



Prikaz slučaja

Mirjana Kolarek-Karakaš, dr. med., spec. pedijatar

Prekomjerna tjelesna težina u djetinjstvu

- Javnozdravstveni prioritet današnjice
- Multifaktorska bolest
- Socijalna određenost
- Stigmatizacija
- Često neprepoznati problem (negiranje roditelja)



Djevojčica Š.V. (6 godina)

- Praćena u pedijatrijskoj ambulanti tijekom godine dana
- Porast tjelesne mase i visine uz trajno povišen ITM iznad 100. percentile
- Prikaz donosi uvid u čimbenike rizika, tijek intervencije i izazove u promicanju zdravijih životnih navika.
- Razlog dolaska u ambulantu (2024): respiratorna infekcija

- 1.dolazak - 3.10.2024.
 - Dob: 5 godina
 - Visina i tjelesna masa: 123cm/ 32,5 kg
 - ITM: 21,8 - iznad 100 centila
- 2. dolazak - 28.10.2025.
 - Dob: 6 godina
 - Visina i tjelesna masa: 132 cm/ 38,9 kg
 - ITM: 22,4 - iznad 100 centile

Tjelesna masa (TM) u dobi od 6 mj. 6150 g (9%)

TM u dobi od 12 mj. 8500 g (14%)

TM u dobi od 18 mj 11 kg (37%)

TM u dobi od 3 godine 18,5 kg (95%)

Anamneza

a) Obiteljska anamneza:

- Debljina u obitelji (roditelji, braća/sestre):
 - otac i stric su imali prekomjernu tjelesnu masu u djetinjstvu, sada su normalne tjelesne mase
- Prisutnost metaboličkih bolesti:
NE
- Socioekonomski status obitelji:
DOBAR

b) Perinatalna i ranorazvojna anamneza:

- Tijek trudnoće i poroda:
 - trudnoća komplicirana GD, tretirani ADA dijetom,
 - porod terminski, dovršen SC zbog stava zatkom,
 - PT 3090 g,
 - PD 49 cm,
 - Apgar 10/10

Anamneza

c) Prehrambene navike i stil života:

- Dojenje i dohrana:
 - dojena do 13 mjeseci
 - voli jesti tjesteninu
 - jede potajice slatkiše
- Broj obroka, konzumacija zaslađenih napitaka i grickalica:
 - 5 obroka dnevno (2 u vrtiću)
 - ne pije sok nego vodu
- Konzumacija voća i povrća: DA
- Tjelesna aktivnost i vrijeme pred ekranima:
 - slabo aktivna
 - pred ekranima 3 sata

Klinički pregled

- Procjena uhranjenosti i distribucije masnog tkiva:
 - ravnomjerna raspoređenost
- Prisutnost znakova komplikacija (npr. acanthosis nigricans):
 - NE
- Psihosocijalni status:
 - uredan

Laboratorijska i dodatna obrada

- Laboratorijski nalazi (glukoza, lipidi, hormoni, transaminaze itd.):
 - U planu po preporuci endokrinologa za 8 mjeseci
- Dijagnostički nalazi (UZV, druge pretrage):
 - NE

Procjena rizika i dijagnoza

- Klasifikacija uhranjenosti (percentili):
 - preuhranjena, preko 100 percentila
- Prisutnost faktora rizika:
 - neaktivnost
 - neadekvatna prehrana
- Postavljena dijagnoza (ICD-10):
 - E66

Plan intervencije / terapijski pristup

- Savjetovanje roditelja:
 - DA
- Uključivanje multidisciplinarnog tima:
 - DA, uključen endokrinolog
- Plan praćenja i kontrole:
 - svakih 6 mjeseci
- Motivacija i suradljivost obitelji:
 - DA

Tijek i ishod do sada

- Promjene u tjelesnoj masi i navikama:
 - DA
- Suradljivost obitelji:
 - DA
- Uspjesi i prepreke:
 - baka je prepreka koja djevojčici kupuje slatkiše

Diskusija i pouke

Najveći izazovi:

- Pokrenuti na fizičke aktivnosti
- Ograničiti unos brze hrane
- Ključni čimbenici uspjeha / neuspjeha:
- Suradljivost roditelja / kontrolirati unos slatkiša i ugljikohidrata
- Doprinos zajednice (reklame, animirani filmovi)

Diskusija i pouke

Prijedlozi za poboljšanje sustava:

- Češće kontrole tjelesne mase, dostupnost fizičkih aktivnosti i rekreativnih sportova, uključiti nutricioniste, psihologe
- nažalost deficit kadra je ograničavajući faktor uz nedostupnost besplatnih sportskih sadržaja

Hvala na pažnji!

Specijalistička pedijatrijska ordinacija Mirjana Kolarek Karakaš
dr.m.karakas@gmail.com

