

МАТЕРИАЛЫ IX СЪЕЗДА ПЕДИАТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



Наши сердца - детям!

(17-18 ноября 2011 года)

Репозиторий

г. Минск, 2011 г

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Жарко В.И., Пиневич Д.Л., Рыжко И.Н., Богдан Е.Л., Неверо Е.Г.,
Вильчук К.У., Алейникова О.В., Беляева Л.М., Сикорский А.В., Войтович
Т.Н., Жерносек В.Ф., Сукало А.В., Твардовский В.И., Демидчик Ю.Е.,
Шишко Г.А., Гнедько Т.В.,

В сборник включены материалы научных исследований, освещающие вопросы совершенствования организации лечебно-профилактической помощи детям, направленные на повышение качества диагностики и медицинской помощи, снижение детскоЗ заболеваемости и смертности. Рассматриваются вопросы патологии неонатального периода, кардиологии, нефрологии, онкогематологии детского возраста. Подчеркивается роль инфекции в структуре детской заболеваемости с позиции становления иммунных реакций, их дисбаланса при патологических состояниях.

Материалы съезда представляют интерес для врачей всех специальностей, организаторов здравоохранения, научных работников, студентов медицинских университетов.

РЕЦЕНЗИОННЫЙ СОВЕТ:

Вильчук К.У., Беляева Л.М., Сукало А.В., Шишко Г.А., Германенко И.Г.,
Алейникова О.В., Жерносек В.Ф., Войтович Т.Н., Твардовский В.И., Гнедько
Т.В., Девялтовская М.Г.

МИКРОНУТРИЕНТНАЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ, КАК ОДИН ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ БЕЛАРУСИ В СОВРЕМЕННЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

УО «Гродненский государственный медицинский университет», ГУ Научно-практический центр «Институт фармакологии и биохимии» НАН Беларусь,
г. Гродно, Республика Беларусь

Недостаточное поступление микронутриентов, в особенности в детском возрасте с пищей – общая проблема всех цивилизованных стран. Среди многообразия причин, способствующих развитию витаминной недостаточности у различных категорий населения – низкое качество и несбалансированность питания, маломощная система витаминизации пищевых продуктов, недоступность для большей массы населения эффективных поливитаминных комплексов. Дефицит витаминов и микроэлементов (в особенности группы антиоксидантных витаминов, йода, селена, меди, железа, цинка) резко усиливает отрицательное воздействие на детский организм вредных экологических условий, в частности, повышенного радиационного фона и выброса вредных веществ в промышленно загрязненных районах, тем самым способствует увеличению хронической патологии. Таким образом, показатель витаминной обеспеченности организма ребенка может служить достоверным критерием для оценки здоровья и качества жизни пациента и семьи в целом.

В период с 1993 по 2005 год нами было выполнено исследование параметров витаминной обеспеченности 447 детям в возрасте от 10 до 14 лет, постоянно проживающим в сельской местности Гомельской и Гродненской областей Беларуси. Работа была выполнена в 2 этапа: 1-й – 137 детей в 1993-1998 годах, 2-й – 310 детей 2000-2005 годах. Проведена сравнительная характеристика динамики витаминной обеспеченности детей за десятилетний период. Витаминный статус детей имел свои регионарные особенности. Более половины обследуемых детей Гродненской области в осенний период 1993 года имела дефицит витамина В₆ (52,7%), каждый третий ребенок страдал С- и Е-витаминной недостаточностью. Недостаток витамина В₁₂ регистрировался в 22,2% случаев, А – в 14,3%. Выявлена положительная динамика витаминного статуса детей Гродненского региона за период с 1993 по 2005 год. Отмечается исчезновение А, Е и В₁₂-витаминной недостаточности, достоверное снижение дефицита АСК в осенний период. Вероятно, это связано с улучшением экономической ситуации в Республике и, как следствие, рациона питания населения. Количество детей с пиридоксиновой недостаточностью незначительно уменьшилось, однако дефицит этого витамина остается наиболее актуальной проблемой в настоящее время и достигает 90% случаев в весенний период.

У детей, проживающих на территории Гомельской области, в динамике за десятилетие с 1993 по 2002 год сохраняется определенный дисбаланс в обеспеченности как водорастворимыми, так и жирорастворимыми витаминами. Ведущее место в характеристике витаминного статуса детей Гомельской области занимала пиридоксиновая и Е - витаминная недостаточность. У 84,2 % детей отмечался дефицит витамина В₆ и более, чем у 35% детей - витамина Е. Каждый третий ребенок имел недостаточность АСК, 11,8% детей - витамина А. За десятилетие количество детей с недостаточностью витамина В₆ и А практически не изменилось. Отмечено достоверное увеличение частоты гиповитаминоза С на 54,3 % и Е на 27,5 %, что говорит о глубоких нарушениях в системе антиоксидантной защиты организма и обуславливает необходимость углубленного изучения причин их развития, а также поиска рациональных схем ее коррекции.

Таким образом, на современном этапе проблема оптимизации микронутриентной обеспеченности среди различных контингентов детского населения представляется особенно важной среди мер, направленных на сохранение здоровья подрастающего поколения в экологически неблагоприятных условиях окружающей среды.