

2. У лиц мужского пола наиболее частыми показаниями к проведению РЧА являлись трепетание и/или фибрилляция предсердий.

3. У пациентов женского пола наиболее частым показанием к проведению РЧА являлась АВУРТ.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аллилуев, И. Г. Боли в области сердца. Дифференциальный диагноз / И. Г. Аллилуев, В. И. Маколкин, С. А. Аббакумов. – М. : Медицина, 2018. – 192 с.
2. Волков, В. С. Экстренная диагностика и лечение в неотложной кардиологии / В. С. Волков. – М. : Медицинское информационное агентство, 2018. – 336 с.
3. Гипертоническая болезнь и ишемическая болезнь сердца – проблема врача и пациента. – 2 изд., исправ. – М. : Гостехиздат, 2015. – 3013 с.
4. Недоступ, А. В. Как лечить аритмии. Нарушения ритма и проводимости в клинической практике: монография / А. В. Недоступ, О. В. Благова. – М. : МЕДпресс-информ, 2015. – 368 с.

УДК 613.2-057.875:[616.379-008.64+616-056.52]-037

Ю. А. Гончарова, П. А. Беляева

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. Ф. Бакалец, ассистент кафедры А. А. Укла

Учреждение образование

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ВЛИЯНИЕ РАЦИОНА ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ НА РАЗВИТИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА И ОЖИРЕНИЯ

Введение

Основой поликлинической терапии является профилактическая деятельность, которая направлена на поддержание состояния здоровья на должном уровне и предупреждение развития заболеваний. Поскольку сахарный диабет и ожирение являются ведущими проблемами современной медицины и затрагивают с каждым годом все более молодой контингент, а студенты – одна из наиболее перспективных и работоспособных возрастных групп, целесообразным является оценить влияние такого фактора, как питание на развитие сахарного диабета 2 типа и ожирения у студентов. Студенты – люди, занимающиеся интенсивным умственным трудом, и качество их обучения напрямую зависит от состояния здоровья. Нарушения ритмики и качества среднесуточных рационов способны вызвать целый ряд патологических состояний и заболеваний, наиболее актуальными из которых являются ожирение и сахарный диабет 2 типа.

Цель

Оценить адекватность и рациональность питания студентов дневной формы обучения в высших учебных заведениях Гомельской области.

Материал и методы исследования

Для реализации поставленной цели был проведен анкетированный интернет-опрос «Влияние рациона питания студентов на развитие сахарного диабета 2 типа и ожирения», в соответствии со стандартизированной анкетой, размещенной на базе электронного ресурса [1]. Оценка полученных результатов проводилась путем статистического анализа в стандартных программных приложениях Microsoft Office Excel.

Результаты исследования и их обсуждение

В исследовании приняло участие 120 человек, обучающихся в высших учебных заведениях. При этом большинство респондентов составили девушки (81,7%) и только 18,3%

юношей в возрасте от 18 лет и старше. Согласно полученным данным, 46,7% студентов питаются 3 раза в день, 27,5% питаются 2 и менее раз, 25,8% – 4–6 раз в день (рисунок 1). Число студентов 2 и менее раз составляет 27,5% от опрошенных лиц. Таким образом, установлено, что в общей группе студентов выделяется группа с выраженным нарушением режима питания и испытывающая избыточные нагрузки на желудочно-кишечный тракт, эндокринную систему, приводящие к ослаблению обмена вещества и накоплению жиров, что вызывает риски развития ожирения и диабета 2 типа [2].



Рисунок 1 – Количество приемов пищи за сутки

Также большинство студентов – 71,7% (рисунок 2) отметили, что принимают пищу за просмотром видео, сериалов. Отвлечение на гаджеты способно снизить скорость метаболизма, что приводит к медленному перевариванию пищи, замедлению метаболизма и к замедлению сжигания жира, а в последствие к ожирению. Употребляют пищу на ходу, спешно 15,8% респондентов. Такой способ приема пищи способен вдвойне повысить вероятность развития предиабета и сахарного диабета 2 типа, а также снизить уровень насыщения, привести к перееданию, и, как следствие, ожирению.

