

ARES

ACADEMIC RESEARCH IN EDUCATIONAL SCIENCES

UIF: 6.1

SJIF: 5.7

SIS: 1.2

Cite Factor: 0.89

ASI-Factor: 1,3

2023/01

VOLUME 4

SPECIAL ISSUE 1



We increase scientific potential together!

ARES.UZ

Exact Sciences
Natural Sciences
Technical Sciences
Pedagogical Sciences
Medical Sciences
Social and Humanitarian Sciences



АНАЛИЗ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ВСКАРМЛИВАНИЯ И ПРИНЦИПОВ УХОДА (С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДИКИ DEBQ)

Нафиса Сабировна Султанова

к.м.н., старший преподаватель кафедры пропедевтики детских болезней
Ташкентская медицинская академия

АННОТАЦИЯ

В группах детей от 7 до 14 лет с избыточной массой тела у всех обследованных независимо от вида вскармливания и ухода наблюдалось сочетание двух типов пищевого поведения. Таким образом можно сказать, что нарушение формирования пищевого поведения, которое впоследствии оказывает значимое влияние на состояние метаболических процессов в детском организме и приводящих к повышению массы тела и ожирению закладываются в младенческом возрасте и напрямую связаны с характером вскармливания ребенка.

Ключевые слова: грудное вскармливание, пищевое поведение, метаболические нарушения

ABSTRACT

In groups of overweight children from 7 to 14 years of age, a combination of two types of eating behavior was observed in all the examined, regardless of the type of feeding and care. Thus, it can be said that the violation of the formation of eating behavior, which subsequently has a significant impact on the state of metabolic processes in the child's body and leading to an increase in body weight and obesity are laid in infancy and are directly related to the nature of feeding the child.

Keywords: breastfeeding, eating behavior, metabolic disorders

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время проблема избыточной массы тела и ожирения среди населения планеты приобретает характер пандемии, более миллиарда человек имеют избыточную массу тела и с каждым годом число таковых только увеличивается. Особенно проблемным является рост ожирения среди детей и подростков, формирующееся за счет изменения пищевых привычек и поведения (ПП), связанных с снижением частоты грудного вскармливания, качеством и количеством

употребляемой ребенком пищи, детской гиподинамией и многими другими реалиями современного мира.

Цель исследования: Изучить особенности пищевого поведения у детей школьного возраста в зависимости от вида вскармливания и принципов ухода

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В когорту исследования вошли 445 здоровых детей от 7 до 14 лет различающихся по характеру вскармливания и организации ухода за ними. Для изучения влияния особенностей вскармливания и ухода на пищевое поведение детей нами в динамике были изучены данные анкетирования с помощью методики DEBQ. Опросник представляет собой анкету, состоящую из 35 пунктов, для оценки пищевых привычек ребенка.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В рассматриваемой нами когорте из 445 детей от 7 до 14 лет 77 (17,3±2,1%) имели избыточный вес, а практически каждый десятый 10,3±1,4% (46) страдал ожирением и только у 5 человек (1,1±0,5%) был зафиксирован низкий вес. Необходимо отметить, что число детей с ожирением возрастает пропорционально возрасту, в исследуемых группах. Существенную роль в наличии у ребенка избыточной массы тела и ожирения в возрасте 7 - 14 лет кроме прочих причин играет характер вскармливания в первые 6 месяцев и в меньшей степени стиль ухода в первый год жизни (рис. 1)

