

BÁC SĨ KHÔNG CHUẨN ĐOÁN CHÍNH XÁC TÌNH TRẠNG THỪA CÂN Ở TRẺ

Bất chấp sự chú ý rộng rãi của phương tiện thông tin đại chúng đối với những nghiên cứu chỉ ra rằng 1/3 trẻ em Hoa Kỳ có vấn đề về cân nặng, một nghiên cứu mới chỉ ra rằng chỉ khoảng 1/3 số trẻ bị thừa cân hoặc béo phì nhận được chẩn đoán chính xác từ

Nghiên cứu được công bố trên tạp chí Pediatrics số tháng 1.

Sử dụng dữ liệu y tế điện tử (EMR), các nhà nghiên cứu kiểm tra dữ liệu BMI của 60.711 trẻ từ 2 đến 18 tuổi đã đến khám bệnh tại MetroHealth ít nhất một lần từ tháng 6 năm 1999 đến tháng 10 năm 200. Dữ liệu này cho thấy 19% (11.277) số trẻ thừa cân, 23% (14.105) béo phì, và 8% (4.670) béo phì trầm trọng. Các nhà nghiên cứu phát hiện rằng một trong những nhóm BMI tăng cũng làm tăng sự chính xác của việc chuẩn đoán. Trong khi 76% trẻ béo phì và 54% trẻ béo phì trầm trọng được chuẩn đoán – chỉ khoảng 10% những bệnh nhân thừa cân được nhận sự chuẩn đoán đúng cách. (Thừa cân được định nghĩa là một BMI từ 85-95 phân vị. Béo phì được định nghĩa với là BMI lớn hơn 96 phân vị. Béo phì trầm trọng là một BMI tương đương hoặc lớn hơn 99 phân vị).

Béo phì ở trẻ. (Ảnh: fat2fitradio.com)

Bác sĩ, tiến sĩ David C. Kaelber, tác giả của nghiên cứu, đồng thời là bác sĩ nội khoa và bác sĩ khoa nhi tại MetroHealth, giáo sư về y học nội khoa và khoa nhi tại Đại học Y Case Western Reserve, cho biết: “Bất chấp việc có những hướng dẫn BMI cụ thể, đây là một lời cảnh báo cho các bác sĩ khoa nhi rằng khoảng 90% trẻ thừa cân không được chuẩn đoán chính xác. Việc nhận biết rõ ràng nhóm trẻ mới bước sang danh mục “thừa cân” là cần thiết cho những can thiệp sớm để ngăn chặn không chỉ những vấn đề sức khỏe tiềm tàng ở tuổi vị thành niên, mà đồng thời những vấn đề lâu dài khi trưởng thành”.

Các nhà nghiên cứu, bao gồm nhà khoa học từ Trường Y Havard, Trường sức khỏe cộng đồng Havard, và Bệnh viện Brigham and Women's tại Boston, cũng phát hiện rằng tỷ lệ bệnh nhân mà tình trạng sức khỏe được chuẩn đoán tăng đều trong giai đoạn nghiên cứu cho đến 2005, tỷ lệ chuẩn đoán giữ nguyên trong năm 2006 và 2007. Điều này có nghĩa rằng tác động đối với cộng đồng về vấn đề cân nặng có thể đã đến đỉnh điểm của nó. Mặc dù đã thêm mục BMI trong hệ thống EMR từ 2004-2007, không hề có bằng chứng về sự gia tăng của chuẩn đoán béo phì trong giai đoạn đó.

Tiến sĩ Kaelber cho biết: “Trong khi những chuẩn đoán sớm và chính xác về vấn đề cân nặng là

bước cần thiết đầu tiên trong việc tìm ra bệnh, chúng ta cũng phải tìm kiếm những giải pháp có thể. Ví dụ, khi vai trò của EMR tăng lên, những phương pháp mới như cảnh báo điện tử tự động được gửi cho bác sĩ khoa nhi và các bậc cha mẹ về tình trạng cân nặng của trẻ và tự động áp dụng chương trình kiểm soát cân nặng là những ý tưởng sáng tạo trong việc sử dụng công nghệ để cải thiện sức khỏe của trẻ”.