

выявлена средняя для российской популяции частота встречаемости — 1:2905 (от 1:1648 до 1:6318). Ежегодно за период наблюдения по скринингу выявлялось от 3 до 8 детей с врожденным гипотиреозом.

Частота выявления дефицита 21-гидроксилазы (ВДКН) по скринингу в популяции новорожденных в Омской области за этот период определена как 1:7637 (от 1:4425 до 1:17253). Ежегодно при обследовании выявляется от 1 до 6 детей.

Неонатальный скрининг на муковисцидоз за 15-летний период наблюдения показал частоту встречаемости- 1:9208 (от 1:5310 до 1:26306). При этом ежегодно выявляется от 1 до 7 детей в периоде новорожденности.

Фенилкетонурия по результатам неонатального скрининга встречается в нашем регионе с частотой 1:5044 (от 1:3616 до 1:10702), выявляется от 2 до 8 детей в год.

Галактоземия за период наблюдения встречалась с частотой 1:14852 (от 1:6318 до 1:29644).

Заключение: Метод неонатального скрининга позволяет диагностировать врожденные эндокринопатии на первом месяце жизни ребенка, что позволяет вовремя назначать адекватную заместительную терапию и дает шанс ребенку полноценно расти и развиваться. На сегодняшний день под наблюдением врачей находится 90 детей с ВГ, 47 пациентов с ВДКН, 50 детей с ФКУ, 45 детей с МВ и 3 ребенка с галактоземией.

ИЗУЧЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ШКОЛЬНИКОВ

Галактионова М.Ю.¹, Лисихина Н.В.^{2,3},
Галактионова М.А.³, Алексеенко Е.А.³, Тимофеев И. В.¹,
Губайдулина Э.И.¹

¹ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет», Псков

²Сибирский юридический институт МВД России, Красноярск

³Фармацевтический колледж ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Введение. Стимулирование физической активности является приоритетным направлением формирования здоровья школьников. Низкая физическая активность приводит к снижению уровня функциональных возможностей организма и физической подготовленности школьников.

Цель исследования. Оценка отношения современных школьников к занятиям физической культурой и спортом.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 624 обучающихся 1–4 классов, 444 школьника 5–9 классов и 102 подростка 10–11 классов. Анкета включала вопросы, касающиеся занятий физиче-

ской культурой в школе, внеучебные занятия спортом, и третий блок вопросов о совместном активном досуге с семьей.

Результаты. Выявлен рост числа школьников с низкой физической активностью к средней школе (с 15,5±2,3% до 27,9±3,1%, $p < 0,05$), их двигательная активность ограничивалась занятиями физической культуры в школе. Число подростков, не имеющих дополнительных занятий спортом в старших классах, составило 33,3±6,6% ($p < 0,03$). Более половины респондентов ответили, что довольны уроками физической культуры (соответственно 56,5±2,3%, 61,2±3,7% и 66,0±6,7%). При этом, 29,3±6,9% младших, 32,4±2,9% средних школьников и 27,2±5,4% подростков старшей школы считали, что необходимо включать больше командных и спортивных игр, а также занятий на тренажерах, заниматься под музыку, на улице и в бассейне. 31,6±2,1% респондентов указали на необходимость снизить нагрузку на уроке, а 21,9±5,6% отметили, что хотели бы заниматься отдельно (только мальчики или девочки). Оценка активной досуговой деятельности школьников показала, что каждый третий хотел бы заниматься спортом, предпочитая велоспорт, скейтбординг, гимнастику, горнолыжный спорт, фигурное катание, конный спорт, а каждый второй — плавание. При этом, только 29,7±3,9% из числа всех респондентов дополнительно занимаются в спортивных секциях, в половине случаев — игровыми видами спорта.

Выявлена низкая физическая активность в семье ребенка — лишь четвертая часть родителей занимается физической культурой и спортом, при этом в семьях, где взрослые ведут активный образ жизни, большинство школьников имеют достаточную физическую активность (85,8±3,3% против 63,7±3,1%).

Заключение. Современные школьники в большинстве случаев имеют низкую физическую активность, недовольны проведением уроков физкультуры, при этом имеют желание заниматься физической культурой и спортом.

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ

Галактионова М.Ю.¹, Лисихина Н.В.^{2,3}, Чеснокова Л.Л.³,
Громова В.¹, Лисихин И.С.², Галактионова М.А.⁴,
Алексеенко Е.А.⁴

¹ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет», Псков

²Сибирский юридический институт МВД России, Красноярск

³ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

⁴Фармацевтический колледж ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Введение. Формирование сознательного выбора здорового образа жизни (ЗОЖ) среди молодежи в целях сохранения и укрепления здоровья является особенно актуальным в настоящее время.

Цель исследования — изучить распространенность факторов риска, влияющих на здоровье студентов, разработать и предложить рекомендации по формированию осознанного выбора ЗОЖ среди молодежи.

