



СНИЖЕНИЕ НАГРУЗКИ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ПОСРЕДСТВОМ КОРРЕКТИРОВКИ РАЦИОНА ПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ: ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

С. Н. Мастерова

Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова,
Москва, Россия

Инвестиции в программы по пропаганде здорового образа жизни и питания имеют социально-экономическое значение и важны с точки зрения медицины. Правильное питание может снизить риск развития многих хронических заболеваний, таких как ожирение, сердечно-сосудистые заболевания и диабет. Это в свою очередь приводит к снижению расходов на их лечение. Кроме того, здоровое питание способствует повышению продуктивности и снижению числа больничных дней среди населения, что также можно причислить к экономическим выгодам для общества. Методологической основой исследования выступает изучение связи между сбалансированным питанием населения и нагрузкой на здравоохранение страны. Проведенный в статье анализ показал, что неправильное питание увеличивает расходы на здравоохранение, поскольку требуется больше ресурсов для лечения заболеваний. Это оказывает давление на бюджеты здравоохранения и может ухудшить доступность медицинской помощи для других пациентов.

Ключевые слова: сбалансированное питание, здоровье, заболеваемость, ожирение, бюджет здравоохранения.

CUTTING LOAD ON PUBLIC HEALTH SYSTEM BY CORRECTING POPULATION DIET: ECONOMIC ASPECT

Svetlana N. Masterova

Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russia

Investment in programs aiming at healthy life and diet popularization has social and economic importance and significant in view of medicine. Balanced diet can cut the risk of many chronic illnesses, such as obesity, cardiovascular diseases and diabetes. At the same time it can result in lower costs of their treatment. Apart from that, healthy food can help raise productivity and reduce the number of sick-leave days of people, which can be considered as an economic benefit for society. Methodological base of the research is formed by studying the correlation between balanced diet of the population and load on public health system of the country. The analysis provided in the article shows that improper diet increases costs of public health system, as more reserves are necessary to treat illnesses. It affects budgets of the public health system in the country and can deteriorate accessibility of medical help for a lot of people.

Keywords: balanced diet, health, diseases, obesity, public health budget.

Введение

Исследование взаимосвязи сбалансированного питания населения страны и нагрузки на систему здравоохранения является крайне актуальным в современном мире. В настоящее время резко возросло число заболеваний

диабетом, сердечно-сосудистых заболеваний, участились случаи возникновения ожирения и других хронических заболеваний, обусловленных неправильным питанием.

Неправильное питание и связанные с ним заболевания приводят к увеличению

расходов на здравоохранение, снижению производительности труда и потере экономического потенциала страны. Снижение нагрузки на систему здравоохранения с помощью сбалансированного питания может привести к экономическим выгодам для общества.

Сбалансированное питание играет ключевую роль в предотвращении развития хронических заболеваний и улучшении общего состояния здоровья населения. Программы по пропаганде здорового питания и меры по регулированию продуктового рынка способствуют снижению нагрузки на систему здравоохранения. С учетом результатов исследования взаимосвязи сбалансированного питания населения страны и нагрузки на систему здравоохранения можно сформулировать эффективные стратегии для снижения расходов на здравоохранение и повышения качества жизни граждан [1].

Задачи исследования:

- изучить сущность и основные критерии сбалансированного питания;
- определить проблемы здравоохранения, связанные с несбалансированным питанием населения;
- рассмотреть рост численности больных ожирением как проблему здравоохранения.

Экономическая сущность и основные критерии сбалансированного питания

Исследование возможности снижения нагрузки на здравоохранение через корректировку питания населения имеет важное значение для понимания влияния питания на здоровье и может привести к экономическим выгодам для общества [2].

Правильное питание, богатое полезными веществами, нормализует метаболизм и поддерживает здоровый вес. Заболевания, связанные с неправильным питанием, создают значительную нагрузку на систему здравоохранения, увеличивая расходы на лечение и уход за пациентами. Эффективные программы по пропаганде здорового питания могут изменить поведение людей

в отношении питания и стимулировать выбор здоровых продуктов. Такие программы могут включать в себя образовательные кампании, регулирование рекламы нездоровых продуктов и создание доступных альтернатив.

