

УДК – 614.1

**Васильева Т.В.,
Мышкина Ю.А.**

Студенты
ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский
университет»

Научный руководитель: Петров Б.А., д.м.н
ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский
университет»

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ОЖИРЕНИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ ОТ 0
ДО 17 ЛЕТ НА ТЕРРИТОРИИ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД С
2024 ПО 2025 ГГ.

***Аннотация:** В статье представлены результаты исследования частоты встречаемости ожирения среди детей и подростков (0–17 лет) на территории Кировской области за период 2024–2025 гг. Проанализированы данные медицинских осмотров с учетом возрастных групп, пола и территориального распределения случаев. Особое внимание уделено динамике показателей в сравнении с предыдущими годами и региональным особенностям эпидемиологии ожирения. Результаты исследования могут быть использованы для разработки целевых профилактических программ в педиатрической практике региона.*

***Ключевые слова:** ожирение, дети и подростки (0–17 лет), распространенность, Кировская область, заболеваемость, региональные особенности.*

*Vasilyeva Tatyana Vasilyevna,
Myshkina Yulia Antonovna
Students*

*Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Kirov
State Medical University"*

*Scientific Supervisor: Petrov B.A., Doctor of Medical Sciences
Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Kirov
State Medical University"*

PREVALENCE OF OBESITY AMONG CHILDREN AGED 0 TO 17
YEARS IN THE KIROV REGION FROM 2024 TO 2025

Abstract: *The article presents the results of a study on the prevalence of obesity among children and adolescents (0–17 years) in the Kirov Region during the period 2024–2025. Data from medical examinations were analyzed, taking into account age groups, sex, and territorial distribution of cases. Special attention is paid to the dynamics of indicators compared to previous years and regional features of obesity epidemiology. The results of the study can be used to develop targeted prevention programs in pediatric practice in the region.*

Keywords: *obesity, children and adolescents (0–17 years), prevalence, Kirov Region, morbidity, regional features.*

Введение. Ожирение у детей в возрасте от 0 до 17 лет представляет собой одну из наиболее значимых проблем современной педиатрии и общественного здоровья [1]. Это связано с его высокой распространенностью, прогрессирующим характером и риском развития тяжелых осложнений уже в детском и подростковом возрасте [2,3].

Основными причинами ожирения являются дисбаланс между потреблением и расходом энергии, малоподвижный образ жизни, избыточное потребление высококалорийных продуктов, а также генетическая предрасположенность [4]. По данным ВОЗ,

распространенность избыточной массы тела и ожирения среди детей и подростков достигает 15–20% в развитых странах и продолжает расти [5].

Ожирение в детском возрасте ассоциировано с ранним развитием метаболических нарушений, таких как сахарный диабет 2 типа, артериальная гипертензия, дислипидемия, а также повышает риск сердечно-сосудистых заболеваний во взрослой жизни [6]. Кроме того, избыточный вес негативно влияет на психоэмоциональное состояние ребенка, приводя к социальной дезадаптации и снижению качества жизни.

В связи с этим разработка комплексных программ по раннему выявлению, профилактике и лечению ожирения у детей и подростков является важной задачей современного здравоохранения.

Цель работы. Оценить распространенность ожирения среди детей от 0 до 17 лет за последние 2 года на примере Кировской области.

Материалы и методы. В работе проанализированы статистические данные здоровья населения и здравоохранения Кировской области, полученные из областной научной медицинской библиотеки г. Кирова, среди детей 0-17 лет за период с 2024 по 2025 год. Полученный цифровой материал обработан методом описательной статистики с использованием программы STATISTICA с построением диаграммы и графика.

Результаты. При проведении анализа данных официальной статистической

отчетности установлено, что общее число зарегистрированных случаев по области составляет 8 336 (Рис.1).

Общая статистика делится на три ключевых сегмента. На долю муниципальных районов приходится 5 554 случая детского ожирения (66,6%). Муниципальное образование «город Киров» составляет 2 782

случая (33,4%). Остальная часть распределяется между областными государственными учреждениями здравоохранения (Рис. 2).

