

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВИТАМИННОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ РАЦИОНОВ ДИЕТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, НАХОДИВШИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ

Савульская В. А., Толкачёва В. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель – ассистент Лисок Е. С.

Актуальность. Ряд исследователей указывают на недостатки в организации лечебного питания пациентов, что неблагоприятно отражается на эффективности комплексной терапии [1, 2,]. Таким образом, исследования, направленные на гигиеническую оценку диетического питания детей, являются актуальными, поскольку позволяют разработать подходы, направленные на его усовершенствование.

Цель – оценить с гигиенических позиций витаминную обеспеченность рационов диетического питания детей младшего школьного возраста (7-11 лет), находившихся на стационарном лечении.

Материалы и методы исследования. Проанализированы меню-раскладки диетического питания, составленные для детей младшего школьного возраста (7-11 лет), находившихся на стационарном лечении в учреждениях здравоохранения.

Оценка нутриентного состава рационов произведена на основе таблиц пищевой ценности и химического состава продуктов питания и готовых блюд. Полученные результаты были сопоставлены с показателями Санитарных норм и правил.

Результаты. Установлено, что потребление витамина В5 было равно 2,908 [2,797-4,168] мг/сут, что в сравнении с нормой составляет 3,0-5,0 мг/сут. Количество витамина В6 было равно 1,068 [0,963-1,195] мг/сут при установленном нормативе 1,5-2,0 мг/сут. Потребление витамина В9 составило 111,0 [110,265-145,769] мкг/сут в сравнении с нормой 200,0-400,0 мкг в сутки. Содержание витамина В12 в пищевых рационах было на уровне 1,780 [1,390-2,511] мкг/сут при рекомендуемом значении 2,0-3,0 мкг/сут. Потребляемое количество витамина С составило 66,56 [58,195-68,7] мг/сут, в сравнении со значением норматива 60,0-90,0 мг в сутки. Содержание витамина РР в пищевых рационах было равно 13,679 [12,335-15,228] мг/сут при значении норматива 15,0-20,0 мг в сутки.

Выводы. Таким образом, при гигиенической оценке витаминной обеспеченности рационов диетического питания детей младшего школьного возраста, находившихся на стационарном лечении, было установлено, что они содержали пониженное количество ряда водорастворимых витаминов.

Литература

1. Селиванова, Т. В. К проблеме медицинского контроля лечебного (диетического) питания в современных организациях здравоохранения Республики Беларусь // Вопросы питания. – 2018. – Т. 87, № 5. – С. 115-116.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Садовская Е. Л.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – старший преподаватель Трусь Е. И.

Актуальность. Смертность от инсультов в Беларуси составляет 14,5% [1, с. 206]. В 2016 году 32,5 тысячи белорусов перенесли инсульт, из них примерно 30% – это люди трудоспособного возраста [1].

Цель – анализ диспансеризации больных ОНМК в городской поликлинике.

Методы исследования. Сплошным ретроспективным методом изучен журнал учёта пациентов, находящихся на диспансерном учёте у врача невролога за 2019 год.

Результаты и их обсуждение. Всего диспансерных больных – 80, из них мужчин – 45 (56,25%), женщин – 35 (43,75%). Распределение по возрасту и полу: до 40 лет – 1 (1,25%) (м); от 40-59 лет – 28 (35%), (18 м и 10 ж); от 60-79 лет – 48 (60%), (23 м и 25 ж); от 80 лет и старше – 3 (3,75%), (м). Пациентов, у которых нет инвалидности 50 (62,50%); пациентов с 1-ой группой – нет; пациентов со 2-ой группой – 15 чел. (8 м и 7 ж); пациентов с 3-ей группой – 15 чел. (11 м и 4 ж). Распределение в зависимости от диагноза: внутри мозговое кровоизлияние в полушария: всего – 6 чел. (3 м и 3 ж); инфаркт головного мозга 4 (3 м, 1 ж); обширный инфаркт головного мозга 5 мужчин; инфаркт в правый каротидный бассейн – 13 (7 м и 6 ж); инфаркт в левый каротидный бассейн – 32 (18 м, 14 ж); инфаркт в вертебробазилярном бассейне 15 (6 м, 9 ж). Пациенты, которые явились на диспансерный осмотр 51 (63,8%), не явились 29 (36,5%) из них мужчин – 19, женщин – 10. Сняты с «Д» учета: под наблюдением врача-терапевта всего 5 (3 м, 2 ж); в связи с переменой места жительства – 1 мужчина и 1 женщина. Находится в хосписе 1 мужчина; умерла 1 женщина. Всего снято с «Д» учета 9 пациентов (11,25%).

Выводы. Большинство пациентов, находящихся на диспансерном учете у врача-невролога городской поликлиники, перенесли инфаркт в левый каротидный бассейн. Преобладают мужчины. Более половины пациентов не имеют инвалидности, остальные имеют вторую или третью группы.