

СОСТОЯНИЕ АДАПТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ С РАЗЛИЧНЫМ СТАТУСОМ ПИТАНИЯ

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Актуальность. Фактическое питание оказывает существенное влияние на организм человека, формирование статуса питания и его здоровья. Статус питания представляет собой интегральный показатель, характеризующий не только фактическое потребление пищи, но и общее состояние организма, генетически детерминированные особенности обмена веществ, а также воздействие других экзо- и эндогенных факторов, которые влияют на это состояние. Состояние статуса питания человека характеризуется динамичностью, подвергается изменениям из-за постоянного взаимодействия организма человека с окружающей средой. Диапазон показателей, отражающих эти изменения, достаточно большой. К ним можно отнести все показатели, характеризующие функциональное состояние организма, а также показатели состава тела.

Переход от физиологической нормы к болезни происходит через несколько стадий, на которых организм приспосабливается к новым для него условиям путем изменения уровня функционирования отдельных систем и соответствующего напряжения регуляторных механизмов. Сущность методологии оценки уровня здоровья как определенной способности организма адаптироваться к условиям окружающей среды и на определении болезни как результата срыва адаптации. В зоне, пограничной между здоровьем и болезнью, различают донозологическое и преморбидное состояния, которые характеризуются адаптивными возможностями организма.

В доступной литературе практически отсутствуют сведения об изменении состояния адаптации при различном статусе питания. В связи, с чем проведение таких исследований является весьма актуальным.

Цель. Оценка адаптационных возможностей молодых мужчин 18–25-летнего возраста с различным видом статуса питания.

Материалы и методы. Объектом исследования являлись 357 военнослужащих срочной службы. Вид статуса питания определялся по разработанной комплексной методике оценки показателей: жирового компонента тела, физической подготовленности (бег на дистанции 100 и 3000 м, подтягивание на перекладине), адаптационных возможностей организма, пробы Штанге и личностной тревожности.

Адаптационные возможности организма устанавливали по индексу функциональных изменений системы кровообращения с разработанными критериями его оценки.

Результаты. Проведенные обследования военнослужащих срочной службы позволили установить, что из всего количества молодых людей выявлено 76,7% с оптимальным статусом питания (таблица 1). Наиболее высокий процент (80,09%) с таким уровнем здоровья отмечался среди военнослужащих прослуживших один год службы. При этом прослеживалась достоверная тенденция: по мере увеличения срока воинской службы уменьшалась численность лиц с недостаточным и пониженным статусом питания.

регистрировалось увеличение в два раза лиц с повышенным статусом питания.

Такую динамику изменения статуса питания военнослужащих следует объяснить тем, что их фактическое питание является вполне адекватным в энергетическом и качественном отношении. В результате чего происходят позитивные изменения в формировании статуса питания и укрепления здоровья военнослужащих. Что же касается военнослужащих, у которых в течение всей службы не произошла коррекция статуса питания, то у них, по-видимому, имело место соответствующая генетическая детерминированность организма или нарушения в обмене веществ. Для таких молодых людей характерен астенический тип телосложения.

Результаты оценки адаптационных возможностей организма продемонстрировали, что срок службы существенно не оказывает влияние на состояние адаптации, в большей мере она (время и степень адаптации) зависит от основных показателей гомеостаза, сформировавшегося уровня статуса питания (таблица 2).

Среди большинства военнослужащих с оптимальным статусом питания (88,1%) определялось удовлетворительное состояние адаптации. Достоверное снижение численности молодых

Таблица 1. Распределение военнослужащих срочной службы по статусу питания ($P \pm m$), %

Срок службы, месяцы	Вид статуса питания				
	недостаточный	пониженный	оптимальный	повышенный	избыточный
Призывники	2,97±0,48	10,00±0,47	75,39±0,47	10,54±0,46	1,10±0,46
6	2,35±0,48	8,64±0,47*	78,24±0,46***	10,15±0,47	0,62±0,45
12	1,23±0,49**	6,72±0,47***	80,09±0,47***	11,55±0,47	0,39±0,44
18	0,71±0,59**	3,93±0,57***	73,18±0,57**	21,98±0,58***	0,20±0,44
Всего	1,80±0,24	7,10±0,25	76,70±0,25	13,80±0,24	0,60±0,24

* – $P < 0,05$; ** – $P < 0,01$; *** – $P < 0,001$ – статистическая достоверность различий по сравнению с призывниками.

Среди обследованных военнослужащих молодого пополнения было выявлено около 1,0% молодых людей, имеющих избыточный статус питания. К окончанию службы таковых отмечалось незначительное их количество (0,2%), в тоже время среди этой группы

людей, имеющих удовлетворительную адаптацию, устанавливалось в группах обследованных военнослужащих с пониженным и недостаточным статусом. Наиболее существенное таковых лиц было в последней группе, число которых составила всего лишь 22,2%.

Таблица 2. **Уровни адаптации военнослужащих с различным статусом питания ($P \pm m$)**

Вид статуса питания	Уровень адаптации, %			
	удовлетворительный	напряжение	неудовлетворительный	срыв адаптации
Недостаточный	22,2±0,86*	66,7±1,49*	11,1±0,61*	–
Пониженный	38,6±0,57*	57,9±0,69*	3,5±0,17*	–
Оптимальный	88,1±0,26	11,7±0,09	0,2±0,01	–
Повышенный	84,3±0,61*	14,3±0,25*	1,4±0,08*	–
Избыточный	54,5±2,33*	27,3±1,65*	18,2±1,35*	–
Всего	81,7±0,22	17,1±0,10	1,2±0,03	–

* – $P < 0,001$ – статистическая достоверность различий с оптимальным статусом питания.

В группах военнослужащих с повышенным и избыточным статусом питания также регистрировалось достоверное уменьшение числа лиц с удовлетворительным состоянием адаптации, но в меньшей степени (84,3 и 54,5%, соответственно).

Среди военнослужащих, не входящих в группы с оптимальным питанием достоверно увеличивалось число среди них, имеющих напряжение механизмов и напряжение механизмов адаптации.

Выводы. 1. Фактическое питание военнослужащих оказывает положительное влияние на формирование их статуса питания и состояние здоровья. Доля численность военнослужащих с оптимальным статусом

питания составляет 76,7% от всех обследованных, характеризуются более высокими адаптационными возможностями организма.

2. У военнослужащих с пониженным, недостаточным, повышенным и избыточным статусом питания адаптационные возможности организма существенно снижаются, значительно увеличивается численность лиц с напряжением механизмов и неудовлетворительным состоянием адаптации.

3. С целью улучшения состояния здоровья военнослужащих необходимо выявлять лиц с неоптимальным статусом питания и проводить среди них целенаправленные профилактические мероприятия.