

РОЛЬ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ОПТИМИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ НАРУШЕНИЙ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ НОВОСТРОЕК

А.Д. Садабаева, З.Б. Курманалиева, Г.Дж. Бейшенбиева

Кыргызская Государственная медицинская академия им И.К. Ахунбаева
(ректор – д.м.н., проф. Кудайбергенова И.О.)

Кафедра сестринского дела (зав. каф., д.м.н., и.о. проф. Бейшенбиева Г. Дж.)
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. С целью изучения особенностей и характера питания детей дошкольного возраста и влияния питания на физическое развитие детей было опрошено 300 родителей и произведено антропометрическое исследование их детей дошкольного возраста, проживающих в районе новостройки Ак-Орго. Выявлены недостатки в питании детей дошкольного возраста, выражающиеся в нерациональном и несбалансированном питании, дефиците таких продуктов питания как фрукты, молоко и молочные продукты, рыбы и мясных продуктов.

Сравнительный анализ между показателями физического развития организованных и неорганизованных детей, показал, что росто-весовые показатели организованных детей выше, чем у детей неорганизованных. Определена важность информирования медицинских работников в ЦСМ и дошкольных образовательных учреждениях по проблемным вопросам в питании дошкольников и проведение бесед с родителями по вопросам коррекции выявленных нарушений питания их детей.

Ключевые слова: дети раннего и дошкольного возраста, рост и развитие, питание детей, физическое развитие, витамины, минералы, микроэлементы.

ЖАНЫ КУРУЛУШТА ЖАШАГАН МЕКТЕПКЕ ЧЕЙИНКИ БАЛДАРДАН ТАМАКТАНУУСУНУН БУЗУУЛАРЫНЫН ОПТИМАЛДАШТЫРУУ ИШИНДЕ МЕДИЦИНАЛЫК АЙЫМ АДИСТЕРИНИН РОЛУ

А.Д. Садабаева, З.Б. Курманалиева, Г.Дж. Бейшенбиева

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
(Ректор - м. и. д., проф. Кудайбергенова И.О.)

Мед. айым адистеринин кафедрасы
(каф. башчысы, м. и. д., проф. Бейшенбиева Г. Дж.)
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Ак-Орго жаны курулушунда мектепке чейинки балдардын тамактануусунун физикалык онугуусунун таасирин билиш учун 300 ата-эне суралган жана антропометрикалык изилдоо жүргүзүлгөн. Мектепке чейинки жаштагы балдардан тамактануусунда жетишпегендиктер тастыкталган. Мунун натыйжасында тамактанууда жашылча, жер- жемиш, сут, сут азыктары, балык жана эт азыктарынын жетишсиздиги тастыкталган. Салыштырмалуу анализ жасаганда тура жана тура эмес тамактанган балдардын онугуусундо айырма келип чыккан. Туура тамактанган балдардын онугуусу бийигирек болгон.

Мектепке чейинки мекемелерди жана ЦСМдарда медициналык ишкерлеринин тарабынан тура маалымат беруусу чон мааниге ээ.

Негизги сөздөр: эрте менен мектепке чейинки, өсүү жана өнүгүү, балдардын тамак-аш, физикалык өнүгүү, топукутуу, минералдык уулдары, микроэлементтерди.

THE ROLE OF NURSING SPECIALISTS AT OPTIMIZATION WORK IN REVEALING EATING DISORDER AMONG PRE-SCHOOL AGED CHILDREN, WHO ARE RESIDENTS OF NEW BUILDING DISTRICT

A.D. Sadabaeva, Z.B. Kurmanalieva, G.D. Beishenbieva

Kyrgyz state medical academy named after I.K. Akhunbaev

(Chancellor- m.d, professor Kudaibergenova I.O.)

Department of high nurse education (Head - m.d, professor Beishenbieva G.D.)

Bishkek, the Kyrgyz Republic

Resume. With a view to explore features and characteristics of preschool aged children s diet, nutrition effect on physical development of children, 300 parents were interviewed, also taken up within the study had been taken anthropometric measurements of preschool aged children, who are residents of Ak-Orgo district. The lack of nutrition of preschool aged children had been revealed, which was expressed in a form of disbalanced malnutrition, lack of fruits, milk, diaries, fish and meat.

Physical development indicators between organized and disorganized children s comparative analysis revealed that weight-to-height ratio of organized children is higher, than disorganized ones. The research showed the value of informing health workers at the family medicine center and preschool institutions about children s diet issues, also they must interview their parents about revealed disbalanced malnutrition issues.

