физического начал. Отсюда следует возможность достижения физического совершенства путем улучшения собственных морально-этических качеств, гармонического развития духа и плоти. Однако природной гармонии и созерцательности для совершенства мало. Всякая способность человека хороша лишь тогда, когда она развита и доведена досовершенства усердным радением [2, 3].

Выводы

Уникальность феномена боевых искусств Востока заключается не только в переосмыслении боевой практики как особого пути духовно-нравственного совершенствования человека, но и в глубоком понимании сути человека, природы и общества в целом. Если для европейца единоборство имеет лишь прикладной аспект и преследует цель защиты интересов человека и общества, то для азиата не меньшую значимость приобретал духовный аспект — боевое искусство становилось средством индивидуального самосовершенствования, способом включения себя в сферу мировой гармонии. Основополагающим отличием боевых искусств Востока является их глубокая философская подоплека, позволяющая их адептам осуществлять процесс самореализации личности на протяжении всей жизни не только в физическом, но и духовном плане. Актуализация внутреннего энергетического потенциала боевых искусств особенно важна на современном этапе их развития. Это способствует успешному объединению восточной и западной традиций материалистических ценностей и тактико-технического арсенала с внутренними духовными потребностями человека, в стремлении к единению с природой и выражении своего внутреннего мира через движение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Философско-педагогические аспекты боевых искусств Востока [Электронный ресурс]. — 2006. — Режим доступа: http://narfu.ru/pomorsu.ru/www.pomorsu.ru/_doc/sin/autoref/autoref_00020.pdf. — Дата доступа: 02.12.2014.

2. Система восточных единоборств как виды духовного искусства [Электронный ресурс]. — 1999. — Режим доступа: http://ref.by/refs/90/21002/1.html. — Дата доступа: 02.12.2014.

3. Философия боевых искусств дальнего Востока [Электронный ресурс]. — 2010. — Режим доступа: http://sportbox.ucoz.net/publ/edinoborstva/filosofija_boevykh_iskusstv_dalnego_vostoka/filosofija_boevykh_iskusstv_dalnego_vostoka/42-1-0-29. — Дата доступа: 02.12.2014.

УДК 613.2:616.832.21-002.1-053.2

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ АДЕКВАТНОСТИ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Науменко Ю. А.

Научный руководитель: ассистент *М. А. Чайковская*

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

Введение

На протяжении 150 лет ученые не смогли разработать определение этого заболевания, его классификацию. По мнению большинства исследователей, термин «детский церебральный паралич» (ДЦП) не отражает многообразия и сущности имеющихся при этом заболевании неврологических и сопутствующих нарушений, чаще всего ортопедических.

ДЦП — одно из тяжелейших заболеваний головного мозга, приводящих к инвалидности и проявляющееся в различных психомоторных нарушениях при ведущем двигательном дефекте. С 1995–2010 гг. в нашей стране впервые было признано инвалидами 62450 детей. В Республике Беларусь распространенность ДПП в 2011 г. составила 0,19 % среди детей от 0 до 14 лет; по другим данным — 2,72 % среди детей в возрасте до 14 лет в 2007 г. По данным Министерства здравоохранения РБ, на конец 2011 г. диагноз ДЦП имели 4512 детей в возрасте от 0 до 14 лет. Общая заболеваемость ДЦП в РБ среди детей

Репозиторий ГомГМУ

в возрасте от 0 до 14 лет на конец 2011 г. составила 225 на 100 тыс. населения данной возрастной группы.

Одним из факторов, улучшающих качество жизни детей, страдающих ДЦП, является полноценное адекватное питание, направленное на сохранение энергетического потенциала организма больного ребенка. В Республике Беларусь подобные исследования не проводились.

Цель

Оценить калорийность рациона питания и двигательную активность детей в возрасте 4-14 лет, страдающих детским церебральным параличом.

Материалы и методы исследования

Проведена оценка качества и количества суточного фактического рациона питания детей, страдающих ДЦП, в возрасте 4–14 лет, находящихся на реабилитации в УЗ «Гомельская областная детская больница медицинской реабилитации». Материалами исследования явились данные 30 меню-раскладок. Фактическое питание изучали в осенний период года с оценкой суточного рациона в течение одного месяца. Расчет нутриентного состава среднесуточных рационов фактического питания проводили с учетом потерь при тепловой кулинарной обработки и сведений о размере несъедобной части пищевых продуктов с использованием таблиц. Оценка фактического расхода энергии проведена на основании хронограммы. Для установления энергозатрат детей с ДЦП использовался расчетный хроно-табличный метод, сводившийся к точной регистрации и хронометражу всех видов возможной деятельности детей, страдающих ДЦП. Далее по таблицам рассчитывался расход энергии на каждый вид деятельности и в целом на протяжении суток.

Результаты исследования и их обсуждение

Произведенный расчет количества и качества суточного рациона питания, приведенный в таблице 1.

