

прогнози щодо динаміки показників захворюваності патології щитоподібної залози й розробити ряд необхідних заходів для профілактики й зниження захворюваності.

Література

1. Кравченко В. І. Динаміка захворюваності на патологію щитоподібної залози в Україні. Міжнародний ендокринологічний журнал. 2011. № 3 (35). С. 10–14.
2. Global epidemiology of hyperthyroidism and hypothyroidism / P. N Taylor, D. Albrecht, A. Scholz [et al.]. Nat Rev. Endocrinol. 2018. No. 145. P. 301–316.
3. Скрипник Н. В., Марусин О. В. Динаміка захворюваності й поширеності вузлових утворень щитоподібної залози в Україні та на Прикарпатті. Практикуючий лікар. 2017. № 26. С. 26–29.
4. Де Бенуа Б. Устранение дефицита йода – одна из ключевых задач здравоохранения. Международный эндокринологический журнал. 2011. № 6. С. 38–39.

ХАРЧОВІ РОЗЛАДИ У ДІТЕЙ

Якушевська І.В.

Полтавський науково-дослідний експертно-криміналістичний центр МВС України

Усі без винятку діти – справжні ласуни. Вони готові вдень і вночі поїдати всякі солодощі і часто заради однієї цукерки готові на різні подвиги. За даними державної статистики, в Україні за останні 10 років поширеність ожиріння серед підлітків (15–17 років) на 1000 дитячого населення зросла у 2,5 рази. Захворюваність на ожиріння серед дітей від 0 до 14 років зросла у 2,6 рази на 1000 відповідного населення [1]. Щорічно фіксують 18–20 тисяч нових випадків ожиріння серед дітей та підлітків [2].

Їжа – це джерело життя і причина низки захворювань. Іноді вона замінює нам любов і турботу, допомагаючи заглушити тривогу та відчуття абсолютне щастя. Насправді ж споживання їжі – один з найскладніших фізіологічних процесів людини, при якому залучено всі системи організму: головний мозок і черепні нерви, серцево-судинну систему, органи дихання, ендокринні органи, систему обміну речовин, усі м'язи тіла й увесь травний канал. Саме лише ковтання вимагає скоординованої роботи двадцяти шести м'язів та шести черепних нервів. [3].

Харчова поведінка – це сукупність звичок і способів реагування, що стосуються харчування (смакові переваги, дієта, режим харчування) та формуються за впливу культурних, соціальних, сімейних, біологічних факторів. Стереотип харчування починає формуватися з перших років життя, тому важливо сприяти формуванню правильного харчування та запобігти появі звички переїдати, недоїдати, появі однобічного чи вибіркового харчування, харчовим страхам та іншим розладам у дітей.

Перегодовування дитини призводить до несприятливих наслідків: блювоти, здуття, кольок, анорексії, булімії, ожиріння, нервових розладів, шлунково-кишкових захворювань. Якщо дитина не з'їдає усієї запропонованої порції їжі, слід або зменшити порцію, або намагатися годувати дитину, коли в неї з'явиться відчуття голоду. Якщо треба досягнути зміни у харчовій поведінці дитини, слід демонструвати згоду та єдність усіх членів

родини, інакше дитина буде дезорієнтована. Конфлікти у родині формують у дитини почуття власної неповноцінності, а наслідками можуть бути розлади харчової поведінки, зокрема в старшому віці можуть виникнути нервова анорексія або булімія. [4].

Батьки закладають основу харчової поведінки у дітей. Стабільність психоемоційного стану в сім'ї, запорука розвитку правильної харчової поведінки дитини.

Література

1. Булахова Л. А Детская психоневрология / Л. А. Булахова. — Киев : Здоров'я, 2001. — 496 с.
2. Зінченко С. М. Медична психологія : навчальний посібник / С. М. Зінченко. — Київ : КІСКЗ, 2009. — 341 с.
3. Нарушения питания и пищевого поведения / С. Н. Зинченко, Л. В. Чурсина // Бібліотека сімейного лікаря і сімейної медсестри. — 2010. — № 5. — С. 31—36.
4. Ньюкомб Нора. Развитие личности ребёнка / Ньюкомб Нора. — 8-е изд. — Санкт-Петербург: Питер, 2003. — 640 с.