

СТАТЕВИЙ РОЗВИТОК ШКОЛЯРІВ ПРОМИСЛОВОГО МІСТА ТА ЗАЛІЗОДЕФІЦІТНІ СТАНИ

*Железна Т.О., лікар - ендокринолог СОДКЛ
СумДУ, медичний інститут, кафедра педіатрії і медичної генетики
(зав. каф. проф. Маркевич В.Е.)*

На сьогодні залізодефіцитна анемія є найбільш розповсюдженим анемічним синдромом складає приблизно до 80 % від усіх анемій. Дефіцит заліза впливає на становлення та розвиток центральної нервової системи, розвиток всіх систем організму дитини. Різні вікові періоди дитини характеризуються різною потребою в залізі.

Метою нашого дослідження було виявлення частоти порушень статевого розвитку (СР) у школярів промислового міста та взаємозв'язок з наявним залізодефіцитним станом. Проведено комплексний медичний огляд з лабораторним обстеженням (аналіз крові клінічний, рівень сироваткового заліза, загальної залізо зв'язуючої здатності крові) школярів, які мешкають в одному районі міста Суми з слабким рівнем забруднення навколишнього середовища. Обстежено 637 дітей.

При обстеженні виявлено, що 46% дітей мали залізодефіцитний стан (ЗДС). Причому, якщо в 12 років це 30%, то в 13 років – вже 52 % дітей. За наявності залізодефіцитного стану розподіл дітей з порушеннями статевого розвитку виявився таким: в 11 років прискорений СР – 33% дітей, затримку СР – 7% дітей. В 12 років прискорений СР мали 11% дітей, затримку СР – 29,6% дітей. Взагалі виявилось, що статевий розвиток згідно віку при ЗДС мали 65 % дітей. Виявлена кореляція між порушенням статевого розвитку та ЗДС. Також виявлено негативний вплив наявного дефіциту заліза на інтелектуальні здібності школярів.

При комплексних медоглядах доцільно проводити визначення рівня сироваточного заліза для скринінгу ЗДС.