обращают внимание на присутствие данных компонентов при выборе продуктов питания. При анализе причин, препятствующих употреблению продуктов, богатых биоактивными соединениями, были получены следующие результаты: более половины опрошенных (53,3%) в качестве основного препятствия указали недостаток знаний о том, какие именно продукты полезны и почему. Практически столько же опрошенных (52%) отметили высокую стоимость таких продуктов как сдерживающий фактор. Вкусовые предпочтения оказались значимым барьером для 38,7% участников, и лишь 4% интервьюеров выразили сомнения в реальной пользе подобных продуктов.

Крайне важным результатом, определяющим практическую значимость настоящего исследования, является то, что подавляющее большинство опрошенных (80%) хотели бы получать больше научно обоснованной информации о полезных свойствах продуктов питания. Этот запрос со стороны населения свидетельствует о высоком потенциале просветительских программ и готовности людей менять свои пищевые привычки при условии получения достоверных знаний.

Выводы:

1. Уровень информированности населения о биоактивных полисахаридах и гликозидах остается недостаточным.

2. Большинство респондентов не знакомы с понятиями «пребиотики» и «функциональные продукты питания» или не могут дать им точное определение.

3. Наблюдается выраженный разрыв между знаниями и реальными пищевыми привычками: лишь 22% употребляют овощи и фрукты с рекомендуемой частотой.

4. Только 9,3% респондентов обращают внимание на содержание биоактивных соединений в составе продуктов.

5. Основными барьерами, препятствующими употреблению продуктов, богатых биоактивными соединениями являются их высокая стоимость и дефицит доступной и понятной информации на эту тему.

6. Высокий запрос на научно обоснованную информацию создаёт предпосылки для разработки просветительских программ.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Козлова, Л. М. Пищевые волокна: классификация, свойства, влияние на здоровье человека / Л. М. Козлова, Е. В. Литвинова // Вопросы питания. – 2018. – Т. 87, № 3. – С. 5 – 15.

2. Смирнова, Ю. А. Флавоноиды: биологическая активность и значение для здоровья человека / Ю. А. Смирнова, Т. Л. Киселёва // Фармация. – 2019. – № 4. – С. 12 – 18.

3. Тутельян, В. А. Функциональные пищевые продукты и их роль в профилактике заболеваний / В. А. Тутельян, В. М. Коденцова // Вопросы питания. – 2020. – Т. 89, № 2. – С. 6 – 17.

УДК 616.995.132.8-053.2(476.2)”2023/2025”

М. В. Мицура

Научный руководитель: к.б.н., доцент Е. М. Бутенкова

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ВЫЯВЛЕНИЕ АСКАРИДОЗА У ДЕТЕЙ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ В 2023–2025 ГОДАХ

Введение

Аскаридоз вызывается нематодой *Ascaris lumbricoides*, которая распространена практически повсеместно, за исключением Арктики, Антарктики, жарких пустынь и высоко-

горья [1, 2]. В Республике Беларусь аскаридоз занимает второе место по распространению среди всех гельминтозов после энтеробиоза, относится к группе геогельминтозов.

Находясь в кишечнике человека, самки аскарид выделяют яйца, которые с фекалиями попадают на почву, где внутри яйца созревает личинка. После этого яйцо становится инвазионным, и при попадании через рот в кишечнике человека личинка выходит из яйца и после фазы миграции возвращается в тонкий кишечник, где достигает половозрелой стадии. Общая продолжительность жизни аскарид не превышает 1 года [3].

Эта инвазия особенно актуальна в детском возрасте, когда дети чаще всего подвергаются риску заражения из-за особенностей своего поведения и недостаточной гигиенической культуры. Большинство случаев аскаридоза у детей не проявляются клинически, но изредка возможны кишечные и внекишечные осложнения [4]. Диагноз «аскаридоз» устанавливается только при обнаружении яиц аскарид в кале по результатам его микроскопического исследования, серологические тесты носят дополнительный характер [5]. Пути передачи: пищевой, водный, контактно-бытовой. Факторами передачи являются овощи, фрукты, зелень, ягоды, которые содержат частички почвы, содержащие в себе яйца аскариды, достигшие инвазионной зрелости, а также загрязненные ими вода и руки [5].

Цель

Проанализировать частоту выявления аскаридоза у детей при рутинном обследовании в условиях детского стационара с учетом пола, возраста и месяца обследования.

