

5. В период обследования у детей отсутствуют показатели, определяющие формирование метаболического синдрома, однако прогрессирующее течение заболевания и показатели инсулина в крови предполагают несоблюдение пациентами рекомендаций эндокринолога по снижению массы тела.

## СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. ВОЗ: число страдающих от ожирения детей выросло в мире с 1975 года более чем в 10 раз [Электронный ресурс] URL: <https://tass.ru/obschestvo/4635064> (дата обращения: 20.03.2022 г.);
2. Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения ФГБУ «ЦНИИ ОиИЗ» Минздрава РФ. Заболеваемость детского населения России году с диагнозом, установленным впервые в жизни. Статистические материалы за 2016, 2017, 2018, 2019 гг. Часть V. Часть IX.
3. Ожирение у детей: состояние проблемы/ Д. А. Безрукова, А. А. Джумагазиев, М. В. Богданьянц//Астраханский медицинский журнал. – 2017. – С. 14 -20
4. Петеркова В.А. Клинические рекомендации «Ожирение у детей»/ В.А. Петеркова, О.Б. Безлепкина, Н.В. Болотова, Е.А. Богова, О.В. Васюкова, Я.В. Гирш, А.В. Кияев, И.Б. Кострова, О.А. Малиевский, Е.В. Михайлова, П.Л. О कोरोков, Е.Е. Петряйкина, Т.Е. Таранушенко, Е.Б. Храмова//Проблемы Эндокринологии. 2021. - 67(5). - 67-83 С.
5. Ожирение у детей - симптомы и лечение [Электронный ресурс] URL: <https://probolezny.ru/ozhirenie-u-detej/#patogenez-0> (дата обращения: 20.03.2022 г.).

## Сведения об авторах

Г. А. Ашурбаева – студент

В. Л. Зеленцова – доктор медицинских наук, профессор

Е. В. Синякова – детский врач – эндокринолог

## Information about the authors

G. A. Ashurbaeva - student

V. L. Zelentsova - Doctor of Science (Medicine), Professor

E. V. Sinyakova - pediatric endocrinologist

УДК: 613.955

## ПИЩЕВОЙ СТАТУС ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С 7 ДО 11 ЛЕТ

Анна Вячеславовна Белькова<sup>1</sup>, Мария Вячеславовна Белькова<sup>2</sup>, Вера Леонидовна Зеленцова<sup>3</sup>

<sup>1-3</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»  
Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>belkova\_mari@inbox.ru

## Аннотация

**Введение.** В статье освещена тема оценки пищевого статуса учащихся средней общеобразовательной школы. **Цель исследования** - оценка меню,

составленного на 5 дней для учащихся в возрасте от 7 до 11 лет. **Материалы и методы.** Проведена оценка пищевого статуса учеников, а также анкетирование среди родителей школьников. **Результаты.** Меню разработано с учетом необходимого количества основных пищевых веществ и требуемой калорийности суточного рациона обучающихся 7-11 лет. В школьном меню полностью соблюдены требования по массе порции блюд. **Обсуждение.** Проведение опроса среди родителей учащихся – положительный метод, благодаря которому можно оценить рациональность питания школьников. **Выводы.** Благодаря проведению оценки школьного меню и анкетирования родителей, в ходе исследования был выявлен ряд проблем, связанных с полноценностью и рациональностью составления меню для детей школьного возраста.

**Ключевые слова:** питание, дети, школьное меню, общеобразовательная организация.

## **NUTRITIONAL STATUS OF SCHOOL-AGE CHILDREN FROM 7 TO 11 YEARS**

Anna V. Belkova<sup>1</sup>, Maria V. Belkova<sup>2</sup>, Vera L. Zelentsova<sup>3</sup>

