

домена корреляционная связь по данным анкетирования была умеренной, то есть  $0,3 < r \leq 0,5$ . Определение симптомов оказалось малоэффективным, по причине очень слабой корреляционной связи в пределах  $0 < r \leq 0,3$ . Третий, домен оценки знаний пациентов насчет самоконтроля ХСН, имел очень сильную корреляционную связь с 6МТХ в определении ФК1 и ФК4. Умеренная теснота связи -  $0,3 < r \leq 0,5$  - между 6МТХ и КССQ, определяющая качество жизни пациентов для определения всех ФК.

Два суммарные показателя имели умеренную тесноту корреляционной связи между методами диагностики для определения тяжелых ФК ХСН.

#### **Выводы:**

1. Наглядная оценка благоприятного прогноза ХСН – это более высокие цифры доменов опросника КССQ и большое пройденное расстояние 6МТХ. Применение этих методов позволяет достоверно определить физическое ограничение и качество жизни пациентов для всех ФК, а также общие показатели функционального статуса и клинический показатель у пациентов с более тяжелыми ФК.

2. Перспективно использовать 6МТХ и КССQ в динамике, особенно у пожилых и коморбидных пациентов со сниженной толерантностью к физической нагрузке при ХСН.

#### **Список литературы:**

1. Медведева Е.А. Кардиоренальный синдром при хронической сердечной недостаточности: патогенез, диагностика, прогноз и возможности терапии / Е.А. Медведева, Н.В. Шиляева, Э.Н. Исхаков, Ю.В. Щукин // Российский кардиологический журнал №1 (141), 2017.- Т1- №1.- с.136-138.

2. Green CP, Porter CB, Bresnahan DR, et al. Development and evaluation of the Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire: a new health status measure for heart failure. / CP Green, CB Porter, DR Bresnahan, et al. // J Am Coll Cardiol, 2016, 35(5): 1245-55.

УДК 613.2.03

**Палабугина П.А., Федотова Л.В., Попова А.А.**

## **ПИТАНИЕ КАК ФАКТОР ПОЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ**

Кафедра госпитальной терапии и скорой медицинской помощи  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Palabugina P.A., Fedotova L.V., Popov A.A.**

## **NUTRITION AS A FACTOR IN THE DEVELOPMENT OF DISEASES IN FUTURE PHYSICIANS**

Department of hospital therapy and emergency medicine  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: palabugina94@yandex.ru

**Аннотация.** В статье проанализированы данные анкетирования студентов Уральского государственного медицинского университета, касающегося вопросов питания.

**Annotation.** The article deals with the Ural State Medical University studentssurvey data concerning nutrition issues.

**Ключевые слова:** студенты, питание, здоровый образ жизни.

**Key words:** students, nutrition, healthy lifestyle.

### **Введение**

Каждому человеку важно знать основные принципы здорового питания и образа жизни для сохранения одной из главных ценностей – здоровья, так как здоровье и питание, несомненно, тесно взаимосвязаны. Правильное питание важно для здоровья молодежи, так как ошибки, связанные со структурой, режимом питания в дальнейшем могут привести к развитию различных заболеваний. Необходимо проводить раннюю первичную профилактику хронических неинфекционных заболеваний, в том числе путем коррекции диеты.

Описан целый ряд связанных с питанием проблем среди студентов вузов [1,4,5,6,8]. Студенты медицинского вуза изучают принципы рационального питания в ходе обучения, но так же, как студенты других учебных заведений, имеют высокие психоэмоциональные нагрузки и дефицит времени, и поэтому не всегда используют полученные знания на практике [2,3,7].

**Цель исследования** – определение отношения студентов к рациональному питанию как к составляющей здорового образа жизни и выявить наличие начальных признаков заболеваний желудочно-кишечного тракта у молодых людей, обучающихся в УГМУ на старших курсах.

### **Материалы и методы исследования**

Для проведения одномоментного исследования по принципам здорового питания проанкетировано 168 студентов старших курсов Уральского государственного медицинского университета. Анкетирование проводилось анонимно с помощью online-инструмента «Google формы».

### **Результаты исследования и их обсуждение**

На вопрос «Знаете ли Вы основы правильного питания?» утвердительно ответили 116 студентов (69%). Затруднились с ответом 52 респондента (31%). Правильно питаться мешает недостаток времени 80 студентам (48%); лень закупать продукты, готовить, мыть посуду – 44 (26%).

За период обучения в вузе у 44 среди опрошенных студентов-медиков (26%) появились признаки болезней желудочно-кишечного тракта (изжога, тошнота, боль в животе, запоры). Это соотносится с результатами анкетирования, проведенного в 2018 г. [7]. При этом основные принципы правильного питания соблюдают лишь 16 будущих врачей (9,5%).

