

# **WHTR metoda za utvrđivanje pretilosti u primarnim pedijatrijskim ordinacijama u Zagrebu**

---

**Šakić, Dragica; Jovančević, Milivoj; Šakić, Zrinka; Jurin, Ivana; Armano, Giovana; Milić, Martin; Oković, Sonja**

**Conference presentation / Izlaganje na skupu**

*Permanent link / Trajna poveznica:* <https://urn.nsk.hr/urn:nbn:hr:257:332601>

*Rights / Prava:* [Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International/Imenovanje-Nekomercijalno-Bez prerada 4.0 međunarodna](#)

*Download date / Datum preuzimanja:* **2024-05-10**



*Repository / Repozitorij:*

[SUVAG Polyclinic Repository](#)



# PAEDIATRIA CROATICA

Vol. 66 Suppl 1 str. (1 – 32)

PAEDIATRIA CROATICA



LISTOPAD 2022

Izdavač



Klinika za dječje bolesti Zagreb, 10000 Zagreb, Klaićeva 16

# **3. KONGRES DJEČJEG ZDRAVLJA**

## **s međunarodnim sudjelovanjem**

**Hotel Parentium, Poreč**  
**28. – 30. 10. 2022.**

### **3. KONGRES DJEČJEG ZDRAVLJA s međunarodnim sudjelovanjem**

*Poreč, 28. – 30. listopada 2022.*

*Organizacijski odbor / Organizing board:*

Mirjana Kolarek-Karakaš, Đurđa Španović, Đurđica Šešo-Šimić, Dolores Gall Sviderek, Branka Pirija, Lidija Ptujec, Andrea Kostinčer-Pojić, Martina Mikecin, Dino Kramer

*Lokalni organizator / Local organizing bord:*

Đeni Momić, Ljiljana Požarić

*Znanstveni odbor / Scientific board:*

Mirjana Kolarek-Karakaš, Josip Grgurić, Đurđica Šešo-Šimić, Dolores Gall Sviderek, Branka Pirija, Lidija Ptujec, Dino Kramer, Đurđa Španović, Marinela Planinić, Vlatka Krizmanić, Andrea Kostinčer-Pojić, Đeni Momić, Martina Mikecin, Magdalena Šola Vlahović, Željko Čakarun, Jadranka Kazda Garković

*GOŠĆE UREDNICE / GUEST EDITORS*

Đurđica Šešo-Šimić, Mirjana Kolarek Karakaš

*GLAVNA UREDNICA / EDITOR-IN-CHIEF*

Ingeborg Barišić, Zagreb

*POMOĆNICA UREDNICE / ASSISTANT EDITOR*

Katja Dumić Kubat, Zagreb

*POČASNI UREDNIK / EDITOR EMERITUS*

Duško Mardešić, Zagreb

*TAJNICA UREDNIŠTVA / SECRETARY*

Martina Nigović

*Lektor*

Nitor usluge d.o.o., Petračićeva 4, Zagreb

*Slog / Typesetting*

DENONA d.o.o., Getaldićeva 1, Zagreb

*Tisk / Printed by*

DENONA d.o.o., Getaldićeva 1, Zagreb

NAKLADA 220 primjeraka

*Izdavač / Editor*

KLINIKA ZA DJEČJE BOLESTI ZAGREB, KLAJČEVA 16, ZAGREB

**Rezultati:** Četvero od petero djece zaražene hepatitisom A bilo je asimptomatsko, a jedan dječak školske dobi prezentirao se febrilitetom bez vodećeg simptoma bolesti i povišenim transaminazama. Tijekom daljnog praćenja navedeni pacijent imao je i koinfekciju virusom SARS Cov-2 no bez težih simptoma. Preostalih četvero zaražene djece otkriveno je u okviru testiranja članova kućanstva zaraženih osoba. Dosadašnjem istraživanjem potvrđeno je da se bolest na području SMŽ-a proširila iz obitelji koja nakon razornog potresa u prosincu 2020. živi u lošim socio-ekonomskim uvjetima i korisnici su pučke kuhinje. Daljnjim epidemiološkim praćenjem i serološkim testiranjem nije pronađeno djelatnika ili korisnika navedene pučke kuhinje pozitivnih na hepatitis A.

