

Согласно исследованию, 77 % респондентов болело аскаридозом в возрасте до 11 лет.

Таким образом, аскаридоз является широко распространенной паразитарной патологией детей раннего детского возраста, что связано с отсутствием должных навыков гигиены и в связи с этим рекомендуем проводить профилактические беседы в школьных и дошкольных учреждениях с целью профилактики заболеваемости.

Число инвазированных аскаридами среди населения сельской местности не выше, чем среди городских жителей.

Именно поэтому родители и учреждения образования обязаны обучить детей базовым гигиеническим навыкам, а также объяснить их значимость.

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Булай, А. А. Достижения и перспективы развития современной паразитологии / А. А. Булай // Тр. V Респ. науч.-практ. конф. – Витебск: ВГМУ, 2006. – С. 154–157.
2. Заяц, Р. Г. Основы общей и медицинской паразитологии: учебник / Р. Г. Заяц, И. В. Рачковская, И. А. Карпов. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2002. – 222 с.
3. Файзуллина, Р. А. Гельминтозы в детском возрасте / Р. А. Файзуллина, Е. А. Самороднова, В. М. Доброквашина // Практич. медицина. – 2010. – № 3. – С. 31–36.
4. Здоровоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2019 г. – Минск: ГУ РНПЦ МТ, 2019. – 257 с.: табл.
5. Энциклопедия молодой семьи / редколлегия: Г. И. Герасимович [и др.] / Минск : Белорусская Советская Энциклопедия, 1987. – 663 с.

УДК 577.1:616.33-002-053.2

**А. Г. Плотникова**

*Научный руководитель: старший преподаватель М. В. Громыко*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

#### **ИССЛЕДОВАНИЕ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ГАСТРИТЕ, ВЫЗВАННОМ HELICOBACTER PYLORI, У ДЕТЕЙ**

##### ***Введение***

Проблема заболевания органов пищеварения занимает одно из ведущих мест. Гастрит – это воспалительный процесс, приводящий к дистрофическим изменениям слизистой оболочки желудка [4]. Данное заболевание может возникнуть по разным причинам, одной из которых является инфекция *Helicobacter Pylori* (НР). НР считается этиологическим агентом острых и хронических форм гастрита, а также оказывает многофакторное воздействие на организм человека [5]. Деструктивное изменение слизистой оболочки желудка, вызванное НР, составляет 90 % среди всех форм гастрита и наиболее часто наблюдается в детском и подростковом возрасте [1]. Главными симптомами гастрита являются боль и тяжесть в эпигастральной области, диспепсические расстройства, нарушение стула [2]. К методам исследования гастрита, ассоциированного с НР, относятся как инструментальные, так и лабораторные методы. Последние включают в себя биохимическое исследование крови, общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ кала на *Helicobacter Pylori*, цитологическое изучение биоматериала [3, 4]. Исследование крови биохимическим методом позволяет определить уровень альфа-амилазы, щелочной фосфатазы, холестерина, общего белка, а также уровень гамма-глобулина, АСТ, АЛТ, ЛДГ и наличие в крови антител к НР [4].

### **Цель**

Изучить биохимические показатели при гастрите, вызванном НР, и сравнить с нормой у детей, изучить сопутствующие заболевания. Определить влияние гастрита, вызванного НР, на биохимические показатели крови.

### **Материал и методы исследования**

Анализ данных историй болезни детей с заболеванием «Гастрит, вызванный *Helicobacter Pylori*», УЗ «Гомельская областная детская клиническая больница». Данные обработаны в программе Microsoft Excel 2010.

### **Результаты исследования и их обсуждения**

В ходе работы было исследовано 40 историй болезни пациентов в возрасте от 10 до 17 лет с заболеванием «Гастрит, вызванный НР». Все пациенты были разделены на 2 группы: 23 девочки (Д) и 17 мальчиков (М). Исследование крови биохимическим методом проводилось по 7 критериям: общий белок, холестерин, АсАТ (аспартатаминотрансфераза), АлАТ (аланинаминотрансфераза), щелочная фосфатаза, глюкоза, ЛДГ (лактатдегидрогеназа), а также была исследована амилаза в моче (таблица 1).

Таблица 1 – Результаты исследования биохимических показателей и норма

Показатели	Пол		Норма	
	Д (23)	М (17)	Д	М
Общий белок, г/л	65–77,8	66,8–82,3	65–85	
Холестерин, ммоль/л	3,31–7,68	3,15–5,73	3,0–6,2	
АсАТ, Ед/л	14,4–35,2	14,2–47,5	до 31	до 45
АлАТ, Ед/л	10,6–28	9,9–83,2	до 31	до 45
Щелочная фосфатаза, Ед/л	64,9–332,5	78–343,1	90–518	
Глюкоза, г/л	4,52–5,38	4,08–5,34	3,3–5,5	
Амилаза в моче, Ед/л	115,6–730,1	98,4–774,8	до 500	
ЛДГ, Ед/л	233,1–532,4	264–528,6	225–450	

Исходя из вышеприведенных данных, можно заметить, что большинство показателей варьируют в пределах нормы.

