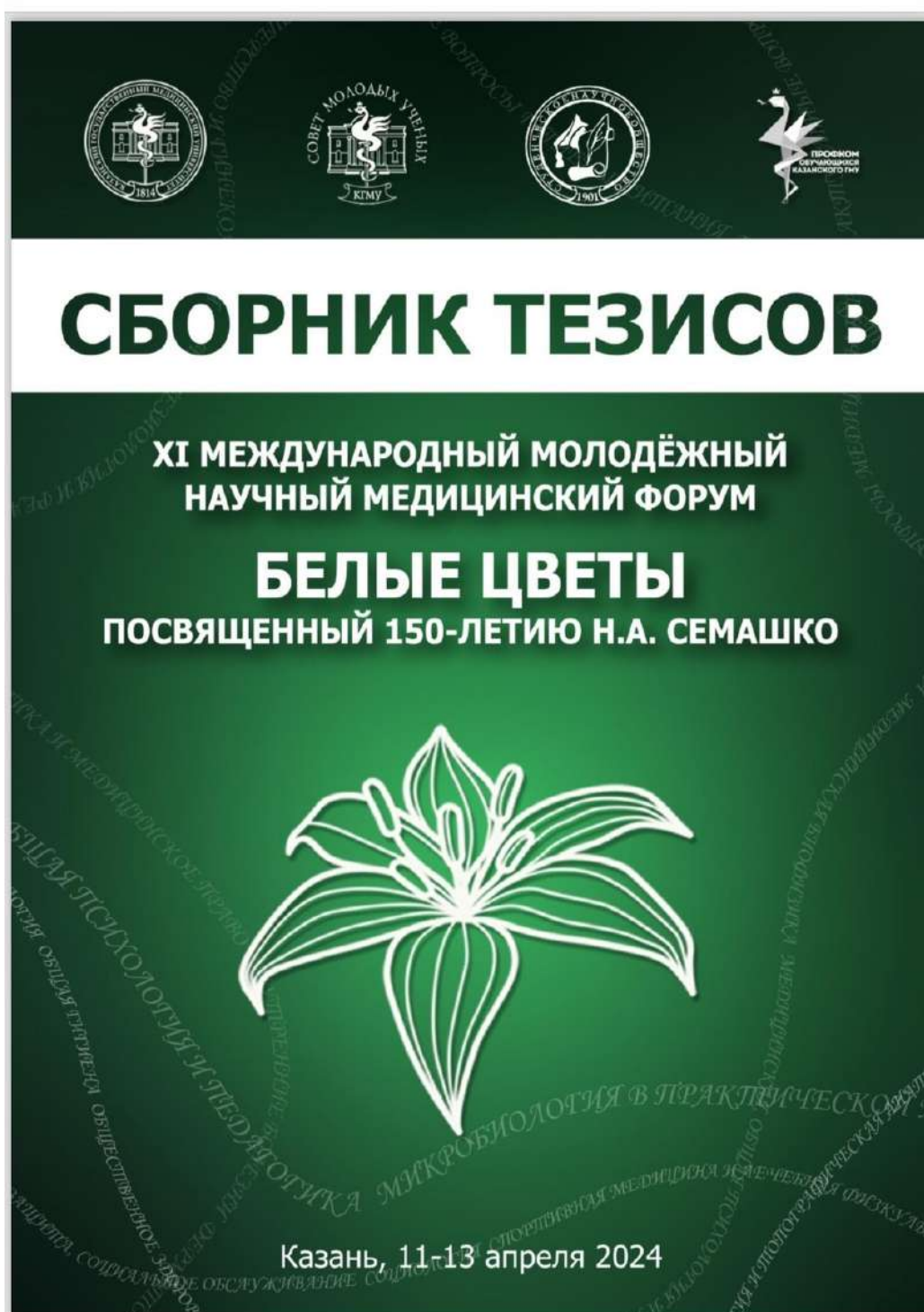




УДК 61(082)
ББК 94.31
авторский знак С43

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Выводы: нутритивная поддержка при заболевании COVID-19 у детей можно рассматривать как важную часть лечения для коррекции нарушений метаболизма и обеспечения энергетических потребностей организма. Данная методика лечения позволила быстро восстановить функции организма, предотвратить осложнения и сократить расходы на лечение и реабилитацию больных детей.