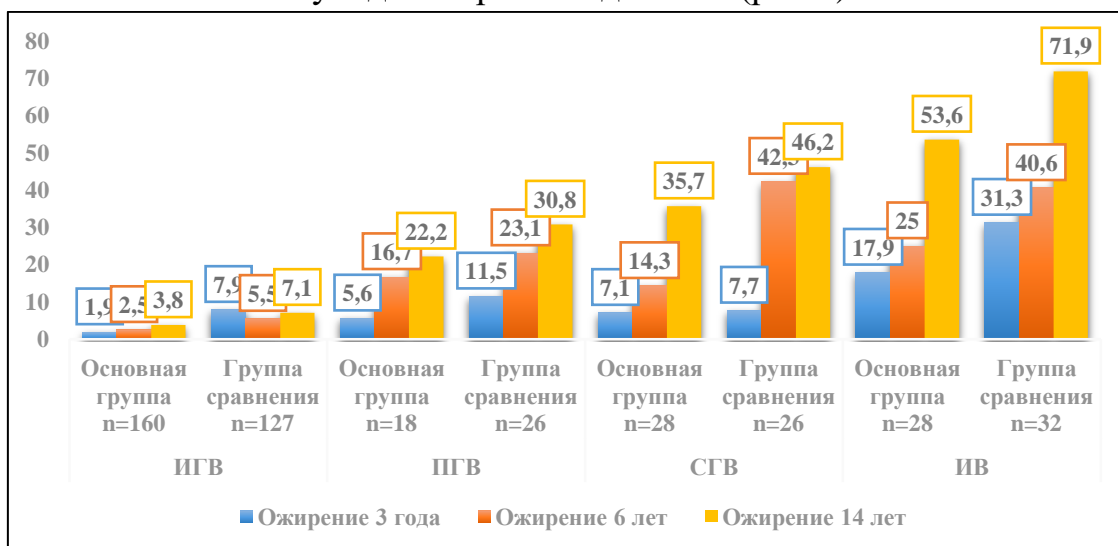


Рисунок 1. Динамика роста числа детей с ожирением в изучаемой когорте детей зависимости от характера вскармливания и ухода (в % к общей численности групп)

По данным проведенного нами исследования из 160 детей, находившихся исключительно на грудном вскармливании (ИГВ) к 7 -14 годам ожирение, наблюдался у 6 человек – $3,8 \pm 1,5\%$ детей из основной группы и у 9 – $7,1 \pm 2,3\%$ у детей из группы сравнения. В условиях ПГВ по сравнению с ИГВ число детей с ожирением возросло в 5,8 раза ($22,2 \pm 9,8\%$) в основной группе и 4,3 раза ($30,8 \pm 9,1\%$) в группе сравнения ($P < 0,05$). При смешанном грудном вскармливании каждый третий ребенок имел ожирение ($35,7 \pm 9,1\%$) в основной группе и практически каждый второй в группе сравнения ($46,2 \pm 9,8\%$). Однако наибольшее число детей с ожирением ($71,9 \pm 7,9\%$) было зарегистрировано среди детей находившихся в группе ИВ с традиционным уходом, однако здесь сокращал число детей с проблемами веса внедряемый современный уход, в основной группе число детей с ожирением составило $53,6 \pm 9,4\%$ ($P > 0,05$).

ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Характер вскармливания ребенка в младенческом возрасте влиял на степень набора массы тела ребенком не только в первые годы его жизни, но и в последующие периоды жизни, что совпадает с работами других авторов. В частности, это происходит за счет формирования пищевого поведения и пищевых пристрастий, что программирует особенности пищевого поведения в последующей жизни (пищевое программирование). Для изучения пищевого поведения (ПП) детей школьного возраста (7 -14 лет) было проведено анкетирование с применением опросника DEBQ - «Типы нарушения пищевого поведения». Анкетирование проводилось среди детей с участием родителей. Анкетирование позволило выявить изменения в ТПП детей в зависимости от вида вскармливания в младенчестве и массы тела ребенка. Исследование проводилось среди 440 детей по группам, заявленным в ходе предыдущих исследований, различающихся по виду вскармливания и ухода, которые в свою очередь были подразделены на подгруппы а) дети с нормальной массой тела – 317 детей; в) дети с избыточной массой тела и ожирением – 123 ребенка. Пятеро детей с недостаточной массой тела ввиду их малочисленности в данное исследование не вошли.

В качестве ориентира нормального пищевого поведения в отношении его ограничительного типа принимался уровень среднего балла от 1,5 – 3,0, баллы выше и ниже этого интервала котировались как нарушения ТПП. Для эмоционального и экстернальное ТПП нормальным считался средний бал в интервале 0 -1,9 данные выше этих значений в пределах 2,0 – 6,5 считались отклонениями от нормы.

