

ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ПЕДИАТРИИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Смольская Н. Е.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Корнейко П. Л.

Актуальность. Говоря о врачах в годы Великой Отечественной войны, большинство имеет в виду военных медиков, хирургов и терапевтов, а не педиатров. Именно поэтому степень изученности их деятельности в годы ВОВ мала, и детским врачам посвящено гораздо меньше публикаций, чем военным медикам или терапевтам. Однако на врачей-педиатров возлагались огромные задачи – не только лечение детей, но также обеспечение охраны здоровья детей в условиях эвакуационных мероприятий, профилактическая и консультативная работа, участие в прифронтовых зонах.

Цель. На основании архивных и литературных источников показать, как развивалась педиатрия, а также рассмотреть проблемы организации медицинской помощи детям в годы Великой Отечественной войны.

Методы исследования. Был проведен теоретический анализ, а также обобщение архивных и литературных источников.

Результаты и их обсуждение. Следует сказать, что к началу войны в СССР уже были созданы основы педиатрической службы в первичном звене здравоохранения с соответствующей материальной и кадровой инфраструктурой. К 1941 г. в СССР удельный вес расходов на охрану здоровья женщин и детей составлял 25% от общих расходов на здравоохранение. Из 120 000 врачей каждый пятый работал в учреждениях охраны здоровья матери и ребенка [1].

Эвакуация детей, массовое нахождение в лечебных учреждениях и детских домах создавали благоприятные условия для распространения детских инфекционных заболеваний. Во второй половине 1941 года произошло резкое увеличение заболеваемости корью, что было обусловлено пребыванием в бомбоубежищах как здоровых, так и больных детей. Однако благодаря организации лечебно-профилактических мероприятий: изоляция больных детей, изготовление и применение противокоревой сыворотки, была значительно снижена заболеваемость и смертность детей от кори.

Вследствие затруднения эвакуации детей, нуждавшихся в индивидуальной изоляции, были выработаны специальные инструкции. При возникновении воздушной тревоги для предотвращения внутрибольничной инфекции соблюдался особый порядок вывода и размещения больных детей.

Наиболее важными проблемами и задачами военного времени стали борьба с детскими инфекциями как ведущей причиной детской смертности, а также обеспечение детей рациональным питанием в условиях нехватки или отсутствия необходимых продуктов. В связи с этим большое внимание

уделялось разработке рецептур смесей для вскармливания детей грудного и раннего возраста. Разрабатывался новый режим питания детей, вводились блюда из различных заменителей и веществ, ранее не применявшихся для детского питания. В данных условиях большое значение уделялось дистрофиям детей, острым кишечным заболеваниям, авитаминозам.

Выводы. Медицинская помощь детям в годы Великой Отечественной была осложнена многими факторами: недостаток рабочей силы, отсутствие многих лекарственных препаратов и продуктов питания, обострение эпидемической обстановки, угроза бомбардировок. Однако благодаря организации системных противоэпидемических мероприятий, была значительно снижена угроза массовой эпидемии и спасены жизни многих детей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Альбицкий, В. Ю. Охрана здоровья детей в годы Великой Отечественной войны / В. Ю. Альбицкий // Вопросы современной педиатрии. – 2020. – Т. 19, № 1.
2. Медицина в годы Великой Отечественной войны ; материалы Всероссийской студенческой научно-практической конференции, посвященной 70-летию Победы в Великой Отечественной войне, Волгоград, 28-29 апреля 2015 г. / ВолгГМУ. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2015.

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ О СОДЕРЖАНИИ СКРЫТЫХ САХАРОВ В ПРОДУКТАХ ПИТАНИЯ

Смольская Н. Е.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н, доцент Мойсеёнок Е. А.

Актуальность. Сахар как пищевая добавка наиболее часто встречается в продуктах и напитках промышленного производства. Его нелегко определить, т. к. может иметь различное наименование: сахароза, глюкоза, фруктоза, лактоза, кукурузный сироп и др. Все они значительно повышают уровень глюкозы в крови и вносят большой вклад в калорийность рациона. Производители часто привлекают внимание покупателей к продуктам с пониженным содержанием сахара, но в этом случае сахар заменяется подсластителями и химическими соединениями, придающими продуктам сладкий вкус, и используется вместо сахара. Потребление сахара в больших количествах может привести к различным заболеваниям и проблемам со здоровьем: сахарный диабет, ожирение, сердечно-сосудистые заболевания, кариес зубов, перепады настроения и др.

Цель. Изучение информированности студенческой молодежи о содержании скрытых сахаров в наиболее популярных пищевых продуктах.