



№ 3-4 (108)
2018

ISSN 1996-353X

Міністерство охорони здоров'я України
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

НАУКОВО-ПРАКТИЧНЕ ВИДАННЯ

УКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВО-МЕДИЧНИЙ МОЛОДІЖНИЙ ЖУРНАЛ



Засновник – Національний
медичний університет
імені О.О. Богомольця
МОЗ України

Періодичність виходу
4 рази на рік.

Журнал внесено до переліку
фахових видань.

Галузі наук: медичні,
фармацевтичні.
(наказ МОН України
09.03.2016 № 241)

Реєстраційне свідоцтво
КВ № 17028-5798ПР.

Рекомендовано
Вченого Радою
НМУ імені О.О. Богомольця
(протокол № 2
від 27.12.2018 р.)

Усі права стосовно опубліко-
ваних статей залишено за
редакцією.

Відповідальність за добір
та викладення фактів
у статтях несуть автори,
а за зміст рекламних
матеріалів – рекламидаці.

Передрук можливий за згоди
редакції та з посиланням
на джерело.

До друку приймаються
наукові матеріали,

які відповідають вимогам

до публікації в даному

виданні.

Адреса
для кореспонденції:
Редакція Українського
науково-медичного
молодіжного журналу,
науковий відділ НМУ,
бул. Т. Шевченка, 13,
м. Київ, 01601

www.mmj.nmuofficial.com
E-mail: usmyj@ukr.net

© Національний медичний
університет
імені О.О. Богомольця, 2018
www.nmuofficial.com

Видавець
ТОВ "Видавництво "КІМ"
Свідоцтво ДК № 2888
від 03.07.2007 р.

Підписано до друку
14.09.2018 р.
Формат 60x84/8
Друк офсетний.
Папір офсетний
Тираж 500. Зам. № 026-18.

Видається за наукової підтримки Національної академії наук України
та Національної академії медичних наук України

Представленний в Ulrich's International Periodicals Directory

Видання індексується CiteFactor, General Impact Factor, Google Scholar,
Index Copernicus, Index Science, InfoBase Index, Open Academic Journals
Index, ResearchBib, Scientific Indexing Services, WorldCat OCLC

Номер перевірено StrikePlagiarism

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

Голова редакційної колегії – д.мед.н., професор Кучин Ю.Л.

Члени редакційної колегії: Бардов В.Г., Благая А.В., Борисенко А.В.,
Бур'янов О.А., Бутенко Г.М., Васильєва І.В., Вельчинська О.В.,
Венциківський Б.М., Володій М.О., Волосовець О.П., Голубовська О.А.,
Грузєва Т.С., Давтян Л.Л., Долинна О.В., Дронов О.І., Дубров С.О.,
Захараши М.П., Йоффе О.Ю., Канюра О.А., Карвацький І.М., Колеснікова І.П.,
Короленко В.В., Крамарьов С.О., Кремень В.Г., Косяченко К.Л., Курченко А.І.,
Лазоришинець В.В., Майданник В.Г., Максименко С.Д., Маланчук В.О.,
Мельник В.С., Медведєв В.В., Михайличенко Б.В., Міхньов В.А., Мороз В.М.,
Науменко О.М., Натрус Л.В., Неспрядько В.П., Нетяженко В.З.,
Ніжценковська І.В., Омельчук С.Т., Парій В.Д., Петренко В.І., Редькіна О.А.,
Романенко О.В., Свінціцький А.С., Скрипник І.Л., Скрипник Р.Л.,
Сокуренко Л.М., Степаненко В.І., Стучинська Н.В., Сусь Б.А., Тарасюк Т.В.,
Ткаченко М.М., Тяжска О.В., Фомін П.Д., Хайтович В.М., Хоменко Л.О.,
Цимбалюк В.І., Цуркан О.О., Чайковський Ю.Б., Чалий О.В., Чекман І.С.,
Черкасов В.Г., Чешук В.Є., Широбоков В.П., Яворовський О.П., Яременко
О.Б., Chorostowska-Wypimko Joanna (Польща), Freitas Jr. Robert A. (США),
Kowalski Janusz (Польща), Torello Lotti (Італія), Tsankov Nikolai (Болгарія).

