

مقایسه الگوی تغذیه و فعالیت جسمانی بین کودکان و نوجوانان چاق

مبتلا و غیر مبتلا به سندرم متابولیک

رویا کلیشادی^۱، مهین هاشمی پور^۲، مزده ضیایی^۳، شهره قطره سامانی^۴، پریناز پورصفا^۴، نوشین خاوریان^۳

۱-استاد بیماریهای کودکان، مرکز تحقیقات قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران (مؤلف مسؤول)

تلفن: ۳۳۷۷۸۱-۳۱۱ kelishadi@med.mui.ac.ir

۲-استاد بیماریهای غدد کودکان، مرکز تحقیقات غدد و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۳-پزشک و پژوهشگر مرکز تحقیقات قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۴-مهندس محیط زیست، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات، تهران، ایران

چکیده

زمینه و هدف: با توجه به شروع بیماریهای مزمن سنین بزرگسالی و عوامل زمینه ساز آنها از جمله سندرم متابولیک از اوایل عمر، شناخت عوامل مؤثر و شروع هر چه زودتر اقدامات مداخله‌ای، فواید کوتاه مدت و دراز مدت بیشتری در برخواهد داشت. مطالعه حاضر الگوی تغذیه و فعالیت جسمانی کودکان و نوجوانان چاق با و بدون سندرم متابولیک را مورد مقایسه قرار داد.

روش بررسی: این مطالعه مورد شاهدهی در سال ۸۶-۱۳۸۵ بر روی ۸۲۵ کودک و نوجوان ۶ تا ۱۷ ساله دچار اضافه وزن و چاقی (نمایه توده بدنی برابر یا بیش از صدک ۸۵) در دو گروه با یا بدون سندرم متابولیک انجام شد. الگوی غذایی و فعالیت فیزیکی آنها مورد مقایسه قرار گرفت. داده‌ها در نرم افزار آماری SPSS 15 با استفاده از آزمونهای آماری t-test، کای زوج و رگرسیون مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: مقایسه میانگین تعداد بار مصرف مواد غذایی و میزان فعالیت جسمانی بین دو گروه مبتلا و غیر مبتلا به سندرم متابولیک نشان دهنده این مطلب بود که افزایش مصرف گوشت، تخم مرغ، لبنیات، مغزهای گیاهی، سبزیجات و میوه جات با کاهش احتمال ابتلا به سندرم متابولیک ارتباط معنی‌داری دارد. از طرفی فعالیت جسمانی مبتلایان به سندرم متابولیک کمتر از گروه غیر مبتلا بود، گرچه این تفاوت معنی‌دار نبود.

نتیجه‌گیری: با توجه به شیوع روز افزون چاقی و سندرم متابولیک در کودکان و نوجوانان و ارتباط آن با عادات غذایی و الگوی فعالیت بدنی ایشان و با توجه به تثبیت عادات از دوران کودکی، لازم است توجه بیشتری به شیوه زندگی کودکان و نوجوانان و پیشگیری از بیماریهای مزمن سنین بعدی صورت گیرد.

کلیدواژه‌ها: چاقی، کودکان، سندرم متابولیک، تغذیه، فعالیت جسمی

وصول مقاله: ۸۸/۱۱/۳ اصلاحیه نهایی: ۸۹/۳/۱۸ پذیرش مقاله: ۸۹/۳/۱۹

مقدمه

کاهش بیماریهای واگیر و افزایش سریع بیماریهای غیرواگیر به ویژه بیماریهای قلبی عروقی شده است. از طرفی با توجه به شروع روند آترواسکلروز از اوایل عمر و ارتباط عوامل خطر ساز سنین کودکی و نوجوانی با

ارتقاء کیفیت خدمات بهداشتی- درمانی و گسترش پوشش ایمن سازی از یک سو و تغییرات سریع در شیوه زندگی (تغذیه و فعالیت جسمی) از سوی دیگر، باعث تغییر الگوی بیماریها به صورت