Таблица 1 — Примерный расчет суточного рациона фактического питания детей с диагнозом ДЦП в возрасте 4–14 лет и их энергетическая ценность

№	Наименование продукта	Масса, г	Химический состав			Энергетическая ценность, ккал
			белки	жиры	углеводы	
	Завтрак					
1	омлет натур.паров.	95	11,10	18,40	2,10	160,00
2	каша манная молочная жидкая	200	6,42	7,04	29,65	117,00
3	Масло	10	0,05	8,25	0,08	74,80
4	Сыр	10	2,50	2,60	0,20	35,20
5	какао с молоком	200	0,21	0,20	26,00	105.00
6	Хлеб	25	1,65	0,30	8,50	45,20
7	Батон	50	1,90	0,75	12,40	131,00
	Итого:	—	**23,83**	**37,54**	**78,93**	**668,20**
	2-й завтрак					
1	Фрукты	179	1,35	0,00	20,16	81,90
2	кондит.изделие	40	1,48	2,00	15,24	81,20
	Итого:	—	**2,83**	**2,00**	**35,40**	**163,10**
	Обед					
1	салат из свежей капусты	85	0,61	3,11	5,09	56,05
2	суп рисовый с картофелем	210	9,80	7,15	23,40	197,80
3	картофельное пюре	150	3,20	7,20	21,90	165,70
4	биточки рубленные из птицы	75	24,40	15,70	8,49	177,00
5	компот из сухофруктов	200	0,54	0,00	12,12	105,00
6	Хлеб	25	1,65	0,30	8,50	45,20
7	Батон	50	5,75	2,25	37,30	131,00
	Итого:	—	**45,97**	**35,71**	**116,80**	**877,75**
	Полдник					
1	Сок	200	1,00	0,00	16,60	132,00
2	кондит. изделие	30	1,48	2,00	15,24	136,00
	Итого:	—	**2,48**	**2,00**	**31,84**	**268,00**

Репозиторий ГомГМУ

	Ужин					
1	салат «Аппетитный»	100	10,21	7,80	12,08	119,00
	Завтрак					
3	сосиски отварные	49	7,28	5,67	0,00	80,03
4	чай с сахаром	150/10	0,5	0,30	7,60	38,90
5	Хлеб	25	1,65	0,30	8,60	45,20
6	Батон	50	3,80	1,50	24,20	131,00
	Итого:	**—**	**27,79**	**22.81**	**77,51**	**556,13**
	2-й ужин					
1	кефир	200	5,99	0,10	9,66	122,00
	Итого:	**—**	**5,99**	**0,10**	**9,66**	**122,00**

В результате проведенного исследования установлено, что энергетическая ценность завтрака составила — 25 %, 2-го завтрака — 6 %, обеда — 33 % , полдника — 10 %, ужина — 21 %, 2-го ужина 5 % от суточного рациона питания, который составил 2655,18 ккал.

Энергетические затраты детей, страдающих ДЦП, были рассчитаны на основании суточной хронограммы по видам деятельности с учётом ВОО. Был произведен расчёт фактического суточного расхода энергии, который составил 2189 ккал.

Таким образом, энергетический баланс организма детей, страдающих ДЦП в возрастной группе от 4 до 14 лет не соблюдается, т. к. энергопоступление превышает энергозатраты. При разработке рационов не учитываются возрастные особенности, двигательная активность, степень и тяжесть выраженности заболевания ДЦП.

Выводы

Проблема детских церебральных параличей является социально-значимой для Республики Беларусь. Отсутствие практических рекомендаций по рациональному питанию детей, страдающих ДЦП, обуславливает необходимость дальнейшего глубокого изучения данной проблемы.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Мезина, Э. В.* Эпидемиологические аспекты проблемы детских церебральных параличей / Э. В. Мезина, А. П. Романова // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. — Минск, 2012. — 295 с.

2. *Мезина, Э. В.* Социальные аспекты непрерывной медицинской реабилитации инвалидов в следствие ДЦП / Э. В. Мезина, Г. А. Урьев // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. — Минск, 2012. — 295 с.

УДК 618.2

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СПОСОБОВ ПОДГОТОВКИ ШЕЙКИ МАТКИ К РОДАМ И ИСХОД РОДОВ

Наумов А. Д. Цыганкова А. А. Шоть А. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент *Ю. В. Занько*

Учреждение образования
«Витебский государственный медицинский университет»
г. Витебск, Республика Беларусь

Введение

Одной из приоритетных задач современного акушерства является обеспечение благоприятного исхода беременности и родов для матери и плода. В последние годы в акушерстве наблюдается увеличение частоты индукции родов и в развитых странах их частота 20–25 %. Индукция родов не является безопасной процедурой, а эффективность зависит от правильного выбора показаний и противопоказаний, времени проведения, метода или последовательности применения методов, обоснованных в конкретной клинической ситуации. Бережное естественное родоразрешение приобрело особую значимость в связи с новыми возможностями подготовки родовых путей (шейки матки (ШМ)) к родам. Готовность организма беременной к родам, отражается состояние ШМ,

Репозиторий ГомГМУ