

Ахметов Т. Р., Садыков Р. М.

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ И РАЦИОНА ПИТАНИЯ В СЕМЬЕ НА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

ФГБНУ «Уфимский федеральный исследовательский центр Российской академии наук», обособленное структурное подразделение Института социально-экономических исследований, 450054, г. Уфа

Влияние социально-экономических факторов, цифровизации, санкционных ограничений и качества питания в семье выражается в усилении воздействия этих факторов на образ жизни, среду обитания и здоровье детей и подростков. Окружающая действительность оказывает формирующее воздействие на их организм в связи с цифровизацией различных сфер деятельности. Последствия пандемии, объявленные новые санкции стран Запада, загрязнение окружающей среды и цифровизация жизни приводят к ухудшению условий жизни и здоровья населения. Анализ состояния рациона питания детей и подростков в семье свидетельствует о негативной тенденции к ухудшению здоровья детского населения страны по всем возрастным группам. Это становится доминирующим фактором, отрицательно сказывающимся на формировании качества человеческого потенциала: на здоровье населения, способности к овладению и применению профессиональных навыков, уровне культуры и образованности индивида. В группе особого риска оказываются дети из семей с низкими доходами и материальными возможностями. Рацион их питания, как правило, не соответствует утвержденным физиологическим и медико-биологическим нормативам. В условиях санкционного давления стран Запада в число бедных домохозяйств все чаще попадает среднестатистическая семья, даже с одним ребенком. Появление детей очень часто уменьшает возможности сносного существования членов таких семей, снижает уровень жизни домохозяйства в целом. Самой уязвимой группой становятся бедные и малообеспеченные семьи, в которых воспитываются трое и более детей несовершеннолетнего возраста. Санкции Запада губительно влияют на доходы домохозяйств, обостряют проблемы бедности, в особенности многодетных семей. Исследование ключевых особенностей и сравнительный анализ питания семей, факторов социально-экономического характера, влияющих на здоровье детей и подростков в условиях цифровизации, показал необходимость снижения негативного влияния на их здоровье, смены рациона питания на более сбалансированный и разнообразный.

К л ю ч е в ы е с л о в а : социально-экономические факторы; рацион питания; бедный тип питания; домашнее питание; цифровизация; санкционные ограничения; пандемия; здоровье детей подросткового возраста.

Для цитирования: Ахметов Т. Р., Садыков Р. М. Влияние социально-экономических факторов и рациона питания в семье на здоровье детей и подростков. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022;30(6):1259—1264. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-6-1259-1264>

Для корреспонденции: Садыков Рамиль Мидхатович, канд. социол. наук, доцент, ст. науч. сотр. Института социально-экономических исследований — обособленного структурного подразделения Уфимского федерального исследовательского центра Российской академии наук, e-mail: SadikovRM@mail.ru

Akhmetov T. R., Sadykov R. M.

THE IMPACT OF SOCIAL ECONOMIC FACTORS AND FAMILY DIETARY INTAKE ON HEALTH OF CHILDREN AND ADOLESCENTS

The Institute of Social Economic Studies-Detached Structural Division of the Federal State Budget Scientific Institution "The Ufa Federal Research Center of the Russian Academy of Sciences", 450054, Ufa, Russia

The impact of social economic factors, digitalization, sanctions and quality of family diet is manifested in increasing effect of these factors on lifestyle, environment and health of children and adolescents. The surrounding reality affects their organism in formative way due to digitalization of various areas of activity. The consequences of pandemic, announced new sanctions of Western countries, environmental pollution and digitalization of life result in deterioration of life conditions and population health. The analysis of family diet of children and adolescents testifies negative tendency to deterioration of health of children in all age groups. This is becoming a predominant factor negatively impacting quality of human potential: population health, abilities to master and implement professional skills, individual culture level and education, etc. The children from low-income families find oneself in group of special risk. Their diet usually does not meet approved physiological and medical biological standards. In conditions of sanction pressure from Western countries the poor households include even more often average family, even with one child. The birth of children very often diminish possibility of liveable existence of members of such families and decreases standard of living of household as a whole. The most vulnerable group become poor and low-income families where three or more juvenile children are brought up. The Western sanctions have disastrous effect on household incomes, aggravate problems of poverty, especially in large families. The investigation and comparative analysis of key characteristics of families diet, social economic factors affecting health of children and adolescents in the context of digitalization, demonstrated the need in reducing negative impact on their health and changing diet to more balanced and diversified one.

