

## Значения Индекса Массы Тела у Женщин Фертильного Возраста

**Яхёева Хилола Шарифовна**

Кафедра Эндокринологии Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сина.

**Аннотация** Изменения в антропометрических показателях индекса массы тела (ИМТ, кг/м<sup>2</sup>) у молодых женщин напрямую соотносятся с определенными рисками, связанными как с репродуктивным здоровья, так и исходом последующих беременностей. Нормальными значениями считаются: ИМТ от 18,5 до 24,99 кг/м<sup>2</sup>; предельными: ИМТ <18,5 кг/м<sup>2</sup> и ИМТ> 30,0 кг/м<sup>2</sup> (худоба/ожирение).

**Ключевые слова:** индекс массы тела, молодые женщины фертильного возраста, риски, антропометрический статус, питания, репродуктивное здоровье.

### Актуальность

Прогнозам ВОЗ если в 2007 году было зарегистрировано 523 млн. людей, страдающих ожирением, то к 2025 году ровно половина населения будет иметь избыточный вес [5]. По данным эпидемиологического контроля две трети населения американского континента страдает ожирением различных степеней и стоит отметить, что именно избыточный вес является причиной преждевременной смерти около трехсот тысяч американцев в год [1]. Эксперты ВОЗ признали избыточный вес и ожирение основными факторами риска преждевременной смертности в мире в целом, являясь ежегодно причиной смерти 3,4 миллиона взрослых.

Избыточный вес является одной из серьезнейших медико-социальных и экономических проблем нашего общества. Ожирение играет огромную роль для здоровья и качества жизни женщин детородного возраста, являясь серьезным фактором риска в первую очередь сахарного диабета 2 типа (СД II типа), а также сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, патологии опорно-двигательной и пищеварительной системы, а также репродуктивной дисфункции не только у женщин, так и у мужчин [1,5,7,].

Еще одной серьезной проблемой здравоохранения при недостаточном весе является отсутствие био усваиваемого кальция со всеми вытекающими отсюда последствиями для костей и зубов. Трудным и неадекватным становится достижение к концу 20-летнего возраста зрелости скелета (пика костной массы), [2-6].

Целью данной работы является проведение экспериментального анализа и оценки ИМТ у женщин

фертильного возраста в Бухарской области.

Объектом исследования стали 105 молодых женщин в преплодородном и плодородном возрасте (18-39 лет), которые подразделены по профессиям - работницы/студентки, месту жительства из столицы, из городских/сельских районов.

#### Материал и методы

Использована единая методология ВОЗ для измерения высоты и массы тела, а также для определения ИМТ = массы тела в кг/(рост в м)  $2$ , т.е. - кг/м $2$ . Нормальными значениями считаются ИМТ от 18,5 до 24,9, а предельными: ИМТ $<18,5$  и ИМТ $>30,0$  (худоба/ожирение). Анализ огромного массива данных проводился с помощью компьютерной программы и статистических методов.

#### Результат и обсуждения

Женщины в возрасте 14-39 лет в общей выборке для страны в целом с нормальным весом (ИМТ 18,5 - 24,99) составили 47,7 %. Пониженная масса тела (ИМТ $<18,5$ ) наблюдалась у 19,4 %, а избыточный вес и ожирение (ИМТ более 25,0) наблюдались у 19,9 % (в том числе у 18,5 % - избыточный вес, а у 13,9 % - ожирение). Распределение индекса ИМТ в зависимости от места жительства - городские/сельские районы, показывает, что наибольшая доля худых женщин (18,6%) приходится на городские районы, против 14,1% для аналогичного показателя в сельской местности.

Наибольшая доля женщин с нормальным весом (ИМТ 18,5 – 24,9) в распределении частот между всеми подгруппами молодых женщин фертильного возраста (14-39 лет) – в целом для страны, для сельской и городской групп населения, установлена у женщин, живущих в городе 61,1%. Самым низким этот показатель является для женщин из деревень. Для страны в целом, доля женщин детородного возраста с нормальным весом во время исследования составила

Женщины из сельской местности имеют значительно более высокие значения доли избыточного веса и ожирения, чем их сверстницы, живущие в городах – 29 %, по сравнению с 17 % ( $p<0,001$ ).

Антropометрические показатели состояния питания имеют важное значение для оценки питания и общего состояния здоровья населения в целом и особенно женщин фертильного возраста. Отклонения от рекомендаций для нормального веса - как в сторону пониженной массы тела, так и в сторону избыточной массы, для женщин детородного возраста (18-39 лет) в Бухарской области - на национальном и региональном уровне являются столь же тревожным сигналом.

В обоих случаях существует риск для здоровья. Речь идет о группе населения (молодых женщинах), чья наиболее важная биологическая роль состоит в вынашивании и рождении здорового и жизнеспособного плода [10]. Бесспорным научным фактом является то, что

основным этиологическим фактором недостаточного веса является недостаточное питание.

