

групповых занятий [3]. Но несмотря на развитую систему профилактики, под напором многих факторов риск заболевания онкологическим заболеванием высок.

У людей с генетической предрасположенностью к раку употребление спиртного может увеличить скорость размножения опухолевых клеток путем дальнейшего уничтожения здоровых. Также было установлено, что рак легкого часто поражает людей старше 50 лет, промышленных регионов, курильщиков и одновременно употребляющих спиртные напитки. Но ведущим фактором риска рака легкого является курение. Около 90% всех случаев заболеваний связано с действием канцерогенов, содержащихся в табачном дыме [4]. При отказе от курения не только замедляется прогрессирование заболевания на разных стадиях, но и улучшается выживаемость пациентов.

Говоря о хронических заболеваниях, в ряде исследований показана возможность развития опухоли из рубцовой ткани, что является следствием перенесенного туберкулеза, гриппа, пневмоний и т.д. Если, имея один из перечисленных диагнозов, человек подвергается воздействию канцерогенных факторов, то риск развития рака легкого значительно увеличивается [5]. Непосредственным методом профилактики в таком случае пациентам показано проведение комплекса диагностических мероприятий.

ВЫВОДЫ

1. Ведущими факторами риска рака легкого являются вредные привычки (82%). Около 90% всех случаев заболеваний связано с действием канцерогенов, содержащихся в табачном дыме.

2. Раннее выявление и лечение онкологических заболеваний снижают напрямую связанный с ними высокий показатель смертности.

3. Для системных выводов необходимо анализировать не только на какой стадии выявляется заболевание, но и другие показатели работы онкослужбы, например, количество учреждений в регионе, качество лабораторий, а также информированность населения.

4. Неоспоримыми факторами успеха ранней диагностики онкологического заболевания являются осведомленность о симптоматике различных видов рака и понимание необходимости обращения к врачу в случае возникновения признаков патологии.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Кижаяев, Е. В. Рак легкого: клиника, диагностика, лечение: монография / Е. В. Кижаяев. – Москва: Бином, 2015. – 144 с.
2. Проблемы: энциклопедия заболеваний. – 2019. – URL: <https://probolezny.ru/rak-lyogkogo/> (дата обращения: 15.02.2023). – Текст: электронный.
3. Старинский, В. В. Рак легкого: эпидемиология, профилактика / В. В. Старинский // Медицина в Кузбассе. – 2014. – № 1. – С. 30–31.
4. Солтанов, А. А. Факторы риска рака легкого в Азербайджане / А. А. Солтанов // Байкальский медицинский журнал. – 2009. – № 2. – С. 61–63.
5. Былин, М. В. Возможности высокотехнологичных эндоскопических методов в диагностике предрака, центрального и рецидивного рака легкого: специальность 14.01.12 «Онкология»: диссертация кандидата мед. наук / Былин Максим Владимирович; ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук». – Тюмень, 2019. – 156 с. – Место защиты: Томский национальный исследовательский медицинский центр.

Сведения об авторах

И.Э. Куварзин* – учащийся

В.Г. Сажина – учитель

Information about the authors

I.E. Kuvarzin *– student

V.G. Sazhina – teacher

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

i.kuvarzin@mail.ru

УДК: 613.2

АНАЛИЗ ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Макарович Степан Андреевич¹, Зерчанинова Елена Игоревна², Капралов Алексей Игоревич²