Список литературы:

1. Нутритивная поддержка для детей с коронавирусной инфекцией COVID-19 / И. А. Темерев, М.В. Третьякова, М.В. Столыпина // Молодой ученый. 2023. № 49 (496). – С. 58–60.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН. ПРИЧИНЫ И ПУТИ КОРРЕКЦИИ

Фролов Г.Д.

Научный руководитель – д-р. Смолко Н.А.

Казанский государственный медицинский университет

По данным Всемирной организации здравоохранения число детей до пяти лет, имеющих избыточный вес или ожирение, во всем мире увеличилось с 32 миллионов в 1990 г. до 41 миллиона в 2016 г. При таком уровне роста к 2025 г. этот показатель достигнет 70 миллионов. Среди причин развития детского ожирения выделяют несколько основных факторов риска: генетические, гормональные и образ жизни, все они могут вызвать изменения механизма регуляции энергетического баланса организма и способствовать развитию заболевания. Основными (до 80%) факторами риска избыточной массы тела и ожирения у детей в современном обществе являются гиподинамия и несбалансированное питание (избыточное потребление высококалорийных продуктов и продуктов быстрого приготовления, сладких газированных напитков и соков; отсутствие завтрака; недостаток в рационе овощей и фруктов и др.). Правильно сформированные здоровые привычки питания снижают риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета и ожирения, а также хронических респираторных заболеваний, новообразований и других неинфекционных заболеваний (НИЗ). Недостаточное нерациональное и несбалансированное питание приводит к снижению адаптационных возможностей организма, способствуя развитию алиментарно-зависимых заболеваний. Кроме влияния на физическое здоровье у детей с ожирением чаще диагностируются психологические и эмоциональные проблемы, которые являются следствием социальной изоляции [1,2,3].

Цель исследования: оценить динамику распространенности ожирения среди детей и подростков в Республике Татарстан. Материалы и методы исследования: динамику показателей заболеваемости оценивали по данным статистических отчетных форм «Статистика здоровья населения и здравоохранения (по материалам Республики Татарстан за 2015-2022 гг.).

772



форумбелыецветы

Результаты: Первичная заболеваемость детей (от 0 до 14 лет) ожирением с каждым годом увеличивается (в 2015 г. – 281,9 чел.; 2022 г. – 346,9 на 100 тыс. среднегодового постоянного населения соответствующего возраста). Отмечается значительный рост распространенности ожирения у детей: в 2015 г. – 821,4; 2022 г. – 1502,8 на 100 тыс. нас. соответствующего возраста. Увеличивается число детей, находящихся на диспансерном учете с ожирением (2015 г. – 541,7; 2022 г. – 893,7 на 100 тыс. нас. соответствующего возраста). Наибольший рост числа пациентов с ожирением отмечается среди подростков (15-17 лет). Первичная заболеваемость ожирением подростков выросла с 762,8 в 2015 г. до 1045,3 в 2022 г. Увеличилась распространенность ожирения среди подростков (2015 г. – 2502,8; 2022 г. – 5130,3 на 100 тыс. нас. соответствующего возраста). Прием пищи является главным источником микро- и макронутриентов, необходимых для обеспечения гармоничного роста и развития ребенка, в особенности в период его активного роста и развития. Качественный состав потребляемой пищи является источником строительного материала для становления иммунной, нервной, эндокринной и других систем организма, что обуславливает в дальнейшем устойчивость к высоким умственным и эмоциональным нагрузкам, профилактику заболеваемости. Дети с раннего возраста должны получать знания и навыки, необходимые для выбора здоровых продуктов питания, возможность критически оценивать собственный рацион и включать физическую активность в повседневную жизнь. Все это будет способствовать гармоничному развитию детей, защищать их от НИЗ не только в детском возрасте, но и во взрослой жизни.

ВЛИЯНИЕ РЕЖИМА И РАЦИОНА ПИТАНИЯ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ

Еникеева Р.Р., Агзамова М.С.

Научный руководитель – асс. Айзатуллова А.Р.





Вывод. Таким образом, двигательная активность девочек, по сравнению с мальчиками, ниже; девочки реже занимаются в спортивных секциях и участвуют в соревнованиях, но чаще делают утреннюю зарядку и дольше ходят пешком.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛНОЦЕННОСТИ ПИТЬЕВЫХ БУТИЛИРОВАННЫХ ВОД

Фролов Г.Д.