В районах области фиксируется высокая степень неравномерности распределения детского ожирения. Наиболее сложная обстановка по детскому ожирению фиксируется в Слободском районе (429 случаев). Далее следуют Белохолуницкий и Вятско-Полянский районы (по 331 случаю), Кирово-Чепецкий (314 случаев) и Верхнекамский (278 случаев). Разрыв между районами с высоким числом случаев детского ожирения и замыкающими список, такими как Богородский (34 случая) и Фаленский (37 случаев), является двенадцатикратным (Рис.2).

Среди специализированных медицинских организаций наибольшее число случаев детского ожирения диагностируется в ДККДЦ, где зафиксировано 1 855 случаев, что может быть связано с большими диагностическими возможностями, большим количеством прикрепленного детского населения. Значительные показатели также отмечаются в КГБ № 2 (478) и КГБ № 5 (346). При этом в ряде учреждений, включая КГКБ № 6 и КГБ № 9, на данный момент зарегистрированные случаи отсутствуют.

Выводы. По итогам данной работы было выявлено, что высокая концентрация заболеваемости детским ожирением наблюдается в муниципальном образовании «г. Киров» и в Слободском районе. Таким образом, такое распределение может быть обусловлено плотностью населения и маятниковой миграцией в сторону областного центра. Необходимо обратить внимание на логистику распределения медицинских ресурсов, учитывая, что пять районов с высоким количеством случаев детского ожирения требуют усиленного мониторинга и обеспечения специалистами и лекарственными средствами. В районах с минимальными показателями (менее 50 случаев) рекомендуется провести проверку качества диагностики для исключения риска гиподиагностики

заболеваний. Установлено, что заболеваемость ожирением у детей от 0 до 17 лет имеет тенденцию к росту.

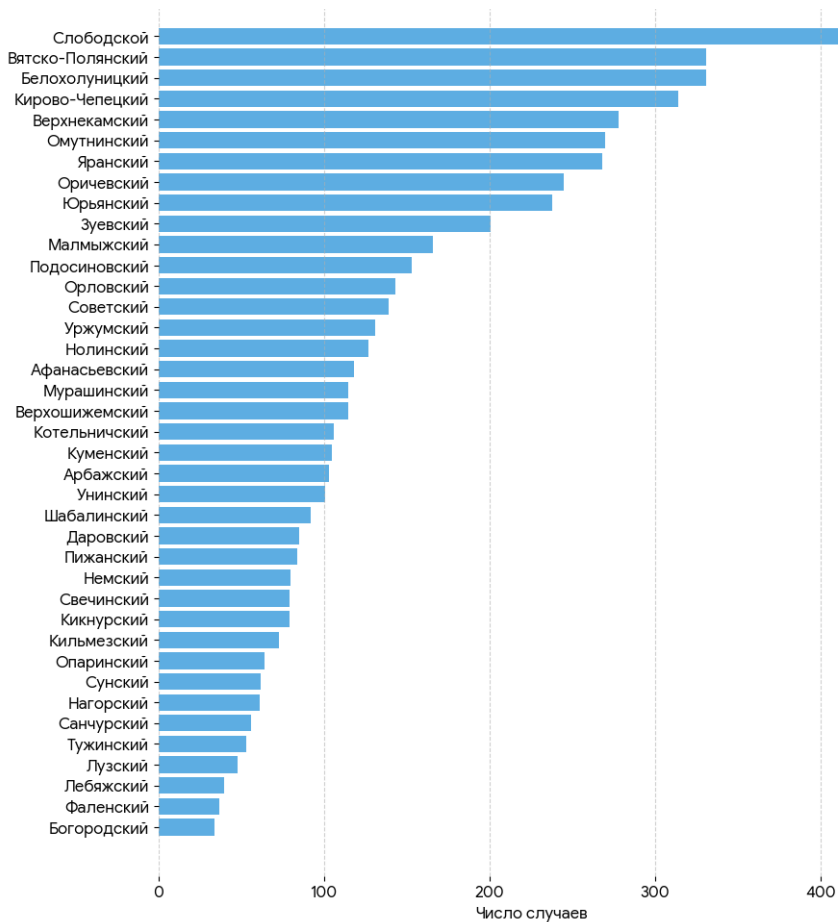


Рис 1. Количество зарегистрированных случаев детского ожирения по районам Кировской области.