¹МАОУ Гимназия №94

²Кафедра нормальной физиологии

Аннотация

Введение. Культура здорового питания детей является актуальной проблемой и предметом первоочередной важности. Одна из главных составляющих здорового образа жизни – это правильное питание. Именно от правильно организованного питания в детском возрасте во многом зависит состояние здоровья взрослого. **Цель исследования** – оценка состояния здоровья дошкольников в связи с характером их питания. **Материал и методы.** Проведен ретроспективный анализ влияния характера питания воспитанников детского дошкольного учреждения на состояние здоровья. Сопоставлены показатели физического здоровья и заболеваемости с характеристиками рационов питания организованных детских коллективов. **Результаты.** Преобладающее большинство обследованных дошкольников (71%) имеет 2-ю группу здоровья. Дети с хроническими заболеваниями в стадии компенсации (3-я группа здоровья), а также абсолютно здоровые составили примерно равнозначные по количеству группы. Выявлено, что в фактическом питании детей организованных коллективов имеет место недостаточное поступление основных нутриентов, а также несбалансированность по основным питательным веществам. **Выводы.** Получены данные о состоянии здоровья и физического развития дошкольников, которые в значительной степени обусловлены недостаточным неполноценным предшествующим питанием с нарушением баланса основных питательных веществ, дефицитом необходимых для растущего организма минеральных веществ и витаминов, особенно фосфора, кальция, витаминов А, РР, В1, С. Выявленный дисбаланс основных питательных веществ характеризуется недостаточным поступлением в детский организм некоторых витаминов и макро- и микроэлементов. Полученные данные могут быть использованы для планирования гигиенических и экономических аспектов деятельности детских дошкольных учреждений. **Ключевые слова:** питание, дети, дошкольники, здоровье, гигиена.

ANALYSIS OF THE ACTUAL NUTRITION OF CHILDREN IN PRESCHOOL EDUCATIONAL INSTITUTIONS

Makarochkin Stepan Andreyevich¹, Zerchaninova Elena Igorevna², Kapralov Alexey Igorevich²

¹Gymnasium № 94

²Department of Normal Physiology

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The culture of healthy eating for children is an urgent problem and a matter of primary importance. One of the main components of a healthy lifestyle is proper nutrition. The health of an adult largely depends on properly organized nutrition in childhood. **The aim of the study** is to assess the health status of preschool children in connection with the nature of their nutrition. **Material and methods.** A retrospective analysis of the influence of the nutritional pattern of preschool children on their health status was carried out. Indicators of physical health and morbidity were compared with the characteristics of diets of organized children's groups. **Results.** The overwhelming majority of the examined preschoolers (71%) have the 2nd health group. Children with chronic diseases in the compensation stage (3rd health group), as well as absolutely healthy ones, made up groups of approximately equal numbers. It was revealed that in the actual nutrition of children of organized groups there is an insufficient supply of basic nutrients, as well as an imbalance in basic nutrients. **Conclusion.** Data were obtained on the state of health and physical development of preschool children, which are largely due to insufficient previous nutrition with an imbalance of essential nutrients, a deficiency of minerals and vitamins necessary for a growing body, especially phosphorus, calcium, vitamins A, PP, B1, C. The identified imbalance of essential nutrients is characterized by insufficient intake of certain vitamins and macro- and microelements into the children's body. The data obtained can be used to plan the hygienic and economic aspects of the activities of preschool institutions.

Keywords: nutrition, children, preschoolers, health, hygiene.

ВВЕДЕНИЕ

Для гармоничного роста, оптимального физического и нервно-психического развития детей важнейшая роль принадлежит адекватному, сбалансированному и рациональному питанию.

Характер питания в раннем детстве накладывает отпечаток на дальнейшее развитие и состояние здоровья человека, так как именно в этом возрасте формируется определенный стереотип пищевого поведения, закладываются типологические особенности метаболизма взрослого [1,3].

Правильно организованный режим питания, формирование сбалансированных и адекватных рационов питания с учетом возрастных особенностей растущего организма

является залогом здоровья взрослого человека. Даже незначительный дисбаланс фактического питания может сопровождаться формированием функциональных отклонений, преморбидных и патологических состояний [1, 2, 4]. Ухудшение качества питания приводит к снижению уровня защитно–приспособительных механизмов детского организма, предрасполагает к развитию аллергических реакций, росту болезней системы пищеварения, может стать причиной нарушений обмена веществ и развития сопутствующих патологий.