К e y w o r d s : social economic factors; diet; poor diet type; home diet, digitalization, sanctions restrictions, pandemic, adolescent children's health.

For citation: Akhmetov T. R., Sadykov R. M. The impact of social economic factors and family dietary intake on health of children and adolescents. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2022;30(6):1259–1264 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-6-1259-1264>

For correspondence: Sadykov R. M., candidate of sociological sciences, associate professor, the Senior Researcher of the Institute of Social Economic Studies-Detached Structural Division of the Federal State Budget Scientific Institution "The Ufa Federal Research Center of the Russian Academy of Sciences". e-mail: SadikovRM@mail.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study was implemented within the framework of the State Assignment of the Federal State Budget Scientific Institution "The Ufa Federal Research Center of the Russian Academy of Sciences" № 075-03-2022-001 for 2022.

Received 28.03.2022

Accepted 26.06.2022

Введение

Объявленные новые санкции стран Запада, последствия пандемии, загрязнение окружающей среды и ускоренная цифровизация приводят к ухудшению условий жизни населения, инфляции национальной валюты, закрытию границ и прерыванию деловых связей, ограничению сотрудничества, снижению возможностей для развития человеческого капитала. Это те последствия, которые непосредственно влияют на уровень жизни и здоровья населения страны. Недоступными становятся поставки продовольствия с европейских рынков, санкции стали тотальными, их количество и влияние увеличивается. Население России ощущает все большее влияние санкций стран Запада. Кризисные явления в промышленности продиктованы зависимостью от зарубежных партнеров, приводят к сокращению доходов населения и потере рабочих мест. Устойчивая экономическая ситуация сохраняется лишь на территориях с высокой степенью локализации производства, особенно оборонного. Все перечисленные и другие социально-экономические факторы, а также рацион питания в семье влияют на здоровье детей и подростков.

Целью настоящего исследования является изучение влияния социально-экономических факторов и рациона питания в семье на здоровье детей и подростков в условиях цифровизации и санкционных ограничений западных стран.

Материалы и методы

Материалы исследования — данные федерального статистического наблюдения по Российской Федерации. Методы исследования — аналитический, логический, сравнительный. С помощью анализа данных официальной статистики представлено современное состояние здоровья подрастающего поколения и влияние на него социально-экономических факторов, рациона питания в семье в условиях цифровизации и санкционных ограничений.

Результаты исследования

Социально-экономические факторы, влияющие на здоровье подрастающего поколения в условиях цифровизации и санкционных ограничений. Сто атмосферных ядерных и термоядерных взрывов, произведенных до их запрета, до сих пор влияют на здоровье людей из-за образования огромного объема изотопа углерод-14. «Генетические эффекты в клетках облученных людей, вплоть до неизлечимых болезней, обязательно проявятся даже у самых отдаленных потомков, до нескольких десятков поколений» [1]. Обстановка обостряется продолжающимися выбросами изотопов в результате аварийных си-

туаций при эксплуатации атомных станций (Чернобыльская и Фукусимская аварии). Безвозвратная потеря боеголовок с ядерными боевыми частями, стремление разных стран к участию в «ядерном клубе» стали причиной ускорения роста онкологических и иных заболеваний [2].

Влияние загрязнения среды обитания человека производственными компаниями на здоровье подрастающего поколения. Под воздействием различных машин, оборудования и механизированных производственных комплексов, произведенных в странах Запада, преобразуется окружающая среда обитания детей. В течение 30 лет в страну завозилось не самое современное и технологичное оборудование, обладающее повышенными экологическими рисками, а иногда изношенное уже в стране-импортере. Такие производственные комплексы быстро выходят из строя, возрастают риски техногенных катастроф от их использования. Концентрация такого оборудования в городской среде подвергает население риску возникновения различных заболеваний у подрастающего поколения [3, 4]. Производственное развитие меняет среду обитания детей, влияет на их здоровье, воздействует на метаболизм.

