

6. Дунченко, Н.И. Квалиметрическая оценка продукции АПК / Н.И. Дунченко, В.С. Янковская // Контроль качества продукции. – 2016. – № 6. – С. 54-57.

Prediction of quality indicators of yogurt with functional food ingredients

Lafisheva I.A., postgraduate student of the Department of Quality Management and Commodity Science of Products, Russian State Agrarian University - Moscow Timiryazev Agricultural Academy, e-mail: inessalafisheva@gmail.com

Annotation: *The article substantiates the relevance of the production of yoghurts with flavorings, for which it is advisable to use a variety of functional food ingredients of plant origin, including wild herbs, berries and fruits.*

Key words: *quality prediction, yogurt, functional food ingredient, flavor filler, consumer market, consumer requirements matrix.*

УДК 616.393

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ АЛИМЕНТАРНО-ЗАВИСИМОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ У ЛЮДЕЙ СТАРШЕТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Харитоновна Полина Сергеевна, аспирант кафедры управления качеством и товароведения продукции, ФГБОУ ВО «Российский государственный аграрный университет – МСХА имени К.А. Тимирязева», e-mail: polina.kharitonova.1996@mail.ru

Дунченко Нина Ивовновна, д.т.н., профессор кафедры управления качеством и товароведения продукции, ФГБОУ ВО «Российский государственный аграрный университет – МСХА имени К.А. Тимирязева», e-mail: ndunchenko@rgau-tsha.ru

Волошина Елена Сергеевна, к.т.н., доцент кафедры управления качеством и товароведения продукции, ФГБОУ ВО «Российский государственный аграрный университет – МСХА имени К.А. Тимирязева», e-mail: voloshina@rgau-tsha.ru

Коняхина Ульяна Сергеевна, врач геронтолог, ГБУЗ ДЗМ, ГП № 22, фил. № 3

Аннотация: *В исследовании обсуждены основные хронические неинфекционные заболевания людей старше трудоспособного возраста, предупреждение которых, или сохранение их на стабильном уровне без прогрессии возможно путем изменения состава рациона питания – включение пищевых продуктов богатых макро- и микронутриентами.*

Ключевые слова: *пожилые люди, ССЗ, заболевания глаз, нарушение слуха, синдром дисфагия, недостаточность питания, когнитивные расстройства.*

В настоящее время в России проживает 35 013,2 тысяч человек пожилого и старческого возраста. Деятельность правительства РФ в области обеспечения

безопасными, качественными и здоровыми продуктами питания, сохранения и укрепления здоровья всех возрастных групп населения страны эффективно внедряются и воспроизводятся на отечественных пищевых предприятиях. Благодаря разработанной нормативной базе – Указ Президента от 21.01. 2020 г. № 20 «Доктрина продовольственной безопасности Российской Федерации до 2030 г.» и Распоряжении Правительства РФ от 29.06.2016 г. № 1364-р «Стратегия повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 г.» и др. по расчетам РОССТАТа число людей пожилого и старческого возраста возрастет до 57 млн. человек к 2036 году. Проблема постоянного улучшения показателей безопасности и качества здоровых продуктов питания для старшей возрастной группы актуальна и обоснована.

Основная цель исследования – изучение наиболее распространенных неинфекционных заболеваний группы населения старше трудоспособного возраста и возможность предупреждать и/или приостанавливать их развитие на основе оценки рациона питания больных.

По частоте встречаемости лидирующее место принадлежит сердечно-сосудистым заболеваниям. Изменения, влияющие на развитие заболеваний крови, разнообразны и зависят от влияния внешних факторов – курение, физическая активность, соблюдение диеты. К наиболее распространенным факторам относят: снижение упругости сосудистой стенки, снижение максимального сердечного выброса, снижение ответа на действие бета-адренергетических стимулов, увеличение массы левого желудочка. Замедление желудочковой релаксации. Антиатерогенная направленность питания позволяет снизить уровень содержания холестерина в крови, снижение артериального давления уменьшает риск смерти от заболеваний сердечно-сосудистой системы, возникновения приступов, а также снижает вероятность хирургических вмешательств [1].

Антиатерогенная направленность питания, по словам д.м.н. Погожевой А.В., профессора кафедры гигиены питания и токсикологии ВПО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова, включает в себя, помимо снижения калорийности пищи, ограничение продуктов, содержащих холестерин (печень, почки, мозги, жирные сорта мяса, икра рыб, яичные желтки), и животных жиров, богатых насыщенными жирными кислотами (говяжий, свиной, бараний, утиный, гусиный, куриный и других с/х животных).

Развитие заболеваний глаз увеличивается после 60 лет и встречается у 60-90 % от всего пожилого населения страны. Основными заболеваниями глаз в пожилом возрасте является пресбиопия, возрастная катаракта, глаукома, возрастная макулярная дегенерация и окклюзии сосудов сетчатки. Предупреждение заболеваний глаз включает употребление в пищу продуктов питания в которые входят комплекс микронутриентов – антиоксиданты, бета-каротин, селен, ресвератрол, витамины С и Е. Значительное употребление натрия (поваренной соли) ведет к ухудшению состояния [2].