Именно сбалансированное, полноценное питание лежит в основе гармоничного роста, оптимального физического и нервно– психического развития детей, должной устойчивости к действию неблагоприятных факторов окружающей среды [2,5,6,7].

Цель исследования – оценка состояния здоровья дошкольников в связи с характером их питания.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследование проводилось на базе муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения № 1 «Аленький цветочек» города Североуральска.

В ходе исследования проводились антропометрические измерения с дальнейшим определением уровня физического развития (индекс массы тела), выкопировка данных о заболеваемости из первичной медицинской документации с последующей оценкой состояния здоровья.

Диагностика признаков недостаточности питания осуществлялась путем анкетирования родителей обследуемых детей. Гигиеническая оценка фактического питания дошкольников проводилась путем анализа бухгалтерских накопительных ведомостей за календарный 2022 год.

В исследовании приняли участие воспитанники старшей и подготовительной групп данного дошкольного учреждения – 48 человек, в возрасте 5– 6 лет, из которых 49% мальчики и 51% – девочки.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Преобладающее большинство обследованных дошкольников (71%) имеет 2– ю группу здоровья (рис. 1). Дети с хроническими заболеваниями в стадии компенсации (3– я группа здоровья), а также абсолютно здоровые составили примерно равнозначные по количеству группы.

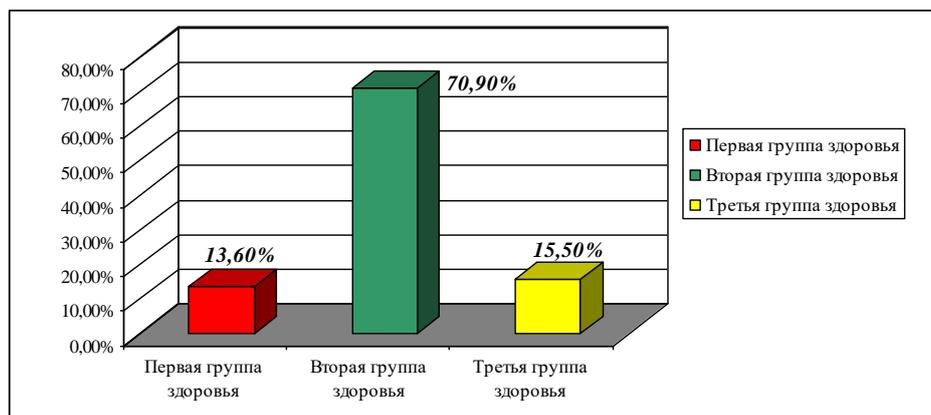


Рис. 1. Структура распределения дошкольников по группам здоровья

Для выявления основных тенденций поступления макро– и микронутриентов с пищей проанализированы бухгалтерские накопительные ведомости учреждения дошкольного образования в период за календарный 2022 год.

В результате проведенного анализа за указанный период было выявлено, что в фактическом питании детей организованных коллективов имеет место недостаточное поступление основных нутриентов, а также несбалансированность по основным питательным веществам (рис. 2).