Key words: children of early and pre-school age, growth and development, nutrition of children, physical development, vitamins, minerals, microelements.

Введение. Охрана и укрепление здоровья детского населения является первостепенной задачей любого государства. Дети составляют самую ранимую, чувствительную часть общества и определяют его трудоспособный, репродуктивный, интеллектуальный и жизненный потенциал в будущем [1,2].

Физическое развитие детей – один из главных критериев состояния здоровья детской популяции, отражающий влияние на организм эндогенных и экзогенных факторов [3, 4]. Среди всей совокупности факторов, важная роль принадлежит рациональному и сбалансированному питанию, соответствующему физиологическим потребностям, как в ко-

личественном, так и в качественном отношении [5].

Как известно, рациональное питание – это питание, обеспечивающее укрепление и улучшение здоровья человека, его физических и духовных сил, а также способствующее предупреждению и лечению заболеваний. Доказано, что правильное питание детей в раннем возрасте способно снизить риск развития в будущем таких заболеваний, как сахарный диабет, ожирение, сердечно-сосудистую патологию и некоторые виды рака [6, 7].

Вопросы питания детей широко обсуждаются на страницах медицинских изданий, при этом большинство публикаций освещают проблемы вскармливания детей первого года жизни. Гораздо

меньшее число работ посвящено изучению питания детей дошкольного возраста, хотя в этом возрасте фактор питания играет важнейшую роль в формировании здоровья [8].

Недостаточно изучены и особенности питания детей, проживающих в районе новостроек, основными жителями которых являются внутренние мигранты. Проблемы жителей новостроек Кыргызская Республика обусловлены недостатком инфраструктуры, торговых точек, детских садов для населения, доступностью медицинских учреждений и своевременностью оказания медицинской помощи и т.д.

В этих условиях, возрастает роль специалистов сестринского дела в связи с тем, что медицинские сестры являются неотъемлемой частью любого лечебного учреждения и в повседневной жизни работают в непосредственном контакте со всеми группами населения и в большинстве случаев являются первым, последним и наиболее постоянным звеном контакта человека с системой здравоохранения. Является важным, чтобы хорошо подготовленная медсестра могла принимать самостоятельные решения и проводить разъяснительную работу по оздоровлению населения и выявлению нарушений питания детей.

Таким образом, **целью** данного исследования явилось изучение характера питания детей дошкольного возраста, проживающих в районе новостроек, и его влияния на их физическое развитие, а также роли специалистов сестринского дела в выявлении нарушений.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось на базе Центра семейной медицины (ЦСМ) № 12 г. Бишкек, обслуживающего население новостройки Ак-Орго. Методом опроса, по специально разработанной анкете, включающей в себя сведения о структуре, режиме, характере и привычках пи-

тания в семье и здоровье ребенка, было охвачено 300 родителей детей дошкольного возраста от 3 до 7 лет, проживающих в районе новостройки.

Для оценки физического развития были зарегистрированы антропометрические показатели этих детей (рост, вес, окружность грудной клетки). Результаты исследования были обработаны методом статистического анализа.

Результаты исследования и их интерпретация

Исследование показало, что возраст опрошенных родителей был сравнительно молодым и распределился следующим образом-возрастная группа 20-24 года составила 8%, 25-29-29,6%, 30-34 года-25%, 35-39-16%, 40-44-13,66%, 45-49-7% и старше 50 лет-0,66%.

Общеизвестно, что уровень благосостояния семьи во многом определяет качество питания, а это в свою очередь влияет на здоровье домочадцев. Причем экономическое благополучие семьи тесно связано с уровнем образования родителей. В наших исследованиях выявлено, что уровень образования родителей был относительно высоким. Так среднее образование имело 24,66% из них, средне/специальное-27,66%, а высшее-40,66%.

Согласно многочисленным исследованиям, на дальнейшее физическое и нервно-психическое развитие ребенка положительно сказывается грудное вскармливание [9]. Выяснилось, что подавляющее большинство матерей (87%) кормили детей исключительно грудным молоком, 2,6% матерей предпочли искусственное, а 10,66% смешанное вскармливание.

Среди перенесенных заболеваний у детей наиболее часто встречались ОРВИ-33%, ветряная оспа-10,66%, кишечные инфекции-4,33%, анемия-8%, ЛОР-болезни-3,66%.

