

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель Министра

Е.Л.Богдан

« 06 » 2021 г.

Регистрационный № 048-0621

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ  
МОРБИДНОГО ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ С АЛИМЕНТАРНЫМ  
ОЖИРЕНИЕМ И ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА D**

(инструкция по применению)

**УЧРЕЖДЕНИЯ – РАЗРАБОТЧИКИ:** учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»; государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии»

**АВТОРЫ:** Михно А.Г.; д.м.н., профессор Солнцева А.В.; д.м.н., профессор, академик НАН Беларуси Сукало А.В.

Минск, 2021

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод определения вероятности развития морбидного ожирения (Е 66.8) у детей пубертатного возраста с алиментарным ожирением и дефицитом витамина D в сыворотке крови, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на вторичную медицинскую профилактику ожирения, обусловленного избыточным поступлением энергетических ресурсов (Е66.0).

Инструкция предназначена для врачей-эндокринологов, врачей-педиатров, врачей общей практики, врачей иных специализаций в организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям с ожирением в стационарных и (или) амбулаторных условиях и (или) условиях отделений дневного пребывания.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАГЕНТОВ И ДР.**

1. Весы, ростомер.
2. Соматограммы и перцентильные таблицы массы и индекса массы тела (ИМТ) для возраста и пола.
3. Образец пищевого дневника, таблицы калорийности, краткие рекомендации по питанию и физической активности.
4. Орхидометр Прадера.
5. Медицинские изделия, необходимые для определения уровней общего витамина D – 25(OH)D.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Е66.0 Ожирение, обусловленное избыточным поступлением энергетических ресурсов.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Противопоказания не имеются.

### **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

Метод, предложенный в настоящей инструкции, выполняется в 3 этапа:

1. **Определение уровня витамина D в сыворотке крови**  
Проводится общепринятыми методами, нг/мл.

## 2. Расчёт вероятности развития морбидного ожирения

Расчет проводится по формуле 1:

$$P=1/(1+e^{-(5,91+(-0,158 \times \text{витамин D}))}) \quad (1),$$

где P. – прогнозируемый показатель развития морбидного ожирения (%);  
витамин D – концентрация витамина D в сыворотке крови (нг/мл).

Примеры расчета:

В случае значения витамина D 17,54 нг/мл вероятность развития будет  $P=1:(1+e^{-(5,91+(-0,158 \times 17,54))})=0,96$ , то есть 96%.

При уровне витамина D 10,35 нг/мл вероятность развития составит  $P=1:(1+e^{-(5,91+(-0,158 \times 10,35))})=0,98$ , то есть 98%.

С концентрацией витамина D в крови 6,05 нг/мл –  $P=1:(1+e^{-(5,91+(-0,158 \times 6,05))})=0,99$ , то есть 99%.

## 3. Принятие управленческого решения.

3.1. в случае, если значение P менее 0,79 или 79%, вероятность развития морбидного ожирения низкая. Принимается решение о наблюдении в соответствии с пунктом 31 приложения 3 клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов с эндокринологическими заболеваниями (детское население)», утвержденного постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.08.2019 № 90 (далее – клинический протокол).

3.2. в случае, если P больше или равно 0,8 или 80% - высокая вероятность развития морбидного ожирения. Принимается решение о наблюдении в соответствии с пунктом 31 приложения 3 клинического протокола.

## ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При соблюдении технологии метода осложнений и ошибок не возникает. Ошибки могут отмечаться на этапе клинической, инструментальной, лабораторной диагностики. На первом этапе к диагностическим ошибкам могут приводить: недооценка анамнеза пациента, нетипичность жалоб, изменение клинической картины под влиянием ранее назначенного лечения.