

КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЖЕНЩИН 16-35 ЛЕТ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

В. Г. Николаев, А. Б. Гурьева

Красноярская государственная медицинская академия
Мединститут Якутского государственного университета

Известно, что разнообразные факторы окружающей среды в совокупности с наследственностью оказывают влияние на организм человека (Т. И. Алексеева, 1986, Н. А. Агаджанян, 1998 и др.). Суровые климатические условия, разнообразие ландшафтной характеристики, социально-экономические условия, антропогенные факторы оказывают влияние на физическое развитие населения Республики Саха (Якутия). В связи с этим с целью определения региональных параметров физического развития на базе кафедры анатомии мединститута ЯГУ проводится антропометрическое обследование населения РС (Я). В публикации приводятся антропометрические показатели 960 женщин в возрасте от 16 до 35 лет (юношеского и I периода зрелого возраста). Антропометрические измерения проводились по методике, принятой в НИИ Антропологии МГУ, описанной в пособии В. В. Бунака (1941) по 29 параметрам. Проведенный нами сравнительный анализ антропометрических показателей женщин РС(Я) с аналогичными показателями женщин других регионов (Красноярский край, 1996; Новосибирск, 1988; Ереван, 1986; Хабаровский край, 1989) выявил следующие особенности: длина тела обследованных женщин составила в среднем $159,64 \pm 0,19$ см, масса тела

$53,61 \pm 0,24$ кг. Преимущественное накопление жира отмечалось в области живота (толщина жировой складки $21,63 \pm 0,20$ мм), плеча сзади ($16,93 \pm 0,14$ мм), плечи ($16,89 \pm 0,14$ мм) и спины ($16,45 \pm 0,17$ мм).

На основании данных антропометрических измерений проводилось соматотипирование по методике В. П. Чтецова с соавторами (1979). Доминирующим соматотипом является стенопластический (34,48% случаев), несколько реже отмечались субатлетический (21,77 %) и мезопластический (20,52 %) соматотипы. Атлетический, эурипластический, пикнический, неопределенный и астенический соматотипы регистрировались редко (13,23%, 6,35%, 1,35%, 1,15% и 1,15% соответственно).

Возможно, стенопластический, субатлетический и мезопластический соматические типы являются наиболее приспособленными к условиям РС(Я).

Полученные нами результаты свидетельствуют о наличии региональных особенностей антропометрических показателей женского населения РС (Я) и подтверждают положение о необходимости определения нормативов физического развития населения в различных климато-географических регионах и популяциях.

К ВОПРОСУ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ УЧАЩИХСЯ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ХОРЕОГРАФИЧЕСКОГО УЧИЛИЩА г. ЯКУТСКА

В. Г. Николаев, Е. Е. Егорова, Н. С. Посельская
Якутский государственный медицинский институт

На пороге XXI века решение проблемы здоровья детей и подростков, совершенствование их физического развития требует

комплексного изучения закономерностей индивидуального развития организма на всех этапах онтогенеза. По мнению боль-

шинства антропологов (В. В. Бунак, 1940; И. М. Воронцов, 1985; П. П. Маратов, 1993), уровень физического развития определяется посредством анализа антропометрических показателей.

Следует отметить, что работ по изучению изменений пропорций и состава тела в процессе онтогенеза посредством антропометрических измерений достаточно много, но труды, характеризующие влияние занятий классического танца на морфофункциональное развитие, практически отсутствуют. С этой целью под руководством КрасГМА на базе кафедры анатомии МИ ЯГУ нами были обследованы учащиеся РХУ г. Якутска. Антропометрические измерения проводились по методике В. В. Бунака в модификации В. П. Чтецова с соавторами, основанной на учете степени развития трех основных компонентов тела (жирового, мышечного, костного).

С 1998-1999 гг. было обследовано 178 учащихся ЯРХУ; из них девочек пубертатного возраста (12-14 лет) – 22 за 1998 г. и 29 за 1999 г., лиц мужского пола в возрасте

от 12-16 лет в 1998 г. – 29 учащихся, в 1999 г. – 21. По данным исследования, средние значения роста и веса у девочек составили $151,928 \pm 1,107$ см и $36,276 \pm 0,853$ кг (1998 г.), $152,268 \pm 1,198$ см и $35,750 \pm 1,227$ кг (1999 г.). Показатели Рорера соответствовали $1,031 \pm 0,215$ и $1,006 \pm 0,203$. Средние показатели роста и веса у учащихся мужского пола в возрасте от 12 до 16 лет составили $156,910 \pm 1,794$ см и $41,793 \pm 1,689$ кг (1998 г.), $155,805 \pm 2,360$ см и $42,632 \pm 2,014$ кг.

Также был проведен анализ компонентного состава тела. Следует отметить, что у девочек в данный возрастной период наблюдается прирост относительной массы жировой ткани на 1,826%, костной ткани на 1,04%, а относительная масса мышечной практически не изменилась. У мальчиков выражен наибольший прирост относительной массы мышечной ткани на 0,75% и жировой на 0,265%, а относительная масса костной ткани уменьшилась на 0,203%.

Таким образом, выявлены некоторые особенности динамики состава массы тела в пубертатный период учащихся ЯРХУ.

СОМАТОТИП ЧЕЛОВЕКА И ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЛОТКИ

В. Г. Николаев, Н. Н. Медведева, В. Овчинникова

Красноярская государственная медицинская академия

Наше сообщение является продолжением данных, представленных ранее. Мы исследовали особенности строения небных миндалин и частоту заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) и ангинами в зависимости от соматотипа человека.

Обследовано 99 мужчин в возрасте 17-21 года. Соматотипирование осуществляли по схеме В. П. Чтецова (1978), размеры миндалин (степень их увеличения) определяли по классификации Б. С. Преображенского (1978). Данные о частоте заболеваемости ОРВИ и ангинами были получены из амбулаторных карт обследуемых.

Результаты соматотипирования: мускульный, грудной, брюшной соматотипы – по 27 человек, неопределенный – 18 человек

Среди лиц мускульного соматотипа у 22,2% мужчин отмечается увеличение небных миндалин I степени; у 72,5% мужчин неопределенного соматотипа миндалины не увеличены или отмечается их гипертрофия I степени; у 79,3% лиц грудного соматотипа – гипертрофия небных миндалин I и II степени; у 51,9% мужчин брюшного соматотипа – гипертрофия небных миндалин II и III степени.

По частоте заболеваемости лица мускульного и неопределенного соматотипов дают сходную картину: они болеют ОРВИ