

Принесение измененной формы присяги остается обрядом посвящения выпускников медицинских вузов во многих странах и является требованием, закрепленным в правовых актах различных юрисдикций, так что нарушение присяги может повлечь за собой уголовную или иную ответственность, выходящую за рамки символического характера присяги. Первоначальная клятва была написана на ионическом греческом языке между пятым и третьим веками до нашей эры. Хотя его традиционно приписывают греческому врачу Гиппократу и обычно включают в Корпус Гиппократа, большинство современных ученых не считают его написанным самим Гиппократом. Самые старые частичные фрагменты присяги датируются примерно 275 годом нашей эры. Самая старая из сохранившихся версий датируется примерно 10-11 веками и хранится в библиотеке Ватикана.

**Выводы.** Клятва Гиппократа, являясь самым ранним выражением медицинской этики, провозглашает принципы врачебной тайны и непричинения вреда. Она имеет как историческую, так и символическую ценность.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Актуальность Клятвы Гиппократа в 21 веке [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://ursa-tm.ru/forum/index.php?/topic/377362-aktualnost-klyatvy-gippokrata-v-21-veke-mashinnyu-perevod/> – Дата доступа- 13.03.2022.

## ГИГИЕНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ВИТАМИННОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОГРАММАМ ПОДГОТОВКИ ИТ-СПЕЦИАЛИСТОВ

Добровольская Е. Д., Рукша Е. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.б.н. Лисок Е. С.

**Актуальность.** Процесс подготовки ИТ-специалистов в высших учебных заведениях сопряжен со значительными интеллектуальными и сенсорными нагрузками, что обуславливает повышенные потребности организма в потреблении ряда витаминов, способных поддерживать нормальную функциональную активность центральной нервной системы и органов чувств [1, 2]. В этой связи гигиенический анализ витаминной обеспеченности рационов питания данной категории студентов представляет особую актуальность, поскольку позволяет своевременно выявить отклонения от норм рационального питания и целенаправленно выработать корректирующие профилактические мероприятия.

**Цель.** Провести гигиенический анализ витаминной обеспеченности рационов питания студентов, обучающихся по программам подготовки ИТ-специалистов.

**Методы исследования.** Нами был проведен гигиенический анализ рационов питания студентов учреждения образования «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы», обучающихся по программам подготовки IT-специалистов, в возрасте 18-21 года мужского пола (n=80).

Витаминная обеспеченность пищевых рационов была изучена на основе метода анализа частоты потребления продуктов согласно инструкции по применению, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь 15.12.2011 г. № 017-1211. Полученные данные были сопоставлены с показателями санитарных норм и правил «Требования к питанию населения: нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Республики Беларусь».

Исследовательская база и статистические расчеты выполнены при применении пакета Microsoft Office Excel 2013 и STATISTICA 10.0.

**Результаты и их обсуждение.** В ходе анализа рационов питания студентов нами было установлено, что среднесуточное потребление витамина А большинством обследованных оказалось недостаточным и составило 729,0 [305,0-1917,0] мкг РЭ/сут (рекомендованная норма – 1000 мкг РЭ/сут; максимально зарегистрированный дефицит достигал 94,9%). Поступление β-каротина с рационами также было снижено у преобладающего большинства студентов – 2,462 [1,293-7,115] мг/сут (рекомендованная норма – 5 мг/сут; максимально зарегистрированный дефицит достигал 96,7%).

Несмотря на то, что у значительной части студентов иные оцененные витамины содержались в рационе в достаточном количестве, все же некоторые из обследованных не могли компенсировать физиологические потребности организма за счет их пониженного потребления: содержание витамина В<sub>1</sub> составило 1,833 [1,096-3,958] мг/сут (рекомендованная норма – 1,2 мг/сут; снижение могло достигать до 70,6%), витамина В<sub>2</sub> – 2,174 [1,081-3,999] мг/сут (рекомендованная норма 1,5 мг/сут; снижение до 76,5%), витамина РР – 25,32 [14,06-50,74] мкг/сут (рекомендованная норма 20 мкг/сут; снижение до 76,8%), витамина С – 125,8 [62,39-297,4] мг/сут (рекомендованная норма – 70 мг/сут; снижение до 91,8%), витамина Е – 28,72 [14,53-46,34] мг/сут (рекомендованная норма – 15 мг/сут; снижение до 82,6%).

**Выводы.** Таким образом, среднесуточный рацион питания большинства студентов мужского пола, обучающихся по программам подготовки IT-специалистов, характеризовался дефицитом витамина А и β-каротина. Некоторые из обследованных не получали с пищей достаточного количества ряда иных витаминов, что создает выраженные предпосылки для ухудшения состояния их здоровья и требует соответствующей коррекции рационов питания.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Реймбаева, Р. С. Здоровое питание как фактор сохранения и укрепления здоровья / Р. С. Реймбаева [и др.] // Новейшие направления развития современной науки : материалы междунар. науч.-практ. конф., Новосибирск, 17 окт. 2019 г. / Нукус. фил. Узб. гос. ун-т физкультуры и спорта ; ред.: А. А. Зарайский. – Нукус, 2019. – С. 30-32.
2. Смирнов, В. М. Влияние модернизации компьютерных технологий на процесс обучения / В. М. Смирнов, К. М. Гуреева // Евраз. союз ученых. – 2020. – № 73. – С. 27-29.