

وضعیت کنونی و روند ده ساله شاخص‌های سوء تغذیه کودکان زیر ۵ سال در ایران

ربابه شیخ الاسلام^۱، محسن نقوی^۲، زهرا عبداللهی^۳، میترا زراتی^۴، ساناز واثقی^۳، فرزانه صادقی^۳، فریا کلاهدوز^۳، دکتر کورش صمدپور^۳، مینا مینایی^۳، سیمین عربشاهی^۳

^۱متخصص اپیدمیولوژی تغذیه و عضو هیئت علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

^۲متخصص اپیدمیولوژی، دفتر تحقیقات کاربردی، معاونت سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

^۳پزشک و کارشناس مرکز گسترش شبکه، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

^۴کارشناس دفتر بهبود تغذیه، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نویسنده رابط: ربابه شیخ الاسلام، آدرس: دوراهی یوسف‌آباد، خ ۲، پ ۲۱، طبقه ۲، واحد ۶، ساختمان آفاق

تلفن: ۸۸۹۵۹۴۶۹، پست الکترونیک: I_shey@yahoo.com

تاریخ دریافت: ۱۳۸۶/۵/۲۱؛ پذیرش: ۱۳۸۷/۳/۴

مقدمه و اهداف: سوء تغذیه در کودکان زیر ۵ سال و کمبود ریزمغذی‌ها از مشکلات مهم تغذیه‌ای هر کشوری محسوب می‌شود.

سوء تغذیه در این گروه سنی با عوارض متعدد از جمله اختلال رشد جسمی و تکامل مغزی، کاهش بهره هوشی، کاهش قدرت یادگیری و افت تحصیلی و افزایش موارد ابتلا به بیماری‌ها، پوکی استخوان و در نهایت کاهش توانمندی‌های ذهنی و جسمی کودکان در بزرگسالی همراه است. داشتن اطلاعات کامل و جامع از وضعیت تغذیه و میزان شیوع سوء تغذیه کودکان، هدف این بررسی برای برنامه‌ریزی‌های بعدی در جهت کاهش سوء تغذیه، بهبود وضعیت تغذیه و ارتقای سلامت در کشور است.

روش کار: این مطالعه یک بررسی مقطعی حاصل از داده‌های ۳۴۲۰۰ کودک ۰ تا ۷۲ ماهه ایرانی در ۲۸ استان کشور است. روش نمونه‌گیری در هر استان به صورت خوشه‌ای با خوشه‌های نابرابر از نظر تعداد خانوار و برابر از نظر تعداد کودکان ۰ تا ۷۲ ماهه بوده است. وزن و قد کلیه نمونه‌ها تعیین و پس از ورود اطلاعات به نرم‌افزار آماری EPI6 ویرایش b۶۷۰۴، در هریک از مناطق شهری و روستائی هر استان، شیوع کم‌وزنی و کوتاه‌قدی و لاغری تعیین شد. سپس شیوع موزون شده هر یک از انواع سوء تغذیه پروتئین-انرژی در هریک از استان‌های کشور و در سطح ملی محاسبه گردید.

نتایج: ۴/۷ درصد از کودکان کل کشور (۴/۹٪ - ۴/۵٪ = ۴۹۵٪ CI) مبتلا به کوتاه قدی هستند و شیوع کوتاه‌قدی در کودکان شهری به طور معنی‌داری کمتر از کودکان روستائی است. (به ترتیب ۳/۵٪ - ۳/۱٪ در مقایسه با ۷/۱٪ - ۶/۵٪، ۰/۹۵ CI). همچنین ۵/۲ درصد از کودکان کل کشور (۵/۱٪ - ۵/۴٪ = ۵۱۵٪ CI) مبتلا به کم‌وزنی هستند. شیوع کم‌وزنی در کودکان شهری به طور معنی‌داری کمتر از کودکان روستائی است. علاوه بر این شیوع لاغری نیز در کودکان زیر ۵ سال کشور، ۳/۷٪ (۳/۹٪ - ۳/۵٪، ۰/۹۵ CI) برآورد می‌گردد که در مناطق شهری به طور معنی‌داری بیش از مناطق روستائی است. (به ترتیب ۴/۳٪ - ۳/۸٪ در مقایسه با ۳/۵٪ - ۳٪، ۰/۹۵ CI)

نتیجه‌گیری: نتایج این بررسی نشان‌دهنده قرار داشتن کشورمان در زمره مناطق با شیوع پائین از نظر وضعیت سوء تغذیه پروتئین-انرژی در کودکان زیر ۵ سال است. گرچه در مقایسه با نتایج مطالعات گذشته، کاهش محسوسی در خصوص کلیه انواع سوء تغذیه پروتئین-انرژی در تمامی سطوح مشاهده می‌شود، لیکن تفاوت‌های موجود مابین استان‌ها و مناطق مختلف کشور که به نوعی ناشی از تفاوت‌های موجود در سطح توسعه یافتگی این مناطق است نشان‌دهنده لزوم طراحی و اجرای راهکارهای هدفمند است.

واژگان کلیدی: کم‌وزنی، کوتاه‌قدی، لاغری، کودکان، ایران

مقدمه

کودکان زیر ۵ سال بشمار می‌رود.

شواهد زیادی نشان می‌دهند که سوء تغذیه در دوران جنینی و

سوء تغذیه پروتئین-انرژی، یکی از مشکلات تغذیه‌ای شایع در