

14岁男孩骨骺线闭合,身高定格在159厘米,专家提醒:

# 关注孩子身高 谨防成年矮小

□本报记者 魏应钦 文/图

14岁的男孩刘星(化名)身高159厘米,比同龄人明显矮小,近两年也一直不见长。他的父母刚开始不在意,以为孩子会晚长。上月,刘星被父母带着来到解放军第989医院神经内分泌科进行检查,检查结果显示孩子的骨骺线已经闭合,不会再长高了,一家人顿时痛心不已。

解放军第989医院神经内分泌科主任、副主任医师任巧表示,孩子的生长是有一定规律的,但不少家长对此并不了解,也不知道如何给孩子提供均衡营养。有的家长甚至对孩子的生长存在误判,认为自家孩子营养很好,只是长得慢、长得晚一点,结果留下了终生遗憾。

## 如何判断孩子是否矮小

任巧介绍说,影响孩子身高的因素有多种,其中先天性遗传因素大约占70%,此外还有疾病、营养、运动、睡眠、心理和环境等因素。人能长多高,取决于骨骼的生长。长骨按其部位分为骨干和骨骺,在骨干和骨骺之间的软骨是骺软骨。随着年龄的增长,骺软骨不断增生,逐步骨化。在骺软骨未完全骨化前,骨可以不断增长,人就随之长高。等到青春期结束以后,骺软骨全部骨化,骨干和骨骺连成一体

(骨骺线闭合),骨骼完全钙化,骨就不再增长,人体也不会再长高了。

任巧说,对于矮小,临床上是这样定义的:从身高差距上来说,身高处于同年龄、同性别正常健康儿童生长曲线第三百分位数以下(即100个同性别、同年龄的孩子,身高从低到高排,身高最矮的前三个)或低于同年龄、同性别儿童身高均值两个标准差即属于矮小;从生长速率上来说,3岁以下生长速度小于7厘米/年,3-12岁生长速度小于5厘米/年,青春期生长速度小于7厘米/年,可明确为生长发育迟缓。

“在日常生活中,如果发现孩子的身高长期比同性别、同年龄儿童低半个头,或者穿的衣服鞋子一两年都不会变短变小,则可怀疑为矮小。”任巧说,家长一旦发现孩子矮小,应该第一时间前往正规大型医院的儿科、内分泌科就诊。3-12岁是矮小症治疗的黄金时间,越早治疗效果越好、费用越低。

## 要抓住生长关键期

任巧表示,根据最新的体格发育观念,婴儿期、儿童期、青春期三个不同时期对孩子成年后的身高影响不同。2岁以前,尤其是1岁左右婴儿期,营养的供给对身高影响显著;2岁以后,尤其3岁之后进入儿童期,此时生长激素在身高方面的作用就凸显出

来;到了青春期,性激素对身高相当重要,因为青春期的身高突增是源于性激素和生长激素的共同作用。在每个阶段,家长都应该注重孩子的成长发育特点,并给予正确、科学的养育。

婴儿期的生长通常不受遗传影响,营养是影响孩子生长的关键因素。婴儿在8个月后逐渐向儿童期过渡,此时营养跟不上就会影响成年身高,过度延迟将使其成年身高减损。所以,婴儿期的营养非常重要。

在儿童期,3岁以后的孩子每年能长高5-7厘米。到底是5厘米还是7厘米,则取决于遗传、环境、营养等综合因素。所以,在这个“平稳”增长期,家长要关注孩子的身高并每年定期测量。

到了青春期,在生长激素和性激素的共同作用下,女孩平均可长20-25厘米,男孩则可长25-28厘米。家长应注意,如果在女孩初潮后或男孩变声两年之后才对孩子身高进行干预,想要达到理想身高已经不太可能。

父母高,孩子就一定会长高吗?任巧表示并不一定。去年夏天,她接诊了一位14岁半的女孩。女孩的母亲身高165厘米,父亲身高175厘米,哥哥身高178厘米,而这位女孩的身高只有148厘米,她的家人原先一直认为她肯定会“晚长”,等发觉不对才前来治疗。遗憾的是,这位女孩的骨骺线已经闭合。(下转B5版)

## 导读

平顶山市神经疾病  
(脑血管病)  
临床医学研究中心  
落户市二院

[B2]

气温降,血压高  
警惕心脑血管疾病  
“捣乱”

[B4]

心脏  
也有“生物钟”

[B5]

脖子越粗  
动脉硬化越重

[B5]

青年人预防结核病  
应注意四个方面

[B6]



解放军第989医院神经内分泌科主任任巧在给中学生讲解检查结果



健康视界



平顶山金融圈