Сбалансированное питание – это рациональное и разнообразное потребление пищи, обеспечивающее организм необходимыми питательными веществами, включая белки, жиры, углеводы, витамины и минеральные вещества.

Основная цель сбалансированного питания – поддержание здоровья, нормализация массы тела и предотвращение развития различных заболеваний.

Основные понятия сбалансированного питания:

1. Питательные вещества: белки, жиры, углеводы, витамины, минеральные вещества и вода.
2. Энергетическая ценность: количество калорий, поступающих с пищей.
3. Пищевая ценность: содержание питательных веществ в продуктах.

Важно отметить, что сбалансированное питание необходимо для поддержания здоровья и профилактики заболеваний, нормализации массы тела и контроля над весом, обеспечения организма всеми необходимыми питательными веществами.

Критерии сбалансированного питания:

1. Разнообразие: употребление продуктов различных групп.
2. Модерация: умеренное потребление пищи.
3. Баланс: соотношение потребляемых питательных веществ.

Виды сбалансированного питания:

1. Средиземноморская диета.
2. Диета с высоким содержанием овощей и фруктов.
3. Вегетарианская и веганская диеты.

Структура сбалансированного питания:

1. Овощи и фрукты: витамины, минеральные вещества и клетчатка.
2. Белки: мясо, рыба, яйца, молочные продукты или растительные альтернативы.

3. Углеводы: злаки, хлебобулочные изделия, крупы.

4. Жиры: растительные масла, орехи, семена [6].

Сбалансированное питание предполагает умеренное потребление сладостей, соли и жировых продуктов, а также достаточное потребление воды.

В России, как и во многих других странах, существует несколько причин, по которым у населения может возникать несбалансированный рацион питания. Некоторые из этих причин могут иметь региональный аспект. Приведем несколько причин несбалансированного рациона питания населения России с учетом региональных особенностей:

1. *Доступность продуктов*: в отдаленных и малонаселенных регионах России ограничен доступ к свежим и разнообразным продуктам питания из-за сложностей с транспортировкой и хранением. Соответственно, местные жители предпочитают более долговременные и менее здоровые варианты питания, такие как консервированные продукты или фастфуд.

2. *Экономические факторы*: невысокий уровень доходов населения в некоторых регионах ограничивает доступ к дорогим и качественным продуктам, таким как свежие фрукты, овощи, рыба, мясо и т. д. Поэтому люди предпочитают более дешевые и менее питательные продукты.

3. *Культурные и традиционные особенности*: в различных регионах России существуют свои национальные предпочтения в питании. Например, традиционные блюда могут быть высококалорийными или содержать большое количество соли. Это также может влиять на сбалансированность рациона.

4. *Образование и информированность*: в регионах с низким уровнем образования населения или ограниченным доступом к информации о здоровом питании люди могут быть менее осведомлены о важности сбалансированного рациона и его влиянии на здоровье.

С учетом этих факторов разработка программ по повышению осведомленности о здоровом питании, улучшение доступности качественных продуктов питания и поддержка местных производителей могут помочь улучшить сбалансированность рациона питания в различных регионах России.

Экономический аспект важности сбалансированного питания

Сбалансированное питание может привести к снижению затрат на здравоохранение за счет уменьшения риска развития хронических заболеваний, а соответственно, к снижению расходов на здравоохранение для отдельных лиц и общества в целом. Кроме того, сбалансированное питание может повысить производительность труда и снизить уровень прогулов на рабочем месте. Когда люди правильно питаются, они менее подвержены усталости, болезням, которые могут отразиться на их способности эффективно работать [5].