Постковидный синдром и различные заболевания детей, связанные с перенесенным ими COVID-19 версии «омикрон». Множество осложнений и обострений хронических заболеваний у детей, перенесших COVID-19, обуславливают необходимость интенсификации диагностики различных заболеваний и проведения лечебных мероприятий с применением современных методов лечения. Бюджетные учреждения и частные организации не всегда имеют возможности оказать медицинскую помощь детям по системе обязательного медицинского страхования. Фактор обеспеченности семей необходимыми финансовыми средствами для оплаты медицинских процедур и необходимых лекарственных средств становится основным в обеспечении здоровья детей [5]. Фактор наличия дополнительных материальных средств в связи с постковидным синдромом является актуальным в современных условиях.

Цифровизация экономики и различных общественных процессов увеличивает потребление, специфицируя и увязывая его с применением цифровых средств и технологических решений. Все это сформировало новые угрозы для здоровья детей, ведения ими здорового образа жизни. Автоматизация, роботизация и цифровизация различных технологических процессов, системы образования и досуга исключают физическую активность вовлеченных в цифровой мир детей. Переход большей части детского населения в цифровые формы взаимодействия с окружающим миром пагубно сказывается на состоянии различных систем детского организма

[6]. Отсутствие физической нагрузки и гиподинамия формируют дефекты в развитии растущего организма. Спрос на различные компетенции в цифровой сфере формирует раннюю специализацию детей подросткового возраста на использование различных сервисов и устройств, что воздействует на их отношение к учебе и получению жизненных навыков, необходимых вне цифровой сферы. Одновременно происходит рост запроса еще большей квалификации и реализации творческих методов и подходов на рынках труда. Для этого необходимо овладение не только цифровыми технологиями, но и широким кругом компетенций.

В условиях санкций стран Запада происходит усиление давления социума на психологическое и психическое равновесие и развитие детей. Оказывается полномасштабное воздействие на чувственный уровень восприятия детей, формируются неблагоприятные условия для развития их личности. Социум по-разному влияет на детей, формирует зависимость от источников информации, не всегда положительно влияющую на их развитие. Российские дети оказываются под влиянием формируемого извне социума, руководимого странами Запада (социальные сети, информационные ресурсы). В самих странах Запада дети ограждены от подобного негатива. Поэтому дети подросткового возраста далеко не всегда способны действовать в своих интересах, не осознавая свою ведомость. Социум через цифровые средства коммуникации взаимодействует с детьми, формируя у них картину мира, не связанную с интересами их Родины. Плотный поток информации окружает детское сознание, отвлекая ребенка от его собственных целей развития. Такие цели, как поддержание своего здоровья, умственное развитие и воспитание личности, становятся второстепенными [7].

Факторы нерационального питания и бедности семей с детьми, влияющие на здоровье подрастающего поколения в условиях цифровизации и санкционных ограничений

Влияние рациона питания детей и подростков на их здоровье в условиях ковидных и санкционных ограничений. Объявленные санкции западных стран влияют на продовольственное обеспечение, создают дефицит некоторых видов продуктов питания, происходит их удорожание. В ближайшей перспективе прогнозируется повышение цен на все продукты питания, по некоторым из них повышение наблюдается уже сегодня с ожидаемым сокращением их ассортимента. Возможен дефицит некоторых категорий продуктов, что обеднит рацион питания домохозяйств. Данный продовольственный дефицит и уменьшение платежеспособного спроса населения снизит потребление качественных продуктов и потенциал здоровья, станет причиной различных болезней и приведет к снижению продолжительности жизни [8–10]. Например, в 2020 г. наблюдалось увеличение болезней эндокринной системы, расстройств пищеварения и нарушений обмена ве-

Таблица 1

Потребление продуктов питания в домохозяйствах с детьми в возрасте до 16 лет в 2020 г. (в среднем на одного члена домохозяйства в кг)

Продукты	Домохозяйства с детьми в возрасте до 16 лет		
	один ребенок	двое детей	трое детей и более
Хлебобулочные изделия	82	78	88
Картофель	52	46	54
Овощи и бахчевые	92	79	75
Фрукты и ягоды	72	64	63
Мясо и мясные продукты	82	73	67
Молоко	238	208	204
Яйца, шт.	209	183	176
Рыба	18	17	15
Сахар и кондитерские изделия	28	27	28
Масло растительное	8	8	9

ществ на 1,1% по сравнению с 2015 г. В связи с санкционными ограничениями западных стран тенденция будет усугубляться.