Материалы и методы. Изучена распространенность факторов риска по данным анонимного и добровольного анкетирования 400 обучающихся (69,0% девушек и 31,0% юноши) 1–3 курсов: 100 студентов лечебного факультета ПсковГУ, 200 студентов педиатрического факультета КрасГМУ им.проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого и 100 курсантов СибЮИ.

Результаты. На первое место по шкале ценностей 60,0% респондентов поставили здоровье, на второе — семью (26,0%), на третье — беспечную жизнь и развлечения (9,0%); творчество, интересная работа и счастье других людей (5,0%). 51,4% из числа всех студентов оценивали состояние своего здоровья как удовлетворительное, 48,5% — как хорошее, при этом только 31,0% уделяют внимание своему здоровью. По мнению респондентов, причинами, которые им не позволяют в полной мере заботиться о здоровье, являются: дефицит времени (31,0%), наличие более важных дел (18,0%), недостаток материальных средств (21,0%), недостаток силы воли (22,0%), отсутствие единомышленников (9,0%). Выяснено, что 51,0% студентов принимают пищу 1–2 раза в день, причем у 44,0% из них основная часть употребляемой пищи приходится на вечер, только 15,6% отмечают регулярное питание, а 6,0% потребляют овощи и фрукты в достаточном количестве. «Снековую» группу продуктов (бутерброды, булочки, чипсы, др.) предпочитают 83,0% опрошенных, а 90,0% — газированные напитки. Ежедневно употребляют в больших количествах легкоусвояемые углеводы (шоколад, кондитерские изделия) — 75,0% опрошенных; постоянно подсаливают пищу перед употреблением — 38,0%; 49,5% отдают предпочтение высококалорийным продуктам. Наличие факта гиподинамии отметили 72,0% студентов, регулярно делают утреннюю гимнастику 19,5% студентов, занимаются спортом 16,0%. Выявлена высокая частота психоэмоциональных факторов риска: недостаток сна (менее 8 часов в сутки) отмечали 75,0% студентов, частые стрессы — 76,5%, проявления депрессии — 55,0%, нежелание продолжать обучение вследствие неуверенности в своих силах — 26,5%.

Заключение. Выявлена высокая распространенность факторов риска, что свидетельствует о низкой приверженности принципам ЗОЖ студентов и негативно отражается на их здоровье: неправильное питание, гиподинамия, недостаточность сна, стресс, курение. Рекомендовано создать информационную базу данных по обмену опытом работы с молодежью, по обучению ответственному поведению и осознанному выбору здорового образа жизни.

ЗНАЧИМОСТЬ ЖЕЛАТИНАЗЫ-В СЫВОРОТКИ КРОВИ ДЕТЕЙ В РЕАЛИЗАЦИИ НЕОНАТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ

Голубева А.Д.

Витебский государственный медицинский университет, Витебск

Введение. Заболевания дыхательной системы у новорожденных являются актуальными проблемами неонатологии. Ухудшение репродуктивного здоровья населения, высокая частота осложненного течения беременности и преждевременных родов, эволюция возбудителей, а также другие причины приводят к росту данной патологии.

Цель исследования: Определение уровня желатиназы-β в сыворотке крови у детей с респираторной патологией и группы сравнения.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 82 новорожденных. Гестационный возраст составил: 36 ± 1 нед., масса: 2650 ± 860 г, длина: 49 ± 3 см. Все дети с рождения находились в отделении реанимации и интенсивной терапии. Определение желатиназы-β в сыворотке крови осуществляли методом ИФА на 1–2 и на 10–14 день жизни. Оценка соматического и акушерско-гинекологического статуса матерей выполнялась путем анализа медицинских карт беременных и родильниц.

Результаты. Достоверно чаще диагностировалась неонатальная пневмония у детей, чьи матери перенесли прерывание предыдущих беременностей, имели хроническую плацентарную недостаточность/хроническую гипоксию плода, многоводие, преждевременное излитие околоплодных вод. Родоразрешение путем операции кесарева сечения чаще сопровождалось развитием РДС I типа, с последующим проведением терапии препаратами экзогенного сурфактанта и переводом детей на вспомогательную респираторную поддержку.

На ИВЛ в первые 5 минут были взяты 15 детей. 10 новорожденным потребовалась респираторная помощь в течение 1–2 суток жизни в связи с нарастанием признаков дыхательной недостаточности. Длительность ИВЛ более 7 дней была выше у пациентов с неонатальной пневмонией: в группе детей с РДС — $4,2 \pm 1,6$ дня, с НП — $12 \pm 4,8$ дня ($p < 0,01$).

Оценивая уровень ММП-9 в сыворотке крови у пациентов с респираторными нарушениями, установлено увеличение показателя к 10–14 суткам жизни.

Заключение. Уровень ММП-9 может быть использован как дифференциально-диагностический маркер воспалительного процесса у детей с респираторными нарушениями в неонатальном периоде. Уровень ММП-9 в сыворотке смешанной пуповинной крови и сыворотке венозной крови у детей с признаками респираторной патологии имел более высокое значение по сравнению с детьми группы контроля.