intensity of trainings (19,7%). 14,8% of respondents used the SD for burning of fats, for improvement of overall health and health - 8,2% of athletes. The average size of expenses for the SD among residents of Omsk made 2 679 rubles, the most solvent segment - consumers of 30-44 years who monthly got the SD for the sum from 4000 rubles and above (12,5%). The most popular types of the SD were proteins of 39,3% and vitamins and minerals of 26,2%.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В КРУПНОМ ПРОМЫШЛЕННОМ ГОРОДЕ СИБИРИ

Семенова Н.В., Щерба Е.В., Демакова Л.В.

ГБОУ ВПО Омская государственная медицинская академия Минздрава РФ, кафедра общей гигиены с курсом гигиены детей и подростков, 644050, г. Омск, Проспект Мира, 9.

В статье проведен анализ заболеваемости детей дошкольного возраста в трех поколениях, в крупном промышленном городе. Наиболее высокий общий уровень заболеваемости наблюдался у мальчиков 2000-х годов рождения, что в 2,14 раза, а у девочек – в 2,97 раза больше, чем у детей 80-х годов рождения. Во всех возрастных группах показатели формировались за счет болезней органов дыхания (1 место), отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде (2 место), инфекционных и паразитарных болезней (3 место), болезней органов пищеварения (4 место). Уровень заболеваемости болезнями органов пищеварения в группе детей 90-х годов рождения (у мальчиков) был в 1,7 раза выше, чем у сверстников 80-х и 2000-х годов рождения. Это произошло из-за роста заболеваемости гастритами и дуоденитами и болезнями печени. У мальчиков 90-х годов гастриты и дуодениты регистрировались в 2 раза чаще, чем в 2000-х годах, и в 1,8 раза чаще, чем в 80-х годах у мальчиков. У мальчиков 2000-х годов болезни печени регистрировались в 2,7 раза чаще, чем в 80-х годах, у девочек 90-х годов – в 1,3 раза чаще, чем в 2000-х годах. Вопросы ранней диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов пищеварения у детей в последние годы вышли за рамки собственно педиатрии и представляют собой сложную и большую медико-социальную проблему.

DISEASES OF DIGESTIVE ORGANS AT CHILDREN OF PRESCHOOL AGE IN THE LARGE INDUSTRIAL CITY OF SIBERIA

Semenova N.V., Shcherba E.V., Demakova L.V.

Omsk state medical academy, Chair of the general hygiene with a course of hygiene of children and teenagers, 644050, Omsk, Mira Avenue, 9

In article the analysis of a case rate of children of preschool age in three generations, in the large industrial city is carried out. The highest general incidence was observed at boys of the 2000th year of birth that by 2,14 times, and at girls – is 2,97 times more larger, than at children of the 80th year of birth. In all age groups indicators were formed due to illnesses of respiratory organs (1 place), the separate conditions arising in the perinatal period (2nd place), infectious and parasitogenic diseases (3rd place), illnesses of digestive organs (4th place). The incidence of illnesses of digestive organs in group of children of the 90th year of birth (at boys) was 1,7 times higher, than at contemporaries of the 80th and 2000th year of birth. It occurred because of case rate body height by gastritises and a duodenitis and illnesses of a liver. Boys of the 90th years have gastritises and a duodenitis was registered twice more often than in the 2000th years and 1,8 times more often than in the eighties at boys. At boys of the 2000th years of illness of a liver were registered in 2,7раза more often than in the eighties, at girls of the 90th years by 1,3 times more often than in the 2000th years. Questions of early diagnostics, treatment and prophylaxis of diseases of digestive organs at children were beyond in recent years actually pediatrics and represent a complex and larger medico-social problem.

ОСОБЕННОСТИ КЛЕТОЧНОГО СОСТАВА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ С ГЕСТОЗОМ

Сергеева О.Н., Глухова Т.Н., Понукалина Е.В.

ГБОУ ВПО «Саратовский Государственный медицинский университет им.В.И. Разумовского Минздрава России», Саратов, Россия (410012, Саратов, ул.Большая Казачья, 112), e-mail:gluchova05@mail.ru

Целью настоящего исследования явилась установление параллелизма тяжести клинических проявлений гестоза и характера количественных и качественных показателей периферической крови. С помощью гематологического анализатора BC-3000+ изучено содержание эритроцитов, гемоглобина, средний объем эритроцита (MCV), среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC), содержание лейкоцитов и процентное распределение отдельных субпопуляций лейкоцитов. Определялось также количество тромбоцитов и их качественные характеристики: средний объем тромбоцита (MPV), разница в объеме между тромбоцитами (PDV), доля больших тромбоцитов в % (P-LCR). Обследовано 66 беременных с гестозом, которые были распределены на 3 группы по степени тяжести гестоза. При среднетяжелом и тяжелом течении гестоза обнаружена прогрессирующая лимфоцитопения, моноцитопения и тромбоцитопения, коррелирующие с тяжестью течения гестоза. Полученные данные указывают на целесообразность динамической комплексной оценки тяжести гестоза, включая анализ показателей периферической крови.