточный вес отмечался только у 1% детей. Чем это грозит подрастающему поколению, почему так происходит и что делать родителям?

Последствия ожирения у детей

В целом последствия избыточного веса у детей такие же, как у взрослых. Опасность в том, что у детей они развиваются быстрее и приводят к серьезным хроническим заболеваниям гораздо раньше.

- 1. Высокое артериальное давление
 - Поражение сердца и сосудов, печени, почек и суставов
 - Нарушения зрения и дыхания
 - Повышенный риск развития онкологических заболеваний
- 2. У детей с избыточной массой тела на 44% чаще, чем у детей с нормальной массой, встречается низкая самооценка и депрессивные состояния. В большей степени им подвержены девочки. Эти данные были получены исследователями из Великобритании в результате мета-анализа по итогам 22 исследований с включением 143 603 детей в возрасте до 18 лет (Institute of Child Health, University College London, London, 2018).
- 3. Ожирение опасно **бесплодием**, обусловленным нарушением гормонального баланса. Это касается как женщин, так и мужчин.

Большинство детей и подростков, имеющих избыточный вес, сохраняют его и во взрослом возрасте.

Потребление избыточного количества калорий

Пищевые привычки формируются в раннем детстве под влиянием того, что привычно и удобно родителям. Полуфабрикаты? Фастфуд? Для ребенка старшего возраста это быстро становится нормой. Каждый второй ребенок не реже 2-3 раз в неделю ест сосиски и полуфабрикаты, каждый третий — чипсы и майонез.



Сегодня дети с раннего возраста получают избыточное количество простых углеводов. Мало кто из родителей задумывается о том, чем способно обернуться отсутствие навыков здорового питания уже в ближайшем будущем.

Многие полуфабрикаты и соусы – источники скрытого сахара.

Низкое качество питания

Современное многообразие и доступность высокоуглеводной пищи, к сожалению, играют скорее отрицательную роль. Для растущего организма питание низкого качества еще опаснее, чем для взрослых.

Национальные программы по питанию детей разработаны только до 3-х лет жизни. Но уже в них описаны основные проблемы, и с возрастом они становятся только острее.

V Дефицит потребления овощей и фруктов

В итоге образуется дефицит пищевых волокон – сложных углеводов, входящих в состав любой растительной пищи. Они почти не усваиваются, но отлично связывают жиры и простые углеводы, замедляя и регулируя процесс их усвоения в кишечнике.

При отсутствии пищевых волокон в пище углеводы и жиры всасываются в кровь почти моментально. Поскольку усваиваться так же быстро эти питательные вещества не могут, их избытки откладываются про запас в виде жира.

V Только 40% детей получают рыбу дважды в неделю

Результатом этого становится дефицит омега-3 ПНЖК, витамина D, йода, селена, цинка, меди, кальция и железа.

Дефицит микронутриентов, регулирующих обмен веществ

Специалисты Научного центра здоровья детей признают, что у подрастающего поколения отмечаются низкие уровни железа, кальция, йода, цинка и ПНЖК, а также ряда витаминов группы В, А и D. Поскольку большинство этих элементов напрямую участвуют в углеводном и жировом обмене, их дефицит создает условия для накопления жировой ткани.

Витамин B1+ Регуляция углеводного обмена

- + Высвобождение энергии из углеводов
- + Баланс между белковым, жировым и углеводным обменами веществ

Цельнозерновой хлеб, пророщенное зерно, семена подсолнечника, говядина, овсянка и гречка, бобовые, цветная капуста.

Витамин В2+ Регуляция жирового обмена + Получение энергии из пищи

Молоко и молочные продукты, грибы, куриное мясо и яйца, шпинат, овсянка и гречка.

Витамин В3Мясо, птица, лососевые виды рыб, яйца, молоко, томаты, бобовые, рис и гречка.

Витамин В5Грибы, орехи, сельдь, молоко, фрукты и овощи.

+ Регуляция жирового и углеводного

Витамин А+ Необходим для роста ребенка

Сливочное масло и сливки, яичные желтки, печень, рыбий жир, морковь, томаты, тыква, абрикосы, брокколи.

обменов

+ Участие в переработке излишков глюкозы

При избыточном употреблении быстрых углеводов дефицит этих витаминов сохраняется.

Витамин D+ Регуляция обмена глюкозы и жиров

+ Регуляция гормона лептина, дефицит которого приводит к избыточному накоплению жировой ткани

Рыбий жир, яичные желтки, печень.

Йод+ Полноценная работа щитовидной железы (дефицит ее гормонов приводит к избыточному весу и невозможности от него избавиться)

Морепродукты, йодированная соль при условии правильного хранения.

Последствия дефицита йода:

- + Снижение основного обмена энергия не тратится, а активно «запасается» в виде жировых отложений
- + Дефицит когнитивных функций: ребенок не сможет понять, что правильное питание это залог здоровья и активного долголетия

ЦинкМясо, птица, рыба, сыр, яйца, зерновой хлеб, крупы.

