

ВВЕДЕНИЕ ОВОЩНОГО ПЮРЕ В ПРИКОРМ РЕБЕНКА. ЧТО ЗНАЮТ РОДИТЕЛИ?

Крутько М. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук Томчик Н. В.

Актуальность. Вопрос о том, что определяет здоровье человека – генетика или образ жизни и питание, не теряет своей актуальности. До недавнего времени Всемирная организация здравоохранения рекомендовала придерживаться позиции, согласно которой будущее здоровье ребенка на 20% определяет наследственность и на 80% – условия окружающей среды, образ жизни и питание. Следовательно, использование научных знаний о программировании состояния здоровья питанием в процессе раннего онтогенеза является важным инструментом в практической профилактической педиатрии [1].

Цель. Проанализировать осведомленность молодых родителей о прикорме овощное пюре грудному ребенку.

Методы исследования. Валеолого-диагностическое исследование проводилось среди 75 матерей в возрасте от 21 года до 40 лет с их добровольного согласия. Анкетирование респонденток проводилось с использованием анкеты, разработанной автором и размещенной на платформе Google forms.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования было установлено, что 34% детей находились на грудном вскармливании, большая треть на смешанном и 29% на искусственном. Их матери в 81% случаев придерживались свободного режима вскармливания. 66% детей получали молочные смеси отечественного бренда Беллакт, в 11,3% Nutrilon, реже использовались Friso Gold, Nestogen, Nutrilac, Nan, Similar gold, на их долю пришлось по 4,5%.

Более половины (62,5%) респонденток основной выбор смеси делали по рекомендации участкового врача-педиатра, 14% использовали информацию из интернет ресурсов и 13% мам руководствовались советами мамы. 63% матерей ввели первый прикорм в возрасте 5 месяцев, 22% старше 5 месяцев и каждый 5 ребенок получил прикорм в возрасте менее 5 месяцев. 63% опрошенных информацию о первом прикорме получили от участковых врачей, 35% мам опирались на сведения из социальных сетей. 87% матерей при введении прикорма следовали принципу постепенного введения нового продукта, мама каждого 10 ребенка руководствовалась методом самоприкорма. Овощное пюре выбрали блюдом первого прикорма 53% матерей, 16% фруктовое пюре. 51% участниц опроса используют баночные овощные пюре, 23%- готовят сами, 26%-

используют и те, и другие. Кроме стандартных пюре дети опрошенных пробовали картофель-75%, огурец-21%, помидор-41,7%, авокадо-17%. Выяснилось, что 92% респонденток не добавляют в пюре дополнительные продукты, однако 8% матерей дополняют его семенами чиа, кунжутом и порошком семян тыквы. Со стороны желудочно-кишечного тракта не выявили особых патологических изменений после введения прикорма в 88% случаев, у 5% детей наблюдались колики, диарея, отрыжка наблюдалась у 7% детей, запоров и рвоты не наблюдалось.

Выводы. В качестве блюда первого прикорма 1/2 матерей используют овощное пюре. При выборе прикорма 62,5% респонденток опираются на информацию, полученную от участкового педиатра, треть на источники интернет сети. В большинстве случаев отдается предпочтение продуктам фабричного производства.

ЛИТЕРАТУРА

1. Место современных продуктов прикорма в критическом периоде формирования здоровья ребенка / Т.В. Турти [и др.] // Педиатрическая фармакология. 2018. – Том 15 №3. – С. 270-275. doi: 10.15690/pf.v15i3.1909).

ТРЕНАЖЕР ДЛЯ ОТРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ОФТАЛЬМОХИРУРГА

Кургасова А. С., Рыбалова А. Р.

Сибирский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Минеханов Т. Р.

Актуальность. Операции на переднем отрезке глаза требуют не только достаточной теоретической подготовки, но и владение мануальными навыками. Так как без должных навыков проводить манипуляции на реальном пациенте имеет высокий риск ятрогенных ошибок. Данный тренажер поможет их отточить в условиях наиболее приближенных к реальности, где внутриглазное давление соответствует человеческому P(0) от 10 до 25 мм рт.ст, глаз хорошо зафиксирован и имитация носа, надбровных дуг и других частей лица помогает повысить коэффициент полезности отработки практических навыков.

Цель. Цель данной – разработки помочь специалистам, ординаторам и студентам усовершенствовать свои навыки по глазной хирургии в максимально безопасных условиях, где ошибки допустимы и минимизировать процент осложнений, связанных с недостаточной подготовкой специалиста.

Методы исследования. Материалом для тренировки является кадаверный глаз животного, чаще свинной и непосредственной сам тренажер, благодаря