

достаточность адаптационных защитно-приспособительных механизмов и их способность обеспечить оптимальную адекватную реакцию организма на воздействие факторов внешней среды.

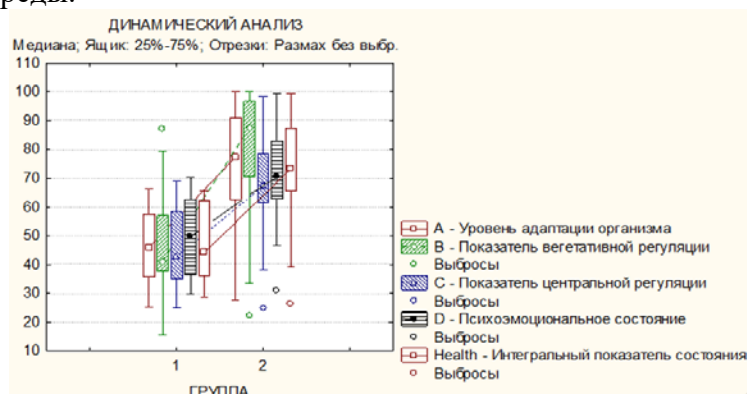


Рисунок 1 — Показатели, характеризующие динамический анализ функционального состояния организма курящих и некурящих подростков по заключению АПК «Омега-М» в декабре 2009 года

Центральная регуляция ниже нормы, функциональные резервы снижены. Психэмоциональное состояние организма удовлетворительное. Незначительные отклонения функционального состояния организма от нормы требует проведение повторного обследования.

Выводы

Результаты исследования расширяют знания о влиянии курения на ВНС и сердечно-сосудистую систем, в частности о конкретных показателях, отражающих повышение симпатической ВНС. Получены новые данные важны для разработки мероприятий по профилактике и борьбе с курением. Результаты исследований могут быть использованы в практической деятельности врачей, педагогов и социальных работников, что будет способствовать повышению эффективности борьбы с курением и решением задач по охране здоровья детей и подростков.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шлык, Н. И. Сердечный ритм и тип регуляции у детей, подростков и спортсменов: монография / Н. И. Шлык — Ижевск: Изд-во «Удмуртский университет», 2009. — 255 с.
2. Перспективы диагностического применения, программно-аппаратных комплексов «Омега» для оценки функционального состояния организма учащихся и спортсменов: монография / Э. С. Питкевич [и др.]. — Гомель: учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2012. — 200 с.

УДК 613.955:612.39:614.212

ОЦЕНКА ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ 7–10 ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА В ОЗДОРОВИТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ С ДНЕВНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ

Душкова С. В., Петрушкевич И. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. П. Мамчиц

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

Введение

Питание школьника по-прежнему остается одной из самых острых тем, предметом серьезной озабоченности врачей-гигиенистов, педиатров, педагогов, родителей. Ведь именно оно обеспечивает жизненно важные функции детского и подросткового организма, к которым относятся рост, физическое и умственное развитие, иммунитет, обновление тканей. Правильно организованное питание, обеспечивающее организм всеми

необходимыми ему пищевыми веществами (белками, жирами, углеводами, витаминами и минеральными солями), энергией, является необходимым условием гармоничного роста и развития детей школьного возраста [1, 2, 3, 4, 5].

Цель исследования

Гигиеническая оценка фактического питания детей 7–10 летнего возраста в оздоровительном учреждении с дневным пребыванием.

Материалы и методы исследования

Гигиеническая оценка состояния фактического питания школьников проводилась в оздоровительном учреждении с дневным пребыванием на базе учебно-педагогического комплекса детский сад-средняя школа Житковичского района. Изучена учетно-отчетная документация по контролю за организацией питания. Расчет внутреннего состава среднесуточных рационов фактического питания проводили с учетом потерь при тепловой кулинарной обработке и сведений о размере несъедобной части пищевых продуктов с использованием таблиц. Обработка материалов проводилась с использованием статистических методов и прикладных компьютерных программ «Microsoft Word» 2007 и «Microsoft Excel» 2007.

Результаты исследования и их обсуждение

За анализируемый период в августе в течение 21 дня оздоровлению подлежало 39 детей в возрасте от 7 до 10 лет, из них 32 ребенка относились к первой группе здоровья, 2 — ко второй, и двое детей было с хронической патологией. Пребывание детей в оздоровительном лагере проводилось до 16.00 при организации двухразового питания и дневного сна для детей начальных классов и с ослабленным здоровьем.

В рационах питания: занижено содержание мяса на 58,9 %, рыбы — на 51 %, молока и молочных продуктов — на 77 %, масла сливочного — на 72,9 %, яиц. Отмечался недостаток свежих овощей и фруктов (соответственно на 43,2 и 81,6 %). В тоже время наблюдался избыток макаронных и крупяных изделий в 5 раз больше по сравнению с нормами питания. В рационе питания детей значительно снижено содержание белков (на 60,5 %), жиров (на 64,5 %), углеводов (на 62 %) (рисунок 1).