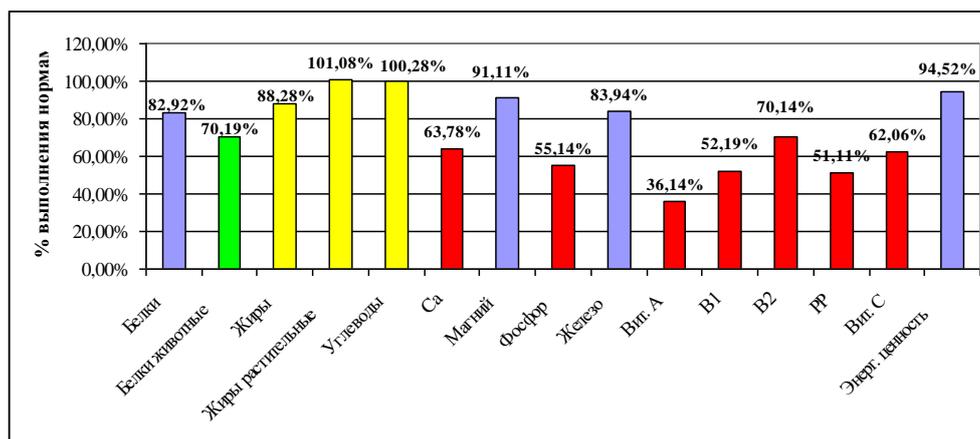


Рис. 2. Физиологическая полноценность среднесуточного рациона питания дошкольников на протяжении 2022 года

Наименьшее среднегодовое поступление с продуктами питания в исследуемом учреждении дошкольного образования отмечено по витамину А. Его содержание составило менее 1/2 от рекомендуемой физиологической величины (36%). Отмечается выраженный недостаток в рационах питания дошкольников содержания фосфора (55%), витамина В1 (52%), витамина РР (51%), кальция (64%) и витамина С (62%).

ОБСУЖДЕНИЕ

При анализе острой заболеваемости выявлено, что основной вклад (74,9%) в формирование острой годовой заболеваемости дошкольников вносят острые респираторно-вирусные инфекции.

В структуре хронической патологии 5–6 летних детей лидирующие позиции занимают болезни органов дыхания (28,7%) и опорно – двигательного аппарата (24,9%). Заболевания органов пищеварения составили 11,4%, системы кровообращения – 10,8%, кожи – 6,8%. В ходе исследования было установлено, что у многих детей, несмотря на столь ранний возраст, имеется полиорганная патология.

Оценка физического развития проводилась по значению индекса массы тела. Полученные данные при изучении физиологической полноценности среднесуточного рациона питания дошкольников позволяют отметить, что около 61% обследованных дошкольников имеют среднее гармоничное физическое развитие. У 8,0% детей выявлена избыточная масса тела и, как следствие, дисгармоничный уровень физического развития. Около трети обследованных респондентов характеризуется дисгармоничностью физического развития за счет дефицита массы тела.

ВЫВОДЫ

1. Имеющаяся картина состояния здоровья и физического развития дошкольников в значительной степени обусловлена недостаточным неполноценным предшествующим питанием с нарушением баланса основных питательных веществ в сторону снижения поступления белкового компонента и увеличения углеводистого.

2. Выявлен дефицит необходимых для растущего организма минеральных веществ и витаминов, особенно фосфора, кальция, витаминов А, РР, В1, С.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Ахмадходжаева, М. М. Анализ и оценка качества питания детей в дошкольно– образовательных учреждениях / М. М. Ахмадходжаева, Б. Б. Мирмухамедов // Экономика и социум. – 2023. – №11(114)– 1.
2. Тапешкина Н. В. Питание в детских дошкольных учреждениях / Н.В. Тапешкина, Л. В. Попкова Л. В. // Гигиена и санитария. 2016. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/pitanie-v-detskih-doshkolnyh-uchrezhdeniyah> (дата обращения: 07.04.2024).
3. Биологически активные вещества / К.И. Эллер, И.Б. Перова, Е.В. Рылина, И.В. Аксенов // Нутрициология и клиническая диетология: национальное руководство /под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. М.: ГЭОТАР– Медиа, 2020. С. 144– 161.
4. Федеральный закон РФ «Технический регламент о безопасности пищевой продукции» ТР ТС 021/2011).
5. МР 2.3.1.0253– 21 Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации.
6. СП 2.3/2.4.3590– 20 «Санитарно– эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».

