

Критерії оцінювання фізичного розвитку дітей віком до 18 років

I. Загальні положення

1. Ці Критерії використовуються медичним працівником для оцінювання фізичного розвитку дітей віком до 18 років і його динаміки при наданні медичної допомоги, проведенні профілактичного медичного огляду та заповненні медичної документації.
2. Терміни, що використовуються у цих Критеріях, застосовуються у значеннях, наведених у законах України «Про систему громадського здоров'я», «Про охорону дитинства», «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

II. Оцінювання фізичного розвитку народжених передчасно дітей

1. Оцінювання стану фізичного розвитку народжених передчасно дітей здійснюється за показниками довжини тіла (у см) і маси тіла (у г) відповідно до статі та гестаційного віку новонародженої дитини з використанням шкал Фентона для народжених передчасно дітей, наведених у додатку 1 до цих Критеріїв.
2. Інтерпретація результатів вимірювання за шкалами Фентона для народжених передчасно дітей, наведеними у додатку 1 до цих Критеріїв:
якщо довжина тіла та маса тіла новонародженої дитини відповідної статі і гестаційного віку знаходяться:

у межах від 10-го до 90-го перцентилів – розвиток дитини відповідає гестаційному віку (Adequate for gestational age, AGA);

нижче 10-го перцентиля – дитина замала для гестаційного віку (Small for gestational age, SGA);

вище 90-го перцентиля – дитина завелика для гестаційного віку (Large for gestational age, LGA).

III. Оцінювання зросту (довжини тіла) дітей віком до 18 років

1. Оцінювання зросту (довжини тіла) дітей віком до 18 років відповідної статі проводиться відповідно до графіків (ростограм) нормативів зросту у сигмальних відхиленнях (далі – СВ), наведених у додатку 2 до цих Критеріїв.

2. Алгоритм вимірювання зросту (довжини тіла) дітей наведено в пункті 1 додатку 2 до цих Критеріїв.

3. Критерії зросту (довжини тіла) дитини відповідно до СВ, наведених у пункті 2 додатку 2 до цих Критеріїв:

1) нормальний зріст дитини – якщо показник зросту (довжини тіла) знаходиться між мінус 1СВ і 1СВ;

2) низький зріст – якщо виміряний зріст (довжина тіла) дитини знаходиться на графіку на рівні або нижче мінус 2СВ для дітей цієї статі та віку;

3) високий зріст – якщо виміряний зріст (довжина тіла) дитини знаходиться на графіку на рівні або вище 2СВ для дітей цієї статі та віку.

4. Показники виміряного зросту (довжини тіла) в межах від 1СВ до 2СВ та від мінус 1СВ до мінус 2СВ не вважаються патологічними відхиленнями, але така дитина потребує спостереження за динамікою (швидкістю) росту.

5. Для більш детального оцінювання ступеня відхилень зросту дитини, зокрема в динаміці спостереження чи лікування, необхідно використовувати таблиці 1 і 2, наведені в додатку 2 до цих Критеріїв.

6. Для оцінювання динаміки (швидкості) росту, збільшення зросту (довжини тіла), дитини віком до 2 років (до 24 місяців) відповідної статі за

визначений інтервал часу (за 2 або 6 місяців) необхідно використовувати таблиці 3–6, наведені в додатку 2 до цих Критеріїв.

7. Динаміка (швидкість) росту, збільшення зросту (довжини тіла), дитини віком до 2 років (до 24 місяців) відповідної статі та віку за попередній обраний період 2 або 6 місяців оцінюється за таблицями 3–6, наведеними в додатку 2 до цих Критеріїв, як:

нормальна – показник збільшення зросту (довжини тіла) (у см) знаходиться в межах між мінус 1СВ та 1СВ;

низька – показник збільшення зросту (довжини тіла) (у см) знаходиться на рівні або менше мінус 2СВ;

швидка – показник збільшення зросту (довжини тіла) (у см) знаходиться на рівні або більше 2СВ.

8. Діти віком до 2 років (до 24 місяців) з показниками динаміки (швидкості) росту, збільшення зросту (довжини тіла), що знаходяться між мінус 1СВ і мінус 2СВ або між 1СВ і 2СВ, потребують спостереження, а у разі прогресування ступеня відхилення зросту (довжини тіла) від норми потребують обстеження відповідно до медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги.

IV. Оцінювання маси тіла дітей

1. Оцінювання маси тіла дітей відповідної статі і віку проводиться відповідно до додатку 3 до цих Критеріїв.

При вимірюванні маси тіла (зважування) дітей необхідно дотримуватися алгоритму зважування, наведеного у пункті 1 додатка 3 до цих Критеріїв.

2. Оцінювання маси тіла дітей у перцентилях здійснюється відповідно до пункту 2 додатка 3 до цих Критеріїв:

у дітей віком до 2 років – за показником відношення маси тіла (кг) до зросту (довжини тіла) (см);

у дітей віком від 2 до 18 років – за показником індексу маси тіла (ІМТ), що розраховується за формулою:
$$\text{ІМТ (кг/м}^2\text{)} = \frac{\text{маса тіла (кг)}}{\text{зріст (м)}^2};$$

3. Маса тіла дітей відповідної статі та віку оцінюється за показниками, наведеними у пункті 2 додатка 3 до цих Критеріїв, як:

1) нормальна маса тіла – визначений показник знаходиться в межах > 15 -го і < 85 -го перцентиля;

2) надлишкова маса тіла – визначений показник знаходиться в межах ≥ 85 -го і < 97 -го перцентиля;

3) ожиріння – визначений показник становить ≥ 97 -го перцентиля;

4) дефіцит маси тіла – визначений показник знаходиться в межах > 3 -го і ≤ 15 -го перцентиля;

5) тяжкий дефіцит маси тіла (виснаження) – визначений показник становить ≤ 3 -го перцентиля.

4. Оцінювання динаміки маси тіла (прибавку маси тіла за період 2 місяці) дитини віком до 2 років (до 24 місяців) відповідної статі здійснюють відповідно до таблиць 1 і 2, наведених у додатку 3 до цих Критеріїв.

5. Динаміку маси тіла (прибавку маси тіла за період 2 місяці) дитини віком до 2 років (до 24 місяців) за період 2 місяці оцінюють за таблицями 1 і 2, наведеними у додатку 3 до цих Критеріїв, як:

1) нормальна – показник збільшення маси тіла (у г) дитини, за період попередніх 2-х місяців, знаходяться в межах між мінус 1СВ і 1СВ;

2) недостатня – показник маси тіла (у г) дитини, за період попередніх 2 місяців, знаходяться на рівні або нижче мінус 2СВ;

3) надмірна – показник збільшення маси тіла (у г) дитини, за період попередніх 2 місяців, знаходяться на рівні або вище 2СВ.

**В.о. директора Департаменту
громадського здоров'я**



Тетяна СКАПА