

4. Консультирование родителей по подбору техники кормления для детей с ЦП и обучение питания важно для наилучшего исхода.

Литература:

1 Электронный ресурс <http://www.cdc.gov/>

2 Arvedson JI Eur J Clin Nutr / 67 /2013 – P.9-12

3. The HELP Guide To Cerebral Palsy Second Edition / NY – USA – 2010

УДК - 613.221 – 0.53

**Н.А Кураева, Е.А Худалева, Е.В Спехова, М.В Сабурова, О.И.
Мышинская
ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ В РАЗЛИЧНЫЕ ПЕРИОДЫ ШКОЛЬНОГО
ВОЗРАСТА**

Кафедра детских болезней лечебного факультета
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**N.A. Kuraeva, E.A. Hudaleeva, E.V. Spehova, M.V. Saburova, O.I
Mishinskaya.
FEEDING CHILDREN IN DIFFERENT PERIODS OF SCHOOL AGE
Department of children's diseases medical faculty
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation**

Контактный E-mail: tympanica93@gmail.com

Аннотация. В данной статье рассмотрены вопросы о питании современных школьников разных возрастов, в следствие высокого количества алиментарнозависимых заболеваний у детей. К таким заболеваниям относятся: ожирение, диабет, пищевая аллергия, кариес, гастрит.

Annotation. In this article the questions about nutrition modern students of different ages, as a consequence of the high number of diseases associated with defects in children food. Such diseases include obesity, diabetes, food allergies, caries, gastritis.

Ключевые слова: заболевание, еда, дети.

Keywords: disease, food, children.

Всем известно, что питание абсолютно необходимо для поддержания жизни. Наукой твёрдо установлены несколько функций питания. [4,3]

Первая функция заключается в снабжении организм энергией. Рациональное питание предусматривает примерный баланс поступающей в организм энергии и расходуемой на обеспечение процессов жизнедеятельности.

Вторая функция питания заключается в снабжении организма пластическими веществами, к которым, прежде всего, относятся белки, в меньшей степени – минеральные вещества, жиры и в ещё меньшей степени – углеводы. Наконец, третья функция питания заключается в снабжении организма биологически активными веществами, необходимыми для регуляции процессов жизнедеятельности и для поддержания иммунитета.

Несомненно, взрослые люди понимают важность рационального питания, однако и они не всегда следуют рекомендациям диетологов и правилам гигиены питания. Что же говорить о детях, у которых в этот период происходит интенсивный рост и развитие всего организма. Рациональное, здоровое питание детей и подростков в организованных коллективах является необходимым условием обеспечения их здоровья. Нарушения питания в детском возрасте служат одной из важных причин возникновения алиментарно-зависимых заболеваний, распространенность которых значительно увеличилась за последние годы.[1,2]

Цель исследования – изучение данных анкетирования и характеристика рациона питания учащихся младших, средних и старших классов на основании данных, полученных путем анкетирования детей и их родителей.

Материалы и методы исследования

На первом этапе работы нами были составлены две анкеты: для родителей младших школьников (30 вопросов) и для учеников средней и старшей школы (39 вопросов).

Вопросы анкеты отражали следующие данные: степень информированности по вопросам рационального питания, основные источники получения информации о питании, характер школьного питания, особенности домашнего рациона (регулярность, разнообразие, полноценность питания и т.д.), гастрономические пристрастия, сведения об энергозатратах. Нами было проанкетировано 304 родителя: учащихся младших классов (1,2,3) – 102 человека, учащихся средних классов (6,7,8,9) – 102 человека, учащихся старших классов (10,11 классы) – 100 человек школы № 1 г. Красноуфимск и школы № 104 г. Екатеринбурга. Также проанкетированы сами учащиеся: средней школы – 102 человека, старших классов 102 человека.

Всего было получено и проанализировано 508 анкет.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам анкетирования мы выявили что основная масса родителей интересуется проблемами здорового образа жизни, и в частности – вопросами рационального питания детей. Однако для получения информации используются преимущественно телевизионные источники и популярные «глянцевые» журналы. Отмечается низкое обращение к научно-популярной печатной литературе. Отсутствует получение информации от медицинских работников. Осведомленность детей по вопросам здорового питания остается неудовлетворительной.