Исследование экономического аспекта важности сбалансированного питания в современном мире актуально по нескольким причинам:

1. *Рост заболеваемости, связанный с неправильным питанием*: в мире наблюдается резкий рост таких заболеваний, как ожирение, диабет, а также сердечно-сосудистых и других заболеваний, связанных с неправильным питанием. Это создает значительную нагрузку на систему здравоохранения и требует больших затрат на лечение.

2. *Экономические потери*: ожирение и связанные с ним заболевания приводят к значительным экономическим потерям для общества. Это влечет за собой снижение производительности труда, качества жизни в целом, увеличение расходов на медицинское обслуживание и другие негативные последствия.

3. *Влияние на бюджеты здравоохранения*: неправильное питание и ожирение увеличивают расходы на здравоохранение, по-

скольку требуется больше ресурсов для лечения этих заболеваний.

4. *Экономические выгоды*: исследование сбалансированного питания и его влияния на здоровье может помочь выявить потенциальные экономические выгоды от предотвращения заболеваний, связанных с неправильным питанием: сокращение расходов на лечение, улучшение производительности труда и снижение социальных издержек.

В целом исследование экономического аспекта важности сбалансированного питания и его влияния на здравоохранение имеет большое значение для разработки эффективных стратегий предотвращения заболеваний, связанных с неправильным питанием, и оптимизации затрат на здравоохранение [7].

Более того, экономические выгоды, связанные со сбалансированным питанием, носят долгосрочный характер. Инвестиции в питание и поощрение здоровых пищевых привычек могут снизить бремя расходов на здравоохранение и улучшить общее благополучие населения.

Сбалансированное питание, богатое питательными веществами, может помочь предотвратить развитие хронических заболеваний и определенных видов рака. Последствия этих заболеваний для системы здравоохранения могут быть огромными, включая высокие расходы на лечение, реабилитацию и уход за пациентами.

Сбалансированное питание также способствует общему улучшению здоровья населения, что может снизить частоту посещений врачей, госпитализаций и других медицинских процедур. В свою очередь это позволит сократить расходы на медицинское обслуживание. Кроме того, сбалансированное питание способствует повышению продолжительности жизни и улучшению ее качества, что также снижает нагрузку на систему здравоохранения. Уменьшение затрат на лечение хронических заболеваний и улучшение общего здоровья населения благоприятно сказываются на экономике страны, позволяя вы-

свободить ресурсы для других нужд и способствуя экономическому росту.

Снижение нагрузки на систему здравоохранения оказывает положительное влияние на экономический рост по нескольким причинам.

Во-первых, снижение затрат на лечение хронических заболеваний и других проблем со здоровьем позволит государству и частным лицам освободить дополнительные финансовые ресурсы. Эти ресурсы могут быть направлены в другие области, такие как образование, инфраструктура, научные исследования или инвестиции в новые отрасли экономики.

Во-вторых, улучшение общего здоровья населения может привести к повышению производительности труда. Здоровые работники обычно более эффективны и меньше пропускают рабочих дней из-за болезней, что способствует повышению производительности и конкурентоспособности экономики. Уменьшение нагрузки на систему здравоохранения может привести к снижению страховых выплат и расходов на медицинское обслуживание для государства, предприятий и частных лиц, а также способствует увеличению доступных финансовых ресурсов для инвестиций и потребления, что благоприятно сказывается на экономическом росте [4].

Таким образом, снижение нагрузки на здравоохранение может оказать положительное влияние на экономический рост за счет освобождения финансовых ресурсов, повышения производительности труда и снижения расходов на медицинское обслуживание.

Проблемы здравоохранения, связанные с несбалансированным питанием населения

Несбалансированное питание населения может привести к ряду серьезных проблем:

1. Ожирение и связанные с ним заболевания увеличивают риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, диабета, артериальной гипертензии и других заболеваний.

2. Недостаток питательных веществ, таких как витамины, минералы и др., может вызвать различные заболевания и нарушения функций органов и систем.

3. Несбалансированное питание детей, богатое быстрыми углеводами, жирной и высококалорийной пищей, может привести к росту детского ожирения, что повышает риск развития метаболических нарушений и сердечно-сосудистых заболеваний в будущем.

