

Тезисы
Ежегодного
Международного Форума
«Питание и здоровье»

•

Международная конференция
детских диетологов и гастроэнтерологов

Москва
4–6 декабря 2014 г.

Поступление тяжелых металлов с рационом питания жителей Республики Татарстан

Степанова Н.В., Валеева Э.Р., Фомина С.Ф.

Институт фундаментальной медицины и биологии при Казанском (Приволжском) федеральном университете, Казань

Обеспечение безопасности пищевых продуктов входит в число приоритетных направлений государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации. К одной из наиболее значимых групп контаминантов пищевых продуктов относятся токсичные элементы (свинец, кадмий, мышьяк, ртуть), которые обладают широким спектром неблагоприятного действия и представляют значительную опасность при хроническом воздействии даже в небольших дозах.

Цель работы: изучить химическую нагрузку на организм различных групп населения Республики Татарстан за счет основных групп пищевых продуктов за 2004–2013 гг.

В последние годы практически все пробы основных групп пищевых продуктов определяются загрязненными свинцом и кадмием (от 81,8 до 100,0%), в меньшей мере – ртутью (от 4,2 до 79,3%). Загрязненность свинцом характерна практически для всех групп продуктов: наиболее высокие уровни определялись в масличном сырье, рыбе и рыбопродуктах, зерне, мясе, молоке и молокопродуктах и сахаре и кондитерских изделиях. Ранжирование пищевых продуктов по вкладу в общее значение экспозиции расположило ряд в следующей последовательности: молочная продукция – 33,9%; плодоовощная продукция – 20,3%; мясная продукция – 18,9%; хлебобулочная продукция – 11,9%; яйца – 6,6%; рыбная продукция – 4,1%; сахар – 3,8%; растительное масло – 0,54%. В целом по Республике Татарстан первые ранговые места занимают по поступлению с продуктами питания: ртути – рыбопродукты (детям – 35,29%, трудоспособному населению – 35,49%, пенсионерам 38,47%); мышьяка – плодоовощная продукция (56,02%, 49,36%, 49,01% соответственно). Величины уровней риска развития неблагоприятных эффектов для свинца, ртути, кадмия, колеблются от 3,14 до 6, что соответствует среднему уровню риска. Риск развития неканцерогенных эффектов и неблагоприятных последствий для ряда жизненно важных систем организма (гормональной, иммунной и ЦНС) при употреблении в пищу продуктов питания, контаминированных тяжелыми металлами в концентрациях, не превышающих санитарно-гигиенические нормы безопасности – чрезвычайно высокий (12,6), для репродуктивной системы и почек – средний.

Полученные нами результаты оценки риска поступления тяжелых металлов с рационом жителей города требуют повышения контроля за приоритетными загрязнителями на территории и Республики Татарстан (в связи с основным употреблением жителями города местной продукции).

Опыт коррекции дефицитных состояний у детей больных фенилкетонурией

Стоева Т.В., Николайчук О.Н., Ларионов А.П.

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина

В Украине, на данный момент, на учете состоят 921 ребенок до 18 лет и 409 взрослых больных фенилкетонурией (ФКУ).

Предложенный в 70-х годах метод лечения ФКУ с помощью диетотерапии, для которого разработаны специализированные лечебные аминокислотные смеси не содержащие фенилаланина, на сегодня наиболее рекомендуемый и широко используемый метод лечения таких пациентов. Однако существенное ограничение в пищевом рационе эссенциальных микро- и макроэлементов на фоне роста и развития ребенка приводят к формированию ряда дефицитных состояний, что осложняет течение основного заболевания.

Под наблюдением специалистов Государственного учреждения «Украинский медицинский центр реабилитации матери и ребенка» МОЗ Украины находилось 30 детей больных ФКУ.

Клинические биохимические и инструментальные исследования позволили выявить следующий спектр дефицитных состояний у детей с ФКУ: дефицитные анемии у 22 (73,3%), остеопении у 19 (63,3%) и гипо- и дислипидемии у 14 (45,6%).

Каждое из этих дефицитных состояний требует коррекции, однако метаболический блок у детей с ФКУ ограничивает возможности применения стандартных общепринятых схем. Наше внимание привлекла диетическая добавка «Смарт-Омега» для детей (фирма Schonem Switzerland), в состав которой кроме полиненасыщенных жирных кислот входят витамины С, А, D₃. Способ применения: у детей от 3 до 7 лет по 1 капсуле в сутки во время еды и у детей от 7 до 14 лет – по 2 капсулы в сутки в течение трех недель – не отличался от рекомендованного фирмой производителем.

В результате наблюдалась позитивная динамика клинических проявлений дефицитных состояний: сухость, шелушение, дерматозы кожи, высыпания на слизистой оболочке ротовой полости, а также уменьшились жалобы на быструю утомляемость и плохой сон. Количество интеркуррентных заболеваний за время наблюдения было достоверно ниже чем в контрольной группе.

Выводы:

1. Существенное ограничение в пищевом рационе натурального белка у детей с фенилкетонурией приводит к развитию дефицитных состояний, что усугубляет течение основного заболевания.

2. Диетическая добавка «Смарт – Омега» для детей, хорошо переносится пациентами и позволяет уменьшить недостатки жесткой ограничительной диеты при ФКУ.