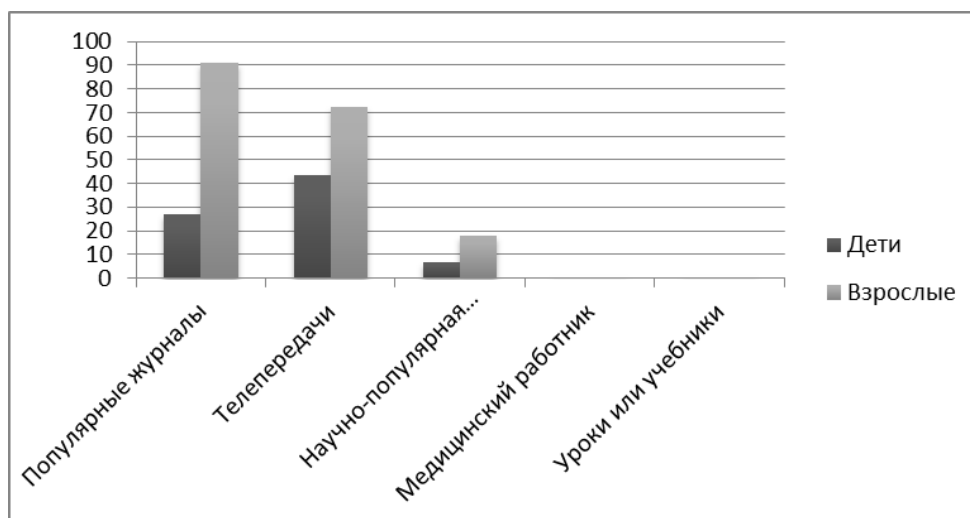


Рис. 1. Источники информации о правильном питании

Анализируя востребованность школьного питания мы установили, что ежедневно посещают школьную столовую все дети младших классов, причем более 70% этих детей получают как завтрак, так и обед. Что же касается средних и старших классов, то ежедневно в школе завтракают 59% и 76,6% соответственно. А оставшаяся треть детей не употребляют пищу в школе вообще.

Также результаты исследования показали, что дети средних и старших классов часто посещают места общественного питания вне школьной столовой (более 4/5 учащихся средних (80,4%) и более половины учащихся старших классов (53%)). Так, около половины подростков бывают в кафе 2-3 раза в неделю и около десятой части посещают кафе и рестораны еще чаще.

В домашних условиях также регистрируются нарушения режима питания: двукратный прием пищи дома имеет каждый четвертый учащийся средней школы (24,5%) и каждый десятый старшеклассник (11,8%). Не получают завтрака (ни дома, ни в школе) 6,9% учащихся средних классов и 5,9% старшеклассников. Не получают ужин в ежедневном режиме более трети детей средней школы (35,9%) и каждый шестой учащийся старших классов (17,6%).

Далее было проанализирован недельный рацион основных видов продуктов в питании детей. Например, родители школьников младшего возраста отмечают, что только у 18% детей имеются овощи в ежедневном рационе, а у 37% детей овощи встречаются 5-6 дней в неделю. Однако, чем старше становятся дети, тем реже они используют овощи в своем ежедневном рационе. Так, в среднем, уже 77% детей более старшего возраста едят овощи реже 3-4 дней в неделю. При этом родители детей средней школы в подавляющем большинстве уверены, что их дети едят овощи ежедневно.

Что же касается каш, то они отсутствуют в ежедневном рационе у детей всех возрастных групп. Если же говорить о детях младшей школы, то хоть раз в неделю, но каждый ребенок ест кашу. Возможно, это связано с ежедневным посещением столовой. В то же время у 20% детей средней школы и 9% старшеклассников отсутствуют крупяные блюда вообще. И, как упоминалось

ранее ответы детей и родителей расходятся. Родители не знают, что их дети не едят каши, или считают, что в недельном рационе школьников крупяные блюда встречаются чаще, чем есть на самом деле.

Если говорить о мясных продуктах, каждый ребенок младшей школы употребляет мясо чаще 3-4 раз в неделю. В средней и старшей школе есть дети (11% и 5%), которые отказались от мяса в своем рационе. Дети старшей школы по сравнению со средней школой едят мясо чаще (3-4 раза в неделю относительно 1-2), так как уже понимают пользу этого продукта для организма.

Ну и наконец, остановимся на напитках, содержащих сахар. Так, примерно у 2/3 детей младших классов сахаросодержащие напитки встречаются каждый день, так же как и у подростков средних и старших классов. Так же мы видим, что ответы детей и родителей более или менее сходятся, то есть родители знают о сладких напитках и разрешают их пить ежедневно.