4. Некоторые виды несбалансированного питания, особенно богатого обработанными продуктами, жареной пищей и добавленными консервантами, могут увеличить риск развития рака.

5. Несбалансированное питание, бедное клетчаткой и другими важными элементами, может привести к нарушениям пищеварения, запорам и другим проблемам с желудочно-кишечным трактом.

6. Потребление большого количества сладостей и кислотных напитков может привести к различным зубным заболеваниям.

Для предотвращения этих проблем необходимо приучать население к правильному сбалансированному питанию, а также проводить информационные кампании о здоровом образе жизни и правильном питании.

Структура бюджета здравоохранения может варьироваться в разных странах, но обычно она включает следующие основные элементы:

1. *Прямые расходы на здравоохранение:* затраты на медицинские услуги, лекарства, медицинское оборудование, оплату персонала, строительство и обслуживание медицинских учреждений и другие расходы, связанные с предоставлением медицинской помощи.

2. *Административные расходы:* затраты на управление и координацию деятельности системы здравоохранения, финансовое планирование, мониторинг и оценку качества услуг.

3. *Образование и подготовка кадров:* расходы на обучение и подготовку медицинских

специалистов, в том числе студентов медицинских учебных заведений, резидентов, переподготовку персонала и повышение квалификации.

4. *Исследования и разработки:* затраты на научные исследования в области медицины, разработку новых методов лечения, лекарств и медицинской техники.

5. *Профилактические программы:* расходы на программы по профилактике заболеваний, вакцинации, а также на информационно-просветительскую работу по поддержанию здорового образа жизни.

6. *Инфраструктура здравоохранения:* затраты на строительство и обслуживание медицинских учреждений, закупку медицинского оборудования, транспортных средств для скорой помощи и другие инфраструктурные объекты.

7. *Финансирование медицинской страховки:* расходы на финансирование государственных или частных программ медицинской страховки для населения [3].

Эти элементы составляют основу структуры бюджета здравоохранения и отражают основные направления расходов в сфере здравоохранения. Каждая страна может иметь свою специфическую структуру бюджета здравоохранения в зависимости от особенностей своей системы здравоохранения и приоритетов в этой области.

Рост численности больных ожирением как проблема здравоохранения

Люди, имеющие ожирение, в 2,4 раза чаще обращаются за медицинской помощью. С ростом численности людей с ожирением растут и медицинские расходы: личные, страховых компаний, государства. Именно ожирение является причиной новых случаев выявления диабета (60%), сердечно-сосудистых заболеваний (18%), деменции (11%) и онкологических заболеваний (8%). Пропорционально растут и расходы на их лечение (рис. 1).

Так, самый большой показатель в США – 14% всех медицинских расходов идет на лечение ожирения и его последствий. В пересчете на каждого жителя стра-

ны получается внушительная сумма – 645 долларов в год. В России цифры скромнее – 102 доллара на человека.

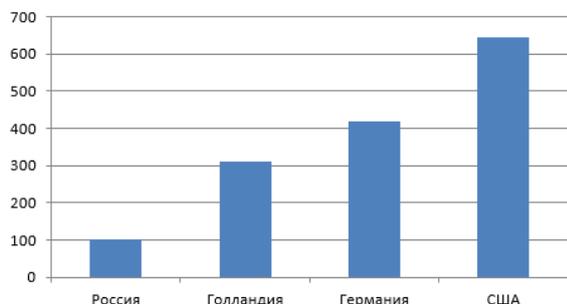


Рис. 1. Расходы на лечение ожирения и заболеваний, вызванных ожирением, в среднем на одного человека (в долл. по ППС)

Рис. 1 и 2 составлены по данным ОЭСР.

Как видно из рис. 2, количество россиян, страдающих ожирением, выросло на 50% за период с 2012 по 2021 г.

