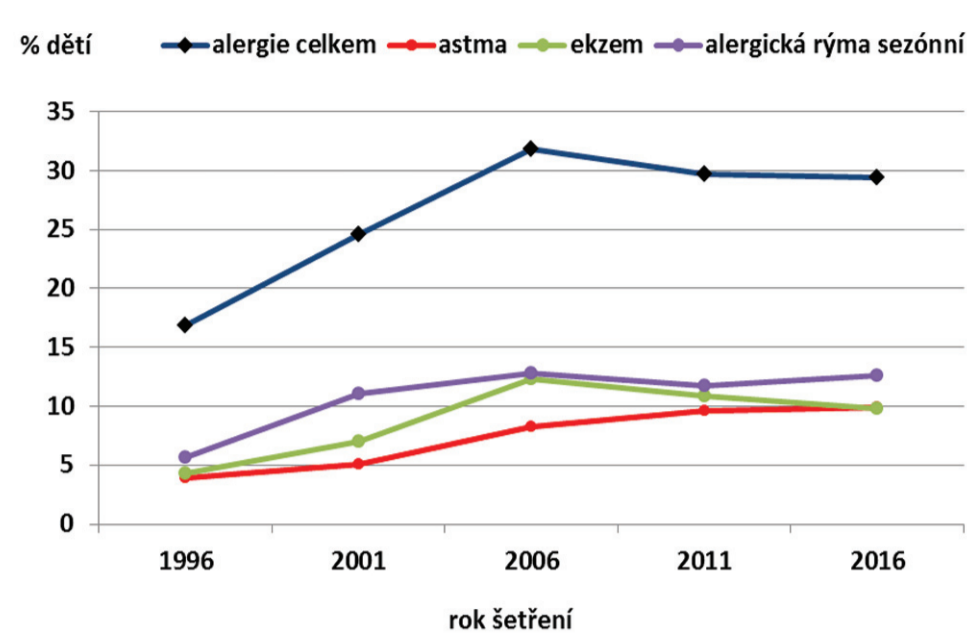


- Zdravotní ukazatele dětské populace jsou sledovány Systémem monitorování od roku 1996 ve vybraných věkových skupinách 5, 9, 13 a 17 let.
- Studie v roce 2016 byla zaměřena na výskyt alergických onemocnění, rizikových faktorů kardiovaskulárních onemocnění, antropometrické ukazatele, stav pohybového aparátu, volnočasové aktivity a stravování.
- Dotazníkové průřezové šetření bylo realizováno ve spolupráci s praktickými lékaři pro děti a dorost v 15 městech ČR.
- Získáno bylo celkem 5132 vyplněných dotazníků, odběr krve byl proveden u 740 dětí s rizikem aterosklerózy v rodině.