Течение раннего неонатального периода у детей с очень низкой массой тела в зависимости от вида вскармливания Попова Н.Г., Доровская Е.Н., Щербак В.А., Бугаева Л.Г.	50	Nutrition and Healthy Aging Gary Small	57
Современные подходы к вскармливанию у детей из группы риска реализации аллергической заболеваемости Починок Т.В., Барзилович В.Д., Барзилович А.Д., Гудзий М.Ю.	51	Распространенность йододефицита и эффективность профилактики йододефицитных заболеваний среди женщин репродуктивного возраста и беременных женщин Санкт-Петербурга Соболева Д.Е., Дора С.В., Тер-Оганесянц Э.А., Семикова Г.В., Попова И.Л.	58
Обогащение селеном продуктов питания, рекомендованных пациентам с ишемической болезнью сердца Пятницкая С.В., Ковальский Ю.Г., Рудь С.С., Голубкина Н.А., Павлушенко Л.В., Бессонова Г.А.	51	Функциональные продукты как средство профилактики нарушений в состоянии здоровья детей в связи с дисбиозом Солтан М.М.	58
Влияние полиморфизма гена интерлейкина-10 на развитие перинатальной инфекции у новорожденных детей Рагимова Н.Д.	52	Современные подходы к коррекции питания младших школьников Солтан М.М., Борисова Т.С.	59
Влияние углеводов с высоким гликемическим индексом на развитие пищевой зависимости Развозжаева Е.А.	52	Изучение содержания длинноцепочных полиненасыщенных жирных кислот у новорожденных в зависимости от гестационного возраста Софронов В.В., Самороднова Е.А.	59
Качество пищевого рациона у детей раннего возраста города Томска Рафикова Ю.С., Лошкова Е.В., Барабаш Н.А., Саприна Т.В., Михалев Е.В., Тютева Е.Ю., Будкин А.В.	53	Частота использования пальмового масла в питании жителей г. Иркутска Спасич Т.А., Решетник Л.А., Виноградова А.В.	60
Изучение алиментарного статуса сотрудников правоохранительных органов Рахманов Р.С., Нарутдинов Д.А., Истомин А.В., Шиганов С.В., Баев В.В., Белошапкин С.Н.	53	Инновационные продукты из продукции северного оленеводства в условиях Республики Саха (Якутия) Степанов К.М., Лебедева У.М., Федоров В.Е.	60
Микроэлементные дисбалансы у детей с атопическим дерматитом Решетник Л.А.	54	Поступление тяжелых металлов с рационом питания жителей Республики Татарстан Степанова Н.В., Валеева Э.Р., Фомина С.Ф.	61
Обеспеченность микроэлементами детей младшего дошкольного возраста г. Гродно: современное состояние вопроса Ровбуть Т.И., Харченко О.Ф., Соболевская Ю.А., Езерская А.Н., Ануфрик С.С., Крупская Т.К., Баранова Е.Г.	54	Опыт коррекции дефицитных состояний у детей больных фенилкетонурией Стоева Т.В., Николайчук О.Н., Ларионов А.П.	61
Влияние лецитинсодержащего препарата с цитратом кальция на минерализующий потенциал ротовой жидкости у пациентов с высокой интенсивностью кариеса зубов Рябокоть Е.Н., Волкова О.С.	55	Обеспеченность пищевыми продуктами населения Восточной Сибири Тармаева И.Ю., Ефимова Н.В., Васильевский А.М.	62
Мониторинг обеспеченности йодом и пути коррекции йододефицита Рябцева Е.Г., Ковальский Ю.Г.	55	Использование обогатителя грудного молока в практике выхаживания маловесных детей Тортаева Г.С., Еспенбетова Г.Е., Абдикаримова А.А., Афанасьева М.С., Найманкумова З.С., Шакирова А.К., Джулсаитов А.Р.	62
Возможность использования продуктов переработки непропаренной гречки в мучных кулинарных изделиях Сайтова М.Э., Королева Л.М.	56	Разработка технологии хлебобулочных изделий для геродиетического питания с применением природных пищевых компонентов Тюрина И.А., Костюченко М.Н., Шлеленко Л.А.	63
Питание как фактор здоровьесберегающего пространства школы: оценка организации питания в сельском лице Самороднова Е.А., Пстыгина Г.Р., Денисова А.В.	56	Особенности питания взрослого населения в различных регионах Казахстана Ударцева Т.П.	63
Особенности режима питания у людей различного возраста с метаболическим синдромом Синеок Л.Л., Романенко М.С., Гавалко Ю.В., Мельниченко Н.О., Жевага Л.М.	57	Продукты направленного действия – новый выбор в профилактике аллергических заболеваний у детей Филиппова О.Н., Рахманов Р.С., Груздева А.Е.	64
Питание как один из ключевых факторов здорового долголетия Гэри Смол	57	Медико-социальный аспект питания современных школьников Фролова Т.В., Охалкина О.В., Берус А.В.	64
		Социальная и экономическая эффективность грудного вскармливания Фурцев В.И.	65
		Проблема йодного дефицита у детского населения Республики Бурятия Ханхареев С.С.	65