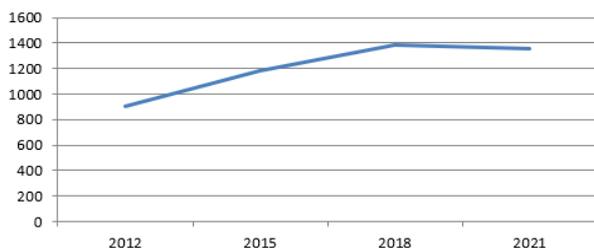


Рис. 2. Общая заболеваемость ожирением населения в Российской Федерации (случаев в расчете на 100 тыс. населения)

Ожирение является серьезной проблемой общественного здоровья во многих странах, включая Россию. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, заболеваемость ожирением в России увеличивается из года в год. Факторы, способствующие увеличению заболеваемости ожирением, включают в себя изменения в образе жизни, увеличение потребления высококалорийных продуктов, снижение уровня физической активности и другие социально-экономические и культурные изменения.

Увеличение медицинских расходов, связанных с ожирением, является одной из основных проблем, с которыми сталкива-

ются системы здравоохранения по всему миру. Поэтому важно проводить меры по предотвращению возникновения ожирения и связанных с ним заболеваний, а также обеспечивать доступ к эффективным программам лечения и реабилитации для тех, кто уже страдает от этой проблемы. Профилактика ожирения и связанных с ним заболеваний может существенно снизить медицинские расходы и улучшить общее здоровье населения.

Причины влияния роста заболеваемости ожирением на здравоохранение и экономику:

1. *Затраты на лечение:* рост расходов на лекарства, госпитализацию, операции и другие медицинские процедуры.

2. *Увеличение нагрузки на систему здравоохранения:* перегрузка больниц, увеличение ожидания на прием к врачу и ухудшение качества медицинского обслуживания.

3. *Уменьшение производительности труда:* растет число больничных дней.

4. *Социальные издержки:* социальная изоляция, дискриминация на рабочем месте и др.

Для борьбы с этими проблемами необходимо проводить меры по пропаганде здорового образа жизни, в том числе правильного питания, физической активности, а также информировать население о возможных последствиях ожирения.

Вложения в профилактику ожирения могут привести к сокращению расходов на лечение и улучшению общего здоровья нации, что в свою очередь способствует экономическому росту страны.

Проблемы здравоохранения в борьбе с ожирением населения России включают:

1. Недостаток информирования о здоровом образе жизни и питании и образования населения.

2. Ограниченный доступ к здоровым продуктам и отсутствие разнообразия в питании, особенно в сельских и удаленных районах.

3. Недостаточное финансирование программ по предотвращению ожирения и лечению лиц, страдающих ожирением.

4. Недостаточное количество специалистов в области диетологии, эндокринологии и других медицинских специальностей, связанных с борьбой с ожирением.

Перспективы здравоохранения в борьбе с ожирением населения России включают:

1. Развитие государственных программ по пропаганде здорового образа жизни и правильного питания.

2. Внедрение мер по контролю за рекламой вредных продуктов питания и напитков.

3. Обеспечение доступности здоровых продуктов питания для всех слоев населения.

4. Развитие медицинской помощи и консультирования лиц, страдающих ожирением.

5. Проведение образовательных программ для медицинских работников по диагностике, лечению и предотвращению ожирения.

6. Популяризация физической активности и спорта среди населения, особенно среди детей и молодежи.

Решение проблемы ожирения требует комплексного подхода, включающего усилия государства, медицинских учреждений, образовательных институтов и общественных организаций.

Экономические последствия ожирения оказывают значительное влияние на экономику. Несмотря на то что доля ВВП, направляемая на расходы по борьбе с последствиями ожирения, различается в разных странах, можно выделить несколько основных экономических аспектов ожирения:

1. *Затраты на здравоохранение*: расходы на консультации у врачей, лекарства, госпитализацию и реабилитацию.

2. *Снижение производительности труда*: растет количество дней временной нетрудоспособности и инвалидности.

