

государственного медицинского университета (122 человека), из которых 62% – женщины и 38% – мужчины.

Результаты и их обсуждение. При анкетировании выяснилось, что 58,7% употребляют сельдь реже одного раза в месяц, 14% 1-3 раза в месяц, 1,7% 1-2 раза в неделю, а 25,6% не едят данный продукт. На вопрос: Как Вы оцениваете полезные свойства сельди по сравнению с другими рыбами? (по пятибалльной шкале, где чем выше цифра, тем больше пользы), ответы распределились следующим образом: 52,9% респондентов считают что сельдь полезна на 3 балла из 5, 23,1% – что на 4 балла, 12,4% опрошенных оценили её полезность в 2 балла, 8,3% – в 1 балл, и лишь 3,3% анкетированных поставили 5 из 5. Выяснилось, что 70,8% опрошенных знают о высоком содержании в продукте омега-3-жирных кислот, 17,5% – полагают, что сельдь является богатым источником витамина В12, а 9,5% – считают, что в сельди малое содержание ртути. Большинство респондентов (75,8%) покупают сельдь в супермаркетах, 16,7% – в специальных магазинах рыбы и морепродуктов, 7,5% – на рынке.

Выводы. Сельдь является недооцененным суперфудом. Обладая уникальным сочетанием жирных кислот Омега-3, полноценного белка и жизненно важных витаминов (D, В12), она вносит неоценимый вклад в поддержание здоровья сердечно-сосудистой, нервной и костной систем. Результаты опроса позволяют сделать вывод о низкой осведомленности молодежи о полезных свойствах сельди и необходимости популяризации этого доступного и питательного продукта в студенческой среде.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гнедов, А. А. Содержание полиненасыщенных жирных кислот омега 3 и омега 6 в мясе северных рыб / А. А. Гнедов // Пищевая промышленность: наука и технологии. – 2025. – Т. 18, № 1. – С. 44-51.

НОВОРОЖДЕННЫЕ ЮНЫХ МАТЕРЕЙ

Давыдова Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Лашковская Т. А.

Актуальность. Беременность в несовершеннолетнем возрасте связана с высоким риском неблагоприятных исходов не только для матери, но и для ребенка [1-2].

Цель. Проанализировать особенности состояния здоровья новорожденных от несовершеннолетних матерей.

Методы исследования. За период с 2019 по 2025 год методом сплошной выборки проведен ретроспективный анализ медицинской документации (форма

097/у) 54 детей, рожденных юными матерями в Гродненском областном клиническом перинатальном центре (ГОКПЦ). Статистический анализ полученных данных проводили с использованием программы STATISTIKA10.0.

Результаты и их обсуждение. При первичном осмотре общее состояние детей, рожденных от юных матерей, оценено как удовлетворительное у 31 (57,4%) новорожденного; у 18 (33,3%) младенцев – средней тяжести, у 5 (9,3%) детей – тяжелое.

Доношенными родились 48 (88,9%) детей, недоношенными – 6 (11,1%) младенцев, ($p < 0,01$). Средняя масса тела при рождении доношенных новорожденных составила $3255,8 \pm 142,3$ г; длина тела – $52,6 \pm 2,8$ см. Средняя масса тела при рождении недоношенных новорожденных – $2041,6 \pm 209,6$ г, длина тела – $43,7 \pm 2,3$ см.

На грудном вскармливании находилось 32 (59,3%) новорожденных, на смешанном – 13 (24,1%) детей, на искусственном вскармливании молочной смесью «Беллакт ГА Active1» – 3 (5,6%) младенца, «Беллакт-ПРЕ» – 6 (11,1%) недоношенных новорожденных.

Группа риска по перинатальному поражению центральной нервной системы установлена у 28 (51,8%) детей; группа риска по реализации внутриутробных инфекций – у 37 (68,5%); группа риска по анемии – у 29 (54,9%).