Головний редактор: к.мед.н Павловський С.А.

Відповідальний секретар: Ніколаєнко С.І.

ISSN 1996-353X

Ministry of Health of Ukraine
Bogomolets National Medical University



THEORETICAL AND PRACTICAL EDITION

UKRAINIAN SCIENTIFIC MEDICAL YOUTH JOURNAL

**Published by scientific support of the National Academy of Sciences
and National Academy of Medical Sciences of Ukraine**

Introduced in Ulrich's International Periodicals Directory

Journal's indexing: CiteFactor, General Impact Factor, Google Scholar, Index Copernicus, Index Science, InfoBase Index, Open Academic Journals Index, ResearchBib, Scientific Indexing Services, WorldCat OCLC

EDITORIAL BOARD

Chairman Of The Editorial Board: Professor Iurii Kuchyn, MD, DSc

V.H. Bardov, A.V. Blagaia, A.V. Borysenko, O.A. Burianov, G.M. Butenko, Yu.B. Chaikovskyi, O.V. Chalyi, I.S. Chekman, V.G. Cherkasov, V.Ye. Cheshuk, L.L. Davtian, O.V. Dolynna, O.I. Dronov, S.O. Dubrov, P.D. Fomin, Robert A. Freitas Jr. (USA), O.A. Golubovska, T.S. Gruzeva, O.Yu. Ioffe, I.M. Karvatsky, M.V. Khaitovych, O.A. Kaniura, L.O. Khomenko, I.P. Kolesnikova, V.V. Korolenko, K. L. Kosyachenko, Kowalski Janusz (Poland), S.O. Kramarov, V.H. Kremen, A.I. Kurchenko, V.V. Lazoryshynets, Lotti Torello (Italy), V.H. Maidannyk, S.D. Maksymenko, V.O. Malanchuk, V.V. Miedvediev, V.S. Melnyk, V.A. Mikhnov, V.M. Moroz, B.V. Mykhailychenko, O.M. Naumenko, L.V. Natrus, V.P. Nespriadko, V.Z. Netiazhenko, I.V. Nizhenkovska, S.T. Omelchuk, V.D. Parij, V.I. Petrenko, O.A. Redkina, O.V. Romanenko, V.P. Shyrobokov, I.L. Skrypnyk, R.L. Skrypnyk, L.M. Sokurenko, V.I. Stepanenko, N.V. Stuchynska, B.A. Sus, A.S. Svintsitsky, T.V. Tarasiuk, O.V. Tiazhka, M.M. Tkachenko, Nikolai Tsankov (Bulgaria), V.I. Tymbaliuk, O.O. Tsyrkan, I.V. Vasylieva, O.V. Velchynska, B.M. Ventskivskyi, M.O. Volodii, O.P. Volosovets, Joanna Chorostowska-Wynimko (Poland), O.B. Yaremenko, O.P. Yavorovskyi, M.P. Zakharash.

Editor in Chief: Serhii Pavlovskyi, MD, PhD

Executive Secretary: Sofiia Nikolaienko



**№ 3-4 (108)
2018**

**Founder – Bogomolets
National Medical University
Ministry of Health
of Ukraine**

**Publication frequency –
4 times a year.
The Journal is included in
the list of professional
publications in Medical and
pharmaceutical Sciences
(order MES Ukraine
09.03.2016 № 241)
Registration Certificate
KB № 17028-5798ПР.**

**Recommended by the
Academic Council of the
Bogomolets National Medical
University, Kyiv
(protocol № 2
of 27.12.2018)**

All rights concerning published
articles are reserved to the
editorial board.

Responsibility for selection
and presentation of the facts
in the articles is held by
authors, and of the content
of advertising material –
by advertisers.

Reprint is possible with
consent of the
editorial board and reference.
Research materials accepted
for publishing must meet the
publication requirements
of this edition.

Correspondence address:
Editorial board of the
Ukrainian Scientific Medical
Youth Journal
Research Department of NMU,
13, T. Shevchenko blvd.
Kyiv, 01601

www.mmj.nmuofficial.com
E-mail: usmy@ukr.net

© Bogomolets National
Medical University, 2018
www.nmuofficial.com

Publisher
"KIM" Publishing house" Ltd.
Certificate ДК № 2888
from 03.07.2007

Signed in print on 14.09.2018
Format 60x84/8 Offset print.
Offset paper.
Circulation: 500.
Order № 026-18.