Материал и методы исследования

Нами проанализированы результаты исследования кала на яйца гельминтов у 4697 детей, находящихся на стационарном лечении в учреждении «Гомельская областная детская клиническая больница» за период с 2023 по 2025 годы. Учитывался пол и возраст детей, месяц обследования. Возраст обследованных детей составлял от 1 до 17 лет. Результаты заносились в таблицу Microsoft Excel, статистический анализ проводился в программе Excel и с помощью онлайн калькулятора «Медицинская статистика» (https://medstatistic.ru/calculators.html). Статистически значимым считали уровень $p<0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Из числа обследованных (4697) количество находок яиц аскарид в кале было 88 (1,87%). Среди детей с аскаридозом было мальчиков 45 (51,1%) и девочек 43 (48,9%). Пораженность мальчиков составила 1,79%, пораженность девочек – 1,98%, значимых различий не выявлено ($\chi^2=0,232$, $p=0,63$).

Таблица 1 – Частота выявления яиц аскарид в различные месяцы года

Месяц года	Выявлено случаев аскаридоза	Количество обследованных	Пораженность детей аскаридозом, %
1	15	349	4,30
2	6	357	1,68
3	7	416	1,68
4	2	416	0,48
5	1	518	0,19
6	6	359	1,67
7	9	358	2,51
8	5	286	1,75
9	12	413	2,91
10	10	445	2,25
11	8	409	1,96
12	7	371	1,89

Анализ сезонной динамики выявляемости аскаридоза среди обследованных детей показал более высокую выявляемость этого геогельминтоза с июля по январь месяцы (1,75–4,30%, среднее 2,51%) чем в период с февраля по июнь (0,19–1,68%, среднее 1,06%), χ^2=13,12, p<0,001). Это, как отмечают и другие авторы, связано с тем, что развитие яиц аскарид в почве в условиях умеренного климата начинается примерно в апреле – мае, а формирование личинок, означающее достижение ими инвазионной стадии, отмечается в конце мая – начале июля [1, 3, 5]. Кроме этого, препатентный период при аскаридозе составляет примерно 2,5–3,5 месяца.

Выводы

Яйца аскарид выявлены у 1,87% детей в детском стационаре.

Половых различий в пораженности обследованных детей аскаридозом не выявлено.

Наибольшая выявляемость аскаридоза отмечалась с июля по январь, что связано с особенностями цикла развития возбудителя.

Регулярное выявление аскаридоза среди детского населения Гомельской области требует усиления санитарно-просветительской работы с родителями.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Сергиев, В. П. Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы) : руководство для врачей / В. П. Сергиев, Ю. В. Лобзин, С. С. Козлов. – СПб : Фолиант, 2006. – 586 с.

2. Global prevalence of Ascaris infection in humans (2010–2021) : a systematic review and meta-analysis / C. Holland, M. Sepidarkish, G. Deslyper [et al.]. // Infect. Dis. Poverty. – 2022. – Vol. 11, № 1. – P. 113.

3. Бронштейн, А. М. Паразитарные болезни человека: протозоозы и гельминтозы : учеб. пособие / А. М. Бронштейн, А. К. Токмалаев. – М. : Изд-во РУДН, 2002. – 207 с.

4. Бельмер, С. В. Распространенные гельминтозы в практике педиатра / С. В. Бельмер // РМЖ. Мать и дитя. – 2024. – Т. 7, № 3. – С. 281–285.

5. Аскаридоз у детей / Ю. В. Лобзин, А. Н. Лесков, С. С. Козлов [и др.]. // Клинические рекомендации Российской Федерации. – 2021. – 28 с.

УДК 616.153.922:618.14-002-053

М. И. Мишкова

Научный руководитель: старший преподаватель Н. С. Мышковец

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ ПРИ ЭНДОМЕТРИОЗЕ У ЖЕНЩИН РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

Введение

Женская репродуктивная система представляет собой высокочувствительную гормон-зависимую структуру, нормальное функционирование которой зависит от уровня стероидных гормонов.

Холестерин является субстратом для синтеза половых гормонов яичников и оказывает важное влияние на развитие фолликулов [1]. Липопротеины высокой плотности (ЛПВП) и липопротеины низкой плотности (ЛПНП) играют значительную роль в транспорте холестерина в организме. Нокаут связанных рецепторов в путях ЛПВП и ЛПНП у млекопитающих приводит к снижению или отсутствию фертильности, что указывает на важность гомеостаза холестерина в яичниках [1, 2].

Эндометриоз – это доброкачественное гинекологическое заболевание, при котором наблюдается наличие ткани за пределами полости матки, морфологически и функционально