Частым явлением у людей старше трудоспособного возраста является потеря слуха, выраженная в нарушении восприятия высокочастотной части

звукового сигнала. Лидирующее место среди нарушений слуха, связанных с возрастными изменениями, является слуховая тугоухость. Для поддержания здорового слуха и предупреждения развития заболевания необходимо поддерживать на достаточном уровне употребление витаминов В12 и D.

Дисфагия – нарушение процесса глотания, страдают 15 % людей старше 65 лет. Чаще всего данный синдром встречается при заболеваниях Паркинсона, деменции, либо после травм головного мозга и др. Проблема недостаточности или обедненности питания/рациона встречается, чаще всего, у людей страдающих синдромом дисфагия, сопровождается недоеданием обезвоживанием и обструкцией дыхательных путей [2, 3].

Одним из способов поддержки адекватного рациона питания людей старше трудоспособного возраста является немедикоментозное вмешательство – изменение характера приготовления пищи и ее приема.

Изменение характера приготовления и приема пищи – следует выполнять ряд правил, который включает рекомендации по положению тела пожилого человека на момент приема пищи, наличие обученного приему Геймлиха человека (социального работника, опекуна), на случай попадания еды в дыхательные пути т.д. Рацион для пожилых людей с нарушением глотания должен включать полужидкие, однородные, пюреобразные блюда [1].

Прогрессирующая дисфагия приводит к снижению количества потребляемой пищи и недостатку питательных веществ в организме пожилого человека. Но это не единственная причина развития недостаточности питания. Аппетит и насыщение организма происходит за счет совокупности регуляторных действий гормонов. Их уровень и объем секреции снижается с возрастом.

Хронические заболевания так же активно снижают аппетит за счет изменения состава крови.

Когнитивные расстройства и депрессии, встречающиеся у 19,9 % мужчин и 43,3 % женщин старше 60 лет, приводят к отказу или сокращению приемов и/или объема пищи [1, 2].

Наиболее распространенные заболевания группы населения старше трудоспособного возраста следующие – ССЗ; заболевания глаз, включающие пресбиопию, возрастную катаракту, глаукому, возрастную макулярную дегенерацию и окклюзию сосудов сетчатки; нарушение слуха – тугоухость; синдром дисфагия и когнитивные расстройства. Все перечисленные заболевания возможно предупредить или поддерживать без прогрессирующего эффекта с помощью рассмотрения рациона питания людей пожилого и старческого возраста. Пища должна быть высокобелковой, богата витаминами и макро- микроэлементами. Важно соблюдение требований к консистенции продуктов питания – наиболее важно при развитии синдрома дисфагии.

Библиографический список

1. Гериатрия: национальное руководство / под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с.

2. Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста. Клинические рекомендации / О. Н. Ткачева, В. А. Тутельян, А. Е. Шестоपालов [и др.] // Российский журнал гериатрической медицины. – 2021. – № 1. – С. 15-34. – DOI 10.37586/2686-8636-1-2021-15-34. – EDN JTCSBGW.

3. Дунченко, Н. И. Моделирование продуктов питания геродиетической направленности / Н. И. Дунченко, П. С. Харитоновна // Пищевые инновации и биотехнологии: Сборник тезисов X Международной научной конференции студентов, аспирантов и молодых ученых, Кемерово, 17 мая 2022 года / Под общей редакцией А.Ю. Просекова

Analysis of alimentary-dependent diseases in people of working age

Kharitonova P. S., postgraduate student of the Department of Quality Management and Commodity Science of Products, Russian State Agrarian University – Moscow Agricultural Academy named after K.A. Timiryazev

Dunchenko N. I., Doctor of Technical Sciences, Professor of the Department of Quality Management and Commodity Science of Products, Russian State Agrarian University – Moscow Agricultural Academy named after K.A. Timiryazev

Voloshina E. S., Candidate of Technical Sciences, Associate Professor of the Department of Quality Management and Commodity Science of Products, Russian State Agrarian University – Moscow Agricultural Academy named after K.A. Timiryazev

Konyakhina U. S., gerontologist, GBUZ DZM, GP No. 22, branch No. 3

Abstract: The study discusses the main chronic non-communicable diseases of people older than working age, the prevention of which, or their preservation at a stable level without progression, is possible by changing the composition of the diet - the inclusion of foods rich in macro- and micronutrients.

Keywords: elderly people, CVD, eye diseases, hearing impairment, dysphagia syndrome, malnutrition, cognitive disorders.

УДК 613.2:637.5

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА МЯСНЫХ ПРОДУКТОВ ГЕРОДИЕТИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

Харитоновна Полина Сергеевна, аспирант кафедры управления качеством и товароведения продукции, ФГБОУ ВО «Российский государственный аграрный университет – МСХА имени К.А. Тимирязева», e-mail: polina.kharitonova.1996@mail.ru

Дунченко Нина Ивандовна, д.т.н., профессор кафедры управления качеством и товароведения продукции, ФГБОУ ВО «Российский государственный аграрный университет – МСХА имени К.А. Тимирязева», e-mail: ndunchenko@rgau-msha.ru