

## АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И СТРУКТУРЫ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ (ВПР), СКАЗЫВАЮЩИХСЯ НА ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ ДЕТЕЙ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

*Т. З. Донков, М. И. Чурносков*

Белгородский государственный университет

Целью настоящего исследования явилось изучение распространенности, динамики и структуры ВПР среди новорожденных г. Белгорода и шести районов Белгородской области. Материалом для исследования послужили данные протоколов патологоанатомических вскрытий мертворожденных и детей, умерших до 1 года, за период с 1994 по 1998 гг. Результаты исследований обработаны статистически.

Изучение распространенности ВПР за 5 лет показало, что наибольшая их частота была в г. Белгороде и составила 6,54%, в сельской местности этот показатель оказался ниже – 4,63% ( $t=1,99$ ). Самая высокая частота ВПР среди районов области была в Прохоровском и равнялась 8,22%, несколько меньше в Белгородском – 6,00% и Яковлевском – 4,89%. Минимальная частота ВПР наблюдалась в Борисовском – 2,72%, Ракитянском – 2,40% и Корочанском районах – 2,35%. В среднем частота ВПР по Белгородской области составила 5,66%. Однако если в районах области частота ВПР снижалась с 6,41% (1994 г.) до 4,17% (1998 г.), то в Белгороде наблюдалось возрастание частоты ВПР с 5,64% (1994 г.) до 7,90% (1998 г.). Анализ структуры ВПР среди мертворожденных и детей, умерших до 1 года жизни, показал, что у 42,11 % мертворожденных с пороками обнаруживаются МВПР,

36,84% – ВПР ЦНС, 10,53% – пороки мочевого аппарата, по 5,26% – пороки ССС и пороки лица и шеи. Причиной смерти детей с ВПР в первые 6 суток в 53,85% случаев являются МВПР, 17,95% – пороки ССС, 10,26% – пороки дыхательной системы, 7,59% – прочие пороки, 5,13% – пороки ТЩС, по 2,56% – пищеварительной и мочеполовой систем. У детей, умерших с 7 дней до года жизни, на долю МВПР приходится 39,74%, пороков ССС – 15,38%, ЦНС – 11,54%, пищеварительной – 3,85%, дыхательной – 2,56%, костно-мышечной и мочеполовой систем – по 1,28% и прочие пороки, к которым относили гипо- и гиперплазию надпочечников и щитовидной железы, – 24,36%. Оценка структуры ВПР среди городского и сельского населения показывает, что в г. Белгороде частота МВПР (3,15%) статистически достоверно выше, чем в сельской местности (1,72%,  $t=2,75$ ). В Белгороде чаще встречаются пороки ЦНС – 0,92% (по районам – 0,54%), дыхательной системы – 0,38% (0,09%), пищеварительной – 0,23% (0,09%) и мочеполовой – 0,23% (0,09%). В районах преобладают пороки ССС – 1,00% (0,69% – в Белгороде) и прочие пороки – 1,00% (0,85%). На основании полученных результатов можно судить о влиянии определенных факторов окружающей среды на рождаемость детей с ВПР и структуру последних.

## ВЗАИМОСВЯЗЬ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ, СОМАТОТИПА И ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ЮНЫХ БАСКЕТБОЛИСТОК 12-13 ЛЕТ

*Т. С. Дорофеева*

Смоленский государственный институт физической культуры

Одним из актуальных проблем в спортивной морфологии является анализ и оценка

соматотипических особенностей индивидуума. До завершения роста постнатальный онто-