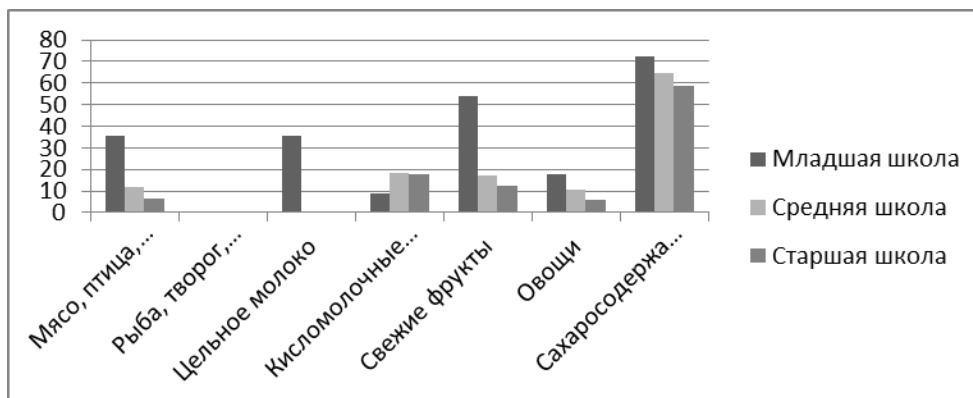


Рис. 2. Встречаемость продуктов в ежедневном рационе школьников

Выводы:

Подводя итоги исследовательской части работы, необходимо отметить, что проблема правильного питания школьников не теряет своей актуальности. Необходимо с юных лет прививать детям гигиену питания. Ведь правильное питание обеспечивает нормальный рост и развитие детей, способствует профилактике заболеваний, продлению жизни людей, повышению работоспособности и создает условия для адекватной адаптации их к окружающей среде.

Литература:

1. Общая заболеваемость детского населения России (0–14 лет) в 2011 году: Статистические материалы. Часть V. / Электронный ресурс: <http://www.rosminzdrav.ru/docs/mzsr/stat/46> (Дата последнего обращения – 10.02.2014).
2. Маталыгина О.А. Все о питании детей дошкольного возраста / О.А. Маталыгина, Н.Е. Луппова / СПб.: ФОЛИАНТ – 2009 – С. 264
3. Рощина Г.О. Технология формирования навыков рационального (здорового) питания как основы формирования здорового образа школьников: Методическое пособие для руководителей и педагогов образовательных

учреждений / Г.О. Рощина, И.Ю. Яланузян, И.М. Легкошур, А.Г. Бажанова / Ярославль: ГОУ ЯО ИРО РИО – 2011 – С.196

4. Филимонова Е.Н. Формирование у школьников навыков здорового питания средствами учебно-методического комплекса в образовательной области «технология» / Е.Н. Филимонова // Институт содержания и методов обучения Российской академии образования / М. – 2008 – С. 23

УДК 616-002.95.053

С.Х. Лапасов, Л.Р. Хакимова, М.Х. Аблакулова, М.Х. Валиева, Ш.А. Хусинова

**ИНТЕГРИРОВАННЫЙ ПОДХОД В ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ДЕТЯМ С
ГЕЛЬМИНТОЗАМИ И ПАРАЗИТАРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

Кафедра по переподготовке и повышению квалификации врачей общей
практики факультета усовершенствования врачей
Самаркандский государственный медицинский институт
Самарканд, Республика Узбекистан

**S.Kh.Lapasov, L.R. Khakimova, M.Kh. Ablakulova, M.Kh. Valieva,
Sh.A.Khusinova**

**THE INTEGRATED APPROACH IN THE ASSESSMENT OF THE
QUALITY OF MEDICAL CARE OF SICK CHILDREN WITH
HELMINTHIASIS AND PARASITIC DISEASES**

Department of retraining and improving qualification of general practitioners
of the faculty of postgraduate medical education
Samarkand State Medical Institute
Samarkand, Republic of Uzbekistan

Контактный E-mail: lsgp1972@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены вопросы оценки качества диагностики и лечения больных детей с гельминтозами и паразитарными заболеваниями в условиях первичного звена медицинской помощи. В ходе ретроспективного просмотра амбулаторных карт, отчётов, журнала регистрации и учёта больных было выявлено 6 больных детей с гельминтозами (2 детей с аскаридозом и 4 детей с энтеробиозом) и 121 ребёнок с паразитарным заболеванием (лямблиоз). Из 127 больных детей с гельминтозами и паразитарными заболеваниями 107 (84,3%) была назначена антибактериальная терапия в зависимости от нозологии, основанная на доказательной медицине. В ходе проведённого лечения у 105 больных (82,7%) наступило полное выздоровление (у 2 детей с аскаридозом, 4 детей с энтеробиозом и 98 детей с лямблиозом). 22 больным с