

If patients have a multinodular lesion, large fibroids or with a submucous arrangement of nodes, comorbid adenomyosis does not significantly affect the clinical course of fibroids.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПРОДУКТОВОГО НАБОРА ЖЕНЩИН-ВРАЧЕЙ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Лисок Е. С.

*Гродненский государственный медицинский университет,
г. Гродно, Беларусь
lisok.elena@yandex.ru*

Введение. Женщины-врачи акушеры-гинекологи выполняют профессиональные обязанности во вредных условиях труда, что оказывает комплексное негативное влияние на состояние их здоровья [4] и требует существенной коррекции рационов питания [2]. Однако в ряде исследований, посвященных проблемам рационального питания медицинских работников, показано, что их пищевые рационы далеко не всегда соответствуют физиологическим потребностям организма в энергии и пищевых веществах [3]. При этом гигиенические особенности питания женщин-врачей акушеров-гинекологов репродуктивного возраста все еще остаются практически неизученными, что определяет актуальность проведенного исследования.

Цель исследования. Оценить с гигиенических позиций рационы питания женщин-врачей акушеров-гинекологов репродуктивного возраста.

Материал и методы. Изучены рационы питания 300 женщин репродуктивного возраста (23-49 лет), занятых в организациях здравоохранения г. Гродно и Гродненской области.

Основную группу составили врачи акушеры-гинекологи (n=100), которая была разделена на две подгруппы: первая (n=50) – врачи, осуществлявшие производственную деятельность в стационарных условиях; вторая (n=50) – врачи, оказывавшие медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях. В группу сравнения были включены врачи-терапевты участковые

(n=100). Группа контроля (n=100) была представлена женщинами с высшим образованием, занимавших должности бухгалтеров, экономистов, юристов и секретарей.

Продуктовый набор обследованных женщин изучен на основе метода анализа частоты потребления пищевых продуктов [1]. Полученные результаты сопоставлены со значениями показателей методических рекомендаций специалистов Научно-практического центра гигиены «Рациональные нормы потребления пищевых продуктов для различных групп населения Республики Беларусь».

Формирование исследовательской базы и статистические расчеты выполнены при применении пакета прикладных компьютерных программ Microsoft Office Excel 2013 и STATISTICA 10.0. Нормальность распределения количественных признаков оценена по критерию согласия Колмогорова-Смирнова. Полученные результаты представлены в виде медианы (Me) и интерквартильного диапазона ([Q1-Q3]). Для определения статистической значимости различий использован точный тест Фишера.

Результаты исследований. Гигиеническая оценка продуктового набора позволила установить, что пищевые рационы значительной части женщин основной группы характеризовались недостаточным среднесуточным потреблением продуктов животного и растительного происхождения.

Так, при рекомендуемом суточном потреблении мяса и мясопродуктов, составляющем 175,3-194,5 г/сут, у женщин-врачей акушеров-гинекологов обеих подгрупп медиана и интерквартильный диапазон составили 108,8 г/сут [63,88-218,6 г/сут] и 138,0 г/сут [90,01-193,9 г/сут], соответственно (группа сравнения – 106,0 г/сут [67,48-160,6 г/сут], группа контроля – 105,3 г/сут [68,55-183,5 г/сут]).

Суточное потребление рыбы и рыбопродуктов также было существенно снижено: медиана и интерквартильный диапазон у обследованных основной группы первой и второй подгрупп составили 11,6 г/сут [5,0-15,21 г/сут] и 10,0 г/сут [5,0-23,4 г/сут], соответственно (группа сравнения – 13,2 г/сут [6,5-30,0 г/сут], группа контроля – 6,5 г/сут [5,0-35,7 г/сут]), при рекомендуемом значении 52,05-54,79 г/сут.

Выявлено отклонение пищевых рационов от рекомендуемой нормы (852,0-964,3 г/сут) по потреблению молока и молочных продуктов: у женщин-врачей акушеров-гинекологов первой и второй подгрупп медиана и интерквартильный диапазон составили 216,6 г/сут [74,94-376,6 г/сут] и 180,7 г/сут [104,5-327,8 г/сут], соответственно (группа сравнения – 255,8 г/сут [139,9-481,5 г/сут], группа контроля – 226,5 г/сут [107,8-400,4 г/сут]).