ГІГІЄНІЧНА ОЦІНКА ВЛИВУ НИЗЬКОУГЛЕВОДНОГО ХАРЧУВАННЯ НА ХАРЧОВИЙ СТАТУС СТУДЕНТА

Герасименко С.В., Благая А.В. Зінченко Т.І.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна

Досліджено вплив низьковуглеводного харчування на харчовий статус людини.

Мета роботи: гігієнічна оцінка впливу низьковуглеводного харчування на харчовий статус студента.

Матеріали та методи. Проведено аналіз нутрієнтного складу чотирьох раціонів та досліджено динаміку ваги студента за період спостережень.

Результатами: встановлено, що в запропонованих раціонах зменшена кількість жирів і вуглеводів, а також зниження рівню такого мікронутрієнту, як кальцій, однак збільшена кількість магнію, фосфору, кальцію, заліза та підвищений вміст вітамінів. Енергетична цінність раціонів нижче добових потреб майже в 5 разів. Виявлено позитивну динаміку зниження ваги студента за період з 30.07.2018 по 22.08.2018. Визначено, що вміст жиру, в т.ч. вісцерального, за період дослідження знизився. Також було помітне зменшення обводу грудної клітки, талії, живота та стегон.

Висновки. Отримані результати дозволили встановити, що короткотривале низьковуглеводне харчування позитивно впливає на харчовий статус людини зі збільшеною вагою.

Ключові слова: харчовий раціон, соматометричні показники, нутрієнтний склад.

Вступ. На сьогодні проблема надлишкової ваги є дуже актуальною [1]. За даними ВООЗ [2] станом на 2016 рік більш ніж 1,9 млрд. людей мають надлишкову вагу. У більш розвинених країнах Європи 25% підлітків мають надлишкову масу тіла [3]. В Сполучених Штатах Америки у період з 1988 по 1994 рік близько 22% підлітків мали надмірну вагу або ожиріння. Це значення збільшилося до 34,03% у період з 2009 по 2014 роки. Протягом цього ж періоду відсоток підлітків, які заявили, що намагалися схуднути, знизився з 33,68 до 27,24 %. [4].

Одним з шляхів вирішення цієї проблеми є низьковуглеводне харчування. Суть низьковуглеводного харчування полягає в тому, щоб обмежити надходження вуглеводів до організму і тим самим збільшити споживання внутрішніх запасів глікогену протягом дня та активність ліпополізу [5].

Мета роботи: дати гігієнічну оцінку впливу низьковуглеводного харчування на харчовий статус студента.

Завдання:

- Провести аналіз нутрієнтного складу чотирьох раціонів харчування зі зниженим вмістом вуглеводів.
- Дослідити динаміку ваги студента за період з 30.07.2018 р. по 22.08.2018 р.
- Оцінити вплив низьковуглеводного харчування на харчовий статус студента.

Матеріали та методи дослідження. В період з 30.07.2018 по 22.08.2018 студент, 19 років, харчувався 4-ма раціонами (табл. 1). Для оцінки харчового статусу використовували анкетно-опитувальний метод, оцінку проводили за соматометричними та біохімічними (гематологічними) показниками. Зважування за допомогою вагів-аналізатора TANITA BC-730 та виміри загаль-

ного жиру, вісцерального жиру, м'язової маси проводили щоденно. Вимірювання обводу грудної клітки, грудей, живота, талії, стегон проводили до початку дослідження та на останньому етапі.

Проаналізовано органічний, мінеральний та вітамінний склад раціонів. Біохімічний аналіз крові було виконано до початку низьковуглеводного харчування та після. Щоденно студент вживав 4-5 літрів звичайної води, 20% з яких після 19:00, а 80% – до 19:00.

Результати та їх обговорення. На першому етапі дослідження нами було вивчено вміст харчових речовин у запропонованих харчових раціонах та їх енергетичну цінність (табл. 2).