Рассматривая результаты анкетирования детей, можно сказать, у детей из основной группы, которые с рождения имели возможность к свободно двигается и ежедневно получали закаливающие процедуры (внедряемый уход) имели меньшие средне групповые баллы. Это обстоятельство наблюдалось как в группе детей с нормальным весом, так и среди детей с избыточной массой тела. Рассматривая средние уровни баллов, полученные в группах детей с нормальным весом, можно отметить, что в основном они находятся в пределах нормы по ограничительному ТПП (стремление ограничить себя в еде из - за проблем, связанных с высокой массой тела, но часто заканчивающееся срывом и перееданием), однако у детей с избыточной массой тела они наиболее высокие у детей из группы с искусственным вскармливанием (3,5 в основной группе и 3,9 в группе сравнения) и они гораздо выше чем у детей с избыточной массой тела, но находившихся на грудном вскармливании (2,8 в основной группе и 3,0 в группе сравнения) ($P > 0,05$)

Сложно устоять детям с ожирением и перед аппетитной и вкусной едой и др. составляющими экстернального ТПП практически все дети всех групп положительно и эмоционально воспринимают вид предлагаемой пищи, но особенно выражен этот признак у детей из группы детей с искусственным вскармливанием (3,8 в основной группе и 4,0 в группе сравнения), наиболее низкий этот признак в группе детей с нормальной массой тела (1,3 в основной группе и 1,3 в группе сравнения) ($P < 0,05$)

Дети с искусственным (4,0) и смешанным грудным (3,4) вскармливанием из группы детей с традиционным уходом наиболее эмоциональны в вопросах приема пищи при стрессах как положительного, так и отрицательного характера. Менее эмоциональны в этом отношении дети с повышенным ИМТ, но находившиеся на ИГВ (2,7 в основной группе и 2,8 в группе сравнения) ($P > 0,05$). В любом случае дети с высоким весом более эмоциональны в отношении приема пищи чем дети с нормальным весом, у которых в обеих группах средний уровень баллов находится в пределах нормы.

ВЫВОДЫ

Таким образом, в группах детей от 7 до 14 лет с нормальным весом не зависимо от видов вскармливания и ухода нарушения пищевого поведения наблюдается практически у всех детей. У детей с избыточной массой тела у всех обследованных независимо от вида вскармливания и ухода наблюдалось сочетание двух типов ПП (чаще ограничительное + эмоциогенное, реже ограничительное +

экстернальное). Но если в группе с исключительно грудным вскармливанием такое сочетание фиксировалось примерно у каждого десятого ребенка, то при искусственном вскармливании и современном уходе у всех детей было зафиксировано сочетание двух типов ПП, а у 5,6% детей сочетались уже три типа расстройств ПП. Еще больше расстройств ПП было у детей с искусственным вскармливанием и традиционным уходе три типа расстройств ПП к 14 годам сформировалось практически у каждого второго (48,3%) ребенка из этой группы.

REFERENCES

1. Т. А. Bobomuratov, N S. Sultanova, M.A.Sagdullaeva, D. J. Sharipova. «Effects of Long Term Breastfeeding on Development and Health of Children», Annals of R.S.C.B., ISSN:1583-6258, Vol. 25, Issue 2, 2021, Pages. 2243-2250 Received 20 January 2021.
2. Т. А. Bobomuratov, N.F. Nurmatova, N S. Sultanova. «Impact of breastfeeding on the physical and somatic development of children», International Journal of Health Sciences, 6(S4), 3505–3511, 2022.
3. Б. А. Онгоева, Э. Ш. Алымбаев, Г. К. Кожоназарова, Н. Т. Карашева «Факторы риска формирования метаболического синдрома у детей», Бюллетень науки и практики. - 2018. - Том 4, №11. - С. 101-109.
4. Филатова О.В., Куцева Е.В., Воронина И.Ю. Психологические, морфологические и диетические аспекты нарушений пищевого поведения юношей. Ожирение и метаболизм. 2022; 19 (2): С. 171-179 <https://doi.org/10.14341/omet12403>.
5. Bitew, Z.W., Alemu, A., Ayele, E.G. et al. Metabolic syndrome among children and adolescents in low- and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. Diabetol Metab Syndr 12, 93 (2020). <https://doi.org/10.1186/s13098-020-00601-8>.
6. Mallaev Sh.Sh, Bobomuratov T.A, Fayziev N.N., Sultanova N.S., Dinmuxammadieva D.R. Genetic Aspects of Juvenile Rheumatoid Arthritis. ISSN (E): 2795 – 7624 VOLUME 10 | JULY 2022. 1-5.
7. Sh.Sh Mallaev, T.A Bobomuratov, N.S.Sultanova, G.A.Yusupova, A.A.Hoshimov.// Clinical characteristics and prediction of the outcome of juvenile rheumatoid arthritis in chronotherapy// Chin J Ind Hyg Occup Dis: Vol.39 (No.7). pp. 135-140.
8. Ш.Ш Маллаев, А.В Алимов Сравнительная эффективность традиционной терапии и хронотерапии в лечении

ювенильного ревматоидного артрита. // Новый день в медицине – 2020. – Т .1. №1 – С . 258-262.

