

УДК 616.155.194.8:613.95:613.2:616-07

Файзибоев Пирмамат Нормаматович

*Доктор медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой гигиены*

Самаркандского государственного медицинского университета.

Самарканд. Узбекистан

Файзибоев Бекзод Пирмаматўгли

Студент университета Альфрагануса

Ташкент. Узбекистан

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЧИН ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ БОЛЕЗНИ СРЕДИ ШКОЛЬНИКОВ НА ОСНОВЕ СИСТЕМЫ НАССР

Аннотация: Симптомы дефицита железа у детей различны, точнее это развитие железодефицитной анемии, головные боли и головокружение, снижение концентрации внимания и памяти, замедление умственного и физического развития, чрезвычайно высокий уровень возбудимости и плохая когнитивная активность. Эти симптомы приводят к отставанию в психомоторном развитии, увеличению общей заболеваемости и более высокому риску развития злокачественной опухоли. Согласно данным, собранные за последние годы, около 1,7 миллиарда человек страдают от анемии.

Ключевые слова: железодефицитная анемия, дети школьного возраста, потребление, рацион, гигиеническая оценка.

UDC 616.155.194.8:613.95:613.2:616-07

Faiziboev Pirmamat Normamatovich

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Head of the Department of Hygiene,
Samarkand State Medical University.*

Samarkand, Uzbekistan.

Fayziboev Bekzod Pirmamatugli

Student of the University of Alfraganus

Tashkent. Uzbekistan

DETERMINING THE CAUSES OF IRON DEFICIENCY DISEASE AMONG SCHOOLCHILDREN BASED ON THE HACCP SYSTEM

Abstract: The symptoms of iron deficiency in children are different, precisely, the development of iron deficiency anemia, headaches, dizziness, decreased concentration and memory, slowing mental and physical development, extremely high levels of excitability, and poor cognitive activity. These symptoms lead to a lag in psychomotor development, an increase in overall morbidity, and a higher risk of developing a malignant tumor. According to data collected in recent years, about 1.7 billion people suffer from anemia.

Keywords: iron deficiency anemia, school-age children, consumption, diet, hygienic assessment.

Актуальность темы: В текущую эпоху нового развития крайне важно улучшение состояния здоровья населения всех возрастных групп, предотвращение заболеваний, связанных с питанием, а также недоедания, приводящего к дефициту железа, заболеваниям желудочно-кишечного тракта, ожирению и диабету. Эти проблемы в значительной мере связаны с нарушением микронутритивного статуса у клиентов. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), более 28-32% мирового населения страдают от дефицита железа (ДЖ), и большая часть из них — дети и женщины. Заболеваемость анемией во многом зависит от образа жизни, рациона питания и качества доступной медицинской помощи.

Согласно данным ВОЗ, около 3,7 миллиарда людей страдают от латентного дефицита железа, а 1,7 миллиарда — от явной анемии. По последним данным, около 1,7 миллиарда человек испытывают трудности из-за анемии, которая присутствует во всех странах, однако ее распространение зависит от социально-экономических условий, уровня доходов и культуры питания. Группы риска включают новорожденных, детей раннего возраста, подростков, женщин детородного возраста, беременных и кормящих матерей.

Оценка питания и макро- и микронутритивного статуса школьников, а также профилактика связанных с этим заболеваний являются важными проблемами в области профилактической медицины. В мире проводятся научные исследования, направленные на оптимизацию эффективного лечения учеников с дефицитом железа через здоровое питание и использование местных растительных продуктов.

В нашей стране, с правильным внедрением международной системы НАССР, развитие медицинской сферы на основе мировых стандартов, включая диагностику и лечение заболеваний, связанных с питанием, а также предотвращение последствий, становится приоритетной задачей. Исходя из этих задач, обеспечение населения качественными продуктами питания и соблюдение норм здорового питания, а также оптимизация лечения учеников с дефицитом железа с помощью местных продуктов питания и овощей остаются актуальными.

Цель: Целью является правильное внедрение и оптимизация лечения анемии, вызванной дефицитом железа, среди школьников через потребление пищи, фруктов и растительных продуктов с использованием международной системы НАССР. Также планируется разработка комплексных гигиенических мероприятий для профилактики дефицита железа.

Объект исследования: В качестве объекта исследования выбраны ученики 12-й школы, проживающие в сельских условиях Самаркандской

области, для гигиенической оценки ежедневного рациона питания в разных сезонах года.

Результаты исследования: В ходе исследования состояния здоровья школьников, их физического развития и уровня заболеваемости, все учащиеся, прошедшие медицинский осмотр, были под контролем с применением международной системы НАССР. Полученные результаты показали наличие различных изменений в рационе питания школьников, что связано с неупорядоченным режимом приема пищи.

Около 22-26% контролируемых учащихся пропускают завтрак, а 30-38% употребляют на завтрак только сладкий чай, хлеб с маслом или маргарином и простые кондитерские изделия. Примерно 23-26% учащихся употребляют на завтрак молочные каши, сладкий чай, хлеб с маслом или маргарином, а 14-20% едят на ужин домашние блюда с сладким чаем и хлебом.

Завтрак учащихся не соответствует гигиеническим требованиям, так как молочные продукты (молоко, молочные каши, сливки, творог, сыр) потребляются в недостаточном количестве, что может привести к развитию заболеваний. Это негативно сказывается на работоспособности школьников в течение дня и усвоении учебного материала.

Примерно 75-80% учащихся получают второй завтрак в школе, который включает булочки или различные хлебобулочные изделия. В некоторые дни они могут также есть самсы с тыквой, картофелем или мясом, а также творожные и ореховые булочки. В качестве напитков часто употребляются Соса-Солa, Fanta и другие газированные напитки, что не соответствует гигиеническим требованиям.

