

胰岛素抵抗、脂肪肝……“小胖墩”患上成人病，舟山市妇儿医院儿保科副主任蔡锡顶提醒——

## 儿童肥胖病治疗 控制饮食是关键

□记者 张莉莉 通讯员 张云

9岁的欣欣(化名)从小长得圆乎乎的，吃饭又香又快。家里长辈觉得小孩子胖点才可爱，但欣欣妈妈担心会影响生长发育，就带着女儿到市妇女儿童医院。各项检查指标显示，欣欣确实有些超重。

市妇儿医院儿保科副主任蔡锡顶说，儿童超重、肥胖问题眼下并不少见。根据相关数据统计，2023年，我市5岁以下儿童肥胖比例约为3.31%，超重为21.2%。儿童肥胖是糖尿病、高血压、性早熟等疾病的重要危险因素，还会影响儿童的运动能力和骨骼发育，损害儿童健康。如发现孩子有向“小胖墩”发展的趋势，要及早就医，尽早管理。

### 年轻家长越来越重视儿童肥胖

听到医生说自家孩子有些超重，一旁陪同的奶奶十分惊讶：“我看看还好啊，和其他小朋友比也没有差太多。”

如何判断孩子是否肥胖？蔡锡顶说：“医学上对于儿童超重、肥胖有明确的衡量指标。”

WHO认为身高标准体重(又称身高别体重)是评价青春期前(10岁以下)儿童肥胖的常用指标。以同一身高人群的第50百分位数作为该身高人群的标准体质量。超过该标准体质量的10%~19.99%为超重，20%~29.99%为轻度肥胖，30%~49.99%为重度肥胖，50%以上为重度肥胖。

体质指数(BMI)也是判定方法之一，体质指数是体重(kg)除以身高(m)的平方。成人超过 $24\text{kg}/\text{m}^2$ 即为超重，超过 $28\text{kg}/\text{m}^2$ 即为肥胖。而儿童各个年龄段标准不同，WHO建议采用年龄-性别-BMI评价青少年超重和肥胖情况。我国学者根据中国儿童特点，将BMI第85至95百分位定义为超重， $\text{BMI} \geq \text{第95百分位}$ 定义为肥胖。

“根据这几年的情况来看，现在家长对于儿童肥胖的意识在增强。”蔡锡顶说，许多长辈的意识还停留在小孩子胖一点没问题的老观念中，但年轻家长已经开始重视儿童肥胖。

### 儿童肥胖可能导致“长不高”

刘女士和丈夫身高都不算高，一直担心拖儿子后腿，从小就注意给儿子补充营养，把儿子补成了“小胖墩”。没想到，前不久医院骨龄检测结果显示，儿子可能长不到预期的身高，“罪魁祸首”竟然是肥胖。刘女士懊悔不迭，“没想到胖还会影响身高，该早点带孩子过来医院看看了。”

蔡锡顶说，“长不高”是儿童肥胖常见的问题之一。肥胖儿童的神经内分泌调控机制紊乱，导致青春期成熟提前，通常比其他儿童早2~3年。性激素水平的升高会使骨骼成熟加快、骨骺提前闭合，导致青春期儿童身高的增长量减少。



新华社发 徐骏 作

和刘女士的儿子一样因为肥胖影响身体的还有小李。小李今年14岁，身高约1.75米，体重却有120公斤左右。医生检查后发现，小李的BMI指数达到了 $38\text{kg}/\text{m}^2$ 。脖子后方以及腋窝等处出现了黑棘皮样病变，转氨酶指数、尿酸指标均呈现异常，身体还出现了胰岛素抵抗、脂肪肝。

“胰岛素抵抗是二型糖尿病的高危引发因素，这个孩子的肥胖已经严重影响了身体健康。”蔡锡顶说。

肥胖可能诱发高尿酸、高脂血症、高血压、高血糖、睡眠呼吸暂停等疾病，威胁身体健康。而肥胖儿童发生高血压、糖尿病的风险，分别是正常体重儿童的3.9倍和2.7倍；如果肥胖从儿童期持续到成年，发生糖尿病的风险是体重正常人群的4.3倍。

“研究显示，儿童最早的肥胖形成可以追溯到胎儿时期。”蔡锡顶提醒，并非孕妇吃得越多，孩子越健康。控制儿童肥胖要从母亲孕期就开始。

### 儿童减重不能参考成人减肥法

小青从小就长得肉嘟嘟的，为了控制女儿的体重，小青妈妈想了各种办法，“我们夫妻俩都不胖，不知道为什么女儿这么容易胖。”

蔡锡顶表示，遗传因素确实是导致儿童肥胖的原因之一，但大部分儿童超重的主要原因，还是没有把好“入口”关，也就是饮食出了问题。饮食结构单一、蔬菜摄入少，糖和碳水摄入过量……长期如此饮食，导致儿童变成“小胖墩”。此外，活动量不足也是催生“小胖墩”的一大原因。

那么，“小胖墩”们如何科学减重，拒绝“负重前行”呢？

“儿童正处在生长发育的关键时期，减重既要达到减少体脂的目标，同时也要保证摄入均衡营养，以维持正常的生长发育。”蔡锡顶说，一些成年人常用的减肥法如轻断食、碳循环等不适合儿童减重。

肥胖儿童减重切忌盲目使用减肥药物、食品或饮品，更不要采用极端减重方法，追求短期内迅速瘦身。这有可能导致儿童内分泌失调，骨

骼发育受损，在医生指导下进行体重管理更加安全有效。

### 想减重，怎么吃很重要

“蔡医生，今天称了一下体重，孩子和一个月前相比已经减了五六斤了。”前不久，蔡锡顶收到了一条家长的报喜微信。

对于儿童减重，蔡锡顶介绍，如果孩子已经因为肥胖出现胰岛素抵抗等疾病，那就需要医学介入，其他情况下还是建议采用调整饮食和运动的方法。

那么，饮食该如何调整呢？蔡锡顶建议家长可以看《肥胖代码——减肥的秘密》这本书，书里就介绍了不少减肥的理念。

第一点，要减少多余糖的摄入，例如甜品零食以及含糖的饮料等。

第二，要减少精制碳水化合物的摄入，“现在很多烘焙例如一些饼干、烤饼等都是精制碳水，不太健康。全麦面包可以适当摄入。”

第三，要摄入优质蛋白，例如牛肉、鸡蛋、牛奶等。

第四，可以摄入天然脂肪，例如坚果等。

“健康饮食，总结来说就是控制糖和精制谷物，多吃膳食纤维，多吃蔬菜，多吃未加工的全食物，例如直接吃水果，而不是喝榨汁后的水果汁。”蔡锡顶说，在饮食行为上，减少快餐食品、在外就餐及外卖点餐。同时，进食速度不宜过快，避免进食时看电子产品。

此外，儿童应进行适合年龄和个人能力的、形式多样的身体活动。根据2017年发表的“中国儿童青少年身体活动指南”显示，身体健康的6~17岁儿童每天至少累计达到60分钟的中、高强度身体活动，以有氧运动为主，每周至少3天的高强度身体活动，包括抗阻活动，每天屏幕时间限制在2小时内。

“肥胖儿童减重是个长期过程，要注意反弹。很多小朋友减重一两个月效果不错，半年后因为控制不住嘴巴，又出现反弹。”蔡锡顶提醒家长，健康的饮食习惯和运动方式必须长期坚持。如果家里有超重、肥胖的儿童在减重，家庭成员也要养成健康的饮食习惯和生活方式，这样减重效果才会更好。