9. Bobomuratov, T. A., Nurmatova, N. F., Sultanova, N. S., Mallaev, S. S., & Fayziev, N. N. (2022). Breastfeeding and Genetic Features of Juvenile Rheumatoid Arthritis. Journal of Pharmaceutical Negative Results, 1983-1988.

10. Bobomuratov T. A., Nurmatova N. F., Sultanova N. S., Fayziyev N. N. Impact of breastfeeding on the physical and somatic development of children //International Journal of Health Sciences. – 2022. – Т. 6. – С. 3505-3511



CONTENTS

25. Султанова, Н. С. (2023). АНАЛИЗ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ВСКАРМЛИВАНИЯ И ПРИНЦИПОВ УХОДА (С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДИКИ DEBQ). *Academic Research in Educational Sciences*, 4(Special Issue 1), 165-170.
26. Каримов, М. Ю., Иноятова, Ф. Х., & Гулямов, Ё. Б. (2023). ОСОБЕННОСТИ АКТИВНОСТЬ НО-СИСТЕМЫ В СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ И ЕЁ ВЗАИМОСВЯЗЬ С КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ У БОЛЬНЫХ АРТРОЗАМИ И АРТРИТАМИ. *Academic Research in Educational Sciences*, 4(Special Issue 1), 171-179.
27. Файзиев, Н. Н., Маллаев, Ш. Ш., Султанова, Н. С., & Бобомуратов, Т. А. (2023). ИЗМЕНЕНИЯ В СИСТЕМЕ ГЕМОСТАЗА У ДЕТЕЙ С ПНЕВМОНИЕЙ И ОПТИМИЗАЦИЯ ИХ ЛЕЧЕНИЯ. *Academic Research in Educational Sciences*, 4(Special Issue 1), 180-187.
28. Файзиев, Н. Н., Маллаев, Ш. Ш., Султанова, Н. С., & Бобомуратов, Т. А. (2023). НОВЫЙ ВЗГЛЯД ТЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ. *Academic Research in Educational Sciences*, 4(Special Issue 1), 188-192.
29. Sharipova, D. J. (2023). IDENTIFICATION OF THE CHARACTERISTIC FEATURES OF THE ZINC DEFICIENCY IN CHILDREN WHO HAVE UNDERGONE COVID-19 DISEASE. *Academic Research in Educational Sciences*, 4(Special Issue 1), 193-195.
30. Худайберганаева, Н. Х., & Ахмедова, И. М. (2023). ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ И ИНФЕКЦИЯ HELICOBACTER PYLORI. *Academic Research in Educational Sciences*, 4(Special Issue 1), 196-205.
31. Ходжамова, Н. К., & Исмаилова, М. А. (2023). ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА У НОВОРОЖДЕННЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА. *Academic Research in Educational Sciences*, 4(Special Issue 1), 206-212.
32. Назарова, М. Б., & Адилбекова, Д. Б. (2023). ИЗУЧЕНИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ ПОТОМСТВА, РОЖДЕННЫЕ В УСЛОВИЯХ ХРОНИЧЕСКОГО ТОКСИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА У МАТЕРИ. *Academic Research in Educational Sciences*, 4(Special Issue 1), 213-219.
33. Nazarova, M. B., & Adilbekova, B. D. (2023). STUDY OF THE MORPHOLOGICAL CONDITION OF THE LIVER OF THE CHILD BORN IN THE CONDITIONS OF CHRONIC TOXIC HEPATITIS. *Academic Research in Educational Sciences*, 4(Special Issue 1), 220-224.
34. Авезова, Г. С., & Файзуллаев, Т. С. (2023). ШАХСГА ЙЎНАЛТИРИЛГАН ТАЪЛИМ: УНИНГ ОЛИЙ ТИББИЙ ТАЪЛИМДАГИ ЎРНИ. *Academic Research in Educational Sciences*, 4(Special Issue 1), 225-230.
35. Авезова, Г. С. (2023). АЛКОГОЛИЗМ - КАК СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА. *Academic Research in Educational Sciences*, 4(Special Issue 1), 231-236.