Встановлено, що у досліджуваних раціонах відмічається зменшена кількість жирів і вуглеводів, та достатнє білкове забезпечення. Мікроелементи в досліджуваних раціонах містяться у підвищенні кількості, лише вміст кальцію значно нижче добових потреб. Вітамінне забезпечення раціонів достатнє. Енергетична цінність раціонів нижче добових потреб майже в 5 разів.

На другому етапі ми оцінили харчовий статус студента. Визначили масово-ростовий індекс Кетле – біомас-індекс (BMI) за формулою:

$$BMI = \frac{MT}{3P^2},$$

де: МТ – маса тіла, кг; ЗР – зріст, м.

Оцінку стану харчування провели за величиною BMI, згідно рекомендацій ВООЗ [6].

BMI на початку дослідження складав 30,86 – ожиріння II ступеня. Розрахунок провели повторно через 24 доби. BMI складав 27,5 – ожиріння I ступеня.

Таблиця 1

Харчові раціони, що використовувались під час дослідження

| Час прийому їжі | 7:00 | 7:30 | 10:00 | 13:00 | 16:00 | 19:00 |
|-----------------|--|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Раціон №1 | Вода з аloe 500 мл Шизандра* (1 г) | Вода з аloe 300 мл Чай травяний 300 мл Протеїновий коктейль 300 мл | Протеїновий батончик 56 г | Томатний суп 300 мл Протеїнова суміш 15 г | Протеїновий батончик 56 г | Вода з аloe 300 мл Чай трав'яний 300мл Протеїновий коктейль 300 мл Протеїнова суміш 15 г |
| Раціон №2 | Вода з аloe 500 мл Шизандра* (1 г) | Вода з аloe 300 мл Чай трав'яний 300мл Протеїновий коктейль 300 мл | Протеїновий батончик 56 г | Томатний суп 300 мл | Протеїновий батончик 56 г | Вода з аloe 300 мл Протеїновий коктейль 300 мл |
| Раціон №3 | Вода з аloe 500 мл Шизандра* (1 г) | Вода з аloe 300 мл Чай трав'яний 300мл Протеїновий коктейль 300 мл | Протеїновий коктейль 300 мл | Протеїновий батончик 56 г | Протеїновий батончик 56 г | Вода з аloe 300 мл Протеїновий коктейль 300 мл |
| Раціон №4 | Вода з аloe 300 мл Шизандра* (1 г) | Вода з аloe 300 мл Чай трав'яний 300мл Протеїновий коктейль 300 мл | Протеїновий батончик 56 г | Протеїновий батончик 56 г | Протеїновий коктейль 300 мл | ----- |

Примітка: * – біологічно активна добавка на основі лимонника китайського.

Таблиця 2

Нутрієнтний склад та енергетична цінність харчових раціонів

| Показник, одиниці вимірювання | Харчовий раціон | | | | Добова потреба |
|---------------------------------------|-----------------|-------|-------|-------|-------------------|
| | №1 | №2 | №3 | №4 | |
| Білки, г | 116,1 | 89,6 | 97,6 | 82,6 | 94,4 |
| Жири, г | 18,9 | 16,4 | 17,8 | 15,8 | 94,6 |
| Вуглеводи, г | 108,9 | 104,7 | 96,7 | 84,7 | 549,4 |
| Mg, мг | 436,8 | 436,8 | 600,3 | 436,8 | 300 |
| Ca, мг | 574 | 574 | 622 | 574 | 1000 |
| P, мг | 1486 | 1486 | 1891 | 1486 | 1200 |
| K, мг | 1347 | 1347 | 2020 | 1347 | 1000 |
| Fe, мг | 27,7 | 27,7 | 35,4 | 27,7 | 15 |
| B ₁ , мг | 1,58 | 1,58 | 2,03 | 1,58 | 2,1 |
| B ₂ , мг | 1,81 | 1,81 | 2,71 | 1,81 | 2,5 |
| B ₆ , мг | 2,54 | 2,54 | 3,14 | 2,54 | 2,5 |
| PP, мг | 17,4 | 17,4 | 26,1 | 17,4 | 23,23 |
| C, мг | 203,6 | 203,6 | 241,1 | 203,6 | 88,0 |
| A, мг | 3,98 | 3,98 | 5,73 | 3,98 | 1,0 |
| E, мг | 39,6 | 39,6 | 46,2 | 39,6 | 15,0 |
| Бета-каротин, мг | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 0,25 | 2 |
| Енергетична цінність білків, ккал | 476 | 367 | 400 | 338 | 387 |
| Енергетична цінність жирів, ккал | 176 | 152 | 165 | 147 | 880 |
| Енергетична цінність вуглеводів, ккал | 340 | 304 | 298 | 213 | 2252 |
| Енергетична цінність раціону, ккал | 992 | 823 | 863 | 716 | 3520 |