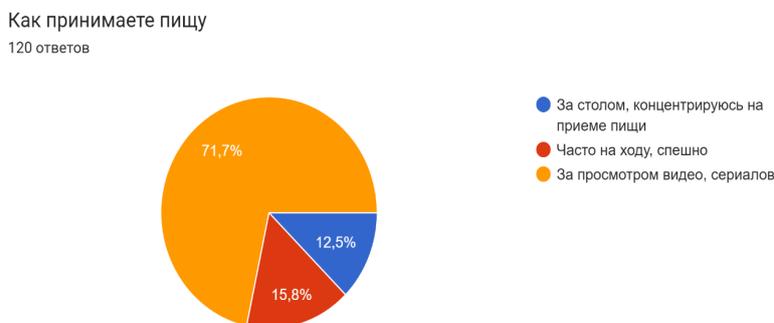


Рисунок 2 – Способ приема пищи

Согласно оценке рационов питания у 39,2% лиц в рационе преобладают простые углеводы. При этом используются как моносахара, так и сложные углеводы, которые преобладают у 11,7% студентов, что также является возможной причиной развития ожирения и сахарного диабета [3].

Обращает на себя внимание широкое использование газированных, тонизирующих напитков, сладкого чая и кофе. Только 9,2% опрошенных используют натуральные соки, содержащие сахар природного происхождения. Частота употребления энергетиков постоянно нарастает, что способно также привести к развитию сахарного диабета 2 типа и ожирения.

Стоит отметить, что 15% добавляют в чай/кофе более 2 ложек сахара, что также может являться фактором развития СД 2 типа даже при употреблении относительно неболь-

шого количества таких напитков. Но наибольшую опасность среди напитков представляют энергетики: 17,5% процентов опрошенных студентов употребляют их регулярно 1–2 раза в неделю, 8,3% опрошенных 3 и более раз по 1–2 банки на прием. Опасность этих напитков состоит в том, что банка энергетика емкостью 500 мл содержит 50–55 грамм сахара, что является суточной дозой (по ВОЗ) [4]. При этом 46,7% респондентов с трудом способны обходиться без сладкого, а 19,2% вовсе не могут без него, что свидетельствует об избыточном поступлении углеводов в организм обследуемых лиц. При наличии наследственных предрасположенностей к развитию сахарного диабета 2 типа и ожирения (рисунок 3) у 40% студентов (бабушка и/или дедушка болели СД 2 типа, у 2,5% СД 2 типа страдал отец, у 2,5% – мать и также у 2,5% – сестра/брат).

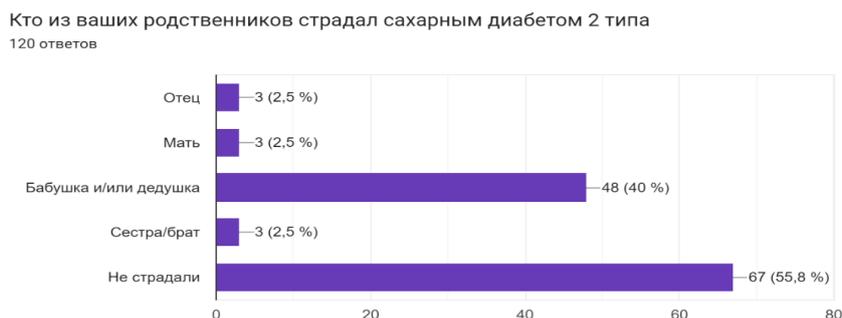


Рисунок 3 – Наличие СД 2 типа у родственников студентов

Таким образом, вопрос оптимизации содержания углеводов в рационах питания студентов является в настоящее время приоритетным. Оптимизация рационов и режима питания позволит снизить риски развития СД 2 типа и ожирения.

Выводы

1. Рационы питания студентов высших учебных заведения носят углеводный характер.
2. Высокое содержание углеводов, использование энергетиков, нарушение режима питания вызывают риски развития сахарного диабета 2 типа и ожирения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Тарасенко, Н. А. Сахарный диабет: действительность, прогнозы, профилактика / Н. А. Тарасенко // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – Т. 12, № 6. – С. 23–25.
2. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 350 с.
3. Булышко, С. Г. Диета и лечебное питание при ожирении и сахарном диабете / С. Г. Булышко. – М.: Мир, 2016. – 256 с.
4. Лутошкина, Г. Г. Гигиена и санитария общественного питания: учебное пособие / Г. Г. Лутошкина. – М.: Academia, 2019. – 16 с.

УДК 616.132.2-007.271-089

Ю. Н. Гошко

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. В. Николаева

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ СИНДРОМА ВЕЛЛЕНСА

Введение

Синдром Велленса, впервые описанный де Цвааном и Велленсом в 1982 году, представляет собой характерное изменение сегмента ST-T в прекарди-