

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ  
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ  
КАФЕДРА ПЕДІАТРИЧНОЇ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЇ  
ТА НУТРИЦІОЛОГІЇ  
ХАРКІВСЬКИЙ ОСЕРЕДОК АСОЦІАЦІЇ  
ПЕДІАТРІВ - ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІВ ТА НУТРИЦІОЛОГІВ УКРАЇНИ  
РАДА МОЛОДИХ УЧЕНИХ ХМАПО

# **МАТЕРІАЛИ**

**Міжрегіональної науково-практичної конференції  
з міжнародною участю,  
присвяченої пам'яті проф. Ю.В. Бєлоусова**

**"ІННОВАЦІЇ В ДИТЯЧІЙ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЇ ТА  
НУТРИЦІОЛОГІЇ  
В ПРАКТИЦІ ДИТЯЧОГО ТА СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ"**

20-21 жовтня 2016 року

м. Харків

або латентного гіпотиреозу. Незалежно від виду гіпогонадізму, існує зростання рівня ТТГ у 62,3% хворих. При цьому в структурі порушень статевого розвитку 43,5% займає корелятивний гіпогонадізм, обумовлений гіпофункцією щитоподібної залози.

Висновок. Встановлено особливості структури диспубертатогенезу за умов йодної недостатності. З метою профілактики можливих порушень репродуктивної функції у зрілому віці доцільно проводити ранню діагностику та лікування виявлених порушень статевого розвитку.

## **ВОПРОСЫ НЕСБАЛАНСИРОВАННОГО ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ С КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

*Пидкова В.Я., Круть А.С.*

**Запорожский государственный медицинский институт**

**Кафедра профилактики детских болезней**

Вопросы несбалансированного питания очень часто встречаются в педиатрии, что обуславливает их актуальность. Эта тема активно обсуждается и в наши дни в аспекте изучения витаминной, микроэлементной обеспеченности школьников и детей грудного возраста.

Цель нашего исследования – проанализировать взаимосвязь между питанием и состоянием здоровья детей кардиологической группы.

Методы и материалы. В группу исследования вошли дети из поликлинической диспансерной кардиологической группы, направленные на обязательный кардиологический осмотр после прохождения ими пробы Руфье. Всем исследуемым было проведено общеклиническое исследование, а также дополнительные инструментальные методы, которые включали электрокардиографию (ЭКГ) и эхокардиоскопию (Эхо-КС).

В изучаемой группе за период 2015-2016 года находилось 79 детей в возрасте от 7 до 17 лет с подтвержденными диагнозами пролапса митрального

клапана, с наличием малых аномалий сердца – дополнительными хордами с локализацией в левом желудочке, а также дети с нейроциркуляторной дистонией. Среди наблюдаемого контингента – 49 девочек и 30 мальчиков, у 17 (21,5%) человек из которых была выявлена избыточная масса тела. На момент осмотра активные жалобы у обследуемой группы детей отсутствовали.

После тщательного исследования электрокардиограмм было установлено, что у 62 (78,5%) детей имеют место нарушения процесса реполяризации миокарда различной степени выраженности.

При более детальном изучении анамнестических данных в плане гастрономических приверженностей было установлено, что только 17 (21,5%) человек имели относительно сбалансированное питание, а 62 (78,5%) ребенка недостаточно употребляли с пищей свежие овощи и фрукты. Среди этой группы приверженность к углеводной пище (макаронные, хлебобулочные, кондитерские изделия) отметили 25 (31,6%) человек, к белковой пище – 21 (26,6%) человек. Негативизм к различным группам продуктов (молочным, мясным, рыбным, свежим овощам, фруктам) отметили 16 (20,3%) детей.

После проведенного осмотра и дачи соответствующих индивидуальных рекомендаций по питанию, наблюдаемая группа детей была осмотрена и обследована повторно через 1,5-2 месяца. Среди детей, которым удалось сбалансировать питание, нормализация электрокардиографических показателей была отмечена у 49 (62,0%) детей, незначительная положительная динамика – у 9 (11,4%) детей. У 21 (26,6%) ребенка с устойчивыми пищевыми привычками динамики электрокардиографических показателей не наблюдалось.

Таким образом, данное исследование подчеркивает важность сбалансированности пищевых рационов, рекомендуемых для детей в кардиологической практике, что позволяет более сдержанно назначать медикаментозное лечение.