Инфекция перинатального периода, неуточненная, выявлена у 26 (48,1%) детей, внутриутробная гипоксия – у 9 (16,7%) детей. Дыхательная недостаточность (ДН) 1 степени была выявлена у 9 (16,7%) новорожденных; ДН 2 степени – у 4 (7,4%) недоношенных детей, ДН 3 степени – у 2 (3,7%) младенцев: недоношенного с массой тела 1300 г и внутриутробной пневмонией (ВП) и доношенного ребенка с ВП.

Гипогликемия зафиксирована у 6 (11,1%) исследуемых. Анемия новорожденного отмечена у 8 (14,8%) младенцев. По данным прививочного анамнеза 28 (51,8%) детей привили против гепатита В и туберкулеза; 11 (20,4%) младенцам сделана прививка против гепатита В, против туберкулеза отсрочена по медицинским противопоказаниям. Вакцинация не проводилась 13 (24,1%) детям в связи с заболеваниями. Две матери отказались от иммунопрофилактики.

Выписано в удовлетворительном состоянии из ГОКПЦ 46 (85,2%) новорожденных. Первая группа здоровья была установлена 4 (8,7%) детям, вторая группа здоровья – 42 (91,3%) детям.

Выводы.

1. Беременность юных матерей в 42,6% заканчивается рождением детей в состоянии средней тяжести или тяжелом, обусловленными внутриутробной гипоксией и инфекцией.

2. Инфекция перинатального периода, неуточненная, выявляется у 48,1% детей.

3. Не вакцинируются в роддоме 27,8% младенцев в связи с медицинскими противопоказаниями и отказом матерей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Елгина, С. И. Особенности течения беременности, родов и послеродового периода, перинатальные исходы у подростков в Кузбассе / С. И. Елгина, Л. А. Кондратова // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2021. – Т. 17, № 2. – С. 24- 32.
2. Михайлин, Е. С. Особенности состояния здоровья новорожденных, родившихся у несовершеннолетних матерей / Е. С. Михайлин, Л. А. Иванова // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2019. –Т. 64, № 4. – С. 35-37.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ СОСТАВА МИКРОФЛОРЫ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СОТРУДНИКОВ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

Данилин А. А., Федотова А. Г., Шмагин Д. О.

Казанский государственный медицинский университет
Научные руководители: Гуляев П. Е., Нурмиева Л. С.

Актуальность. Медицинский персонал выступает в роли одного из ключевых резервуаров внутрибольничных инфекций. Медицинские работники являются особой группой профессионального риска по заболеваемости, вызываемой патогенными и условно-патогенными микроорганизмами [1]. В связи с этим особую значимость приобретает исследование микробного пейзажа верхних дыхательных путей (в особенности носовой полости) как главного очага распространения госпитальных штаммов. Кроме того, в ходе наблюдений фиксируется расширение спектра устойчивости условно-патогенных микроорганизмов (УПМ) к антибиотикам, что делает необходимым детальное изучение этого процесса для повышения эффективности противоэпидемических мероприятий.

Цель. Провести оценку состава микрофлоры верхних дыхательных путей в количественном и качественном аспектах у медицинского персонала клиничко-диагностического центра, провести оценку антибиотикорезистентности выделенных микроорганизмов.

Методы исследования. В качестве материала для исследования выступили носовые мазки, полученные от 31 сотрудника. Микробиологическое исследование проводилось методом культивирования на стандартных питательных средах: МПА, ЖСА, кровяной агар, Эндо, Сабуро, а также уриселект-агар IV. Идентификация выделенных культур и определение их чувствительности к антибактериальным препаратам осуществлялись в строгом соответствии с нормативными требованиями EUCAST (версия 2026 года). Параллельно с забором материала проводилось анкетирование участников для сбора эпидемиологического и анамнестического анамнеза, а также данных о приеме антибактериальных и противовирусных средств в течение последнего года.