

Выводы. Во всех исследуемых группах показатель ИММЛЖ находился в прямой зависимости от ИМТ. Также необходимо отметить, что согласно градаций перцентилей по ММЛЖ и ИММЛЖ, все дети находились в диапазоне нормального распределения (Q25-75), что свидетельствует об отсутствии гипертрофии левого желудочка.

Литература

1. Age-Specific Reference Intervals for Indexed Left Ventricular Mass in Children / P. R. Khoury [et al.] // Journal of the American Society of Echocardiography. – 2009. – 22(6). – P. 709-714.
2. Структурные изменения сердца и антропометрические маркеры ремоделирования миокарда при избыточной массе тела и ожирении у детей / А. Г. Кедринская [и др.] // Артериальная гипертензия. – 2018. – 24(5). – С. 570-580.

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ К СОВРЕМЕННОЙ МАРКИРОВКЕ ПЛОДООВОЩНОЙ ПРОДУКЦИИ

Случич О. И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Научный руководитель – старший преподаватель Смирнова Г. Д.

Актуальность. В Беларуси неинфекционные заболевания (НИЗ) остаются основной причиной проблем со здоровьем, инвалидности и преждевременной смертности населения. Включение в свой дневной рацион не менее 400 грамм фруктов и овощей является одним из эффективных мер снижения риска НИЗ [1]. Важно учитывать качество употребляемых фруктов и овощей. Код PLU (*Price Look-Up code*) – номер, который размещается на этикетке, наклеенной на каждой единице товара плодоовощной продукции, и несет информацию об условиях выращивания продукции [2]. Альтернативой наклейкам выступает лазерная маркировка [3].

Цель. Изучить информацию о современной маркировке плодоовощной продукции в магазинах г. Гродно и выяснить осведомленность населения по поводу ее продовольственной безопасности и влияния на здоровье.

Материалы и методы. В анкетировании приняли участие 170 респондентов в возрасте 18-23. Распределение по полу: 79% – женщины и 21% – мужчины.

Результаты. Установлено, что маркируется незначительное количество фруктов/овощей. 45% наклеек имеют четырехзначный цифровой код и начинаются с 3 или 4. 43,5% респондентов указали, что покупают фрукты/овощи несколько раз в неделю. Определяющим моментом является цена. На этикетки обращают внимание 19,6%. Указали, что знают о системе PLU-кодов 22% респондентов, о лазерной маркировке – 10,7%. Правильно

определили PLU-код для генномодифицированной продукции 6,5% участников. Справились с выбором PLU-кода для органической продукции 7,7%. 98,2% считают, что качество продукции влияет на здоровье.

Выводы. Население недостаточно хорошо ориентируется в вопросах экологической безопасности продуктов питания, что может увеличить риск появления НИЗ и тяжелых осложнений.

Литература

1. Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в Республике Беларусь STEPS 2016 [Электронный ресурс] / ВОЗ. – 2017 г. – Режим доступа: <http://www.euro.who.int/ru>. – Дата доступа: 08.01.20
2. Price Look Up Codes [Электронный ресурс] / IFPS. – 2015 г. – Режим доступа: <https://www.ifpsglobal.com/PLU-Codes> – Дата доступа: 08.01.20
3. Creating market demand for fruits labelled ecologically with innovative laser technologies [Электронный ресурс] / Laser Mark. – 2013 г. – Режим доступа: <https://ec.europa.eu> – Дата доступа: 08.01.20

«ПОРТРЕТ» ПАЦИЕНТА С УШИБОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Смоленская Д. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Лебейко Т. Я.

Актуальность. В общей структуре травматизма повреждения центральной нервной системы составляют до 30-40% [1], чаще всего случаются с людьми работоспособного возраста и в большинстве случаев приводят к инвалидизации.

Цель. Сформировать «портрет» пациента с ушибом головного мозга.

Материалы и методы. Обследовано 13 мужчин в возрасте от 29 до 80 лет (средний возраст 54.3 года) с ушибом головного мозга, верифицированным с помощью МСКТ. Все пациенты имеют средне-специальное образование, большинство из них, 7 пациентов (64%) – работающие лица. Оценивался неврологический статус, наличие травматических повреждений костей черепа, внутричерепных травматических кровоизлияний, судорожного синдрома, выполнение оперативных пособий, наличие внешних следов травмы, алкогольного опьянения. Изучался уровень депрессивных расстройств с помощью шкалы Гамильтона.

Результаты. Среди обследованных в неврологическом статусе выявлены следующие изменения: при поступлении в стационар оценка по шкале ком Глазго составила у 2 (15%) пациентов 8-9 баллов, у 7 (54%) – 13-14 баллов, у 4 (31%) – 15 баллов; расстройства в сфере ЧМН – у 4 (31%) пациентов, двигательные нарушения – у 4 (31%), расстройство координации – у 12 (92%),