Негативные характеристики рациона и качества питания детей и подростков в семье. По данным государственной статистики, в 2020 г. российские домохозяйства с одним ребенком потребляли в год 82 кг хлеба и хлебных продуктов, с двумя несовершеннолетними детьми — 76 кг, с тремя и более детьми — 89 кг. Потребление в домохозяйствах картофеля составило в семьях с одним ребенком 52 кг, с двумя детьми — 46 кг, с тремя детьми — 54 кг. Противоположная потребительская практика в домохозяйствах с потреблением мяса и мясoproдуктов: 83 кг мяса в год потребляет семья с одним ребенком, 72 кг — с двумя детьми, 66 кг — с тремя и более детьми. Потребление рыбы и рыбопродуктов в семьях с одним ребенком составило 19 кг, с двумя детьми — 16 кг, с тремя и более — 14 кг в год [11] (табл. 1).

В многодетных российских семьях потребительская практика отличается бедностью и низким уровнем пищевой ценности продуктов питания.

Низкая энергетическая ценность питания подрастающего поколения в многодетных семьях. Содержание белка в повседневной практике питания семей с одним ребенком соответствует рекоменду-

Таблица 2

Пищевая ценность продуктов питания в домашних хозяйствах с детьми в возрасте до 16 лет в 2020 г. (в среднем на одного члена домохозяйства в сутки)

Пищевая ценность продуктов питания	Число детей в домохозяйстве		
	1	2	3 и более
Белки, г	71 (12% калорийности)	65 (11,9% калорийности)	65 (11,9% калорийности)
в том числе в продуктах животного происхождения	48	41	39
Жиры, г	98 (36,4% калорийности)	87 (35,3% калорийности)	83 (35,1% калорийности)
в том числе в продуктах животного происхождения	64	56	48
Углеводы, г	294	273	297
в том числе в продуктах животного происхождения	13	12	14

Таблица 3

Энергетическая ценность продуктов питания в домохозяйствах с детьми в возрасте до 16 лет в 2015—2020 гг. в среднем на одного члена домохозяйства (в ккал)

Число детей до до 16 лет	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2354	2333	2320	2339	2341
2	2138	2132	2114	2069	2120
3	2184	2195	2229	2158	2188

мой норме и составляет 12%. Меньшее количество белка отмечается в практике питания семей с двумя и более детьми — 11,9% [11] (табл. 2).

В многодетных российских семьях наблюдается сниженное белково-калорийное питание и преобладание углеводсодержащей пищи. Качественнее питание в домохозяйствах с одним ребенком. В многодетных семьях рацион питания отличается существенными отклонениями от нормативов прожиточного минимума в потреблении пищевых веществ [12].

В 2016—2020 гг. в повседневной практике питания отмечалось небольшое снижение энергетической ценности продуктов питания в семьях, воспитывающих одного ребенка: 2016 г. — 2354 ккал, 2019 г. — 2339 ккал, 2020 г. — 2341 ккал [11]. В то же время в семьях с двумя и тремя детьми фиксируется низкий уровень рациона питания в отношении его энергетической ценности [13] (табл. 3).

Калорийность питания в домохозяйствах с детьми остается низкой и лишь в группе домохозяйств с одним ребенком немного превышает минимальный рекомендованный международный уровень (2300 ккал). Положительным является то, что в домохозяйствах с тремя и более детьми калорийность питания несколько выросла за 2020 г., однако в наибольшей степени это происходит за счет увеличения потребления углеводов.

Увеличение доли расходов домашних хозяйств с детьми на продукты питания. Структура расходов на потребление домашних хозяйств, имеющих детей в возрасте до 16 лет, показывает следующее состояние. Расходы семьи с одним ребенком на продукты питания в 2020 г. составили 34,9 %, с двумя несовершеннолетними детьми — 37,0%, с тремя и более детьми в возрасте до 16 лет — 41,9%, при одновременном снижении полезности и ценности продуктов питания. Для сравнения: в 2019 г. доля расходов на питание была ниже, чем в 2020 г. [11] (табл. 4).

