

областного центра были статистически достоверны. Аналогичные различия в образова-

тельном цензе между городом и селом отмечены и среди женского населения.

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СТОПЫ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ОЦЕНКЕ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ г. ОШ РЕСПУБЛИКИ КЫРГЫЗСТАН

Б. Чырмашова

Ошский государственный университет, Кыргызстан

Изучению физического развития детей уделяется большое внимание т. к. отсутствуют местные и региональные стандарты физического развития.

Целью данной работы является изучение антропометрических параметров стопы у 1200 детей от рождения до 7 лет жизни, с применением адекватных антропометрических и вариационно-статистических методов.

Результаты исследования свидетельствуют о том, что длина стопы ($M \pm m$) от новорожденности до конца 7 лет жизни детей увеличивается равномерно и постепенно в 2 раза (от $7,5 \pm 0,06$ до $18,5 \pm 0,1$ см). При этом в процессе роста наблюдается равномерность.

Длина I пальца стопы за данный период увеличивается в 2,1 раза (от $2,6 \pm 0,02$ до $5,5 \pm 0,05$ см, $P > 0,05$), свидетельствует, что относительно интенсивный рост наблюдается в течение первых шести месяцев жизни, а также на втором и пятом годах жизни.

Длина II пальца стопы ребенка от рождения до 7 лет жизни увеличивается

в 2 раза, при этом наиболее интенсивный рост отмечается на 2 и 5 годах жизни.

Длина III пальца стопы от периода новорожденности до семи лет увеличивается в 2 раза (от $2,5 \pm 0,01$ до $4,7 \pm 0,04$ см, $P < 0,01$), при этом наиболее интенсивный рост происходит на втором году жизни. Аналогичное изменение наблюдается при изучении длины IV пальца стопы – от $2,1 \pm 0,02$ до $4,5 \pm 0,03$ см, $P > 0,05$.

Длина V пальца стопы увеличивается в 2 раза (от $1,4 \pm 0,02$ до $3,9 \pm 0,03$ см, $P > 0,05$), при этом наиболее интенсивный рост отмечается на втором и третьем годах жизни.

Резюмируя результаты исследования можно сказать, что рост пальцев стопы происходит неравномерно. Данные, представленные в нашей работе дают почву к пониманию процессов локомоций и могут быть использованы в оценке физического развития детей, при разработке размеров обуви в исследуемом периоде жизни.

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СТУДЕНТОВ РАЗ. ИЧНЫХ КУРСОВ

А. М. Шаповал, Г. В. Сычева, И. В. Бобина

Харьковский государственный медицинский университет
Национальная юридическая академия Украины. г. Харьков

Изучен соматический статус студентов с учетом антропометрических, функциональных и клинических показателей, кото-

рые оздоравливались в санатории-профилактории Академии. Были исследованы общие антропометрические показате-

тели (ростовые размеры, объем грудной клетки, сила мышц, состояние сердечно-сосудистой системы и др.), а также функциональные и клинические пробы. Прослежен физический статус студентов в течение ряда лет. Как правило, соматический статус студентов улучшается, статистически достоверно нормализуется артериальное давление, частота пульса, сосудистый тонус; за время пребывания в санатории-профилактории нормализуется функциональное состояние внутренних органов, неврологический статус, улучшаются показатели ЭКГ. Поскольку в санатории имеется значительный арсенал физиотерапевтических средств – медикаментозная терапия сведена до минимума. Студенты занимаются лечебной физической культурой с учетом принципов современной валеологии.

Студенты медицинского университета на кафедре физического воспитания и здоровья систематически занимаются повышением своего спортивного мастерства по специально разработанной программе. Ко II и III курсу большинство студентов значительно улучшает свои физические показатели, многие студенты имеют спортивные разряды, особенно в секциях гимнастики, легкой атлетики, спортивных игр и др. Наиболее высокие спортивные показатели у студентов, которые занимаются в спортивных секциях. Эти студенты неоднократно выступали на различных соревнованиях и занимали призовые места. На кафедре постоянно ведется наблюдение за соматическим статусом спортсменов-разрядников. Занятия спортом несомненно повышают не только соматический статус студентов, но и положительно влияют на их академическую успеваемость.

КЕФАЛОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ И АНТРОПОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПА ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ ЖЕНЩИН

П. Н. Шарайкин, Г. Г. Манашев, Н. Г. Шарайкина, А. А. Черепанова
Красноярская государственная медицинская академия

Лицо человека отличается сложной анатомической структурой костных и мягких тканей (В. А. Перверзев, 1987; В. Г. Кульгавов, И. Г. Рафиенко, 1996). Как утверждают данные авторы в ортопедической стоматологии искусственные зубы подбирают по лицевым признакам, но выбор их обязательно соотносится с полом, возрастом и конституцией пациента.

Нами проанализированы антропометрические характеристики мягких тканей лица, типы и формы лица и головы 248 молодых (16-20 лет) женщин в зависимости от их типа телосложения. Конституциональный тип женщин определялся по специальным схемам И. Б. Галанта (1927) и В. П. Чтецова и соав. (1979). Представительницы мегалосомной конституции выявлялись в 70,1% случаев, мезосомные – в 12,9%, лептосомные регистрировались в 17%

ные регистрировались в 17% случаев. Антропометрические и кефалометрические исследования проводились в соответствии с едиными методиками, принятыми в антропологии (В. В. Бунак, 1941; О. П. Мартиросов, 1982).

Анализ полученных данных позволил установить, что преобладающей формой головы (65 %) молодых женщин явилась брахицефалическая (округлая), мезоцефалическая – наблюдалась в 28% случаях, долихоцефалическая (удлиненная) – регистрировалась всего в 7%. В то же время брахицефалическая форма головы чаще (в 72,5% случаев) выявлялась у лиц лептосомной конституции и значительно реже – у лиц мезосомной конституции (58,1%). По типу лица обследованные женщины более чем в половине случаев (58%) были эуренами (широ-