

буется специального оборудования и медицинской подготовки, это просто и доступно по цене.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Автандилов Г.Г. Медицинская морфометрия: Руководство. – М.: Медицина, 1990. – 384 с.

2. Бородин Ю.И. Лимфатические узлы в условиях экологически значимых воздействий на организм. – Морфология, СПб, 1992, № 2.

3. Бородин Ю.И. Индивидуальные особенности анатомической организации подколленных лимфоузлов собаки и транспортная функция последних/ Вопросы экспериментальной морфологии лимфатической системы и соединительнотканного каркаса. Новосибирск, 1968.

4. Путалова И.Н. Морфофункциональное обоснование детоксикационных и сорбционных свойств голубой глины/ Путалова И.Н., Артемьев В.Н. с соавт. Омский научный вестник, 2004, № 1, с.82.

5. Семченко В.В., Барашкова С.А., Ноздрин В.Н., Артемьев В.Н. Гистологическая техника: учебное пособие. – 3-е изд., доп. и перераб. – Омск-Орел: Омская областная типография, 2006. – 290 с.

СОЗДАНИЕ ВИТАМИНИЗИРОВАННЫХ СКВАШЕННЫХ НАПИТКОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ РАСТИТЕЛЬНЫХ ЭКСТРАКТОВ ДЛЯ ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Вольхина О.И., Антипова Л.В.,
Успенская М.Е., Глотова И.А.
*Воронежская государственная
технологическая академия
Воронеж, Россия*

Известно, что полноценное питание женщины в период беременности и родов является основой для развития здорового ребенка. Изучение фактического питания беременных и кормящих женщин в различных регионах России выявило в рационах дефицит белка животного происхождения, полиненасыщенных жирных кислот, витаминов (бета-каротина, А, Е, С, В₂, В₆, В₁₂, фолиевой кислоты), а также кальция, магния, железа, меди, цинка, хрома, селена, йода и др. Рациональное питание будущей матери определяется сбалансированностью поступающих в организм питательных веществ, витаминов и микроэлементов. В последнее время отечественными учеными уделяется большое внимание разработке пищевых продуктов, обогащенных витаминами и минеральными веществами, входящих в об-

щую группу продуктов функционального питания, обогащенных физиологически полезными ингредиентами, улучшающими здоровье беременной женщины. В рационах питания недостаточно полно используются ценные компоненты и свойства известных растений, в т.ч. лекарственных, издавна применяемых в народной медицине, например плоды шиповника. Шиповник имеет богатый химический состав и является источником для разработки и получения новых лечебных фитопрепаратов, поскольку он по своим лечебным и диетическим свойствам стоит в первых рядах полезных растений, также рассматривается как антиоксидант для пищевых продуктов. Самая ценная часть шиповника - мякоть плодов. Она содержит: органические кислоты; пектиновые, дубильные и красящие вещества; макро- и микроэлементы (такие, как: калий, фосфор, железо, магний, медь, марганец, кремний) и, конечно, витамины. Плоды шиповника богаты разнообразными витаминами; в них содержится сахара (около 18%), пектиновые (3,7%), дубильные (до 4,5%) вещества, органические кислоты (лимонная, яблочная), **витамин С** (2-3%), **витамин В₂**, **витамин К** и **витамин Р** (цитрин), **каротин**, флавоноиды, ликопен и рубиксантин. В плодах шиповника витамина С в 10 раз больше, чем в черной смородине, в 50 раз больше, чем в лимоне, в 100 раз больше, чем в яблоках. Комбинирование настоев, экстрактов шиповника с молочной или кисломолочной основой, позволяет получить широкий спектр новых биологически полноценных продуктов для беременных женщин. Нами предложена технология йогурта с применением экстракта шиповника на основе молочной сыворотки.

Молочная сыворотка - один из самых полезных продуктов, получаемых при переработке молока. Она нормализует кишечную микрофлору, замедляет газообразование и препятствует деятельности гнилостных микроорганизмов. Благодаря высокому содержанию витаминов группы В, напитки, приготовляемые на основе молочной сыворотки способны благотворно влиять на эмоциональное состояние, т.к. оказывают успокаивающее действие на организм в целом, что очень важно в период беременности.