Наиболее частыми отклонениями от принципов рационального питания явились редкие приемы пищи, отсутствие завтрака, активное использование полуфабрикатов и «фастфуда» для которых характерна несбалансированность суточного рациона с избытком жиров и легко усваиваемых углеводов и недостатком клетчатки, макро-, микроэлементов и витаминов.

**Выводы:**

1. Студенты медицинского университета обладают достаточными знаниями о правильном питании с целью сохранения здоровья, но имеющиеся представления не приводят к позитивному типу поведения.

2. Большинство студентов не имеют достаточной мотивации для применения полученных знаний в собственной жизни и питаются нерационально.

3. Будущие врачи недооценивают у себя значимость симптомов заболеваний желудочно-кишечного тракта.

**Список литературы:**

1. Баранова О.В. Оценка результатов исследования статуса питания студентов многопрофильного вуза / О.В. Баранова // Материалы науч.-практ. конф. "Научное студенческое сообщество и современность", г. Анталия, Турция, 2004 г. — М.: Акад. естествознания. — С. 117.

2. Гриневецкая А.Ю., Шагельман Е.Ю., Лайджова Р.Б., Федотова Л.В. Особенности режима питания студентов УГМУ как одной из составляющих здорового образа жизни / От качества медицинского образования – к качеству медицинской помощи : сборник статей участников VII Всероссийской научно-практической конференции – 2018. – №1. – С. 93-96.

3. Иванов В.А., Кадников Л.И., Ремезова П.Ф., Федотова Л.В. Влияние наличия завтрака на первичную заболеваемость желудочно-кишечного тракта и посещаемость занятий у студентов Уральского государственного медицинского университета / От качества медицинского образования – к качеству медицинской помощи : сборник статей участников VII Всероссийской научно-практической конференции – 2018. – №1. – С. 136-139.

4. Ищенко А.Р. Влияние компонентов пищи на здоровье дальневосточных студентов / Охрана здоровья населения Дальнего Востока: векторы развития : сборник материалов научно-практической конференции – 2019. С. 45-50.

5. Коданева Л.Н., Кетлерова Е.С. Образ жизни и отношение к здоровью студенческой молодежи / Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. 2019. №3. – с. 152-156.

6. Мандрыкин П.Г., Колокольцев М.М. Образ жизни студентов технического университета разных поколений. Молодежный вестник ИрГТУ. №1. 2019. С. 200-205.

7. Палабугина П.А., Иванов В.А., Кадников Л.И., Ремезова П.Ф., Федотова Л.В. Изучение режима питания студентов Уральского государственного медицинского университета / От качества медицинского образования – к

качеству медицинской помощи : сборник статей участников VII Всероссийской научно-практической конференции – 2018. – №1. – С. 180-184.

8. Петрова Т. Н., Зуйкова А. А., Красноручская О. Н. Оценка фактического питания студентов медицинского вуза: проблемы и пути их решения // ВНМТ. 2013. №2.

УДК 616.3-008.1

**Palabugina P.A., Popov A.A.**  
**CURRENT ISSUES OF CHRONIC MESENTERIC ISCHEMIA**

Department of Hospital Therapy and Emergency Medical Care  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: palabugina94@yandex.ru

**Annotation.** The article deals with current issues of chronic mesenteric ischemia related to clinical manifestations and timely diagnosis.

**Key words:** chronic mesenteric ischemia, clinical manifestations, diagnosis.

**Introduction**

Chronic mesenteric ischemia (CMI) is a group of diseases caused by one or more abdominal aorta unpaired branches impairment. There are two major groups of CMI causes. The first one includes diseases of the arteries (atherosclerosis, vascular abnormalities, Takayasu's arteriitis). The second group consists of extravasal causes (median arcuate ligament syndrome, etc.) [2]. Atherosclerotic vascular lesions occur in more than 90% of cases [1], therefore CMI is more often diagnosed in people with cardiovascular diseases [3]. In young patients, the symptoms of CMI may be related to systemic vasculitis or connective tissue dysplasia [3].

Intestinal ischemia occurs in approximately 0.1% of hospital admissions and 1.0% of cases among those who applied to the clinic of "acute abdomen". CMI is dangerous due to life-threatening complications, including abdominal infarctions, perforations of hollow organs, and the development of sepsis [1]. Deaths due to CMI occur in 24-94% of cases [1].

Risk factors of CMI include smoking, dyslipidemia, hypertension and diabetes mellitus. Women are affected 3-4 times more often than men [3].

The exact prevalence of CMI is unknown. However, the number of patients who underwent revascularization is constantly increasing. As the population is aging and incidence of cardiovascular diseases is high, the number of patients with CMI is expected to increase in the near future [4].

**Purpose:** to study the main clinical manifestations of CMI and to identify problematic issues of the diagnosis.

**Material and methods of research**