Медиана и интерквартильный диапазон потребления яиц у обследованных основной группы первой и второй подгрупп составили 0,3 шт/сут [0,1-0,7 шт/сут] и 0,3 шт/сут [0,1-0,3 шт/сут], соответственно (группа сравнения – 0,3 шт/сут [0,1-0,7 шт/сут], группа контроля – 0,1 шт/сут [0,05-0,4 шт/сут]), при рекомендуемом значении 0,6-0,7 шт/сут.

Установлено также, что пищевые рационы характеризовались недостаточным потреблением хлеба и хлебобулочных изделий в сопоставлении с рекомендуемой суточной нормой (202,7-235,6 г/сут): у женщин-врачей акушеров-гинекологов обеих подгрупп медиана и интерквартильный диапазон составили 76,46 г/сут [44,56-133,9 г/сут] и 73,86 г/сут [27,6-119,8 г/сут], соответственно (группа сравнения – 70,0 г/сут [37,56-142,3 г/сут], группа контроля – 73,6 г/сут [20,79-130,6 г/сут]).

Суточное потребление овощей было также снижено: медиана и интерквартильный диапазон у обследованных основной группы первой и второй подгрупп составили 170,7 г/сут [88,71-337,2 г/сут] и 291,4 г/сут [137,2-480,6 г/сут], соответственно (группа сравнения – 261,9 г/сут [151,6-370,4 г/сут], группа контроля – 222,8 г/сут [116,6-291,5 г/сут]), при рекомендуемом значении 52,05-54,79 г/сут.

Выводы. Таким образом, среднесуточный продуктовый набор большинства женщин-врачей акушеров-гинекологов репродуктивного возраста характеризовался дефицитом потребления мясных, рыбных, молочных, хлебобулочных продуктов, яиц и овощей. Это при осуществлении профессиональной деятельности во вредных условиях труда, определявшихся длительным и постоянным воздействием вредных производственных факторов психофизиологической, биологической и химической природы, не позволяет удовлетворять физиологические потребности организма в энергии и пищевых веществах, что является существенным элементом ухудшения состояния их здоровья.

Литература

1. Изучение фактического питания на основе метода анализа частоты потребляемых продуктов: инструкция по применению № 017-1211, утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 15.12.11. – Минск, 2011. – 21 с.
2. Муканова, Д. Б. Управление безопасностью труда с помощью коррекции питания работников, занятых во вредных условиях труда / Д. Б. Муканова, К. А. Исин // Безопасность труда в пром-сти. – 2016. – № 11. – С. 44–49.
3. Оценка питания медицинских работников Тверской области: по результатам анкетирования / Д. Ю. Белик, Е. А. Тиунова, Н. П. Кириленко, А. В. Соловьева // Твер. мед. журн. – 2016. – № 2. – С. 33–35.
4. Селищева, И. Н. Комплексная социально-гигиеническая оценка трудового процесса и условий труда врачей акушеров-гинекологов // Вестн. Всерос. об-ва специалистов по медико-соц. экспертизе, реабилитации и реабилитац. индустрии. – 2011. – № 4. – С. 39–45.

Summary

HYGIENIC EVALUATION FOOD SET OF WOMEN-DOCTORS OBSTETRICIAN-GYNECOLOGISTS IN REPRODUCTIVE AGE

Lisok E. S.

*Grodno State Medical University, Grodno
lisok.elena@yandex.ru*

This article presents the results of hygienic evaluation food set of women-doctors obstetrician-gynecologists. It is shown that daily intake of basic animal and plant origin products was reduced.

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ У ДЕТЕЙ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Лукша А. В., Слонимская А. В., Шором Ю. К.

*Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно
drluksha@mail.ru*

Введение. Сердечно-сосудистые заболевания представляют собой актуальную проблему общественного здравоохранения и занимают лидирующую позицию в структуре общей смертности среди взрослого населения [1, 2, 4]. В Республике Беларусь летальность от них составляет от 51 до 57%, тем самым демонстрируя значимость существующей «эпидемии» [5].