Таблиця 3

Динаміка втрати ваги в період з 31.07 по 23.08 2018 року.

| Дата | День | Втрата ваги, кг | Кумулятивна втрата ваги, кг |
|-------|------|-----------------|-----------------------------|
| 31.07 | 2 | 0,5 | 0,5 |
| 01.08 | 3 | 1,3 | 1,8 |
| 02.08 | 4 | 1,5 | 3,3 |
| 03.08 | 5 | 0,2 | 3,5 |
| 04.08 | 6 | 0,8 | 4,3 |
| 05.08 | 7 | 0,2 | 4,5 |
| 06.08 | 8 | 0,2 | 4,7 |
| 07.08 | 9 | 0,4 | 5,1 |
| 08.08 | 10 | 0,5 | 5,6 |
| 09.08 | 11 | 0,5 | 6,1 |
| 10.08 | 12 | 0,9 | 7,0 |
| 11.08 | 13 | 0,2 | 7,2 |
| 12.08 | 14 | 0 | 7,2 |
| 13.08 | 15 | -0,2 | 7,4 |
| 14.08 | 16 | -0,1 | 7,3 |
| 15.08 | 17 | 0,1 | 7,4 |
| 16.08 | 18 | 0,2 | 7,6 |
| 17.08 | 19 | 0,3 | 7,9 |
| 18.08 | 20 | 0,8 | 8,7 |
| 19.08 | 21 | 0,6 | 9,3 |
| 20.08 | 22 | 0,3 | 9,6 |
| 21.08 | 23 | 0,8 | 10,4 |
| 22.08 | 24 | 0,5 | 10,9 |
| 23.08 | 25 | 1,0 | 11,9 |

Виявлено позитивну динаміку зниження ваги студента за період з 30.07.2018 по 22.08.2018 (табл. 3).

За період дослідження вага студента зменшилась на 11,9 кг.

Ми спостерігали за динамікою вмісту загального та вісцерального жиру та вимірювали обводи тіла студента до початку та після закінчення дослідження, 2 рази під час дослідження. Результати вимірювання представлени в таблиці 4.

Визначено, що вміст жиру, в т.ч. вісцерального, за період дослідження знизився на 3,1% та 3%, відповідно. Обвід грудної клітки зменшився на 7 см, талії – на 13 см, живота – на – на 8 см, обвід стегон зменшився на 9,5 см.

Показники біохімічного аналізу крові за весь період дослідження практично не змінилися.

Враховуючи, що постійне знижене надходження вуглеводів до організму може негативно впливати на працездатність працівників розумової праці, через 25 діб ми закінчили наше дослідження [7].

Висновки.

1. Встановлено, що досліджувані харчові раціони містять зменшенну кількість жирів і вуглеводів, збільшенну кількість магнію, фосфору, калію та заліза, зменшенну кількість кальцію, підвищенну кількість вітамінів. Енергетична цінність раціонів нижче добових енерговитрат майже в 5 разів.

2. Виявлено позитивну динаміку зниження ваги студента за період з 30.07.2018 р. по 22.08.2018 р.

3. Визначено, що вміст жирової тканини, в тому числі вісцеральної, за період дослідження знизився. Обводи грудної клітини, талії, живота та стегон зменшились.

4. За період дослідження біохімічні показники (гематологічні) практично не змінилися.

5. Доведено, що тимчасове низьковуглеводне харчування позитивно впливає на харчовий статус людини зі збільшеною вагою.