Сведения об авторах

С.А. Макарошкин* – школьник

Е.И. Зерчанинова – кандидат медицинских наук, доцент

А.И. Капралов – ассистент кафедры

Information about the authors

S.A. Makarochkin – schoolboy

E.I. Zerchaninova – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

A.I. Kapralov – Department assistant

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

makarochkin0606@mail.ru

УДК: 616– 08– 031.81

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТАРГЕТНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ДИФФУЗНОЙ КРУПНОКЛЕТОЧНОЙ В– КЛЕТОЧНОЙ ЛИМФОМОЙ В ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОТДЕЛЕНИИ ГБ Г. ПЕРВОУРАЛЬСКА

Мартыанова Маргарита Сергеевна¹, Казанцева Елена Юрьевна¹, Вайцель Мария Владимировна²

¹МАОУ «Средняя общеобразовательная школа №4»

²ГАУЗ СО «Городская больница г. Первоуральска»

Первоуральск, Россия

Аннотация

Введение. В современном мире онкологические заболевания встречаются всё чаще, но при этом всё время разрабатываются и совершенствуются методы их лечения. Открытие и применение таргетной терапии – яркий пример улучшения качества лечения опухолевых заболеваний. В своей работе мы хотим подтвердить данные крупных исследований эффективности применения таргетной терапии (в частности ритуксимаба). **Цель исследования** – изучить действие таргетных препаратов (ритуксимаб) при лечении пациентов с диффузной крупноклеточной В– клеточной лимфомой. **Материал и методы.** В исследовании были использованы данные 80 пациентов с установленным диагнозом диффузная крупноклеточная В– клеточная лимфома. Возраст пациентов составил от 20 до 90 лет. Все пациенты проходили лечение стандартными ритуксимаб– содержащими курсами химиотерапии с 01.01.2014 по 31.12.2021. Был проведён анализ данных о схемах и результатах лечения пациентов с диффузной крупноклеточной В– клеточной лимфомой, рассчитаны среднее значение возраста, медианы общей и безрецидивной выживаемости. **Результаты.** 72 пациента в терапии первой линии получали стандартные ритуксимабсодержащие курсы химиотерапии. Из них 58 получали лечение по схеме R– CHOP. В данной группе (58 больных) медиана ОВ в течение пяти лет составила 69% (40 пациентов), медиана БРВ в течение пяти лет – 63,8% (37 пациентов). **Выводы.** Добавление ритуксимаба к стандартным курсам химиотерапии первой линии является эффективным методом терапии больных с В– ДККЛ. Можно с уверенностью сказать, что разработка и применение новых, ещё более действенных и результативных таргетных препаратов являются перспективным направлением современной медицины.

Ключевые слова: таргетная терапия, ритуксимаб, диффузная крупноклеточная В– клеточная лимфома.

ANALYSIS OF TREATMENT USING TARGETED THERAPY FOR PATIENTS WITH DIFFUSE LARGE B– CELL LYMPHOMA IN THE HEMATOLOGY DEPARTMENT OF THE CITY HOSPITAL OF PERVOURALSJK

Martyanova Margarita Sergeevna¹, Kazantseva Elena Yuryevna¹, Vaitzel Maria Vladimirovna²

¹Secondary Educational School №4

²City Hospital of Pervouralsk

Pervouralsk, Russia

Abstract

Introduction. Today oncological diseases are becoming more common, but at the same time, their treatment methods are being developed and improved all the time. The discovery and application of targeted therapy is an example of the quality improvement of treatment of tumor diseases. In our treatise we want to confirm the data of large– scale studies on the effectiveness of targeted therapy (specifically rituximab). **The aim of the study** is to study the effect of targeted therapy (rituximab) in the treatment of patients with diffuse large B– cell lymphoma. **Material and methods.** In our study we used data from 80 patients diagnosed with diffuse large B– cell lymphoma. The age of the patients ranged from 20 to 90 years. All patients were treated with standard rituximab– containing chemotherapy courses from 01.01.2014 to 12.31.2021. Data on the treatment regimens and results of patients with diffuse large– cell B– cell lymphoma was