

547

ПИТАНИЕ КАК ВАЖНЕЙШИЙ ФАКТОР, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ

Мамчиц Л. П., Карташева Н. В., Дорофеева С. М., Станишевская В. В.

Гомельский государственный медицинский университет

Актуальность. По данным исследований, за последние 30 лет произошли изменения структуры хронической патологии детей и подростков. На первое место сейчас вышли болезни органов пищеварения.

Цель исследования: оценка влияния характера питания на формирование хронической патологии у подростков.

Пациенты и методы. Пациенты — школьники выпускных классов учреждений образования. Опытная группа (54 человека) — школьники с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Контрольная группа школьников (68 человек) представлена здоровыми подростками. Метод-анкетирование.

Результаты. Регулярно питаются 58,8% респондентов, 29,4% питаются 2 раза в сутки. Респонденты отмечают недостаточное употребление рыбы и рыбных продуктов, молока и молочных продуктов. Выпускники с первой группой здоровья питаются чаще 3–4 раза в сутки (53,8% и 44,4% соответственно), а с хронической патологией желудочно-кишечного тракта — чаще 2 раза в сутки (44,4% и 30,7%). Более половины респондентов не всегда принимают пищу перед уходом на занятия, причем в группе здоровых подростков их удельный вес выше, чем среди подростков с хронической патологией. Подростки с хронической патологией желудочно-кишечного тракта чаще едят перед занятиями (44,4% и 30,7%). Подростки с хроническими заболеваниями достоверно чаще не соблюдают режим питания (88,9% и 77%). Подростки с первой группой здоровья чаще принимают горячие первые блюда (53,8% и 33,3%). Интервалы между приемами пищи у здоровых подростков составляют чаще 3–4 часа, а у школьников с хронической патологией желудочно-кишечного тракта — 5–6 часов. Установлена достоверная причинно-следственная связь между не соблюдением интервалов между приемами пищи и развитием хронических гастритов ($\chi^2 = 5,41$). Подростки с хронической патологией питаются «всухомятку» чаще, чем здоровые подростки.

Заключение. Нарушения питания, несоблюдение режима питания, дефицит ряда пищевых веществ способствуют возникновению алиментарно-зависимых заболеваний.