Таблиця 4

Дослідження соматометричних доказників

| Дата | Загальний жир, % | Вісцеральний жир, % | М'язова маса, кг | ОГК, см | Обвід талії, см | Обвід живота, см | Обвід стегон, см |
|-------|------------------|---------------------|------------------|---------|-----------------|------------------|------------------|
| 30.07 | 29,9 | 9,0 | 66,7 | 110 | 107 | 106 | 113 |
| 09.08 | 29,0 | 8,0 | 62,8 | 105 | 95 | 101 | 107,5 |
| 13.08 | 27,6 | 7,5 | 64,9 | 105 | 95 | 100 | 107,5 |
| 23.08 | 26,8 | 6,0 | 64,0 | 103 | 94 | 98 | 103,5 |

Таблиця 5

Загальний аналіз венозної крові до та після 25-денноого низьковуглеводного харчування

| Показник | 30.07 | 27.08 | Референтні значення |
|--|-------|-------|---------------------|
| Лейкоцити, Г/л | 5,46 | 5,76 | 3,9-10,2 |
| Еритроцити, Т/л | 5,19 | 5,16 | 4,30-5,75 |
| Гемоглобін, г/л | 155 | 149 | 135-172 |
| Гематокрит, % | 43,4 | 41,8 | 39,5-50,5 % |
| Тромбоцити, Г/л | 255 | 210 | 166-389 |
| Тромбокрит, % | 0,22 | 0,21 | 0,14-0,28 % |
| Середній об'єм еритроцитів, fL | 83,6 | 81,0 | 80,0-99,0 |
| Середній вміст гемоглобіну в одному еритроциті, пг | 29,8 | 28,9 | 27,0-33,5 |
| Середня концентрація гемоглобіну в еритроцитах, г/л | 356 | 357 | 315-360 |
| Ширина розподілу еритроцитів за об'ємом, % | 13,3 | 13,9 | 11,5-14,7 |
| Середній об'єм тромбоцитів, fL | 8,6 | 9,8 | 5,9-9,90 |
| Ширина розподілу тромбоцитів за об'ємом, % | 50,2 | 56,2 | 39,3-64,7 |
| Загальні нейтрофіли, % | 47 | 54 | 50-70 % |
| Загальні нейтрофіли, Г/л | 2,57 | 3,10 | 2,0-7,0 |
| Сегментоядерні гранулоцити, % | 45,5 | 51,3 | 40-70 % |
| Сегментоядерні гранулоцити, Г/л | 2,48 | 2,95 | 1,7-7,2 |
| Паличкоядерні гранулоцити, % | 1,6 | 2,5 | 0,1-0,6 |
| Паличкоядерні гранулоцити, Г/л | 0,09* | 0,14 | 0,1-0,6 |
| Лімоцити, % | 42,5 | 36,3 | 20,0-44,0 % |
| Лімоцити, Г/л | 2,32 | 2,09 | 1,1-4,5 |
| Моноцити, % | 6,1 | 6,2 | 2,0-9,5 % |
| Моноцити, Г/л | 0,33 | 0,36 | 0,10-0,90 |
| Еозинофіли, % | 3,9 | 3,1 | 0,5-5,5 % |
| Еозинофіли, Г/л | 0,21 | 0,18 | 0,02-0,5 |
| Базофіли, % | 0,4 | 0,7 | 0,00-1,75 % |
| Базофіли, Г/л | 0,02 | 0,04 | 0,00-0,20 |
| Метаміелоцити, % | 0 | 0 | 0-0 |
| Метаміелоцити, Г/л | 0 | 0 | 0-0 |
| Міелоцити, % | 0 | 0 | 0-0 |
| Міелоцити, Г/л | 0 | 0 | 0-0 |
| Віроцити, % | 0 | 0 | 0-0 |
| Віроцити, Г/л | 0 | 0 | 0-0 |
| Швидкість осідання еритроцитів за методом Westergren, мм/год | 3 | 2 | <10 |

Заключення: проведене дослідження дозволило довести можливість застосування низьковуглеводного харчування для зниження ваги. При короткочасному застосуванні не було відмічено негативного впливу таких раціонів на стан здоров'я людини.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ:

1. Родионова, Т. И. Ожирение – глобальная проблема современного общества / Т. И. Родионова, А. И. Тенаева // Фундаментальные исследования. – 2012. – № 12 (часть 1). – С. 132–136.
2. Obesity and overweight [Електронний ресурс] // WHO – fact sheet. – 16. – Режим доступу до ресурсу: <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>. (дата звернення: 10.12.2018).
3. Мкртумян А. М. Актуальные проблемы консервативного лечения ожирения // МС. 2010. №7-8. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/>

актуальные проблемы консервативного лечения ожирения (дата звернення: 10.12.2018).