## Vývoj alergických onemocnění v období 1996–2016

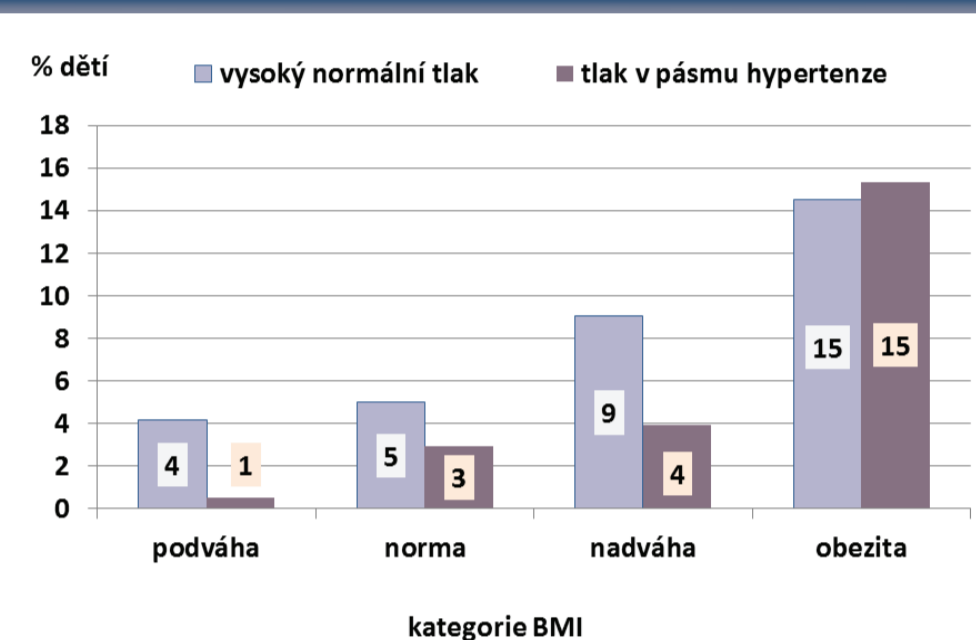


## ALERGICKÁ ONEMOCNĚNÍ

- Každé třetí dítě má nějaký typ alergie.
- Astmatem trpí 10 % dětí.
- V letech 1996–2006 byl zaznamenán statisticky významný nárůst prevalence alergických onemocnění ve všech věkových skupinách i všech závažných diagnóz.
- V letech 2006–2016 došlo k mírnému poklesu počtu alergiků, výskyt se výrazně snížil u pětiletých dětí, u starších byl vývoj stabilní. Byl zaznamenán mírný nárůst prevalence astmatu.



