

СЕКЦІЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я ТА ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

MISCONCEPTION OF THE FOOD PRODUCTS CLAIM'S AND RELATED OBESITY AND OVERWEIGHT

Shkuratov A. V.

*Science advisor: Kraysvithny O. I
Donetsk National Medical University, Kropyvnytsky
Department of physiology and pathophysiology*

Abstract: Obesity and diabetes are the most common diseases in the XXI century. A lot of investigations are connecting abundance of such diseases with growing consumption of free sugar in the world. As known breastfeeding is the best diet for infants, however, mothers often need to stop breastfeeding for returning to a job, and then parents forced to use a complementary food (CF) that contains a high level of sugar. Badly balanced food consumption in infants may predispose to a forming a pernicious habits in choosing food products. Such as excessive preference for products containing the high level of free sugar. So in our investigation, we decided to explore a potential generation of parents in age 18-23 years old and their preference for the claim on a pack of food products.

Introduction: More than 90% of cases of obesity by the idiopathic causes, and only 10% have a hormonal origin. Although overweight and obesity significantly increase the risk to take CVS diseases, mellitus, endocrine, and even some oncologic diseases. And as a known excessive preference for sugar is the main cause of overweight and obesity.

Material and methods: By analyzing a survey of young people age 18-23 years who are potential parents, to determine the level of knowledge regarding the labeling of food, about the sugar content. In our investigation, we used a questionnaire for determine they preference to most popular claim. The analyses included 115 interviewed respondent, among of them 64% Female and 36% Male. For material base were used critical analyze of 40 articles from a large foreign editions such as :«Journal of Nutrition Education and Behavior», «BEHAVIORAL AND BRAIN SCIENCES» and many others.

Results: So received results fair demonstrate that young generation of potential parents has a misconception about dangerous of free carbohydrates, and forming dietary habits. Respondents addicted to choosing a fake "healthy" claim such as 1) Containing Vitamin C 36,6%; 2)Without trans-fat 32,3%; 3)Without GMO 19,4%; 4)Does not contain free sugars 11,8%. More than 53% of respondents have a misconception about the age of forming food products preferences. Only 17% of respondent regular take into account consisting of products which they purchase. Nearly half of the survey participant doesn't have enough knowledge's about notion such as free sugar, however, there was a difference between foreign and domestic respondents in an answer, in a favor of foreign participant that have a more correct understanding free sugars dangerous.

Conclusions: Were thinking that a global problem of obesity and overweight closely related with pernicious habits which forming in infants, probably it may be related to misconception of food products claims such as: "Vitamin C!" or "Non Trans-fat" or other inscription at the pack that misleading about real harm and benefit food products.

ПОРІВНЯННЯ ТЕНДЕНЦІЙ СМЕРТНОСТІ ДОРОСЛОГО НАСЕЛЕННЯ ТА ОСНОВНИХ ПОВЕДІНКОВИХ ФАКТОРІВ РИЗИКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ В УКРАЇНІ ТА КИТАЇ

COMPARISON OF TRENDS OF MORTALITY OF ADULT POPULATION AND KEY PREDICTION FACTORS OF RISK OF CARDIOVASCULAR DISEASES IN UKRAINE AND CHINA

Беляєв І. С., Андрєєв Д. О.

*Науковий керівник: д. мед. н., проф. Голованова І. А., к. мед. н. Хорош М. В.
Bieliiaiev I. S., Andrieiev D. O.*

Science advisor: prof. Holovanova I. A., D. Med. Sci., Khorosh M. V., PhD

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Кафедра соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я з біостатистикою

Актуальність: Однією з провідних проблем сучасного світу є серцево-судинні захворювання (ССЗ), які стають основною причиною людських втрат. Зокрема, серед причин інвалідизації дорослого населення понад 60% становлять саме хвороби системи кровообігу (ХСК). У структурі смертності ХСК також посідають перші місця. Отже, одне із першочергових завдань охорони здоров'я полягає в організації превентивних заходів щодо ХСК, що полягають у попередженні основних факторів ризику: харчування та паління.

Мета роботи: порівняти основні поведінкові фактори ризику ССЗ і трендів смертності дорослого населення в розподілі до статі.

Матеріали та методи: матеріал: щорічні звіти Державної служби статистики України та Національного бюро статистики Китаю. У роботі використана методика аналізу динамічних рядів із визначенням темпів приросту.

Результати: У результаті проведених обрахунків визначено: серед дорослого чоловічого населення (ЧН) спостерігається тенденція до зниження показника смертності в обох країнах ($p < 0,05$), темп зниження в Китаї є сталим протягом усього часу. Для України характерне коливання із різкими підвищеннями рівня смертності (РС). РС ЧН в Україні в 2,5-3 рази перевищує рівень в Китаї. Схожа картина спостерігається і для показників смертності серед дорослого жіночого населення (ЖН) ($p < 0,05$), різниця між РС становить 1,3-1,8 рази.