Семьи с одним-двумя детьми направляют на покупку продовольствия треть своих доходов, в многодетных семьях — почти половину, при снижении полезности и качества продуктов питания. Проис-

ходит экономия расходов на здоровье, образование и отдых семьи с детьми [14].

Обсуждение

Производственное развитие городов России на основе импорта технологического оборудования из стран Запада оказывает отрицательное влияние ввиду его упрощенного состава и морального устаревания в момент его ввоза в страну, что увеличивает заболеваемость детского населения городов, отрицательно воздействует на развитие и формирование человеческого капитала. Происходит постоянный рост детских болезней: различных типов аллергических реакций, расстройств эндокринной и нервной систем, болезней костного мозга.

Раннее освоение цифровых средств и технологий сужает кругозор ребенка, его интерес к окружающему миру. Все это ведет к гиподинамии, ожирению, развитию метаболического синдрома у детей, росту психических расстройств. Происходит деформация детского сознания, генерируется массовая ненормальность в поведении, приверженность моде и подверженность внешним влияниям. Все это формирует изменения в поведении и увеличивает риски для здоровья детей и подростков, ведет к появлению зависимости от западного социума, росту алкогольной, наркотической и других зависимостей.

В результате усиления санкционного воздействия на экономику России производство новых лекарственных средств и применение новых методик лечения онкологических больных потенциально способно снизиться, что скажется на общем состоянии здоровья населения, в том числе детей и подростков. В условиях санкций стран Запада сокращаются возможности семей с детьми направлять материальные средства на здоровье. Такое сокращение означает необходимость дополнительных вложений в медицину со стороны государства и одновременное развитие благотворительной деятельности в стране.

Нерациональное и бедное питание становится существенным фактором ухудшения здоровья человека и детей различного возраста. Ввиду усиления влияния социально-экономических факторов на здоровье детей в условиях санкционных ограничений будет увеличиваться заболеваемость по классам болезней нервной и эндокринной системы, желудочно-кишечного тракта и органов пищеварения. Проблема предоставления качественного и полноценного питания частично решается государством через оплату школьного питания, но домашнее питание в условиях санкционных ограничений будет иметь тенденцию к ухудшению.

Введенные санкции западных стран способны существенно усугубить ситуацию на продовольственном рынке. В особо сложной ситуации окажутся домохозяйства с двумя и более детьми. В их повседневной практике питания снизится потребление мяса, рыбы, фруктов и ягод, эти продукты будут заменены на менее полезные. Риски обеднения рациона питания потенциально могут привести к белково-калорийной недостаточности. Следствием могут

Таблица 4

Расходы домохозяйств, имеющих детей в возрасте до 16 лет, на питание (в %)

Число детей в возрасте до 16 лет	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	34,4	32,8	32,9	33,2	34,9
2	36,9	34,6	34,4	34,5	37,0
3 и более	40,1	41,8	39,0	38,2	41,9

Здоровье и общество

стать снижение массы тела и низкие показатели роста детей и подростков, развитие различных заболеваний, умственное и физическое отставание.

Увеличение количества детей в семье значительно снижает энергетическую ценность потребляемых продуктов питания. Статистика показывает, что в семьях с одним ребенком указанный показатель выше, чем в семьях с двумя, тремя детьми и более. Снижение энергетической ценности продуктов питания и низкий ее уровень в семьях с несколькими детьми оцениваются отрицательно, так как этот факт указывает на недостаточность питания в данных домохозяйствах. Характеризуя структуру питания многодетных семей, необходимо отметить продолжающееся сокращение потребления более ценных и полезных продуктов; только в семьях с единственным ребенком можно говорить о качественном и полноценном питании. Следствием подобной практики питания могут стать низкие показатели роста детей и подростков, развитие различных заболеваний, умственное и физическое отставание.

С увеличением количества детей в семье значительно снижается энергетическая ценность повседневных потребляемых продуктов питания. Статистическая отчетность показывает, что в семьях с одним ребенком ценность питания выше, чем в семьях с двумя, тремя и более детьми в возрасте до 16 лет.