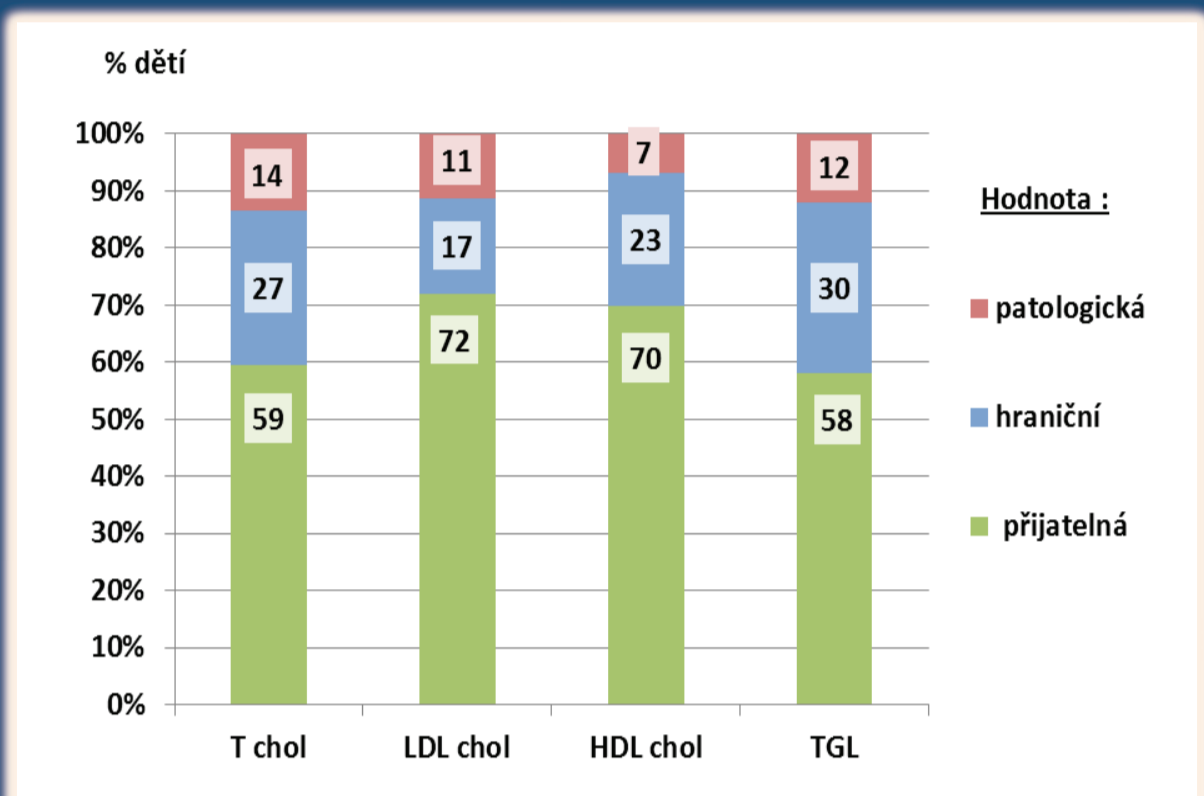
## Vyšší hodnoty tlaku podle BMI



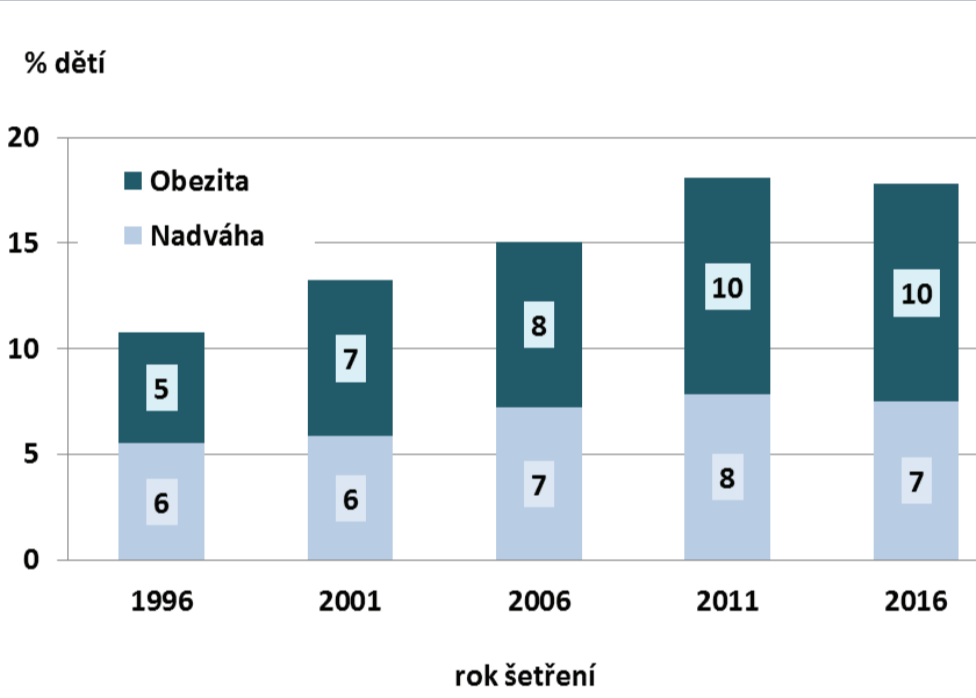
## RIZIKOVÉ UKAZATELE KARDIOVASKULÁRNÍCH ONEMOCNĚNÍ

- Odběr krve byl proveden u přibližně čtvrtiny dětí s výskytem aterosklerózy (ischemická choroba srdeční nebo hypercholesterolemie) u příbuzných do 55 let věku.
- Průměrné hodnoty cholesterolu (celkový, HDL, LDL) u dětí s rizikem aterosklerózy v rodině byly fyziologické. Průměrná hodnota triglyceridů byla fyziologická pouze v souboru pětiletých dětí, u starších v pásmu hraničních hodnot.
- Fyziologickou hodnotu celkového cholesterolu (< 4,4 mmol/l) mělo 60 % dětí.
- Hypertenzi v rodině měla třetina dětí.
- Zvýšený krevní tlak u dětí (>90. percentil pro příslušný věk, pohlaví a výšku) změřený opakovaně během jedné preventivní prohlídky byl zjištěn u 10 % dětí.