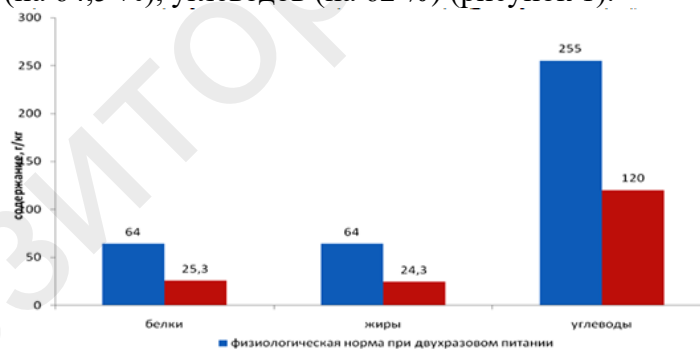


Рисунок 1 — Содержание белков, жиров, углеводов в исследуемом рационе питания детей

Содержание белков, жиров и углеводов не соответствует рекомендуемым пропорциям (1:1:4) за счет количества углеводов (1:1:4,9).

Минеральные вещества регламентированы по шести самым важным элементам — кальций, фосфор, магний, железо, цинк, йод. При этом предусматривается правильное соотношение кальция и фосфора, участвующих в построении костно-мышечной системы, а также натрия и калия, регулирующих водно-солевой баланс и обеспечивающих электровозбудимость клеток. В рационе занижено содержание магния и фосфора (рисунок 2).

При этом нарушено соотношение кальция и фосфора и составляет 1:1,2 вместо 1:1,5.

Имеются отклонения в обеспеченности витаминами B₂, PP, A по сравнению с физиологическими нормами (рисунок 3).

Общая калорийность питания занижена на 39,9 % от необходимой калорийности, которую дети должны получить в целом за завтрак и обед при двухразовом питании. Фактические объемы блюд для детей не соответствуют рекомендуемым для данного возраста, в большинстве случаев занижены как на завтрак, так и на обед.

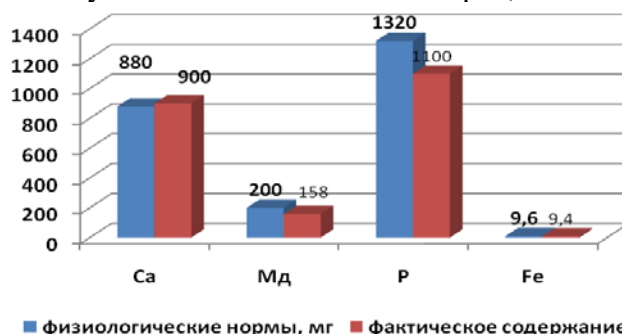


Рисунок 2 — Содержание основных минеральных веществ в рационе питания детей

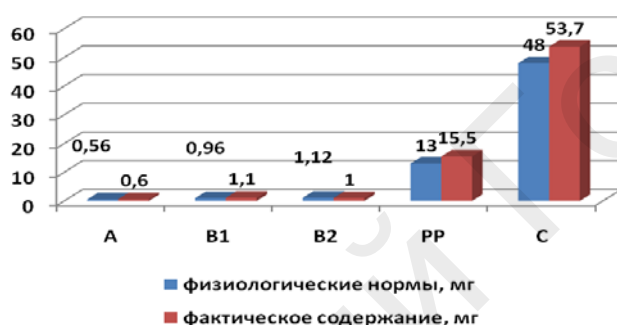


Рисунок 3 — Содержание витаминов в фактическом рационе питания детей

Выводы

Пищевой рацион школьников не является оптимальным и сбалансированным. Наиболее значимыми нарушениями изучаемого пищевого рациона по степени негативного влияния на здоровье детей являются дефицит белков, особенно животного происхождения, а также жиров и углеводов.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Тапешкина, Н. В.* Проблемы организации школьного питания и возможные пути его улучшения / Н. В. Тапешкина, Е. Н. Лобыкина // Питание и здоровье: материалы IX Всерос. конгресса диетологов и нутрициологов. — М., 2007. — С. 80–81.
2. Гигиеническая оценка питания в учреждениях для детей и подростков. Инструкция 2.4.11-14-6-2004.
3. *Михалюк, Н. С.* Оценка фактического питания различных возрастных групп детского населения / Н. С. Михалюк // Вопросы питания. — М. «Геотар-Мед». — 2004 — № 4. — С. 28–32.
4. *Дорошевич, В. И.* Статус питания и здоровье человека / В. И. Дорошевич // Медицинские новости. — Мн. «УП ЮПО-КОМ». — 2003 — № 4. — С. 18–25.

УДК 615.471

ПОРТАТИВНОЕ УСТРОЙСТВО ДЛИТЕЛЬНОЙ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ

Евтушенко В. В., Кудрицкий Д. В.

Научный руководитель: к. физ.-мат. н., доцент М. В. Гольцев

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

г. Минск, Республика Беларусь

Введение

Суточное мониторирование электрокардиографического сигнала — метод электро-