Проявления рахита отметили 20,33% респондентов.

Специалисты по детскому питанию отмечают важность соблюдения строгого режима питания, предусматривающего не менее 4 приемов пищи, причем 3 из них должны обязательно включать горячее блюдо. В нашем исследовании, 3-х

разовое питание отметили 46,66% респондентов, 4-х разовое-7%, 5-разовое-24%, остальные-более частое кормление.

Рыбу и морепродукты, богатые омега-3 жирными кислотами, йодом и другими минералами редко включают в питание детей 36% родителей, а нерегулярно-21% (рис. 1).

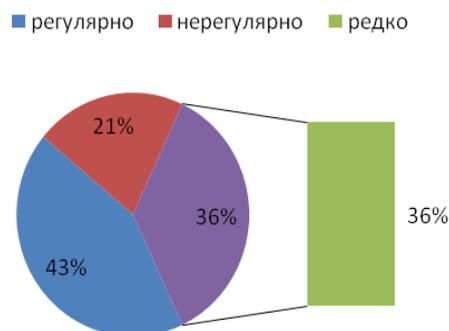


Рис. 1. Частота употребления рыбы и морепродуктов детьми.

Ежедневное включение в меню ребенка мяса и мясных продуктов отметили 52% респондентов, через день 32,33%, два раза в неделю 6,66%, 9% детей не едят мяса.

Ежедневное употребление фруктов отметили только 38% (n=114), часто 45,66% (n=137), редко дают детям фрукты 13% (n=39), не дают 3,33% (n=10) (рис. 2).



Рис. 2. Частота употребления фруктов детьми.

В вопросе анкеты, о полезных продуктах питания для их детей большинство респондентов (59%) отметили, что в рационе их детей необходимо добавить овощи, фрукты, соки (59%).

Употребление в меню ребенка легкоусвояемых углеводов (сладкая выпечка,

макаронные изделия, печенье, чипсы) родители отметили следующим образом: часто 62% (n=173), редко 26% (n=78), не употребляют 12% (n=37) (рис. 3). Сладости, как шоколад и конфеты получают каждый день 52,3% дошкольников.



Рис. 3. Частота употребления легкоусвояемых углеводов.

В то же время, ежедневное употребление полезной утренней каши отметили в рационе детей 60% родителей, редкое - 24% и не употребляют кашу 16%. Выявлен низкий уровень потребления молока: 200 мл - 50% детей, 500 мл - 15,33% детей, совсем из домашнего рациона исключили молоко родители 34,66% детей.

Известно, что суточная потребность дошкольника в воде составляет в среднем 60 мл на 1 кг веса. В наших исследованиях выявлено, что количество воды в день, употребляемого ребенком составляет, по данным опроса: 200 мл - 29,66% детей, 500 мл - 54% детей и больше 500 мл – всего 16,33%, что свидетельствует о ее недостаточности (рис. 4).



Рис. 4. Количество воды, употребляемой детьми.

Для оценки физического развития детей проводилась соматометрия – измерялись вес, рост и окружность грудной клетки детей. Анализ полученных результатов проводился с применением таблицы центилей, рекомендованных в практическом здравоохранении [10, 11] (Табл.)

Из нее видно, что согласно полученным нами данным, в области «очень

низких» величин по весу было больше девочек, чем мальчиков (3,8% и 1,2% соответственно). В области «низких» величин выявлена почти одинаковая доля мальчиков и девочек (6,2% и 6,4% соответственно). В области «очень низких» величин по росту больше девочек, чем мальчиков (9% и 4,1% соответственно), «низких» больше девочек, чем мальчиков (5,8% и 4,8% соответственно).

Таблица–Таблица центилей (по Е.И. Васильевой, 2013)

Величина (центиль)	ОГКл (%)		Рост (%)		Вес (%)	
	Д	М	Д	М	Д	М
Очень низкий -3-	10,32	7,58	9,03	4,13	3,87	1,37
Низкий -10-	7,09	6,2	5,8	4,82	6,45	6,2
Ниже среднего -25-	41,93	44,13	7,74	10,34	9,67	17,93
Средний -50-	32,25	34,48	54,19	62,75	62,58	56,55
Выше среднего -75-	4,51	4,82	7,09	6,89	12,9	11,72
Высокий -90-	3,87	2,66	7,09	11,02	4,51	6,19

В нашем исследовании проведен сравнительный анализ показателей физического развития детей посещающих и не посещающих дошкольное образовательное учреждение (ДОУ). Сравнительный анализ росто-весовых показателей детей среди детей, посещающих ДОУ, меньше детей с очень низкой массой тела (4,16%), чем среди детей, не посещающих ДОУ (13,3%). Детей с массой тела в области высоких величин больше среди посещающих ДОУ детей (17,5%), чем среди не посещающих ДОУ (3,8%) детей. Меньше детей с очень низким и низким ростом оказалось в группе посещающих ДОУ (12,5% и 12,5% соответственно), чем в группе не посещающих ДОУ детей (27,5% и 18,3% соответственно).