<sup>1-3</sup>Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

<sup>1</sup>belkova\_mari@inbox.ru

### **Abstract**

**Introduction.** The article highlights the topic of assessing the nutritional status of secondary school students. **The aim of the study** - evaluation of the menu compiled for 5 days for students aged 7 to 11 years. **Materials and methods.** Assessment of the nutritional status of students was carried out, as well as a questionnaire among the parents of schoolchildren. **Results.** The menu is designed taking into account the required amount of basic nutrients and the required caloric content of the daily diet of students aged 7-11 years. In the school menu, the requirements for the mass of a portion of dishes are fully met. **Discussion.** Conducting a survey among parents of students is a positive method by which it is possible to assess the rationality of nutrition of schoolchildren. **Conclusions.** Thanks to the evaluation of the school menu and the survey of parents, a number of problems related to the usefulness and rationality of menu preparation for school-age children were identified during the study.

**Keywords:** nutrition, children, school menu, general educational organization.

### **ВВЕДЕНИЕ**

Из общего числа факторов, оказывающих негативное влияние на здоровье детей и подростков, приоритетным является нарушения правил питания, которые представляют собой актуальную проблему современного здравоохранения. Особое место в системе питания детей занимает питание в организованных коллективах, в частности в общеобразовательных учреждениях.

В период получения общего образования организм школьника испытывает повышенные нагрузки, как умственные, так и физические.

Правильно организованное питание обеспечивает школьников всеми пищевыми веществами, необходимыми для профилактики заболеваний, повышения работоспособности и успеваемости, физического и умственного развития, создания условий для адаптации подрастающего поколения к факторам окружающей среды. Также рациональное питание в образовательных учреждениях является профилактикой витаминной и микроэлементной недостаточности. Таким образом, питание напрямую влияет на здоровье и развитие детей.

**Цель исследования** - оценка пищевого статуса детей школьного возраста с 7 до 11 лет.

### **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Объектом исследования являются учащиеся общеобразовательной организации 7-11 лет. Оценка пищевого статуса детей школьного возраста, разнообразие и частота потребления продуктов питания, а также режим питания учащихся проводились на соответствие с нормами, рекомендованными СанПиН 2.4.5.2409-08 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования". В процессе анкетирования учащихся была изучена удовлетворенность детей школьным питанием. В ходе исследования были применены описательный метод, аналитический метод, метод анкетного опроса с помощью Google формы.

### **РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ**

Меню разработано с учетом необходимого количества основных пищевых веществ и требуемой калорийности суточного рациона обучающихся 7-11 лет. В школьном меню полностью соблюдены требования по массе порции блюд.

Анализируя среднюю за неделю общую калорийность, содержание питательных веществ (белки, жиры, углеводы), а также необходимое количества микро- и макроэлементов, мы выяснили, что в школьном питании детей в среднем за неделю наблюдается: нормальная среднесуточная калорийность рациона, достаточное содержание белков, жиров и углеводов, также данное меню обеспечивает детей необходимым количеством витаминов В1, Е и фосфора, избыточно содержание витамина А, магния и железа, а так же недостаточно - витамина С, кальция и йода.

При исследовании рациональности распределения энергетической ценности по отдельным приемам пищи были получены данные: выявлено лишь одно незначительное отклонение в показателях, но общее распределение энергетической ценности по приемам пищи за неделю находится в норме. Таким образом, в среднем за неделю дети получают 24% суточной калорийности на завтрак (570,5 ккал.), 30% на обед (709,94 ккал.), а всего за время пребывания в школьном учреждении ученики получают 54,5 % (1279,84 ккал.) от средней дневной энергетической ценности.

Оценивая школьное меню на соотношение питательных веществ, выявили несоблюдение данного соотношения: снижено соотношение белков и

жиров, в сторону уменьшения жиров, а также нарушено соотношение белков и углеводов, в сторону увеличения количества углеводов.

В суточном рационе питания учащихся соотношение кальция к фосфору 1:1,92, данное значение не соответствует нормам.