Заключение

Социально-экономические факторы, цифровизация и санкционные ограничения приводят к снижению здоровья детей и подростков. Дополнительным фактором риска выступает постковидный синдром, происходит серьезное влияние окружающей среды на здоровье формирующегося поколения. В связи с этим оценка статистических и численных данных начинает играть важную роль. Данные статистической отчетности свидетельствуют о крайней недостаточности калорийности продуктов питания в различных группах домохозяйств с детьми. Увеличение количества детей в семье значительно снижает энергетическую ценность потребляемых продуктов. Также наблюдается увеличение доли расходов домашних хозяйств с детьми на продукты питания. Семьи с одним-двумя детьми направляют на покупку продовольствия треть своих доходов, многодетные семьи — половину, при снижении полезности и качества продуктов питания. Происходит экономия расходов на здоровье, образование и отдых семьи с детьми. Подобное состояние дел требует комплексной оценки и мониторинга описанных факторов и отрицательных моментов с выработкой в будущем комплекса мер по противодействию каждому из перечисленных отрицательных воздействий на детский организм.

Мировым сообществом признается, что политика потребления должна предполагать пересмотр экономических и социальных принципов потребления с целью выработки наиболее рациональных и устойчивых моделей потребления с помощью ценообразования, эффективной нормативно-правовой

базы, изменения социальных норм и ценностей. Организация Объединенных Наций основной задачей в этой области декларирует рационализацию объемов, состав и структуру потребления. Это предполагает активные действия государства в повышении уровня материального обеспечения и потребления бедных слоев населения с целью достижения соответствия физиологическим нормам путем удовлетворения насущных потребностей, перехода к устойчивой модели потребления, обеспечивающей экологическую безопасность потребления, что уменьшит экологические последствия процессов и результатов потребления, повысит эффективное использование и восстановление возобновляемых ресурсов, отказ от сверхпотребления и его моделей, усиливающих разрыв в доходах различных групп населения, приводящий к неравенству в потреблении, росту разрыва в присвоении общественного продукта и нищете; защиты прав потребителей, обеспечиваемой доступом к необходимым товарам, беспрепятственным получением необходимой потребителю информации о качествах и безопасности товаров.

Исследование выполнено в рамках Государственного задания УФИЦ РАН № 075-03-2022-001 на 2022 г.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Белопухов Л. Андрей Дмитриевич Сахаров (к 100-летию со дня рождения). *Квант*. 2021;(5):9.
2. Шершаков В. М. Радиационная обстановка на территории России и в сопредельных государствах в 2019 году. Ежегодник. Обнинск: НПО «Тайфун»; 2020. 343 с.
3. Гарипова З. Ф., Халитова Л. Р. Определение приоритетных направлений развития здравоохранения и образования на основе оценки динамики территориальных изменений. *Вопросы инновационной экономики*. 2020;10(1):419—32. doi: 10.18334/vinec.10.1.100419
4. Карпин В. А. Общая теория патологии: хронический инфекционный процесс. *Успехи современного естествознания*. 2005;(4):17—20.
5. Ермолова Т. В. Covid-19 и психическое здоровье учащихся: зарубежные исследования. *Современная зарубежная психология*. 2021;10(1):79—91. doi: 10.17759/jmfp.2021100108
6. Низамутдинов М. М., Орешников В. В. Моделирование развития экономики региона. Монография. М.: Экономика; 2017. 304 с.
7. Кириллова С. А. Цифровая трансформация туризма: тренды, задачи, перспективы. *Известия УНЦ РАН*. 2020;(3):75—81. doi: 10.31040/2222-8349-2020-0-3-75-81
8. Баранов А. А., Намазова-Баранова Л. С., Альбицкий В. Ю., Терлецкая Р. Н., Антонова Е. В. Состояние и проблемы здоровья подростков в России. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2014;(6):10—5.
9. Мигунова Ю. В., Садыков Р. М. Питание детей в современной российской семье: социально-экономический аспект. *Вопросы питания*. 2018;87(2):103—7. doi: 10.24411/0042-8833-2018-10024
10. Садыков Р. М., Мигунова Ю. В. Рациональное питание детей в семье как фактор здоровья населения. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2019;27(1):23—7. doi: 10.32687/0869-866X-2019-27-1-23-27
11. Социальное положение и уровень жизни населения России. Статистический сборник. М.: Росстат; 2021. 373 с.
12. Тутельян В. А. О нормах физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации. *Вопросы питания*. 2009;(1):4—16.
13. Коденцова В. М., Погожева А. В., Громова О. А., Ших Е. В. Витаминно-минеральные комплексы в питании взрослого населения. *Вопросы питания*. 2015;(6):141—50.
14. Егорышев С. В., Садыков Р. М., Мигунова Ю. В. Социальные практики питания детей в малообеспеченных российских