3. *Социальные расходы*: дискриминация на рабочем месте, психологические проблемы и снижение качества жизни.

Следует отметить, что экономические последствия ожирения могут быть значи-

тельными, а инвестиции в предупреждение и лечение ожирения могут сэкономить деньги в будущем за счет уменьшения затрат на здравоохранение и повышения производительности труда.

На данный момент точная доля ВВП России, направляемая на расходы по борьбе с последствиями ожирения, не является общедоступной информацией. Однако можно выделить несколько способов сокращения экономического ущерба от ожирения:

1. *Профилактика ожирения*: программы по питанию, увеличению физической активности, формированию здорового образа жизни, а также меры по сокращению потребления вредных продуктов.

2. *Образование и информирование*: образовательные программы, информационные кампании и мероприятия по повышению осведомленности о питании и здоровом образе жизни.

3. *Поддержка здорового образа жизни*: финансовая поддержка спортивных мероприятий, создание общественных спортивных площадок, субсидирование занятий спортом и другие меры.

4. *Медицинская помощь*: раннее выявление и эффективное лечение связанных с ожирением заболеваний.

Эти меры могут помочь сократить экономический ущерб от ожирения и улучшить общественное здоровье, что в конечном итоге приведет к экономическим выгодам для страны.

Заключение

В целом исследование экономического аспекта важности сбалансированного питания и его влияния на здравоохранение имеет большое значение для разработки эффективных стратегий предотвращения заболеваний, связанных с неправильным питанием, и оптимизации затрат на здравоохранение.

Ожирение является серьезной проблемой общественного здоровья во многих странах, включая Россию. Согласно данным Всемирной организации здравоохра-

нения, заболеваемость ожирением в России увеличивается из года в год. Факторы, способствующие увеличению заболеваемости ожирением, включают в себя изменения в образе жизни, увеличение потребления высококалорийных продуктов, снижение уровня физической активности и другие социально-экономические и культурные изменения.

Проблема ожирения оказывает серьезное влияние на здравоохранение и экономику. Увеличение медицинских расходов, связанных с ожирением, является одной из основных проблем, с которыми сталкиваются системы здравоохранения по всему миру. Это вызвано увеличением числа людей, страдающих от ожирения и связанных с ним заболеваний, таких как диабет, сер-

дечно-сосудистые заболевания, деменция и рак. Поэтому важно проводить меры по предотвращению возникновения ожирения и связанных с ним заболеваний, а также обеспечивать доступ к эффективным программам лечения и реабилитации для тех, кто уже страдает от этой проблемы. Профилактика ожирения и связанных с ним заболеваний может существенно снизить медицинские расходы и улучшить общее здоровье населения.

Снижение нагрузки на здравоохранение может оказать положительное влияние на экономический рост за счет освобождения финансовых ресурсов, повышения производительности труда и снижения расходов на медицинское обслуживание.

Список литературы

1. Коссова Т., Коссова Е., Шелгунова М. Здоровый образ жизни и индивидуальные межвременные предпочтения жителей России // Экономическая политика. – 2014. – № 5. – С. 172–190.
2. Кривенко Н. В. Теоретико-методологические подходы к управлению изменениями в организациях здравоохранения как открытых социально-экономических системах : дис. ... д-ра экон. наук. – Екатеринбург, 2016.
3. Нутрициология и клиническая диетология: национальное руководство / под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. – М. : ГОЭТАР-Медиа, 2020.
4. Панкова В. Н. Система продовольственных корзин как основа меры и обеспечения продовольственной безопасности // Научный журнал КубГАУ. – 2013. – № 5. – С. 1–15.
5. Самсонов М. А., Покровский А. А. Справочник по лечебному питанию. – М. : Медицина, 1992.
6. Соколов А. И. Методика оценки энергетических затрат организма // Сердце. – 2005. – № 5. – С. 13–15.
7. Ricci C., Baumgartner J., Zec M., et al. Type of Dietary Fat Intakes in Relation to All-Cause and Cause-Specific Mortality in US Adults: An Iso-Energetic Substitution Analysis from the American National Health and Nutrition Examination Survey Linked to the US Mortality Registry // The British Journal of Nutrition. – 2018. – Vol. 119 (04). – P. 456–463.
8. Schottker B., Jorde R., Peasey A., et al. Vitamin D and mortality: meta-analysis of individual participant data from a large consortium of cohort studies from Europe and the United States // BMJ. – 2014. – Vol. 348. – P. 3656.