При дослідженні поширеності паління визначено, що серед чоловіків ця негативна соціальна звичка становить 48,4% в Україні та 47,4% в Китаї. Протягом досліджуваного часу поширеність паління серед ЧН Китаю знизилась з 50,9% у 2010 р. до 47,4 у 2016 р., а в Україні – з 52,1% до 48,4%. Константовано, що темп зниження в Китаї зменшується (від -0,8 до -0,3), а в Україні лишається сталим (близько -0,8). Схожа динаміка спостерігається і серед ЖН, проте показник поширеності паління серед ЖН України (13,7%) у 6 разів більший за аналогічний щодо ЖН Китаю (1,9%). Коефіцієнт недоїдання в Китаї має тенденцію до зниження – з 14,8% у 2006 р. до 8,7% у 2016 р. (темп зниження -0,3 - -0,7), тоді як в Україні спостерігається стала тенденція до збільшення: з 2,5% у 2014 р. до 3,3% у 2016 р. (темп приросту становить 0,4). Досліджуючи поширеність ожиріння, визначено тенденцію до збільшення показника як серед ЧН Китаю (з 2,9 до 5,9, темп приросту 0,2-0,4), так і серед українців: з 17,2 до 22,0 (темп приросту 0,4-0,5). Схожа картина і серед жінок: у Китаї показник змінюється з 4,0 у 2006 р. до 6,5 в 2016 р. (темп приросту 0,2-0,3), а в Україні показник становить від 23,5% до 25,7%, темп приросту 0,2-0,4.

Висновки: У результаті дослідження встановлено, що при тенденціях до зниження рівня смертності, показник смертності в Україні перевищує показник у Китаї, особливо серед чоловіків (у 2,5-3 рази); відсоток паління в 6 разів вище серед українських жінок; в Україні спостерігається зростання показника недоїдання, тоді як в Китаї його постійне зниження; в обох країнах спостерігається зростання частоти ожиріння у обох статей, проте в Україні поширеність в 4-6 раз вища.

ПСИХОГІГІЄНИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЗМІН ЕМОЦІЙНОГО ІНТЕЛЕКТУ В ПРОЦЕСІ СОЦІАЛЬНОЇ АДАПТАЦІЇ СТУДЕНТІВ-ІНОЗЕМЦІВ ВИЩОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ

PSYCHO-HYGIENIC FEATURES OF EMOTIONAL INTELLIGENCE CHANGES IN THE SOCIAL ADAPTATION OF FOREIGN STUDENTS OF THE HIGH EDUCATIONAL INSTITUTION

Варшавер А. П., Катрушова Л. О.

Науковий керівник: к. мед. н., доц. Саргош О. Д.

Varshaver A. P., Katrushova L. O.

Science advisor: doc. Sarhosh O. D., PhD

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Кафедра гігієни, екології та охорони праці в галузі

Актуальність: Надзвичайно актуальною в наш час є проблема міждержавної освітянської міграції молоді, як одного з векторів міграції. Глобальні соціально-економічні системні зміни у світі та зростаючі темпи міждержавної освітянської міграції молоді загострюють значимість проблеми соціальної адаптації широких контингентів студентської молоді в нових умовах «чужого» суспільства.

Мета роботи: метою роботи було вивчення особливостей змін емоційного інтелекту в процесі соціальної адаптації студентів-іноземців вищих навчальних закладів (ВНЗ) України медичного профілю в умовах освітянської міграції.

Матеріали та методи: В дослідженнях був використаний тест на емоційний інтелект Н. Холла (тест EQ), що дало можливість оцінити динаміку розвитку емоційного інтелекту в процесі навчання та соціальної адаптації.

Отримані результати: Проаналізувавши дані, нами було відмічене виражене зростання рівня емоційного інтелекту в процесі навчання та соціалізації різних етнічних груп студентів-іноземців в Україні. Так, емоційний інтелект у студентів на першому курсі навчання (в межах 30,0 - 38 балів), що трактується як "низький" рівень, але по закінченню шостого курсу навчання цей показник зріс до значень 59 - 72 бали, що вкладається в межі значень "середній", та навіть "високий" в групах англомовного навчання.

В ході роботи нами були окреслені основні вектори, що сприяють адекватній адаптації та соціалізації студентів-іноземців в умовах українського суспільства при освітянській міграції за рахунок динаміки розвитку емоційного інтелекту:

1. Особистісно-мотиваційне відношення до вищого навчального закладу та навчання: бажання (чи небажання) приймати навчальні задачі, виконувати завдання педагога, іншими словами - навчатися.

2. Прийняття учбового завдання: розуміння задач, поставлених педагогом; бажання їх виконувати; прагнення до успіху чи бажання уникнути невдачі.

3. Уявлення про зміст навчальної діяльності та способах її виконання: рівень елементарних знань та вмій, сформованих до початку навчання.

4. Інформаційне поле: забезпечує сприйняття, переробку та збереження різноманітної інформації в процесі навчання.

5. Управління діяльністю: планування, контроль та оцінка власної діяльності, а також сприйнятливості до навчання.

Висновки: у роботі проаналізовано наукові підходи до дослідження ролі зміни емоційного інтелекту в процесі адаптації та соціалізації студентів-іноземців при освітянській міграції у ВНЗ України медичного профілю. Приве-