семьях. *Вестник РУДН. Серия: Социология*. 2019;19(3):432–42. doi: 10.22363/2313-2272-2019-19-3-432-442

Поступила 28.03.2022
Принята в печать 26.06.2022

REFERENCES

1. Belopukhov L. Andrei Dmitrievich Sakharov (to the 100th anniversary of his birth). *Kvant = Quantum*. 2021;(5):9 (in Russian).
2. Shershakov V. M., Bulgakov V. G., Kryshev I. I., Vakulovsky S. M., Katkova M. N., Kryshev A. I. Radiation situation in Russia and neighboring states in 2019. Yearbook [*Radiatsionnaya obstanovka na territorii Rossii i v sopredel'nykh gosudarstvakh v 2019 godu. Yezhegodnik*]. Obninsk: NPO "Thayfun"; 2020. 343 p. (in Russian).
3. Garipova Z. F., Khalitova L. R. Determination of priority directions for the development of health care and education based on the assessment of the dynamics of territorial changes. Issues of innovative economics. *Voprosy innovacionnoy economici*. 2020;10(1):419–32. doi:10.18334/vinec.10.1.100419 (in Russian).
4. Karpin V. A. General theory of pathology: chronic infectious process. Successes of modern natural sciences. *Uspely sovremennogo estestvoznania*. 2005;(4):17–20 (in Russian).
5. Ermolova T. V. Covid-19 and mental health of students: foreign studies. *Modern foreign psychology = Sovremennaya zarubezhnaya psichologiya*. 2021;10(1):79–91. doi: 10.17759/jmfp.2021100108 (in Russian).
6. Nizamutdinov M. M., Oreshnikov V. V. Modeling the development of the regional economy. Monograph [*Modelirovaniye razvitiya ekonomiki regiona. Monografiya*]. Moscow: Economica; 2017. 304 p. (in Russian).
7. Kirillova S. A. Digital Transformation of Tourism: Trends, Tasks, Prospects. *Izvestiya UNC RAN*. 2020;(3):75–81. doi: 10.31040/2222-8349-2020-0-3-75-81 (in Russian).
8. Baranov A. A., Namazova-Baranova L. S., Albitsky V. Yu., Terletskaya R. N., Antonova E. V. State and problems of adolescent health in Russia. *Problemy social'noj gigieny, zdravoohraneniya i istorii mediciny*. 2014;(6):10–5 (in Russian).
9. Migunova Yu. V., Sadykov R. M. Nutrition of children in a modern Russian family: socio-economic aspect. *Voprosy pitaniya*. 2018;87(2):103–7. doi: 10.24411/0042-8833-2018-10024 (in Russian).
10. Sadykov R. M., Migunova Yu. V. Rational nutrition of children in the family as a factor of public health. *Problemy social'noj gigieny, zdravoohraneniya i istorii mediciny*. 2019;27(1):23–7. doi: 10.32687/0869-866X-2019-27-1-23-27 (in Russian).
11. The social position and living standards of the population of Russia. Statistical Yearbook [*Social'noe polozhenie i uroven' zhizni naseleniya Rossii. Statisticheskij sbornik*]. Moscow: Rosstat; 2021. 373 p. (in Russian).
12. Tutelian V. A. On norms of physiological requirements in energy and nutrients for different groups of the population of the Russian Federation. *Voprosy pitaniya*. 2009;(1):4–16 (in Russian).
13. Kodentsova V. M., Pogozheva A. V., Gromova O. A., Shikh E. V. Vitamin and mineral supplements in the diet of adult population. *Voprosy pitaniya*. 2015;(6):141–50 (in Russian).
14. Egoryshev S. V., Sadykov R. M., Migunova Yu. V. Social practices of child nutrition in low-income Russian families. *Vestnik RUDN. Seriya: Sociologiya*. 2019;19(3):432–42. doi: 10.22363/2313-2272-2019-19-3-432-442 (in Russian).