

4. Acute Heart Failure / A. Mebazaa, M. Gheorghide, F. M. Zannad [et al.] // Med. Springer. – 2008. – № 4. – P. 754-780.

PATHOGENESIS OF HYPERGLYCEMIA IN COVID-19 INFECTION AND CONCOMITANT PATHOLOGY OF THE HEART

Pozharitsky A. M., Golovatsky A. P., Vismont F. I.

Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

djshema46@gmail.com

It was found that a significant contribution to the mechanisms of hyperglycemia development in COVID-19 infection and concomitant cardiovascular pathology is made by an increase in the level of IL-1 β in the blood, as well as a decrease in the activity of glycolysis enzymes due to hypoxia and impaired insulin signaling.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СРЕДНЕСУТОЧНОГО НАБОРА ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Полудень А. В., Лисок Е. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

artemiy.onev@gmail.com

Введение. Стремительное распространение новой коронавирусной инфекции, первые случаи которой были зарегистрированы в Китае в 2019 г., создало дополнительные профессиональные риски для ухудшения состояния здоровья работников организаций здравоохранения, включая и медицинских сестер, которые вносят значительный вклад в оказание медицинской помощи, а также в уход за пациентами, в том числе страдающими COVID-19 [1]. В сложившейся эпидемиологической обстановке особую актуальность приобретает рационализация питания данной категории специалистов, которое выступает в качестве фактора, позволяющего адекватно адаптироваться к постоянно изменяющимся условиям жизнедеятельности [2]. Однако до настоящего времени, согласно проведенному анализу представленных литературных источников, учеными проведено недостаточное количество исследований, посвященных гигиеническому мониторингованию рационов питания медицинского персонала, занятого в условиях пандемии COVID-19, что и побудило нас выполнить данную научную работу.

Цель исследования – дать гигиеническую оценку среднесуточному набору продуктов питания медицинских сестер, осуществляющих профессиональную деятельность в условиях пандемии COVID-19.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие медицинские сестры (n=30), работавшие в государственном учреждении здравоохранения «Гродненская областная клиническая больница медицинской реабилитации» и занятые уходом за пациентами, страдающими COVID-19, которые были разделены на основную группу и группу контроля. В основную группу были

включены медицинские сестры (n=12), перенесшие COVID-19, что нашло отражение в соответствующей медицинской документации, в группу контроля – медицинские сестры (n=18), которые не болели COVID-19.

Среднесуточный набор питания был изучен при применении метода анализа частоты потребления пищевых продуктов согласно инструкции по применению, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь 15 декабря 2011 г. № 017-1211. Полученные данные были сопоставлены с методическими рекомендациями «Рациональные нормы потребления пищевых продуктов для различных групп населения Республики Беларусь», разработанными специалистами Республиканского унитарного предприятия «Научно-практический центр гигиены».

Формирование исследовательской базы и статистические расчеты выполнены при применении пакета прикладных компьютерных программ Microsoft Office Excel 2019 и STATISTICA 10.0.

Результаты исследований. В ходе проведенного нами исследования удалось установить, что уровень среднесуточного потребления ряда базовых продуктов питания животного и растительного происхождения у большинства обследованных как основной группы, так и группы контроля был ниже рекомендованных норм потребления (таблица).

Таблица – Среднесуточное потребление продуктов питания животного происхождения

Названия продуктов питания (рекомендуемая норма, г/сут)	Группы женщин			
	основная группа, n=12		группа контроля, n=18	
	Среднесуточное потребление, г/сут			
	Me	Q1-Q3	Me	Q1-Q3
Мясо и мясопродукты (175,3 г/сут)	104,1	73,45-144,2	151,8	70,43-232,1
Рыба и рыбопродукты (52,05 г/сут)	10,11	5,750-23,16	11,70	6,500-15,21
Молоко и молокопродукты (852,0 г/сут)	134,1	94,23-167,4	309,1	92,10-622,2
Яйца (27,0 г/сут)	10,67	3,760-24,10	16,07	5,270-16,07
Хлеб и хлебопродукты (202,7 г/сут)	54,00	34,00-68,87	86,80	29,60-128,4
Фрукты (202,7 г/сут)	265,6	169,2-316,9	593,3	281,3-1046
Овощи (364,3 г/сут)	270,9	217,7-379,3	783,4	525,3-1196
Растительные масла (27,12 г/сут)	6,070	1,990-12,13	12,14	0,850-12,15

Анализ данных, представленных в таблице 1, показал, что среднесуточное потребление таких продуктов животного происхождения, как мясо и мясопродукты, молоко и молокопродукты, яйца женщинами основной группы было, соответственно, в 1,4, 2,3 и 1,5 раза достоверно более низким в сопоставлении с уровнями потребления, зарегистрированными у женщин группы контроля ($p < 0,05$). При этом рационы питания медицинских сестер обеих групп не имели достоверных различий по количественному содержанию в них рыбы и рыбопродуктов.

При гигиенической оценке набора продуктов питания растительного происхождения было выявлено, что, несмотря на относительное благополучие

по среднесуточному уровню потребления фруктов обследованными женщинами основной группы, потребление ими овощей, хлеба и хлебопродуктов, а также растительных масел было, соответственно, в 2,8, 1,6 и 2,0 раза достоверно более низким при сопоставлении с обследованными группы контроля ($p < 0,05$).

Учитывая тот факт, что вышеперечисленные продукты питания являются поставщиками всех необходимых организму макронутриентов и микронутриентов, потребность в которых еще больше возрастает при работе во вредных условиях труда, женщины основной группы не могли обеспечить нормальное протекание физиологических процессов, включая поддержание иммунологической резистентности на достаточном уровне, что в конечном счете стало для них дополнительным фактором риска в отношении развития COVID-19.

Выводы. Таким образом, среднесуточный набор продуктов питания женщин основной группы характеризовался недостаточным содержанием базовых продуктов питания как животного, так и растительного происхождения при сопоставлении с обследованными группы контроля, а также учитывая рациональные нормы потребления, что создавало выраженные предпосылки для реализации инфекционного процесса, учитывая необходимость постоянного профессионального контакта с пациентами, являющимися источниками COVID-19.

Литература:

1. Здоровье медицинских работников и условия труда в период пандемии COVID-19 / Т. С. Исютина-Федоткова [и др.] // Здоровье населения и качество жизни : материалы IX Всеросс. с междунар. участием науч.-практ. конф., Санкт-Петербург, 30 марта 2022 г. / под ред.: з.д.н. РФ, проф. В. С. Лучкевича. – СПб., 2022. – Ч. 1. – С. 170–173.

2. Фесенко, М. А. Социально-гигиеническое исследование влияния факторов образа жизни на здоровье работающих, занятых во вредных условиях труда / М. А. Фесенко, И. А. Рыбаков, С. В. Комарова // Здоровье населения и среда обитания. – 2016. – № 7 (280). – С. 23–27.

HYGIENIC ASSESSMENT OF THE AVERAGE DAYLI FOOD SET OF NURSES IN THE CONDITIONS OF THE COVID-19 PANDEMIC

Poludzen A.V., Lisok E.S.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

artemiy.onev@gmail.com

The article describes possibility of the infectious process implementation in the form of COVID-19 in nurses whose diets deviated from the norms of food consumption.