

и жизнью которых соизмеряли свою жизнь их современники. Это были своеобразные нравственные образцы, эталоны. Таким образцом был и Иван Васильевич Лешко-Попель.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Авчинников, А. Г.* Друг бедных: Памяти врача-подвижника И. В. Лешко-Попеля / А. Г. Авчинников. — Екатеринослав: Тип. Копылова, 1914. — 42 с.
2. // Днепровская правда. — 2011. — 23 ноября. — 10 с.
3. Днепропетровск. История городов и сел Украинской ССР. Днепропетров. обл. — Ин.-т истории АН УССР-К.: Глав. ред. Украинской Сов. Энциклопедии, 1977. — 1600 с.
4. Православное обозрение. Типография Братства Преп. Иова Почаевского. — 1958. — № 24. — 15 стр.
5. *Редькина, О.* Катеринославский врач Иван Лешко-Попель: жизнь великого подвижника / О. Редькина // День. — № 60, 06.04.2007. — 13 стр.

## УДК 616.955+612.6]-053.5(476.2) АНАЛИЗ КАЧЕСТВА ПИТАНИЯ И ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ШКОЛЬНИКОВ Г. ГОМЕЛЯ

Козловский Д. А., Козловский А. А.

Научный руководитель: к.б.н., доцент В. А. Мельник

Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»,  
Государственное учреждение образования  
«Гимназия № 58 имени Ф. П. Гааза»  
г. Гомель, Республика Беларусь

### *Введение*

Состояние здоровья детей является одной из наиболее актуальных проблем во всем мире. Исследования последних лет показывают, что питание детей, особенно в школьном возрасте, характеризуется различными нарушениями, проявляющимися в несбалансированности как в качественном, так и в количественном отношении, изменении физиологического ритма. Подобные отклонения оказывают прямое воздействие на структурно-функциональные особенности и метаболические взаимоотношения в организме ребенка и, как следствие, на его здоровье в целом [1, 2].

Физическое развитие детей является одним из основных показателей здоровья. Его оценка позволяет выявить дефицит или избыток массы тела, определить скорость роста и характер развития [3].

**Целью** настоящего исследования явился анализ качества питания и оценка физического развития школьников г. Гомеля.

### *Материалы и методы исследования*

Нами были обследованы 100 учеников 7–8 классов гимназии № 58 им. Ф. П. Гааза г. Гомеля (34 мальчика и 66 девочек). Возраст школьников колебался от 12 до 15 лет. Нутритивный статус устанавливали с помощью анкетирования. Также определяли антропометрические показатели (длина и масса тела). Оценка гармоничности физического развития проводили по центильным таблицам [4].

### *Результаты исследования*

Результаты исследования показали, что у 75 % школьников кратность приема пищи составила три и более раз в день, 25 % детей употребляли пищу два раза в день. Режим питания соблюдают систематически лишь 19 % опрошенных, 59 % — не всегда. 57 % обучающихся регулярно завтракают дома перед уходом в школу и 34 % завтракают нерегулярно. 27 % детей систематически питаются в школе, 56 % — нерегулярно. Самый обильный прием пищи у 66 % школьников приходится на обед, у 33 % — на ужин.

Неполноценность питания приводит к возникновению чувства голода во время

пребывания в школе. Чувство голода отмечали 81 % учащихся, причем у 33 % детей чувство голода присутствовало постоянно. 46 % опрошенных периодически предъявляют жалобы на боли в животе, 24 % обучающихся иногда беспокоят диспептические проявления (тошнота, рвота, изжога, отрыжка, нарушение характера стула).

Частота приема некоторых продуктов питания у школьников в течение недели представлена в таблице 1.

Таблица 1 — Частота приема продуктов питания у школьников

Продукты питания	Частота приема пищи в течение недели (в %)			
	1 раз	2 раза	3 и более раз	не употребляют
Мясо, мясопродукты	11	30	56	3
Рыба, морепродукты	33	32	16	19
Молочные продукты	5	10	83	2
Фрукты, ягоды	3	7	90	0
Чипсы, сухарики	37	31	15	17
Газированные напитки	34	29	27	10

Четыре и более раз в неделю употребляли мясо и мясные продукты лишь 28 % школьников, 53 % обучающихся ежедневно употребляют молочные продукты, 50 % — фрукты, 7 % школьников более трех раз в неделю принимают газированные напитки в сочетании с чипсами и сухариками.

Информацию о рациональном питании школьники получают из разных источников: от родителей — 59 %, от медицинских работников и преподавателей школы — 29 %, из средств массовой информации — 22 %, из литературы — 4 % учащихся.

Согласно результатам антропометрического исследования, у 34 % выявлена избыточная масса тела, у 22 % — дефицит массы тела. У остальных 44 % детей масса тела была в пределах средних возрастных значений. На основании центильного метода у 44 % детей определено гармоничное физическое развитие, у остальных 56 % — дисгармоничное, причем у половины из них оно было резко дисгармоничным (таблица 2).

