

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 1

Суми
Сумський державний університет
2016

недостатнє забезпечення дітей харчовими продуктами, погіршення їхньої якості, порушення режиму харчування.

Мета. Вивчення оцінки адекватності та збалансованості фактичного харчування молодших школярів у Закарпатській області.

Матеріали та методи. Вивчення харчування дітей здійснювалось за допомогою анкет, у яких були включені питання про фактичне споживання основних продуктів харчування за кожну добу упродовж тижня, а також на основі меню-розкладки комплексних обідів навчальних закладів. Анкетування батьків проводилось в зимово-весняний сезон з охопленням опитуванням по 100 молодших школярів. Харчова та біологічна цінність раціонів розрахована за таблицями хімічного складу продуктів харчування. Отримані показники порівнювались з нормами фізіологічних потреб у харчових речовинах і енергії та набором продуктів харчування, затвердженим Постановою Кабінету Міністрів України від 22 листопада 2004 року №1591. Статичне опрацювання здійснено з використанням пакету Excel.

Результати досліджень. Встановлено, що аналіз енергетичної та біологічної цінності добового харчового раціону школярів молодших класів Закарпатської області не відповідають встановленим нормам харчування, тобто не є адекватними та збалансованими. Реєструється дефіцит білка, надлишок вуглеводів за рахунок нестачі морепродуктів, молочних продуктів, свіжих овочів та фруктів. Таким чином, аналіз фактичного харчування молодших школярів засвідчує, що воно є одноманітним та незбалансованим.

Висновки. 1. У харчовому раціоні дітей молодшого шкільного віку переважають крупи, макаронні вироби та картопля. Кількість біологічно цінних продуктів таких як м'ясо, риба, молоко, свіжі овочі та фрукти є недостатньою. 2. Раціон молодших школярів незбалансований за вмістом основних харчових інгредієнтів; його енергетична цінність підвищена за рахунок надлишкового вмісту вуглеводів. Незабезпеченість організму найважливішими харчовими речовинами знижує адаптивну здатність організму дітей.

ДОСЛІДЖЕННЯ ЕКВІВАЛЕНТНОСТІ ПЛАСТИКОВИХ КОНТЕЙНЕРІВ ДЛЯ ЗАБОРУ ЦІЛЬНОЇ КРОВІ (450/400 ТА 450/450)

Токар В.С., Вікол В.О., к.м.н. Любчак В.В.

Сумський державний університет, кафедра сімейної та соціальної медицини

Актуальність: сучасна різноманітність ринку пластикової тари для взяття цільної крові іноді призводить до суперечностей відносно пріоритетності тих чи інших її типів. Одним з найактуальніших питань є еквівалентність контейнерів 450/450 з 450/400 та 350/350 з 350/300 мл.

Мета дослідження: дослідити фізіологічні та технологічні властивості пластикових контейнерів для забору крові об'ємом 400 та 450 мл.

Матеріали та методи: в результаті проведених досліджень встановлено, що залишковий об'єм в контейнерах 450 мл в середньому складає 1,41 мл, а в контейнерах 400 мл - 0,71 мл. Враховуючи фізіологічну варіабельність заповнення контейнерів, згідно інформації, наданої станціями переливання крові, такий залишок є статистично, фізіологічно та технологічно несуттєвим, тому 450/450 і 450/400 є еквівалентними з цього параметру.

Отримані дані щодо швидкості крапельної та струминної трансфузії ($n=30$, $m_1 - 0.3$; $m_2 - 1.17$; $V=200$ мл, $v=50-60$ крапель/хв). Крапельна трансфузія для контейнерів 450 мл склала в середньому 76,26 хв., 78,11 для контейнерів 400 мл., струминна - в середньому 54,46 сек. для контейнерів 450 мл, та 54,79 сек. - для контейнерів 400 мл.

В результаті експерименту встановлено, що в однакових умовах швидкість заморозки контейнерів 450 мл в середньому 118,46 хв. Швидкість заморозки контейнерів 400 мл - в середньому 146,03 хв. Різниця в швидкості заморожування мішків 400мл. і 450мл достовірна, так як вірогідність безпомилкового прогнозу більше 95% ($p<0,001$) $t>2$.

У разі неможливості використання контейнерів 450/450 мл замість 450/400 рекомендовано замінити холодильники на більш сучасні.

Висновок: контейнери 450 мл можна вважати еквівалентом контейнерів 400 мл з кращими властивостями, але контейнери 400 мл не можуть бути еквівалентом 450 мл.

ДОСЛІДЖЕННЯ КУЛЬТУРИ ТА ЯКОСТІ ХАРЧУВАННЯ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ІНСТИТУТУ СУМДУ ЯК ОДНОГО З ФАКТОРІВ ФОРМУВАННЯ ЗДОРОВ'Я

Б. Я. Удовиченко, І. І. Савостьянов, Ю. Ю. Котлярова, студ. гр. ЛС-316

В. О. Курганська, наук. кер.

Медичний інститут Сумського Державного університету,

Кафедра гігієни та екології з курсом мікробіології, вірусології та імунології

Підготовка майбутніх спеціалістів в галузі медицини включає не лише професійне навчання, але і формування світогляду громадянина, що має засади поведінки націленої на збереження здоров'я не лише пацієнтів, а й свого власного. Відсутність даних принципів спричиняє ряд суспільно негативних тенденцій, таких як ріст захворюваності та летальності. Хоча це парадоксально, але кризові явища в сфері харчування розвиваються саме на фоні підвищення рівня освіти. Важливу роль в забезпеченні якості життя людини та здоров'я відіграє раціональне харчування.

Об'єктом проведеного нами дослідження стала харчова поведінка студентів, яка вивчалася в ході анонімного опитування з використанням спеціально розроблених онлайн-анкет. Методом випадкового відбору були опитані студенти 1-6 курсів Медичного інституту СумДУ. Загальна кількість респондентів – 50, віком 18-22 роки.

Аналіз відповідей на перше опитування, яке розкриває зв'язок місцевості проживання та культури харчування, що 34% респондентів родом з Північних регіонів України, 12% зі Сходу України, 10% з Західної України, 4% з Центральних регіонів та 2% з Південних областей, дотримуються здорового харчування. 14% з Північної України, 10% зі Східної, 10% із Західної, 4% з Центральної та 2% з Південної зізналися, що не дотримуються раціонального харчування та зловживають фаст-фудами.

Згідно результатам другого опитування 56% студентів, що взяли участь в анкетуванні, систематично харчуються вдома, 22% регулярно харчується в столовій та кафе та ще 22% не харчується регулярно.

Наступне опитування демонструє пряму залежність між умовами проживання та культурою харчування. 38% респондентів проживає вдома та дотримується правил раціонального харчування, а 20% проживає в гуртожитку та не дотримується даних правил. Ще 24%, не дивлячись на проживання в власному будинку, зізналися, що харчуються нерационально, а 20% студентів, які проживають в гуртожитку навпаки намагаються дотримуватись здорового харчування. Треба відмітити, що відповідаючи на питання про необхідність вдосконалення своєї харчової поведінки, переважна більшість опитаних вважають це необхідним.

Таким чином по даним проведеного соціологічного дослідження, встановлено, що студенти Медичного інституту СумДУ, маючи достатній вихідний рівень знань з даної теми, не дотримуються раціонального харчування у зв'язку з етнічними чи соціально побутовими звичками, що сприяє росту захворюваності, загостренню хронічних патологій та призводить до погіршення показників здоров'я в цілому серед студентів.