

Tytuł: Dziecko urodzone za małe w stosunku do wieku ciążowego (SGA) – problemy endokrynologiczne i metaboliczne oraz możliwości terapeutyczne / A child born small for gestational age (SGA) – endocrinological and metabolic issues and therapeutic options

Słowa kluczowe: SGA HORMON WZROSTU DZIECKO ZA MAŁE W STOSUNKU DO WIEKU CIAŻOWEGO IUGR WEWNĄTRZMACICZNE OPÓŹNIENIE WZRASTANIA NISKOROSŁOŚĆ

Keywords: SHORT STATURE SGA GROWTH HORMONE IUGR INTRAUTERINE GROWTH RESTRICTION SMALL FOR GESTATIONAL AGE

Autorzy:

Maria A. Kalina - <p>Klinika Pediatrii i Endokrynologii Dziecięcej, Śląski Uniwersytet Medyczny, Katowice</p>

Streszczenie:

Dziecko za małe w stosunku do wieku ciążowego (ang. small for gestational age, SGA), według definicji towarzystw endokrynologicznych, to dziecko, którego urodzeniowa masa i/lub długość ciała są mniejsze od -2SD w odniesieniu do średniej populacyjnej. W grupie tej znajdują się dzieci konstytucjonalnie małe, jak również te, u których w okresie płodowym doszło do ograniczenia wzrastania (ang. intrauterine growth restriction, IUGR). Szacuje się, że ok. 10% dzieci z SGA nie dogania swoich rówieśników względem wysokości ciała w pierwszych 4 latach życia. Grupa ta może być aktualnie kwalifikowana do leczenia hormonem wzrostu. Z kolei zbyt gwałtowny przyrost masy ciała w wieku niemowlęcym i wczesnodziecięcym może prowadzić do otyłości i powikłań metabolicznych w późniejszym okresie życia. Wskazana jest systematyczna ocena auksologiczna i metaboliczna dzieci z SGA.

Abstract:

A child born small for gestational age (SGA), according to Endocrinological Societies, is defined by birth weight and/or length below -2SD from the mean. In this group there are constitutionally small children as well as individuals with intrauterine growth restriction (IUGR). It is estimated that approximately 10% of SGA children do not catch-up growth in comparison to their peers in the first 4 years of life. This group can be treated with growth hormone. On contrary, rapid weight gain in infancy and early childhood may lead to obesity and metabolic consequences later in life. Regular auxologic and metabolic assessment of SGA children is recommended.