## Hodnoty lipidů u dětí s rizikem aterosklerózy v rodině



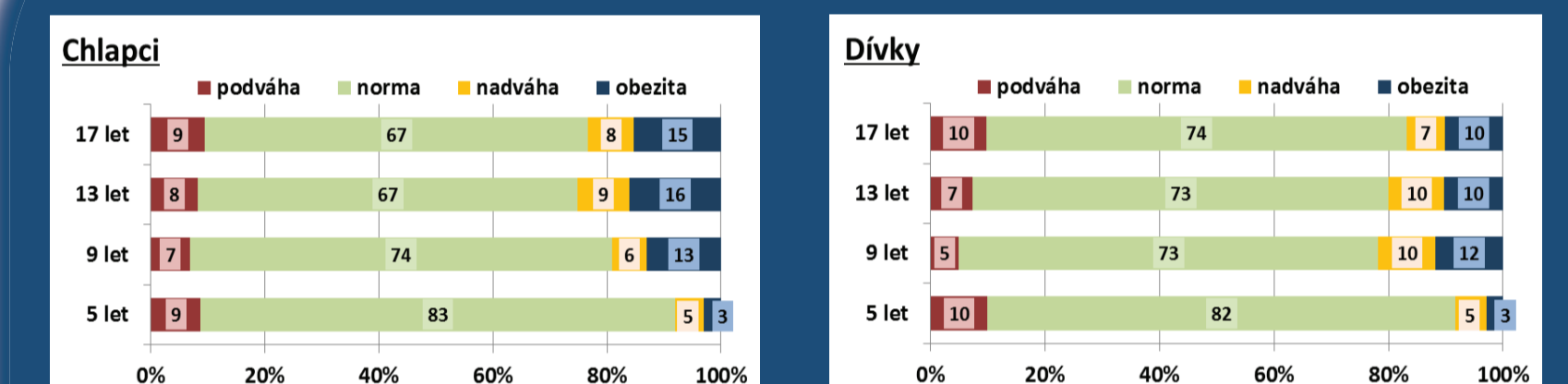
## Vývoj nadváhy a obezity v letech 1996–2016



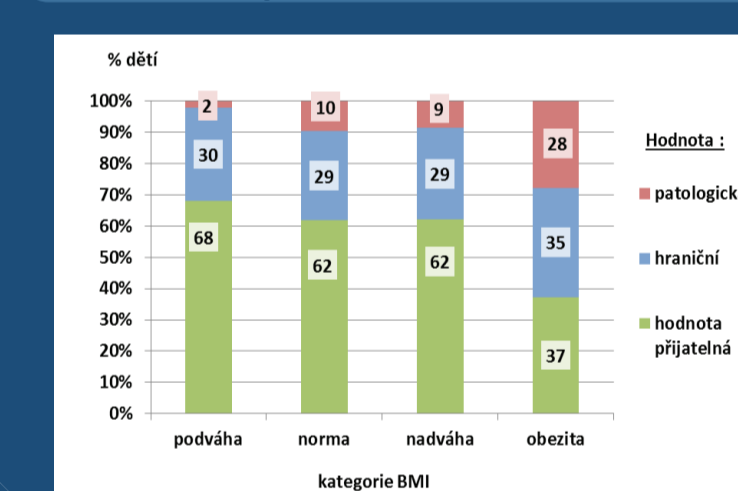
## OBEZITA

- Prevalence obezity se v rozmezí let 1996–2016 zdvojnásobila (nárůst z 5 na 10 %).
- Nejvyšší nárůst obezity byl zjištěn mezi 5. a 9. rokem věku, což souvisí mimo jiné i se změnou režimu po nástupu dětí do školy.
- Děti s nadváhou a obezitou mají ve srovnání s dětmi s normální hmotností vyšší hodnoty HDL cholesterolu a triglyceridů a častěji byl u nich zjištěn zvýšený krevní tlak (obézní děti měly hodnoty tlaku v pásmu hypertenze pětkrát častěji).

