

ОЦЕНКА АНТИОКСИДАНТНОГО СТАТУСА РАБОЧИХ И УРОВНЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ АНТИОКСИДАНТОВ С РАЦИОНОМ ПИТАНИЯ

ФБУН «Екатеринбургский-медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора, г. Екатеринбург, Россия

В современном мире все более остро встает проблема сохранения здоровья в условиях воздействия вредных факторов производственной среды. Недостаточное поступление антиоксидантов с пищей или повышенное расходование их на фоне воздействия неблагоприятных факторов окружающей и производственной среды приводит к срыву компенсаторно-защитных механизмов организма, увеличивая риск возникновения окислительного стресса.

В целях разработки практических подходов к коррекции рационов питания на основе данных фактического потребления антиоксидантов в привычном рационе и антиоксидантного статуса организма было обследовано 90 рабочих промышленного предприятия Свердловской области. Оценка потребления антиоксидантов проводилась анкетно-частотным методом, антиоксидантный статус – определением уровня ферментов и общей антиоксидантной активности крови.

С привычным рационом рабочие получают незначительный «ассортимент» антиоксидантов, из небольшого перечня продуктов. Оценка потребления антиоксидантов в привычном рационе питания рабочих показала достаточный уровень их потребления в соответствии с рекомендуемыми нормами по системе ORAC.

Основная доля антиоксидантов поступала за счет ограниченного перечня продуктов.

Исследования антиоксидантного статуса показали различия по показателю каталазы в группе с нормальным весом и ожирением (медианный тест $p=0,03$) и между группами здоровых и имеющих заболевания, ассоциированные с питанием (метод Краскела-Уоллиса $p=0,0044$)

Показатели ОАОА в сыворотке крови выше в группе здоровых и достоверно различны между группами здоровых рабочих и с заболеваниями, связанными с питанием, по методу Краскела-Уоллиса $p=0,0123$.

Выявлена средняя отрицательная корреляционная зависимость между показателем ОАОА плазмы и каталазой ($r=-0,559$; $p=0,1$), а также между показателем ОАОА плазмы и МДА ($r=-0,628$; $p=0,1$), что свидетельствует о снижении АОЗ организма у рабочих за счет напряжения ферментативного звена.

Таким образом, наблюдалась высокая распространенность заболеваний, связанных с питанием на фоне дисбаланса ферментативных систем, обеспечивающих антиоксидантную защиту организма. При этом поступление антиоксидантов с рационом по системе ORAC находилось в рекомендуемом диапазоне. Результат оценки ОАОА свидетельствует о том, что такого уровня поступления антиоксидантов недостаточно для поддержания антиоксидантных резервов в условиях дополнительной токсической нагрузки. Необходимо оптимизировать ра-

ционы в меню столовых, обслуживающих рабочих промышленных предприятий, что позволит увеличить антиоксидантный резерв организма в условиях воздействия производственной среды.

*Макарова Т.М.¹, Вяльцина Н.Е.¹, Плотникова Е.Г.¹,
Пономаренко Н.А.¹, Садчикова Г.В.²*

ОТДЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

¹Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области.

²ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» г. Оренбург, Россия

В Оренбургской области питание населения продолжает характеризоваться недостаточным потреблением жизненно важных продуктов, способствующих сохранению и укреплению здоровья, таких как рыба и рыбопродукты, молоко и молокопродукты, фрукты, овощи, но при этом отмечено избыточное потребление хлебопродуктов, растительного масла и картофеля.

Несбалансированность пищевых рационов является серьезным фактором риска развития ряда заболеваний (ожирение, сахарный диабет, анемии, йоддефицитные заболевания, болезни органов кровообращения) и других.

Уровень первичной заболеваемости населения болезнями органов пищеварения в многолетней динамике в Оренбургской области ниже, чем в РФ и Приволжском Федеральном округе (ПФО) на 25,4% и 20,4% соответственно. В структуре заболевших наибольший удельный вес приходится на детей и подростков (56,7%). Поэтому актуальными остаются вопросы организации щадящего и диетического питания в образовательных учреждениях.

Первичная заболеваемость органов кровообращения, в формировании которой велика роль питания, в последние 4 года имеет тенденцию роста и стабильно превышает среднероссийский уровень. В возрастной структуре обращает на себя внимание высокий уровень заболеваемости среди подростков (30,8%).

Уровень первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ населения области на протяжении 2006 – 2014 гг. выше, чем по РФ и ПФО и в последние 3 года имеет тенденцию роста. Уровень заболеваемости среди детей и подростков выше, чем среди взрослых.

В структуре болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ наибольший удельный вес приходится на болезни щитовидной железы (дети – 55,2%, подростки – 30,1%, взрослые – 31,2%), далее сахарный диабет – 23,6%, ожирение – 21,9%. В 2013 году показатель первичной заболеваемости ожирением детей увеличился относительно предыдущего года на 32,6%, относительно 2008 г. на 19,6% и приблизился к уровню заболеваемости по РФ и ПФО.