4. Kelly L. More young people are overweight, but fewer are trying to lose weight, study finds [Електронний ресурс] / Laura Kelly // THE WASHINGTON TIMES. HEALTH NEWS – Режим доступу до ресурсу: <https://www.washingtontimes.com/news/2018/jun/25/more-young-people-are-overweight-fewer-are-trying/>. (дата звернення: 10.11.2018).

5. Manninen A. H. (2004). Metabolic effects of the very-low-carbohydrate diets: misunderstood “villains” of human metabolism. Journal of the International Society of Sports Nutrition, 1(2), 7–11. doi: 10.1186/1550-2783-1-2-7.

6. Body mass index – BMI [Електронний ресурс] // The WHO Regional Office for Europe (WHO/Europe). – 2018. – Режим доступу до ресурсу: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/nutrition/a-healthy-lifestyle/body-mass-index-bmi>. (дата звернення: 26.11.2018).

7. D'Anci, K. E., Watts, K. L., Kanarek, R. B., & Taylor, H. A. (2009). Low-carbohydrate weight-loss diets. Effects on cognition and mood. Appetite, 52(1), 96–103. <http://doi.org/10.1016/j.appet.2008.08.009>

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ НИЗКОУГЛЕВОДНОГО ПИТАНИЯ НА ПИЩЕВОЙ СТАТУС СТУДЕНТА

Герасименко С.В., Благая А.В., Зинченко Т.И.

Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца, Киев, Украина

Цель работы: гигиеническая оценка низкоуглеводного питания на пищевой статус студента.

Материалы и методы. Проведен анализ нутриентного состава четырех рационов и исследована динамика массы тела студента за период наблюдения.

Результаты: установлено, что в предложенных рационах уменьшенное количество жиров и углеводов, а также снижен уровень такого микронутриента, как кальций, но увеличено количество магния, фосфора, кальция, железа и повышенное содержание витаминов. Энергетическая ценность рациона ниже суточных энерготрат почти в 5 раз. Установлена позитивная динамика снижения веса у студента в период с 30.07.2018 по 22.08.2018. Определено, что содержание жира, в т.ч. висцерального, в период исследования снизилось. Также было отмечено уменьшение объема грудной клетки, талии, живота, бедер.

Выводы. Полученные результаты позволили установить, что кратковременное низкоуглеводное питание позитивно влияет на пищевой статус человека с повышенной массой тела.

Ключевые слова: пищевой рацион, соматометрические показатели, нутриентный состав.

HYGIENIC ASSESSMENT OF LOW-CARBOHYDRATE DIET'S INFLUENCE ON THE NUTRITIONAL STATUS OF THE STUDENT

Herasymenko S.V., Blagaia A.V., Zinchenko T.I.

Bogomolets National medical university, Kyiv, Ukraine

The effect of low-carbohydrate diets on the nutritional status of human has been studied.

The aim of the work was the hygienic assessment of the effect of low-carbohydrate diet on the student's nutritional status.

Materials and methods. The analysis of the nutrient composition of the four diets was carried out and the dynamics of the student's body mass over the observation period were studied.

Results. Findings indicate reduced amounts of fats and carbohydrates content in proposed diets, as well as a decrease in the level of micronutrients such as Ca, however, the amount of Mg, P, K, Fe and some vitamins were increased. The energy value of the rations was below daily needs by almost 5 times. The positive dynamics of the student's body weight reduction for the period from 07/30/2018 to 08/22/2018 was revealed. It is determined that the fat content, incl. visceral, during the study period decreased. A decrease in chest, waist, abdomen and hips circumferences was also noted.

Conclusions. The results obtained allowed to establish that a temporary low-carbohydrate diet has a positive effect on the nutritional status of a person with an increased body mass.

Key words: nutrition ration, somatometric indices, nutrient composition.