В настоящее время известно, что жировая ткань является не только складом телесной энергии в виде триглицеридов и глицерина. Адипоциты играют важную роль в регуляции энергетического баланса путем выделения ряда гормонов и молекул - адипокинов, что существенно влияет на гормональный статус молодой женщины и ее репродуктивные функции.

Сравнительный анализ результатов нашего исследования с данными предыдущих национальных обследований антропометрического состояния питания подтверждает вывод, что молодые женщины в Бухарской области являются группой риска населения с точки зрения антропометрического статуса питания – как в целом для всей страны, так и раздельно – для городского и сельского населения:

1. Молодые женщины являются группой риска населения с точки зрения недостаточности питания (18,5%), избыточного веса и ожирения (13,9%), оцененные на основании ИМТ;
2. Женщины, проживающие в сельской местности, имеют более высокий уровень избыточной массы тела/ожирения (27,6%), чем их сверстницы в городских районах;
3. Отклонения от нормального ИМТ (недостаточный вес, соответственно - избыточная масса тела/ожирение) представляют угрозу для здоровья и репродуктивных функций.

Результаты исследования показали, что: 59,8 % опрошенных женщин фертильного возраста имеют нормальную массу тела; 18,8 % - недостаточный вес тела; 31,4 % - имеют избыточную массу тела и ожирение. Сделан вывод о том, что оценка антропометрического статуса оправдывает необходимость разработки образовательной программы по оптимизации питания, которое является ключевым фактором для репродуктивного здоровья. Вывод Существует необходимость в национальной стратегии с целью оптимизации антропометрического статуса питания женщин фертильного возраста - пропаганда здорового питания, кампании с целью повышения информированности, внедрения надлежащей практики маркетинга, рекламы и маркировки продуктов питания, (7,8). Так как неоспоримым является тот факт, что пищевые дисбалансы имеют важное значение для высокой социальной и экономической цены, которую платит общество при проблемах со здоровьем.

#### Список литературы:

1. Ангелова К., Дулева В., Петрова С., Байкова Д., Иванова Л., Янчева М. Национално проучване на хранителния прием и хранителния статус на населението в България, 1997. Хиг. и здравеопазв. 2000, XLIII, 1 46-47.
2. Марков П., Воденичаров Е., Дунева З., Байкова Д., Дулева В. Практически указания за оптимизиране храненето на женщин фертилного възраста. В: "Науката за хранене в опазване на човешкото здраве", ред. Б.Попов, С., 2004, 218 – 221.
3. ХИ Жураева, МА Мажидова, ХШ Яхяева Анализ оценки отношения к состоянию своего

- здоровья среди неорганизованного населения Биология и интегративная медицина, 2018
4. Khasanov Mukhriddin Hayatovich. Changes in corneal thickness in patients with different stages of primary open-angle glaucoma.... Academicia: an international multidisciplinary research journal 2021.— p. 217-220
  5. Yakhyoyeva H.Sh., Rizaeva M.A. Analysis and assessment of anthropometric body mass index for women of fertilized age in Bukhara region // Academicia: An International Multidisciplinary Research Journal 2021.— P. 43-46
  6. Яхъяева Хилола Шарифовна Распространенный признак анемии при диабетической нефропатии // Scientific progress 2021 year P. 183-185
  7. KI Juraeva, BK Badridinova, BS Kadirov, MA Majidova, KS Yakhyayeva, Frequency of meeting the main components of the metabolic syndrome during disturbance of different phases of glycemic curve...ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal 9 (1), 80-85
  8. Rizayeva M.A, Yahyoyeva H.Sh a common symptom of anemia in diabetic nephropathy .... ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal 2021.— P. 1683-1686
  9. Исмаилов С.И., Урманова Ю.М., Набиева И.Ф. Оценка гипоталамо-гипофизарно-гонадной оси у мужчин с метаболическим синдромом и андродефицитом в зависимости от возраста (обзор литературы) // Международный эндокринологический журнал. — 2012. — № 1.
  10. X.III Яхъяева. Сахарный диабет 2-го типа у детей и подростков бухарской области. //Биология и интегративная медицина // 2021.— P. 139-145.
  11. Shaymanova, Y., & Qarshiboyeva, Z. (2023). O 'ZBEK TILIDAGI NEOLOGIZMLARNING
  12. Toshniyazovna, S. Y., & Beknazarovna, E. M. (2023). Theoretical Substantiation of the F
  13. Shaymanova, Y. T., & Qarshiboyeva, Z. A. (2022). RUS OLIMI AN SAMOYLOVICHNING SHARQ TILLARINI O'RGANISHGA QO'SHGAN HISSASI. Oriental renaissance: m
  14. Abduvaxabovna, K. Z. (2022). SOME LINGPOOPETIC FEATURES OF RHETORICAL t
  15. Nozorova, G. R. (2022). EFFECTIVE WAYS TO TEACH THE LIFE AND CREATIVITY OF MUHAMMAD YUSUF IN SCHOOL LITERATURE EDUCATION. Международный Журнал языка, образования, перевода, 3(2).
- R
- R
- D
- G