В состав рецептуры предлагаемого йогурта входят: молоко коровье пастеризованное и сухое цельное, закваска молочнокислых культур для йогурта, сахар-песок, сывороточный экстракт шиповника. Совместное использование молочных продуктов и растительного экстракта позволило скорректировать витаминный состав продукта, так содержание бета-

каротина увеличилось на 56%, витамина С на 80%, витамина В₂ на 25%, витамина РР на 32%.

Таким образом, анализ пищевой ценности позволяет рекомендовать данный разработанный сквашенный напиток с применением сывороточного экстракта шиповника для коррекции витаминного состава пищевых рационов беременных женщин.

ПУТИ РЕОРГАНИЗАЦИИ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЛИЦ С СОЦИОПАТИЯМИ

Ефимов С.В., Бобровский И.Н.

*ГОУ ВПО Ставропольская государственная
медицинская академия
Ставрополь, Россия*

В настоящее время на территории Российской Федерации (РФ), несмотря на многочисленные положительные прогнозы, отмечаются процессы депопуляции населения. По самым оптимистическим подсчетам, при сохраняющихся показателях рождаемости и смертности (фиксированные показатели октября - декабря 2008 года) и существующем отрицательном естественном приросте, понятие населения Российской Федерации может полностью утратить свою актуальность уже к середине XXII века.

Целью проводимого исследования явилось комплексное изучение состояния здоровья лиц различных социальных групп населения, имеющих наиболее распространенные и социально значимые заболевания, и научное обоснование концепции по его укреплению, в том числе в период восстановительного лечения.

Работа выполнена в 2000 – 2009 году на кафедре «Общественное здоровье и здравоохранение» Государственного общеобразовательного учреждения высшего профессионального образования «Ставропольская государственная медицинская академия» Федерального агентства здравоохранения и социального развития (ГОУВПО «СтГМА») (г. Ставрополь).

Базой исследования являлся крупный субъект Федерации, входящий в состав Южного Федерального округа – Ставропольский край, имеющий уникальную природно-климатическую и социально-значимую территорию Кавказские Минеральные Воды.

Исследование проводилось на генеральной совокупности, что обусловило репрезентативность данных, полученных в ходе исследования и достоверность выводов.

Сведения о лицах, имеющих наиболее распространенные и социально значимые забо-

левания, получены из первичных учетных форм: 030-4/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» (1618 карт); формы 089/у – туб «Извещение о больном с впервые в жизни установленном диагнозом активного туберкулеза» (1373 извещения); формы 086/у (2154 карты) и годовых отчетах различных лечебно-профилактических учреждений (формы № 32, № 16-ВН, № 30, № 14 и т.п.) (4311 форм), находящихся на территории Ставропольского края.

Для улучшения качества и повышения эффективности проводимых обследований в их структуру была включена автоматизированная система, разработанная профессорско-преподавательским составом кафедры «Общественное здоровье и здравоохранение с курсом АСУ» ГОУ ВПО СтГМА (руководитель проекта - к.м.н., И.Н. Бобровский) и инженерами отдела ИТ-обеспечения СтГМА (руководитель группы обеспечения - С.С. Пискарев).

Особый акцент сделан на выявление оптимальных, по мнению респондентов, форм и клинико-диагностических и лечебно-оздоровительных мероприятий среди лиц, имеющих наиболее распространенные и социально-значимые заболевания, на современном этапе развития общества, а также причинно-следственных связей между факторами риска, негативно влияющими на состояние здоровья выше указанных групп. Независимо от состояния внутренних органов и систем изучаемого индивида, в организме человека постоянно, синэргично, а зачастую и антагонистично происходит параллельно несколько патологических процессов. Для рассмотрения вопросов организационно-методологического обоснования концепции восстановительного лечения лиц, имеющих наиболее распространенные и социально значимые заболевания, необходимо иметь представление об упрощенном циклическом процессе, наблюдаемом в организме любого человека, запускаемом многими факторами с момента зачатия будущего ребенка и продолжающегося, после его рождения, до полного исчезновения данного индивидуума. Единственное допустимое отклонение данного циклического процесса выражается в возможных исходах того или иного заболевания.

Таким образом, концепция восстановительного лечения, используя имеющийся накопленный опыт системы советского здравоохранения, полностью укладывается в рамки национальных проектов, проводимых Федеральным агентством здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Помимо этого данная концепция может лежать в основе отдельно взятого национального проекта по восстановлению и развитию, разрушен-