**Zaključci:** Tijekom početka 2022. zabilježen je porast incidencije hepatitisa A među djecom na području Sisačko-moslavačke županije, stoga je potrebno diferencijalno dijagnostički razmišljati o navedenoj bolesti u slučajevima djece s nejasnim febrilitetom, mučnjom i povraćanjem, bolovima u trbuhu ili žuticom. U slučaju dijagnosticiranja hepatitisa A potrebno je izdvojiti dijete iz kolektiva (najmanje sedam dana nakon pojave žutice ili 14 dana od postavljanja dijagnoze) i pratiti akutno bolesne pacijente kako bi se na vrijeme uočio eventualni razvoj fulminantnog hepatitisa. Također se otvara pitanje edukacije o higiji- ni ruku u dječjoj dobi i pitanje dostupnosti cijepljenja protiv hepatitisa A.

## WHTR METODA ZA UTVRĐIVANJE PRETILOSTI U PRIMARNIM PEDIJATRIJSKIM ORDINACIJAMA U ZAGREBU

Dragica Šakić<sup>1</sup>, Milivoj Jovančević<sup>2</sup>, Zrinka Šakić<sup>3</sup>, Ivana Jurin<sup>4</sup>, Giovana Armano<sup>5</sup>, Martin Milić<sup>6</sup>, Sonja Oković<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Specijalistička pedijatrijska ordinacija Dragica Šakić

<sup>2</sup>Pedijatrijska ordinacija Milivoj Jovančević

<sup>3</sup>Sveučilišna Klinika "Vuk Vrhovac", Zagreb

<sup>4</sup>KB Dubrava, Zagreb

<sup>5</sup>Specijalistička pedijatrijska ordinacija Giovana Armano

<sup>6</sup>Dom zdravlja Zagreb Centar, Zagreb

<sup>7</sup>Poliklinika Suvag, Zagreb

**Uvod:** Bolesti srca i krvnih žila glavni su uzrok smrti u Hrvatskoj. Abdominalna pretilost jedan je od čimbenika rizika za nastanak kardiovaskularnih bolesti. Prema dosadašnjim istraživanjima problem debljine počinje već od 5. godine života. U novije vrijeme kao pouzdanija metoda za utvrđivanje abdominalne pretilosti koristi se omjer opsega struka i visine, tzv. WHtR kriterij.

**Cilj rada:** Provođenjem ispitivanja roditelja i mjerena 1418 djece u dobi od pet do 15 godina, korištenjem WHtR metode odredili smo rizike kardiovaskularnih bolesti u odrasloj dobi te pokazali stanje u nekoliko ordinacija primarne pedijatrijske zdravstvene zaštite (Specijalističke pedijatrijske ordinacije dr. Dragica Šakić, izv. prof. Milivoj Jovančević, dr. Giovana Armano) te predložili daljnje smjernice za prevenciju debljine i kardiovaskularnih bolesti odrasle dobi.

**Metode rada:** U tri primarne pedijatrijske ordinacije proveli smo ispitivanje o stavovima roditelja o statusu uhranjenosti njihove djece. Upitnik se sastojao od 26 pitanja. Izvršena su mjerena djece te je WHtR metodom određivana predilekcija za debljinu i rizike od kardiovaskularnih bolesti. Ispitano je 1418 roditelja djece od 5 do 15 godina, 730 dječaka i 688 djevojčica te smo koristili WHtR metodu predilekcije rizika od kardiovaskularnih bolesti. Statistički su obrađeni upitnici paketom SPSS Statistic Version 23. Obrađeni su rezultati mjerena WHtR metodom, prema spolu i dobroj skupini djece.

**Rezultati rada:** 79,6% roditelja ne prepoznaje čimbenike rizika za pojavu kardiovaskularnih bolesti kod vlastite djece te pogrešno procjenjuje stupanj uhranjenosti svoje djece, a samim time i njihov kardiovaskularni rizik. Prema WHtR kriteriju  $\geq 0,5$ , povećan zdravstveni rizik za kardiovaskularne bolesti ima 8,8% djevojčica i 7,3% dječaka. Međutim, prema najnovijim WHtR kriterijima, takvih je 25,1% djevojčica i 21,4% dječaka.

**Zaključak:** U istraživanju se pokazalo da većina roditelja pogrešno procjenjuju stanje uhranjenosti vlastite djece. Promjena životnih navika trebala bi biti integrirana u edukacijske programe koji bi se mogli koristiti u svakodnevnoj kliničkoj praksi te u ordinacijama primarne pedijatrijske skrbi. Mogućnost ranog prepoznavanja preventibilnih čimbenika rizika u pedijatrijskoj populaciji te pravodobna i efikasna intervencija očekivano bi doprinijeli smanjenju pobola i smrtnosti u odrasloj dobi od kardiovaskularnih bolesti.