УДК 613.22 (477.54)

Саргош О.Д., Безпала З.В., Матвієнко Т.М., Нечепаєва Л.В.

ОЦІНКА ОРГАНІЗАЦІЇ ХАРЧУВАННЯ ШКОЛЯРІВ

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

Харчування - це один з головних чинників життєзабезпечення, що впливають на стан здоров'я дитини. Особливий інтерес представляє вивчення харчування дітей шкільного віку. Оскільки в сучасних умовах економічної і фінансової кризи погіршилася структура харчування багатьох сімей, одним з можливих заходів запобігання посилення захворюваності серед дітей через дефіцит повноцінного і збалансованого харчування, повинно стати саме шкільне харчування.

Мета дослідження - вивчення фактичного харчування організованих колективів дітей у загальноосвітніх навчальних закладах м. Полтави та визначення шляхів його оптимізації з врахуванням сучасних вимог розвитку суспільства.

Матеріали та методи досліджень. Проведений аналіз та дана гігієнічна оцінка харчування дітей у загальноосвітніх навчальних закладах м. Полтави за період 2010-2015 рр.

Висновки. В результаті проведеного аналізу організації харчування школярів міських загальноосвітніх шкіл м. Полтави встановлено: 1) охоплення гарячим харчуванням учнів 1-11 класів було найвищим в 2012-2013 навчальному році та становило 89%; 2) охоплення всіма видами харчування учнів 1-11 класів, зокрема гарячим харчуванням та буфетною продукцією, також було максимальним в 2012-2013 навчальному році та становило 98%; 3) охоплення гарячим харчуванням учнів 1-4 класів значно краще ніж учнів 5-11 класів, 4) існуюча організація шкільного харчування потребує більш детального вивчення та коригування.

УДК: 616. 72 – 00277:615. 32 (477.53)

Сидоренко М.І., Хайменова Г.С.

ВПЛИВ ПРЕПАРАТУ «МАГНІЄВА ОЛІЯ/MAGNESIUM OIL» НА АУТОІМУННІ ПРОЦЕСИ У ХВОРИХ НА ОСТЕОАРТРИТ

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

В останні роки стає все більш очевидним, що остеоартрит (ОА) є одним з найпоширеніших хронічних інвалідизуючих захворювань. За різними епідеміологічними даними, на ОА страждає близько 80% населення у віці старше 60 років, при цьому більша половина з них мають ті чи інші рухові обмеження, а 25% не можуть впоратися з основними щоденними життєвими обов'язками. В Україні також відзначається висока поширеність остеоартриту.

Велике значення в діагностиці ОА в останні роки надається дослідженню аутоімунного компонента патогенезу ОА, зокрема, дослідженню рівня АТГК і АТК, оскільки гіалуронова кислота і колаген є основними компонентами матриксу хрящової тканини.

Мета роботи. Визначити вплив препарату «Магнієва олія/Magnesium Oil» на аутоімунні процеси у хворих на остеоартрит.

Дослідження проводилося на базі ревматологічного відділення Полтавської обласної клінічної лікарні ім. Н.В. Скліфосовського.

У дослідження було включено 30 пацієнтів (11 чоловіків, 19 жінок, середній вік 61 ± 7 років), які страждають ОА в стадії загострення. Діагноз встановлювався на підставі критеріїв Американської ревматологічний асоціації за сукупністю клінічних та рентгенологічних даних. Основна I група (15 пацієнтів) проходила фізіотерапевтичний курс (електрофорез 10 сеансів) з застосуванням препарату «Магнієва олія/Magnesium Oil», II група, контрольна (15 пацієнтів) отримували курс електрофорезу з препаратом «Фастум гель».

Відповідно до поставленої мети проводили спеціальні дослідження, які включали в себе визначення рівня АТГК і АТК в сироватці крові методом ІФА до початку терапії (вихідні дані) і в динаміці лікування (через 21 день).

Через 21 день в основній і контрольній групі рівень АТГК і АТК знизився, проте їх динаміка була різною в залежності від застосовуваного засобу (табл. 1). Концентрація АТГК і АТК в I групі на даний період часу достовірно зменшилась до 2,13 ± 0,32 од. оп. щ. і 1,04 ± 0,13 од. оп. щ. відповідно в порівнянні з вихідними даними (t = 2,26; p <0,05 і t = 2,29; p < 0,05, відповідно). Інша картина спостерігалася в II групі при аналізі рівня АТГК і АТК. Їх рівень знизився через 21 день (2,95 ± 0.21 од. оп. щ. і 1,75 ± 0,22 од. оп. щ., відповідно), але статистично значущих відмінностей в порівнянні з вихідними даними (3.54 ± 0,73 од. оп. щ. і 2,43 ± 0,49 од. оп. щ.) нами встановити не вдалося (t = 0,97; p > 0,05, t = I, 28; p > 0,05, відповідно).

Таблиця 1

Порівняльний аналіз рівня АТГК і АТК в групах хворих ОА, які отримували електрофорез з препаратом «Магнієва олія/Magnesium Oil» і препаратом «Фастум гель», M ± m, од. оп. щ.

Час забору крові		I група Полтавський Бішофіт, Mg++ «Гель» n=15		II група «Фастум гель», n=15	
		Рівень АТГК, од. з. пл.	Рівень АТК, од. з. пл.	Рівень АТГК, од. з. пл.	Рівень АТК, од. з. пл.
Початкові дані		3,76±0,76	2.28±0,52	3,54±0,73	2,43±0,49
Через 21 день Від початку терапії		2,13±0,32*	1,04±0,13*	2.95±0,21	1,75±0,22
	t	2,26	2,29	0,77	1,28
	P	<0,05	<0,05	>0,05	>0.05

*Примітка: * – достовірна різниця з початковими даними (p<0,05).*