Показатели роста в области высоких величин больше в группе посещающих ДОУ детей (11,6 и 4,16%), чем в не посещающих ДОУ детей (7,2% и 1,6%).

Заключение

Таким образом, анализ полученных в исследовании данных позволил выявить недостаточную кратность кормления детей (46,6% опрошенных родителей указали на 3-х разовый режим питания) и нерациональность их питания. Выявлено, что основу питания детей составляют легкоусвояемые углеводы (62%) и сладости (71,6%). При этом 50% из них недополучают в ежедневном рационе молока, 36% - рыбу и рыбные продукты, 48% - мясо и мясные продукты. Кроме

того, употребление полезной утренней каши детьми недостаточно (40% не употребляют каши по утрам). Из общего числа респондентов только 16% отметили достаточное потребление воды детьми.

Сравнительный анализ между показателями физического развития организованных и неорганизованных детей, показал, что росто-весовые показатели организованных детей, то есть посещающих ДОУ выше, чем у неорганизованных.

Все вышеизложенное, свидетельствует о необходимости повышения информированности медицинских работников в ЦСМ и дошкольных образовательных учреждениях в вопросах питания дошкольников и важности проведения бесед с родителями, с целью повышения их осведомленности о проблемах питания их детей.

Литература

1. Баранов, А.А. Оценка здоровья детей и подростков при профилактических медицинских осмотрах: монография/ А.А. Баранов, В.Р. Кучма, Л.М. Сухарева.-М.: Династия, 2004.-168 с.

2. Лир, Д.Н. Гигиеническая оценка показателей физического развития детей дошкольного возраста г. Перми /Д.Н. Лир // Сборник статей «Научная сессия Пермской государственной медицинской академии имени академика Е.А. Вагнера.

Навстречу 100-летию высшего медицинского образования на Урале». –Пермь, 2014.–С. 37–40.

3. Кочкорова, Ф.А. *Физическое развитие школьников, проживающих в южных регионах Кыргызской Республики: одномоментное исследование/ Ф.А. Кочкорова, Р.М. Атамбаева, Г.С. Китарова// Педиатрическая фармакология.–2018.-№15 (4).–С.310-317.*

4. Кочкорова, Ф.А. *Гигиеническая оценка питания и состояния здоровья детей в детских дошкольных учреждениях г. Бишкек // дис...канд.мед. наук: 14.00.07. – Бишкек, 2009-170 с.*

5. Кучма, В.Р. *Методы оценки физического развития детей при популяционных исследованиях/ В.Р. Кучма, Н.А. Скоблина // Российский педиатрический журнал.-2008.-№2.–С.47-49.*

6. Гулькинова, О.С. *Питание детей в возрасте старше года/ О.С. Гулькинова //Педиатрия.-2009.-88(5). – С.76-79.*

7. Баранов, А.А. *Состояние здоровья детей в Российской Федерации / А.А. Баранов // Педиатрия.-2012.-№91(3).-С. 9-14.*

8. Украинцев, С.Е. *Некоторые аспекты питания детей дошкольного возраста: формирование пищевых привычек и их влияние на состояние здоровья / С.Е. Украинцев // Педиатрия.-2009.-Том 88.-№6.-С. 91-95.*

9. Беляков, В.А. *Влияние вида вскармливания на физическое развитие детей /В.А. Беляков, А.В.Кашин, И.В. Попова // Гигиена и санитария.-2003.-№5.-С. 48-49.*

10. Васильева, Е.И. *Физическое развитие детей: учебно-методическое пособие для иностранных студентов-ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России.-И: ИГМУ, 2013.-32 с.*

11. Аверьянова, Н.И. *Комплексная оценка состояния здоровья детей школьного возраста / Н.И. Аверьянова, А.И. Егорова // Методические рекомендации. -Пермь, 2006.- 55 с.*