Так, у одного пациента (2,5 % от общего числа исследуемых пациентов) было отмечено повышение уровня холестерина. У трех (7,5 %) было обнаружено повышение АсАТ и у одного (2,5 %) повышение АлАТ. Понижение уровня щелочной фосфатазы отмечалось у пяти (12,5 %) пациентов. Уровень амилазы в моче был повышен, но не превышал норму у трех пациентов (7,5 %), а у пяти (12,5 %) превышал норму. У этих пациентов были также выявлены сопутствующие заболевания: дисфункция желчного пузыря, диспанкреатизм и полип желчного пузыря. А также у восьми (20 %) пациентов было обнаружено повышение уровня ЛДГ. Из них два имели сопутствующее заболевание – гастроэзофагеальный рефлюкс (ГЭР) – и шесть без выявленных сопутствующих заболеваний.

Анализ результатов исследования показал, что отклонения от нормы были выявлены у незначительного количества пациентов, имеющих сопутствующие заболевания и основное заболевание – гастрит, вызванный НР.

### **Выводы**

На основании полученных данных можно сделать вывод, что процентное отношение пациентов, имеющих отклонения показателей, достаточно мало. Это может свидетельствовать о том, что гастрит, вызванный НР, не влияет в полной мере на биохимические показатели. Также необходимо отметить, что диагностика данного заболевания только методом биохимического исследования крови может привести к ложному результату.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Методы диагностики инфекции *Helicobacter pylori*: современное состояние вопроса / С. С. Бунова [и др.] // Молодой ученый. – 2012. – № 12. – С. 540–543.
2. Возрастные особенности воспалительной реакции и местного иммунитета у детей с хроническим гастритом, ассоциированным с *H. PYLORI*-ИНФЕКЦИЕЙ / И. В. Сичинава [и др.] // Вопросы практической педиатрии. – 2009. – Т. 4, № 5. – С. 14–17.
3. Диагностика заболеваний желудка / С. М. Грук // Mediscity [Электронный ресурс]. – 2009-2023. – Режим доступа: <https://www.mediscity.ru>. – Дата доступа: 03.02.2023.
4. Усова, С. К. Гастрит. Виды лабораторно-инструментальной диагностики / С. К. Усова // Центр диагностики Эндо-МедЛаб [Электронный ресурс]. – 2009-2023. – Режим доступа: <https://medcentr-endomedlab.ru>. – Дата доступа: 03.02.2023.
5. Особенности иммунного ответа человека на инфицирование *Helicobacter pylori* / В. В. Новиков [и др.] // Журнал МедиАль. – 2019. – № 2. – С. 55–69.

УДК 577.16:378-057.875(476.2-25)

**Д. С. Плющай, Е. А. Гаврилькова**

*Научный руководитель: заведующая кафедрой, к.б.н. И. А. Никитина*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

### **ОЦЕНКА ПОПУЛЯРНОСТИ ВИТАМИННЫХ И МИНЕРАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ СРЕДИ СТУДЕНТОВ ГОРОДА ГОМЕЛЯ**

#### ***Введение***

Витамины – это биологически важные вещества необходимые для нормального роста, развития, а так же здоровья. Витамины, как правило, в отличие от белков, жиров, углеводов, не могут быть синтезированы в достаточных количествах для удовлетворения потребностей организма, и поэтому должны быть получены из рациона или из какого-либо синтетического источника. Вследствие этого их называют необходимыми питательными веществами. Традиционно их разделяют на 2 группы: водорастворимые и жирорастворимые. Например, дефицит витамина В<sub>2</sub> приводит к воспалению кожи, языка и губ; глазным нарушениям; нервным симптомам, витамина В<sub>12</sub> к гладкости языка, расстройствам ЖКТ, нервным симптомам. Витамин С: опухшие и кровоточащие десны, болезненность и скованность суставов и нижних конечностей, кровотечения под кожей и в глубоких тканях, медленное заживление ран, анемия, Витамин А: глазные нарушения, приводящие к слепоте, задержке роста, сухости кожи, диарея, уязвимости к инфекции и т. д.

В природе не существует ни одного продукта, в котором бы находились все необходимые витамины и минералы, в достаточном для любого организма количестве. Это свидетельствует о том, что необходимо максимально разнообразить рацион питания. Он должен включать: продукты животного происхождения, свежие овощи, фрукты (в обработанном и сыром виде), зерновые.

Так же существуют определенные условия, при которых витамины сохраняются в продуктах питания и которые необходимо соблюдать. Вот некоторые из них: хранение продуктов должно осуществляться в темном прохладном месте, нарезать овощи непосредственно перед приготовлением, не настаивать их в воде длительное время, подготовленные овощи сразу должны подвергаться тепловой обработке, бросать только в кипящую воду, во время варки не стоит перегревать продукты, Не промывать квашеную капусту, так как при этом теряется более 50 % витамина С. Неправильная подготовка и обработка влечет потерю витаминов или их части продуктами – организм не будет получать должное количество витаминов и последствием могут оказаться гиповитаминозы.