Научный руководитель – д.м.н., проф. Тафеева Е.А.
Казанский государственный медицинский университет

Обеспечение населения доброкачественной питьевой водой является важнейшей государственной задачей и требует комплексного решения. В настоящее время население для питьевых целей широко использует питьевую воду, расфасованную в емкости. В соответствии с гигиеническими требованиями бутилированная питьевая вода должна быть не только безопасной, но и физиологически полноценной, т.е. содержать важные для жизнедеятельности организма биогенные микро- и макроэлементы. Употребление физиологически неполноценной питьевой воды может способствовать формированию патологических изменений в организме: развитию микроэлементного дисбаланса, снижению иммунитета и возникновению сердечно-сосудистой, эндокринной патологии, заболеваний опорно-двигательного аппарата, зубочелюстной системы, почек и др. [1, 2].

Цель работы: гигиеническая оценка физиологической полноценности питьевых бутилированных вод, представленных на потребительском рынке. Материал и методы. Были проанализированы протоколы исследований качества питьевых вод, расфасованных в емкости (Волжанка, Bon Aqua, Липецкий бювет, Каждый день, Красная цена, Святой источник, Сенежская, Бахетле, Aqua Minerale, Пилигрим, Шишкин лес, Evian), выполненные в рамках проведения национальной системой качества России потребительского исследования расфасованной питьевой воды.

Результаты и их обсуждение. Физиологическая полноценность питьевой воды, расфасованной в емкости, оценивается по показателям общей минерализации, жесткости, щелочности, содержанию кальция, магния, калия, гидрокарбонатов, фторид-иона и йодид-иона). Как показал проведенный анализ, все виды вышеуказанных марок воды отвечают нормативам физиологической полноценности по показателям общая минерализация, щелочность, содержанию бикарбонатов; наименьшая минерализация отмечалась у воды Aqua Minerale (105 ± 9 мг/л), а оптимальная (в диапазоне от 200 до 500 мг/л) у таких марок воды, как Волжанка (309 ± 28), Красная цена (280 ± 25), Сенежская (500 ± 40), Бахетле (371 ± 33). Не отвечают нормативу физиологической полноценности по показателю жесткости ($1,5-7,0$ мг-экв/л) следующие марки воды: Каждый день ($0,82 \pm 0,15$), Красная цена ($0,27 \pm 0,05$), Aqua Minerale ($0,532 \pm 0,05$), Пилигрим ($0,74 \pm 0,15$) и Шишкин лес ($< 0,01$). Низкое содержание кальция и магния отмечается в воде Aqua Minerale ($3,7 \pm 0,6$ и $4,2 \pm 0,5$ мг/л соответственно), Пилигрим ($23 \pm 2,5$ и $2,6 \pm 0,29$) и Шишкин лес ($< 0,01$ и $< 0,05$). Наибольшее содержание кальция отмечалось в воде Сенежская (92 ± 10) и Evian (90 ± 10), а магния – в воде Красная цена ($10,4 \pm 1,2$) и Evian ($8,3 \pm 0,9$). Оптимальное содержание фтора ($0,6-1,2$ мг/л) отмечается лишь в воде Волжанка ($0,88 \pm 0,22$) и Сенежская ($0,89 \pm 0,22$), в остальных марках воды содержание фтора низкое, а в воде Каждый день – повышенное ($1,31 \pm 0,13$). Все изученные марки воды характеризовались низким содержанием йода (< 8 мкг/л). Таким

583



#форумбелыеветы

образом, проведенный анализ показал, что более всего нормативам физиологической полноценности отвечает вода Волжанка, а качество воды Шишкин лес характеризуется наименьшей физиологической полноценностью.

Список литературы:

1. Гигиеническая оценка обеспечения населения Санкт-Петербурга безопасной, безвредной и физиологически полноценной питьевой водой / И.Ш. Якубова, А.В. Мельцер, Н.В. Ерастова, Е.М. Базилевская // Гигиена и санитария. 2015. Т.94. №4. – С. 21–25.
2. Рахманин Ю.А. Анализ пищевых рисков и безопасность водного фактора / Ю.А. Рахманин, Р.И. Михайлова // Анализ риска здоровью. 2018. №4. – С.31–42.

ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ КГМУ

Цуркан П.Ю.

Научный руководитель – к.м.н., ст.преп. Тухватуллина Л.Р.
Казанский государственный медицинский университет

Введение: в сохранении и поддержании здоровья человека важную роль играют