Школьное меню достаточно разнообразное, в нем не обнаружено повторений одних и тех же блюд в течение дня или в последующие 2-3 дня. В качестве основных способов приготовления блюд в школе используют варку, запекание, тушение и приготовление на пару. В меню преобладающими блюдами являются: супы, каши, макароны, картофельное пюре, котлеты. Ежедневно в рационе питания школьников включены сливочное масло, мясо, с каждым приемом пищи детям дают пшеничный и ржаной витаминизированный хлеб. Обязательно предлагается горячий напиток к каждому приему пищи. В меню присутствуют также выпечка и соки. Завтрак школьников состоит, в основном, из закуски, горячего блюда и горячего напитка. Обед детей включает в себя первое и второе блюда, а также напиток.

В школьном меню не обнаружено продуктов и блюд, которые не допускаются для реализации в организациях общественного питания образовательных учреждений.

В анкетировании среди родителей учащихся от 7 до 11 лет, приняло участие 57 человек. В анкете предлагались вопросы о качественном и количественном содержании определенных продуктов в рационе детей.

Из всех опрошенных 87,7 % детей питаются в школьной столовой, помимо столовой 42,1% школьников едят еще три раза, 40,4%-два, 14%- более трех раз и лишь 3,5% едят еще один раз в день.

Анкетирование показало, что 54,4% детей получают овощи каждый день, 31,6%-4-5 раз, 12,3%-2-3 раза, 1,8% едят овощи 1 или менее раз в неделю. В основном (47,4%) дети употребляют по 200-300 г овощей в день, 31,6% -100-200г, 17,5% - 300-400г, а 3,5% употребляют более 400г в сутки.

Фрукты же дети чаще (43,9%) употребляют каждый день, 36,8%-4-5 раз в неделю и 19,3% -2-3 раза. В большинстве случаев (57,9%) дети получают 100-200 г фруктов за день, 33,3%-200-300 г, а 8,8% употребляют более 300 г фруктов в день.

Такие мясные продукты, как колбасы, сосиски, ветчину и т.д., 52,6% школьников употребляют 2-3 раза в неделю, 22,8%-1 или менее раз, 12,3% употребляют эти продукты каждый день или 4-5 раз за неделю. В основном (45,6%) в рационе детей присутствует 50-100 г мясных продуктов в день, в 42,1% случаев дети употребляют до 50 г и в 12,5% более 100г мясных продуктов в день.

Мясо в чистом виде 4-5 раз в неделю употребляет 54,4% детей, 33,3% - 2-3 раза, 8,8% каждый день лишь у 3,5% мясо присутствует в рационе 1 или менее раз за неделю. В большинстве случаев (54,4%) дети употребляют от 50 до 100г мяса ежедневно, 36,8%- 100-200г, 5,3%-более 300г, а 3,5% до 50 г в сутки.

Морепродукты дети (77,2%) употребляют 1 или менее раз, а 22,8% 2-3 раза за неделю. В основном (45,6%) дети получают 50-100 г морепродуктов за день, 26,3%- по 100-200г, 22,8% до 50 г и 3,5% детей употребляют более 200г.

Молочные и кисломолочные продукты 2-3 раза неделю присутствуют у 35,1% детей, 33,3% школьников употребляют данные продукты каждый день, 28,1% - 4-5 раз, 3,5% едят молочные и кисломолочные продукты 1 или менее раз в неделю. Большинство (54,4%) детей употребляют в пищу по 100-200г молочных и кисломолочных продуктов в день, 17,5% - по 200-300г, 15,8% - до 100 г и 12,3% более 300г за день.

Продукты, содержащие большое количество быстрых углеводов, например, конфеты, мороженое, выпечка и т. д., 40,4% детей употребляют в пищу 2-3 раза в неделю, 24,6% - каждый день, 9,3% - 4-5 раз в неделю и 15,8% употребляют данный вид продуктов 1 или менее раз в неделю. В большинстве случаев (59,6%) дети едят до 50г продуктов, содержащих большое количество быстрых углеводов, 31,6% от 50 до 100г, 8,8% более 100 г в сутки.