Во время обеда учащиеся часто едят фастфуд, что также не соответствует санитарным нормам. Учащиеся, обучающиеся во вторую смену, принимают обед дома, а в школе часто чай, булочки или газированные напитки. Учащиеся первой смены также иногда обедают дома с нарушением времени приема пищи.

Важно отметить, что несоответствие рациона питания, установленного в домашних условиях, нормам и гигиеническим требованиям, может негативно сказаться не только на клеточном составе питания, но и на функциональном состоянии, включая формирование зубов, а также способствовать развитию дефицита железа и йода.

Вывод можно заключить, что для профилактики анемии среди детей дошкольного и школьного возраста, а также в будущих слоях населения, необходимо полностью удовлетворить потребности школьников в питании как дома, так и в школе. Это включает обеспечение достаточного разнообразия продуктов питания в течение дня.

В нашей стране развитие медицинской сферы должно соответствовать мировым стандартам, что включает в себя диагностику, лечение и предотвращение заболеваний, связанных с неправильным питанием и нарушением питательного статуса.

Используемая литература:

1. Сабзавот ва полиз маҳсулотларини сақлаш ва ташишда нозик назорат нуқталардаги хавфли омилларни баҳолаш. (2024). *INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY*, 2(3), 6-12.
2. Файзибоев П. Н. и др. ЭХИНОКОККОЗ КАСАЛЛИГИНИ КЕЛТИРИБ ЧИҚАРУВЧИ АСОСИЙ ОМИЛЛАР ВА УШБУ ОМИЛЛАРНИНГ КАСАЛЛАНИШ КЎРСАТКИЧИГА ТАЪСИРИНИ ЎРГАНИШ //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 5. – С. 266-273.
3. Файзибоев П. Н. и др. САМАРҚАНД ВИЛОЯТИДА ЭХИНОКОККОЗ БИЛАН КАСАЛЛАНИШНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАҲЛИЛИ //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 5. – С. 274-280.

4. Normamatovich F. P. et al. aO'ZBEKISTONDA BRUTSELLYOZ KASALLIGINING ETIOLOGIYASI VA EPIDEMIOLOGIYASINING TAHLILI //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 19. – №. 3. – С. 75-80.
5. Normamatovich F. P. et al. ESTIMATES OF CONSUMPTION OF CONFECTIONERY PRODUCTS IN THE AVERAGE DAILY DIETS OF THE POPULATION IN THE SUMMERAUTUMN SEASON //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 1. – С. 142-149.
6. Абдимуминова Л. А. и др. НАССР ХАЛҚАРО ТИЗИМИГА АМАЛ ҚИЛГАН ҲОЛДА МАКТАБ ЎҚУВЧИЛАРИ ОРАСИДА ТЕМИР ТАНҚИСЛИК КАСАЛЛИГИНИНГ КЕЛИБ ЧИҚИШ САБАБЛАРИНИ АНИҚЛАШ //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 1. – С. 227-232.
7. Файзибоев П. Н. АҲОЛИНИНГ ЎРТАЧА КУНЛИК РАЦИОНИДА ҚАНДОЛАТ МАҲСУЛОТЛАРИНИНГ ЁЗ-КУЗ МАВСУМИДАГИ ИСТЕЪМОЛИНИ БАҲОЛАШ //Журнал гуманитарных и естественных наук. – 2024. – №. 9. – С. 148-152.
8. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КРИТЕРИЕВ БЕЗОПАСНОСТИ И ПИЩЕВОЙ ЦЕННОСТИ ПЛОДООВОЩНОЙ ПРОДУКЦИИ. (2024). *INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY*, 2(1), 71-76.
9. HYGIENIC ASSESSMENT OF CRITERIA FOR SAFETY AND NUTRITIONAL VALUE OF FRUITS AND VEGETABLES. (2024). *INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY*, 2(1), 77-81.
10. Файзибоев П. Н. и др. Ўткир респиратор касалликларининг олддини олишда, соғлом овқатланиш ва иммунитетнинг ўрни //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 3. – С. 13-18.

11. ПНФайзибоев, ХШ Шайкулов ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПИТАНИЯ ПРОЖИВАЮЩИХ В ДОМЕ ИНВАЛИДОВ- Экономика и социум, 2024
12. ЎЗБЕКИСТОНДА ГЕЛМИНТОЗ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАҲЛИЛИ ВА ПРОФИЛАКТИКАСИ. (2023). *INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY*, 1(9), 231-235.
13. ФУНКЦИОНАЛ ОЗИҚ-ОВҚАТ МАҲСУЛОТЛАРИНИНГ ОҒИЗ БЎШЛИҒИ КАСАЛЛИКЛАРИДА ТУТГАН ЎРНИ. (2023). *INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY*, 1(8), 60-64.
14. САБЗАВОТ, ПОЛИЗ МАҲСУЛОТЛАРИНИ ЕТИШТИРИШ ЖАРАЁНЛАРИНИ ГИГИЕНИК БАҲОЛАШ. (2023). *INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY*, 1(7), 221-225.
15. Файзибоев П. Н. и др. САБЗАВОТ ВА ПОЛИЗ МАҲСУЛОТЛАРИНИНГ ХАВФСИЗЛИК МЕЗОНЛАРИ ВА ОЗУҚАВИЙ ҚИЙМАТЛИЛИГИНИ ГИГИЕНИК БАҲОЛАШ //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 1. – С. 136-141.