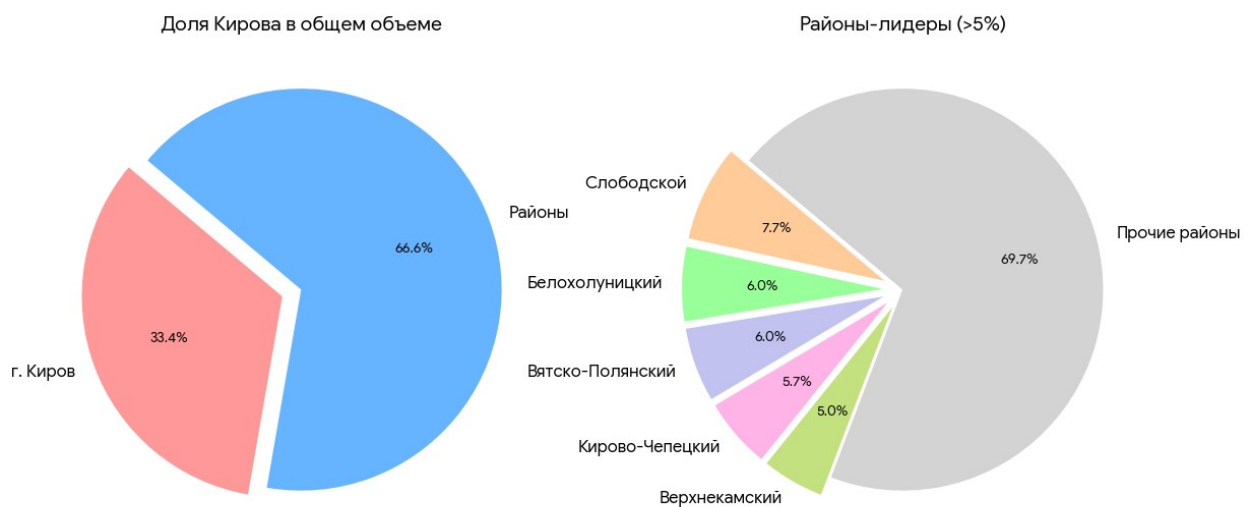


Рис 2. Сравнение показателей заболеваемости детским ожирением города Кирова и районов Кировской области.

Использованные источники:

1. В. А. Петеркова, С. Г. Макарова, «Профилактика ожирения у детей» (2025) — под ред. А. П. Фисенко. Фундаментальное издание ФГАУ «НМИЦ здоровья детей», освещающее факторы риска от внутриутробного периода до подросткового возраста.
2. П. Л. Окорочков, «Ожирение у детей и подростков» (2024). Актуальное практическое руководство по диагностике и терапии.
3. В. П. Новикова, М. М. Гурова, «Мультидисциплинарные проблемы ожирения у детей» (2018).
4. Klingberg E., Bilberg A., Björkman S. et al. Weight loss improves disease activity in patients with psoriatic arthritis and obesity: an interventional study // *Arthritis Res Ther.* 2019, 21 (1), 17.
5. Khashayar P., Kasaeian A., Heshmat R. et al. Childhood Overweight and Obesity and Associated Factors in Iranian Children and Adolescents: A Multilevel Analysis; the CASPIAN-IV Study // *Front Pediatr.* 2018, 6, 39.
6. Qiu S., Cai X., Yang B. et al. Association Between Cardiorespiratory Fitness and Risk of Type 2 Diabetes: A Meta-Analysis. *Obesity (Silver Spring).* 2019, 27 (2), 315–324.