

## ОСОБЕННОСТИ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ МУЖЧИН СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

*Л. В. Синдеева, Е. П. Шарайкина*  
Красноярская медицинская академия

Одной из важнейших задач современной геронтологии является изучение факторов, способствующих активному долголетию.

Долгожительство – явление генетически детерминированное, однако на реализацию наследственного материала серьезное влияние оказывает среда обитания человека. В последние годы появился ряд работ, характеризующий физическое развитие различных групп населения (Ефремова В. П., 1996, Ходкевич О. А., 1997, Гребенникова В. В., 1998). В то же время на сегодняшний день остается малоизученным физическое здоровье старших возрастных групп населения. В настоящей работе предпринята попытка дать характеристику морфофункционального статуса мужчин старческого возраста. Нами было обследовано 126 мужчин, постоянно проживающих на территории Красноярского края. Средний возраст обследованных составил  $78,93 \pm 0,33$  года. Антропометрическое обследование проводилось по методике В. В. Бунака (1941) с использованием стандартного набора инструментов. Компонентный состав тела определялся по J. Mateigka (1921).

Оценка габаритных размеров тела показала, что мужчины старческого возраста

имеют более низкий рост и меньшую массу по сравнению с мужчинами I зрелого и пожилого возраста. Средняя масса тела мужчин 75-90 лет составляет  $67,56 \pm 1,09$  кг, что на 9,37 % меньше, чем масса тела мужчин пожилого возраста и на 11,33% – мужчин II зрелого возраста. Длина тела у представителей старческого возраста меньше, чем у лиц пожилого и II зрелого возраста на 1,45% и 4,02% соответственно. При анализе компонентного состава тела выявлено снижение абсолютного и относительного показателей жировой и мышечной массы. На фоне достоверного уменьшения абсолютной костной массы относительный показатель костной массы у мужчин 75-90 лет выше, чем у мужчин других возрастных групп.

Функциональное состояние мышечной системы оценивалось по показателям динамометрии. Показатели кистевой динамометрии в старческой возрастной группе в 1,4 раза ниже, чем в группе пожилых мужчин и в 2 раза по сравнению с представителями II зрелого возраста. Стновая сила снижается с возрастом в 1,3 раза по сравнению с пожилыми и в 2,2 раза по сравнению с мужчинами II зрелого возраста.

## СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕСНИЧНОГО ВЕГЕТАТИВНОГО УЗЛА ЧЕЛОВЕКА

*Н. С. Скрипников, В. Н. Дегтярь*  
Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава

Согласно современным представлениям, структурно-функциональные единицы являются одним из уровней структурной иерархии. В качестве интегративного звена

структурно-функциональных единиц многие исследователи называют определенную ассоциацию кровеносных микрососудов, специфически ориентированных в пространстве