Фаст-фуд 1 или менее раз в неделю едят 91,2% школьников, а 8,8% 2-3 раза в неделю. В основном (36,8%) детей употребляют такие продукты от 100 до 150 г, 22,8% - от 150 до 200 г, 3,5% более 200 г в день.

Дополнительные источники макро- и микронутриентов получают 80,7 % детей. Родители в 64,9% считают, что питание их ребенка разнообразное и полноценное, а также 73,7% опрошенных считают питание своего ребенка достаточным для его возраста, 2,1% родителей сомневаются в достаточности питания ребенка.

## **ВЫВОДЫ**

1. Калорийность рациона школьников полностью соответствует той, которую они должны получать в общеобразовательном учреждении. Распределение суточной калорийности по приемам пищи в процентном соотношении находится в пределах необходимых значений.

2. Питание учащихся несбалансированное по содержанию питательных веществ, в рационе питания детей нарушено соотношение белков, жиров и углеводов.

3. В школьном рационе питания наблюдается избыток витамина А, Mg и Fe, а так же недостаток витамина С, Са и I .

4. Нарушено соотношение кальция и фосфора.

5. В меню полностью соблюдены требования к массе порции учащихся.

6. По результатам анкетного опроса, можно сделать вывод о том, что все же питание большинства детей является полноценным, разнообразным и достаточным для их возраста.

## **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Тапешкина Н.В., Организация питания школьников: проблемы и пути решения/ Тапешкина Н.В., Почуева Л.П., Власова О.П.// Фундаментальная и клиническая медицина. – 2019г. – Т.4 - № 2. – С. 120-127.

2. Левчук Л.В., Витамины группы В и их влияние на состояние здоровья и интеллектуальное развитие детей/ Левчук Л.В., Стенникова О.В.//Вопросы современной педиатрии. - 2009 г. – Т.8. - №3. – С. 42-47.

3. Жерносек В.Ф., Дефицит витаминов и минералов у детей и способы их коррекции/ Жерносек В.Ф.//Медицинские новости. – 2015г. - №9.

4. Сорокина А.В. Гигиеническая оценка фактического питания детей школьного возраста как фактора риска формирования морфофункциональных отклонений/ Сорокина А.В., Гигуз Т.Л., Поляков Н.Д.// Гигиена питания. – Т 286. - №1. – С.27-29.

5. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.5.2409-08 “Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования” (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 23 июля 2008 г. N 45). С изменениями и дополнениями от: 25 марта 2019 г.

### **Сведения об авторах**

А. В. Белькова - студент

М. В. Белькова - студент

В. Л. Зеленцова - доктор медицинских наук, профессор

### **Information about the authors**

A. V. Belkova– student

M. V. Belkova– student

V. L. Zelentsova– Doctor of Science (Medicine), Professor

УДК: 616-006.311

### **КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ «ИНФАНТИЛЬНОЙ» ГЕМАНГИОМЫ: МАРШРУТИЗАЦИЯ, ТАКТИКА, МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ.**

Артём Андреевич Беляев<sup>1</sup>, Юлия Александровна Трунова<sup>2</sup>

<sup>1-2</sup>Кафедра поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>andron00740@rambler.ru

### **Аннотация**

**Введение.** Разработка новых подходов к терапии младенческой («инфантической») гемангиомы приводит к изменению маршрутизации пациентов и тактики наблюдения. **Цель исследования** – демонстрация клинического случая «инфантической» гемангиомы, маршрутизации пациента и выбора метода терапии. **Материалы и методы.** Ретроспективный анализ истории болезни пациента, наблюдающегося в ГДКЦ ДГКБ №11. **Результаты.** В статье приведён обзор клинического случая ребенка с младенческой гемангиомой, подбор метода лечения, маршрутизация. **Обсуждение.** Консервативное медикаментозное лечение гемангиом у детей должно проводиться своевременно, с учетом максимально эффективного «терапевтического окна» Применение фармакотерапии сопряжено с определенными рисками, требует предварительного комплексного обследования и тщательного наблюдения во время проведения лечения. **Выводы.** Пациент получил своевременную адекватную терапию, полностью