

Значения Индекса Массы Тела у Женщин Фертильного Взраста

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 ²) у молодых женщин напрямую соотносятся с определенными рисками, связанными как с репродуктивным здоровьем, так и исходом последующих беременностей. Нормальными значениями считаются: ИМТ от 18,5 до 24,99 кг/м ² ; предельными: ИМТ <18,5 кг/м ² и ИМТ > 30,0 кг/м ² (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 экспертного анализа и оценки ИМТ у женщин

фертильного возраста в Бухарской области.

Объектом исследования стали 105 молодых женщин в препродородном 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/м². 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 % ($p<0,001$).

Антропометрические 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 отдельно – 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 - пропаганде 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 фертильного 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.... Academia: 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 // Academia: 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 Yakhyaeva, 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 андропатией в зависимости от возраста (обзор литературы) // Международный эндокринологический журнал. — 2012. — № 1.
 10. Х.Ш 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
 13. Shaymanova, Y. T., & Qarshiboyeva, Z. A. (2022). RUS OLIMI AN SAMOYLOVICHNING SHARQ TILLARINI O'RGANISHGA QO'SHGAN HISSASI. Oriental renaissance:
 14. Abduvaxabovna, K. Z. (2022). SOME LINGUISTIC FEATURES OF RHETORICAL
 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
O
G