Таблица 2 — Показатели физического развития школьников г. Гомеля

Физическое развитие	Количество детей (чел.)		
	мальчики	девочки	всего
Гармоничное	14	30	44
Дисгармоничное с избытком массы тела I–II ст.	13	21	34
Дисгармоничное с дефицитом массы тела I–II ст.	12	10	22
Резко дисгармоничное	10	14	24

Как видно из таблицы 2, дисгармоничное физическое развитие с избытком массы тела I–II ст. у девочек в 1,6 раза отмечалось чаще, чем у мальчиков.

### **Выводы**

Анализ организации питания детей школьного возраста показывает значимые отклонения от рекомендуемых гигиенических нормативов, что отражается на их физическом развитии. Выявленные особенности питания детей показали низкую информативность, необъективность оценки питания самими детьми, что требует поиска других методов получения информации. Полученные данные свидетельствуют о том, что необходимо проведение целого комплекса мер по улучшению показателей здоровья детей школьного возраста, и говорят об отсутствии комплексного подхода к проблеме здоровья и правильной организации питания. Учитывая, что образ жизни детей в значительной степени определяют родители, необходимо повышение роли семьи. Формирование навыков правильного питания тесно связано с системой образования в целом и является

его неотъемлемой частью наряду с преподаванием профильных дисциплин.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Лысиков, Ю. А. Оценка физического развития школьников 8-х классов в городе Москве / Ю.А. Лысиков, Е. В. Дейнека, А. А. Агаркова // Вопросы диетологии. — 2012. — Т. 2. — Прил. № 1. — С. 49.
2. Файзуллина, Р. А. Оценка анкетного теста по вопросам питания у детей с различными параметрами физического развития / Р. А. Файзуллина, А. Т. Шакирова // Вопросы диетологии. — 2012. — Т. 2. — Прил. № 1. — С. 87.
3. Современные тенденции динамики состояния здоровья подростков / А. Г. Ильин [и др.] // Гигиена и санитария. — 2000. — № 1. — С. 59–62.
4. Мельник, В. А. Таблицы оценки физического развития школьников города Гомеля: метод. рекомендации / В. А. Мельник, Н. В. Козакевич, А. А. Козловский. — Гомель: ГомГМУ, 2012. — 32 с.

УДК 807.1:398.9:61

## ЛАТИНСКИЕ КРЫЛАТЫЕ ВЫРАЖЕНИЯ О МЕДИКАХ И МЕДИЦИНЕ

Козловский Д. А.

Научный руководитель: доцент С. А. Лин

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

### Введение

В XVI–XVII веках в белорусских школах обязательным предметом для изучения был латинский язык: он являлся официальным языком законодательства в государстве, языком науки и образования того времени, языком католической церкви. В европейских университетах преподавание велось на латинском языке [1]. Сегодня латинский язык считается мертвым, но он продолжает участвовать в терминообразовании и формировании интернациональной общественно-политической и научной лексики. В настоящее время латинский язык является средством познания мировой культуры. Краткие и выразительные по форме, глубокие по содержанию, латинские крылатые изречения отражают духовный облик нескольких поколений, стремления и идеалы, суждения о самых разных сторонах жизни, в том числе взгляды на здоровье и медицину.

### Цель работы

Определить тематику известных латинских выражений о медицине.

В данной работе рассмотрено около 200 афоризмов, зафиксированных в различных источниках [2, 3, 4, 5] и относящихся к указанной теме. Как свидетельствует анализируемый материал, это богатый и ценный источник изучения медицинских взглядов античных времен. Весь материал можно разделить на несколько тем:

1. Место здоровья в жизни человека: «*valetudo bonum optimum*» — здоровье — наибольшее благо; «*bona valetudo melior est quam maxime divitiae*» — хорошее здоровье лучше, чем наибольшее богатство; «*cura, ut valeas*» — береги здоровье; «*si ventri bene, si lateri est pedibusque tuis, nil divitiae poterunt regales addere majus*» — если у тебя все в порядке с желудком, грудью, ногами, никакие царские сокровища не смогут ничего прибавить (Гораций); «*valetudinem tuam cura diligenter*» — тщательно заботься о своем здоровье.

2. Место и функции медицины в жизни человека: «*omnium profecto artium medicina nobilissima*» — из всех наук, безусловно, медицина — самая благородная (Гиппократ); «*est medicina triplex: «servare, cavere, medei»*» — задание медицины тройное: оберегать, предупреждать, лечить; «*ars salitis humanae praeses*» — искусство, стоящее на страже человеческого здоровья (Цельс); «*medicina fructuosior ars nulla*» — нет искусства плодотворнее (полезнее) медицины; «*nulla res tam necessaria est omni generi hominum quam medicina*» — ничто так не обязательно всему роду человеческому, как медицина.

3. Образ врача как человека и профессионала: латинские изречения — это своеобраз-