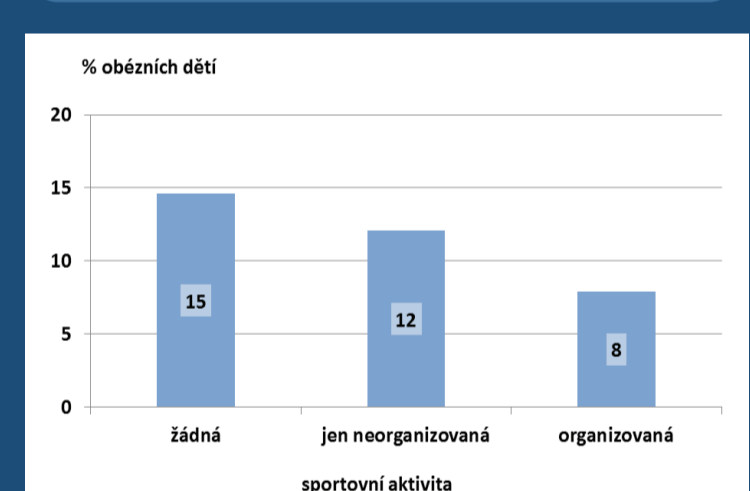
## BMI podle pohlaví a věku



## Hodnoty triglyceridů podle BMI



## Obezita a sport

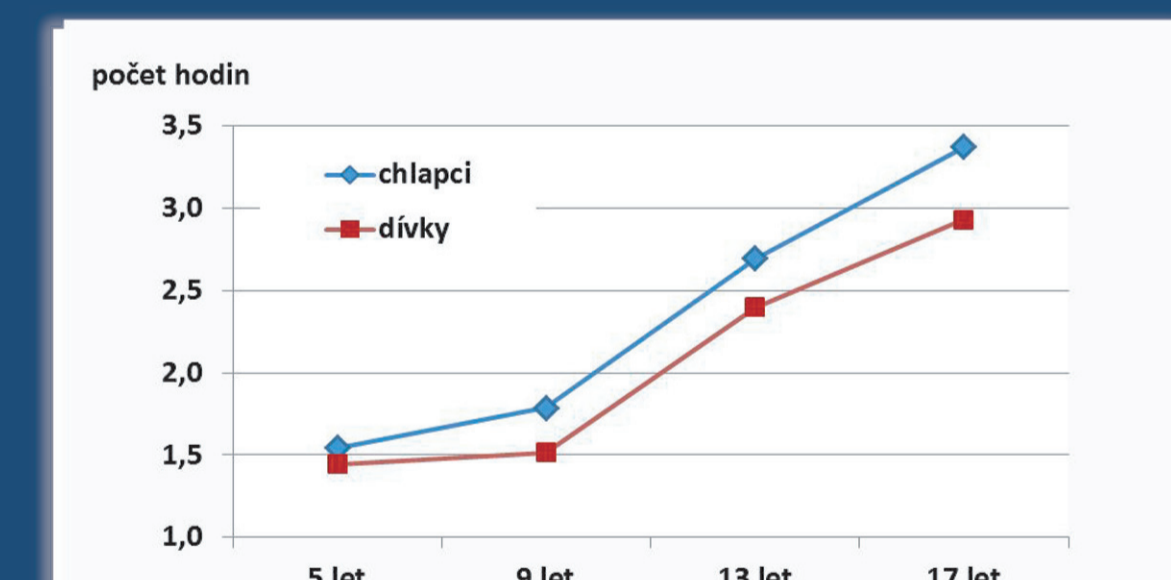


## SPORTOVNÍ AKTIVITY A SLEDOVÁNÍ OBRAZOVKY

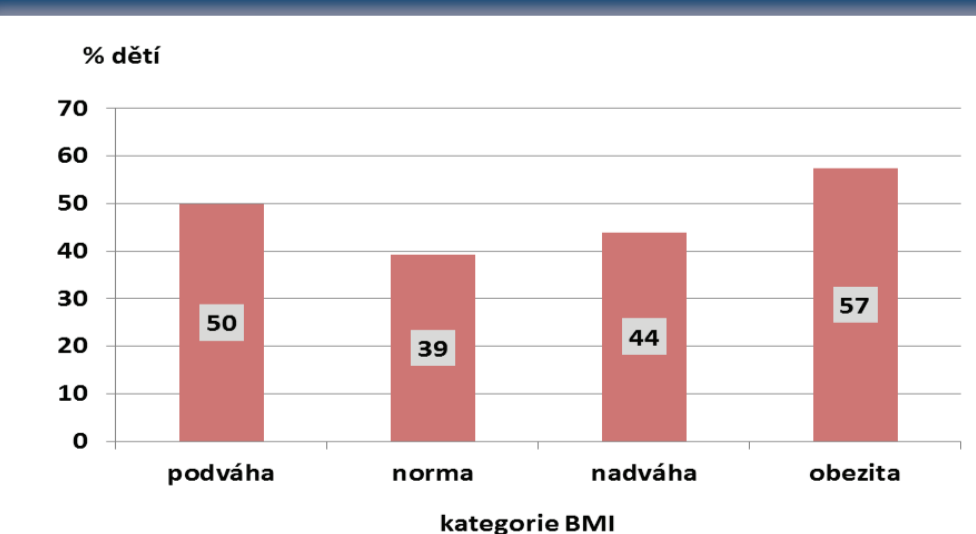
- Sportovní oddíly a kroužky navštěvuje polovina dětí. Třetina dětí sportuje pravidelně, ale nejsou nikde organizovány. Nejvíce se sportu věnují devítileté děti, ve vyšším věku zájem o sport klesá.
- Pětina dětí nespportuje vůbec, s věkem toto procento narůstá až na 22 % u chlapců a 32 % u dívek.
- U obrazovek počítače, tabletu či mobilu stráví děti v průměru 2,2 hodiny denně, chlapci více času než dívky. S rostoucím věkem děti tráví u obrazovek delší dobu, více než 4 hodiny denně 24 % 17letých chlapců a 13 % 17letých dívek.