References

1. Kossova T., Kossova E., Shelgunova M. Zdoroviy obraz zhizni i individualnye mezhvremennye predpochteniya zhiteley Rossii [Healthy Life Style and Individual All-Time Preferences of People in Russia]. *Ekonomicheskaya politika* [Economic Policy], 2014, No. 5, pp. 172–190. (In Russ.).

2. Krivenko N. V. Teoretiko-metodologicheskie podkhody k upravleniyu izmeneniyami v organizatsiyakh zdравookhraneniya kak otkrytykh sotsialno-ekonomicheskikh sistemakh. Diss. dokt. ekon. nauk [Theoretical and Methodological Approaches to Managing Changes in Organizations of Public Health System as Open Social and Economic Bodies. Dr. econ. sci. diss.]. Ekaterinburg, 2016. (In Russ.).

3. Nutritsiologiya i klinicheskaya dietologiya: natsionalnoe rukovodstvo [Nutrition Science and Clinical Dietology: National Guide-Book], edited by V. A. Tutelyan, D. B. Nikityuk. Moscow, GOETAR-Media, 2020. (In Russ.).

4. Pankova V. N. Sistema prodovolstvennykh korzin kak osnova mery i obespecheniya prodovolstvennoy bezopasnosti [System of Food Buckets as Key of Measure and Provision of Food Security]. *Nauchniy zhurnal KubGAU* [Academic Journal KubGAU], 2013, No. 5, pp. 1–15. (In Russ.).

5. Samsonov M. A., Pokrovskiy A. A. Spravochnik po lechebному pitaniyu [Reference-Book on Medical Diet]. Moscow, Medicine, 1992. (In Russ.).

6. Sokolov A. I. Metodika otsenki energeticheskikh zatrat organizma [Methodology of Estimating Power Costs of Organism]. *Serditse* [Heart], 2005, No. 5, pp. 13–15. (In Russ.).

7. Ricci C., Baumgartner J., Zec M., et al. Type of Dietary Fat Intakes in Relation to All-Cause and Cause-Specific Mortality in US Adults: An Iso-Energetic Substitution Analysis from the American National Health and Nutrition Examination Survey Linked to the US Mortality Registry. *The British Journal of Nutrition*, 2018, Vol. 119 (04), pp. 456–463.

8. Schottker B., Jorde R., Peasey A., et al. Vitamin D and Mortality: meta-analysis of individual participant data from a large consortium of cohort studies from Europe and the United States. *BMJ*, 2014, Vol. 348, p. 3656.

Поступила: 09.02.2024

Принята к печати: 15.05.2024

Сведения об авторе

Светлана Николаевна Мастерова
аспирантка кафедры народонаселения
экономического факультета
МГУ имени М. В. Ломоносова.
Адрес: ФГБОУ ВО «Московский
государственный университет имени
М. В. Ломоносова», 119991, Москва,
Ленинские горы, д. 1, стр. 46.
E-mail: pavelchuk.sveta@yandex.ru
ORCID: 0009-0002-9521-9576

Information about the author

Svetlana N. Masterova
Post-Graduate Student of the Department
of Population of the Faculty of Economics
of the Lomonosov Moscow State University.
Address: Lomonosov Moscow State University,
46 building, 1 Leninskie gory,
Moscow, 119991,
Russian Federation.
E-mail: pavelchuk.sveta@yandex.ru
ORCID: 0009-0002-9521-9576