

клиницистов из профильных кардиологических и кардиохирургических научно-исследовательских институтов, чтобы расширять возможности морфологического изучения ПСС у людей разного пола в норме и при различной патологии сердца, а также у животных в нормальном онтогенезе и во всевозможных экспериментах с использованием современных методов количественного анализа структуры. Это позволит охарактеризовать не только известные части ПСС, но и описать в дальнейшем пучки в левом предсердии сердца,

межузловые пути проведения (в существовании которых сомневаются многие физиологи), пучки в области атриовентрикулярных колец, в устьях крупных вен сердца, где формально отсутствует клапанный аппарат, а фактически нет ретроградного заброса крови в вышележащие отделы сердца и сосудов при сокращении органа, что предполагает наличие эффективно действующего в норме сфинктерного аппарата и требует его изучения при различных нозологических формах у человека и в экспериментах у животных.

Социальные и медицинские проблемы Сибири

ЗАВИСИМОСТЬ ПИТАНИЯ ЖЕНЩИН С УГРОЗОЙ ПОТЕРИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТ УРОВНЯ ИХ БЛАГОСОСТОЯНИЯ

Л.Ю. Горбачева, Н.О. Могеладзе,

В.А. Щуров

ФГУ «РНЦ «ВТО»

им. акад. Г.А. Илизарова

Росмедтехнологий»

Курган, Россия

Одним из приоритетных направлений государственной политики является улучшение демографической ситуации в Российской Федерации, повышение рождаемости, снизившейся за последние 25 лет с 23% до 10%. По статистическим данным, в России до 60% рожениц нуждаются в серьезной медицинской помощи для спасения собственной жизни и жизни новорожденного [4]. При этом уже к 1997 году количество новорожденных с задержкой внутриутробного развития достигало 14%, недоношенных - 8%. Одной из причин неблагоприятного течения и исхода беременности является нарушение рационального питания. Несмотря на то, что в последние годы наметились благоприятные тенденции в динамике благосостояния населения, затянувшийся период экономического кризиса имеет свои биологические последствия, отразившиеся на здоровье женщин, стереотипе питания. Несбалансированное питание беременных женщин приводит к изменению обмена веществ у плода, и как следствие, к угрозе потери

беременности и врожденным аномалиям развития ребенка [3, 5].

Цель работы: провести качественную и количественную оценку питания беременных женщин с разным материальным достатком в зависимости от качества и количества потребляемых пищевых продуктов.

Объект и методы исследования

Проведено анкетирование 16 женщин, стоящих на учете по поводу беременности. Предложено для заполнения две анкеты, в первой необходимо было в частности указать образование, профессию, занимаемую жилую площадь, количество взрослых членов семьи и детей, материальное положение каждого члена семьи. Во второй – подробно указать повседневное меню и объем потребляемых продуктов питания. Для обработки полученных результатов использовали программу AtteStat (Per. № A282B80460942) [1].

Результаты и их обсуждение

Предварительно проведенный анализ данных отдела питания Курганского областного статуправления показал, что за последние 2 десятилетия потребление населением мяса снизилось на 38%, молочных продуктов на 34%, яиц на 33%, возросло потребление хлебобулочных и кондитерских изделий, прирост потребления картофеля достиг 20%.

Срок беременности у обследованных женщин варьировал от 26 недель до 36 недель. У всех анкетированных в анамнезе отмечается потеря беременности. Средний возраст обследуемых - $25,4 \pm 1,1$ лет.

Образование у большинства женщин было высшее и среднее специальное (соответственно 38% и 44%). Среднее и неполное среднее образование имели 6% и 12%. Трое из тестируемых не имели профессии и постоянного места работы. В отдельных квартирах проживали 69% обследуемых, а 31% - совместно с родителями. На момент беременности у 9 женщин было по одному ребенку. Средний доход на одного члена семьи, при установленном прожиточном минимуме для трудоспособного населения Курганской области 4928 руб. [2], составил от 2400 руб. до 15000 руб. У 2-х обследуемых зафиксирован доход ниже прожиточного уровня. Одна была ученицей средней школы, а другая имела неполное среднее образование.

Обнаружено, что независимо от материального благосостояния предпочтение в повседневном питании у обследованных женщин отдавалось хлебобулочным, макаронным изделиям и картофелю. Данные продукты составляли 29% от общего рациона. Потребление натуральной белковой пищи (телятина, говядина, печень, мясо птицы, рыба) отмечено всего у 56% тестируемых. В основном в рационе питания преобладали колбасные изделия и полуфабрикаты промышленного производства, что является вредным для развивающегося организма вследствие добавки в данные продукты соевого шрота и солей натрия. Средняя суточная калорийность рациона у

беременных женщин составляла 2441 ± 286 , вместо 2800 ккал [5], установленных для данной категории населения.

Таким образом, независимо от благосостояния семьи дефицит по калорийности питания у женщин достигал 12,8%, а ежедневный рацион свидетельствует об отсутствии сбалансированного рациона питания с набором необходимых продуктов, содержащих полноценные протеины животного происхождения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гайдышев И.П. Решение научных и инженерных задач средствами Excel, VBA и C/C++ // СПб.: БХВ – Петербург. 2004. 512 с.
2. Мусина В. Величина прожиточного минимума, утвержденная Постановлением Правительства Курганской области от 27.04.2009 года № 206, в I квартале 2009 года // Газета «Курган и Курганцы». - № 61 от 9 июня 2009.
3. Сидельникова В.М. Привычная потеря беременности // Триада-Х. 2005. 304 с.
4. Сидельникова В.М. Невынашивание беременности. Современный взгляд на проблему / //Акушерство и гинекология. 2007. № 5. С. 24-27.
5. Справочник по диетологии / Под ред. М.А. Самсонова, А.А. Покровского. М.: Медицина. 1992. 463 с.

Физиология онтогенеза

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЧНОСТИ НА ЮНОШЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСТНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗА

И.Г. Пашкова, Г.П. Белоусова,
С.А. Кудряшова, Т.А. Колупаева
*Петрозаводский государственный
университет, медицинский факультет
Петрозаводск, Россия*

В условиях Севера у юношей-медиков (n=18) с алекситимическим личностным радикалом, дифференцированным по шкале TAS (в русифицированной

версии Ерасько Д.Б. и соавт., 1994), по сравнению с контрольной группой (n=43), было проведено антропометрическое обследование и соматотипирование по методике В.В.Бунака (1941), в модификации В.П. Чтецова и соавт.(1979). Полученные результаты соматотипической диагностики у юношей контрольной группы показали, что относительно часто регистрировались представители брюшных (32%) и мускульных (28%) типов, в то время как, грудные и неопределенные соматотипы отмечались относительно редко (по 20%). Среди юношей с алекситимическим личностным радикалом, также относительно часто регистрировались лица с брюшными