## Čas trávený u obrazovky podle věku (průměr v hodinách)



## Vadné držení těla podle BMI

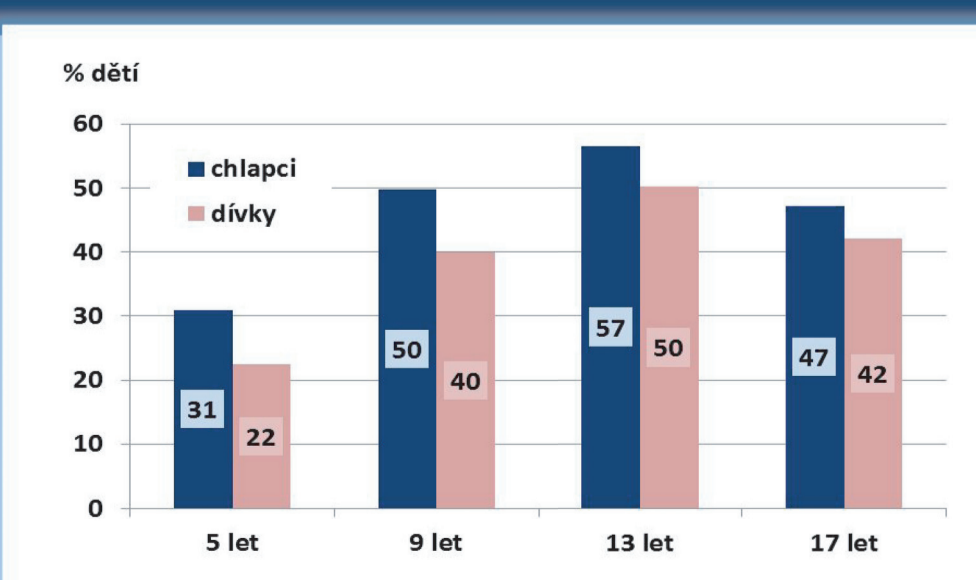


## VADNÉ DRŽENÍ TĚLA

- Vadné držení těla lékaři zjistili u 42 % dětí, častěji u chlapců. Porucha držení těla se nejčastěji projevila v období intenzivního růstu, měla ji polovina třináctiletých.
- Nejčastěji diagnostikovanými odchylkami od správného držení těla bylo předsunutí hlavy a kulatá záda. Všechny vady byly nejčastější u třináctiletých dětí, zejména u chlapců.
- Výskyt vadného držení těla byl vyšší u dětí, které nespportují či tráví delší dobu u obrazovky.
- Bolestmi hlavy trpěla pětina dětí, častěji dívky a starší děti.



## Vadné držení těla podle pohlaví a věku



## STRAVOVÁNÍ

- Chlapci se stravují hůře než dívky a s věkem se jejich stravovací návyky zhoršovaly.
- Děti od předškolního věku po dospívající konzumují málo zeleniny, čtvrtina dětí méně než jednu porci zeleniny denně.
- Děti s nadváhou a obezitou mají ve svém jídelníčku významně méně zeleniny, zato více sladkých nápojů a potravin typu fastfood, ve srovnání s dětmi s normální hmotností.

## Špatné stravovací návyky podle BMI a věku