+ Влияние на продукцию и функционирование инсулина

При снижении уровня цинка в крови чувствительность периферических тканей к инсулину значительно снижается. Ткани уже не могут полноценно усваивать глюкозу, что повышает риск ее «превращения» в жировую ткань.

Омега-3 полиненасыщенные жирные кислотыПоследствия дефицита омега-3 ПНЖК:

+ Изменение проницаемости клеточных мембран. Это одна из основных причин развития инсулинорезистентности, сопровождающей избыточный вес. В результате глюкоза запасается в виде жировой ткани

При современном питании очень сложно восполнить дефицит большинства <u>витаминов и</u> микроэлементов только за счет пищевых источников.

Малоподвижный образ жизни

Сегодня мы живем в век гиподинамии. Это касается не только взрослых, но и детей.

Выбирая различные кружки и лучшие школы, родители забывают о том, что для развития в первую очередь необходимо движение. Уровень ежедневной физической активности у детей должен быть значительно выше, чем у взрослых (согласно данным академика А. Г. Сухарева). Необходимый минимум для ребенка любого возраста — не менее трех часов активного движения ежедневно.

| Возраст | Количество шагов в сутки |
|-------------------|--------------------------|
| 6–7 лет | 15 000–20 000 |
| 11–14 лет | 20 000–25 000 |
| Юноши 15-17 лет | 25 000–30 000 |
| Девушки 15–17 лет | 20 000–25 000 |

Недосыпание

Основным гормоном, регулирующим сон, является мелатонин. Его концентрация резко возрастает в момент засыпания и достигает максимума с полуночи до 2-х часов ночи. В свою очередь мелатонин влияет на уровень гормонов, регулирующих аппетит – лептина и грелина. Если мелатонина достаточно, то лептина тоже достаточно – аппетит снижается, повышается расход энергии. Если мелатонина мало, то и лептина тоже мало, а вот его антагониста, грелина, много. В результате получаем отменный аппетит в любое время суток.

Вот почему соблюдение режима дня с достаточным ночным сном для ребенка – важный компонент поддержания оптимальной массы тела и сохранения здоровья в целом.

| Наследственные факторы | Риск ожирения у детей (вероятность) |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| У родителей нет лишнего веса | Не более 8% |
| Лишний вес у одного из родителей | 40% |
| У обоих родителей ожирение | 80% |

Эти причины ожирения у детей встречаются чаще всего. Другие факторы становятся причиной ожирения в детстве менее чем в 1% случаев.

Как выяснить, есть ли у ребенка избыточный вес?

Основным показателем для определения избыточной массы тела и ожирения у детей служит ИМТ – индекс массы тела (масса тела (в кг) / рост (в м)2). Для каждого возраста и пола есть свои значения, которые соответствуют норме, избыточной массе тела и ожирению.

Данные BO3 по ИМТ у детей от 7 до 17 лет

| Возраст | Индекс массы тела (кг/м²) | | | | | |
|---------|---------------------------|----------|-----------------------|----------|--|--|
| | Девочки | | Мальчики | | | |
| | Избыточная масса тела | Ожирение | Избыточная масса тела | Ожирение | | |
| 7 лет | 17,3 | 19,8 | 17 | 19 | | |
| 8 лет | 17,7 | 20,6 | 17,4 | 19,7 | | |
| 9 лет | 18,3 | 21,5 | 17,9 | 20,5 | | |
| 10 лет | 19 | 22,6 | 18,5 | 21,4 | | |
| 11 лет | 19,9 | 23,7 | 19,2 | 22,5 | | |
| 12 лет | 20,8 | 25 | 19,9 | 23,6 | | |
| 13 лет | 21,8 | 26,2 | 20,8 | 24,8 | | |
| 14 лет | 22,7 | 27,3 | 21,8 | 25,9 | | |
| 15 лет | 23,5 | 28,2 | 22,7 | 27 | | |
| 16 лет | 24,1 | 28,9 | 23,5 | 27,9 | | |

ИМТ не попадает в представленные отклонения?

Вес ребенка не превышает нормальные значения.

ИМТ попадает в графу между «избыточным весом» и «ожирением»?

Повод серьезно задуматься и обратиться к врачу-эндокринологу.

ИМТ соответствует графе «ожирение» или превышает показатели? Пора активно действовать.

Что делать, если у ребенка избыток массы тела?

Наша основная цель при избыточном весе у детей — не потеря того или иного количества килограммов, а развитие навыков здорового питания и физической активности.



V Детям старшего возраста необходимо 8-9 часов сна

V **Без телефона/планшета** в спальне



V <u>Готовим дома</u> полезную еду и привлекаем к этому детей

V **Приучаем ребенка к полезным перекусам**: фруктам, <u>специальным продуктам</u>, достаточно питательным, но не содержащим легкие углеводы и насыщенные жиры

VФормируем новые привычки относительно использования <u>витаминно-минеральных</u> <u>комплексов</u> и <u>омега-3</u> ПНЖК.



Бодрые прогулки с ребенком в хорошем темпе, **езда на велосипеде** – это не только шанс улучшить здоровье всей семьи, но и возможность установить отношения, которые будут радовать и вас, и ребенка.