

## **Abstrakt**

Růst dítěte je multifaktoriální proces kombinující vliv polygenní formy dědičnosti a vlivu prostředí, ve kterém dítě vyrůstá. Socioekonomická úroveň státu a rodiny je určujícím faktorem míry uplatnění genetického růstového potenciálu. V průběhu 20. století docházelo ke zlepšování životních podmínek a ke zvyšování průměrné výšky populace, tzv. sekulární změny. Negativní trendy v životním stylu dnešní společnosti působí na růst spíše restriktivně. Sedavý způsob života spolu s nárůstem prevalence nadváhy a obezity u současných dětí mění jejich růstový profil, zejména v období puberty, a obrací sekulární trend tělesné výšky opačným směrem. Růst je rovněž citlivým indikátorem zdravotního stavu dítěte. Závažná onemocnění chronického a systémového charakteru růst brzdí. Retardace růstu se rozvíjí i u některých endokrinopatií, zejména u deficitu růstového hormonu a hormonů štítné žlázy. Auxologický obraz těchto onemocnění je velmi podobný. Diferencujícím markerem je pouze rozdíl v závažnosti opoždění osifikace karpálních kostí a kostí dlouhého typu při hodnocení kostního věku z rentgenogramu ruky a distálního předloktí. Diagnostický model logistické regrese, vytvořený na základě definování tohoto rozdílu, byl aplikován na vzorek pacientů s růstovou restrikcí. Výsledky diagnostické schopnosti modelu byly charakterizovány poměrně nízkou selektivitou záchytu hypothyreózy, ale vysokou diagnostickou specificitou.

**Klíčová slova:** růst, sekulární trend, poruchy růstu, kostní věk, diagnostický model