

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕТЕЙ ГОРОДА И СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ

Саломова Х.Ж

Бухарский медицинский институт.

Резюме: Представлены результаты определения гармоничности развития и физического развития. 153 детей дошкольного возраста. Определены основные морфофункциональные показатели физического развития: рост, масса тела, окружность грудной клетки. Проведена комплексная оценка физического развития в зависимости от пола и возраста.

Ключевые слова: гармоничность развития, дошкольный возраст, дети, антропометрические показатели, физическое развитие, вес, рост, окружность грудной клетки.

ANTHROPOMETRIC INDICATORS OF CHILDREN OF THE CITY AND RURAL AREA

Summary: The results of physical development and determination of the harmony of development of 253 schoolchildren are presented. The main morphological and functional indicators of physical development were determined: height, body weight, chest circumference. A comprehensive assessment of physical development was carried out depending on gender and age.

Key words: harmony of development, preschool age, children, anthropometric indicators, physical development, weight, height, circumference. chest.

Введения : Одним из критериев здоровья детей физическое развитие является [8,9]. Между заболеваемостью и смертностью, физическим развитием, имеются прямые взаимосвязи [2–6]. К примеру, чем меньше масса тела, тем чаще дети страдают инфекционными болезнями, анемиями, психомоторными нарушениями [1, 12]. И, наоборот, выраженное увеличение антропометрических параметров

может свидетельствовать о генетических и эндокринных заболеваниях [2, 3, 7]. Ведущими параметрами, отражающими физическое развитие подрастающего поколения, считают рост и массу тела [8–13], которые исследуют в детских и подростковых лечебно-профилактических учреждениях. Требуется максимальный контроль данных показателей на первом году жизни ввиду наиболее интенсивного развития ребенка в этом возрасте [1, 2, 5]. Соотношение массы тела к росту — надежный критерий для выявления детей с недостаточной или избыточной массой тела [1, 7, 11]. Кроме того, по соотношению хронологического и соматического возраста, гармоничности развития врач может спрогнозировать развитие заболеваний эндокринной, пищеварительной, костно-мышечной и других систем и своевременно скорректировать обнаруженные отклонения [7, 11, 12].

Цель исследования: Определение гармоничности развития детей дошкольного возраста как исходной основы для индивидуального планирования формирования здорового образа жизни. Полученные результаты позволяют обосновывать необходимость создания региональных стандартов физического развития детей.

Материалы и методы исследования: Материалом исследования послужили нормативно-правовые и аналитические документы в сфере профилактики неинфекционных заболеваний. Исследования проводились поперечным методом. Для оценки физического развития детей применялась унифицированная методика [1,2] антропометрических измерений. Отнесение ребенка к одному из этих соматотипов производилось согласно сумме номеров областей или «коридоров» центильной шкалы, полученных для длины, массы тела, окружности груди. При сумме баллов (номеров) до 10 ребенка относили к микросоматическому типу, при сумме от 11 до 15 к мезо-соматическому типу, при сумме от 16 до 21 - к макросоматическому типу. Определение гармоничности развития **проводилось** на основании тех же результатов центильных оценок. В случае если разность номеров областей или «коридоров» между любыми из 3 показателей не превышает 1, можно говорить о гармоничном развитии. Если эта разность составляет 2, то развитие

ребенка считается дисгармоничным, а если разность равняется 3 и более развитие резко дисгармоничное.

Гармоничность жизни. Технология антропометрии ребенка в детском саду помогает, помимо прочего, определить пропорциональность тела. Для этой цели используется специальный индекс Пинье, отражающий соответствие пропорций роста, веса и окружности груди принятым нормам. Формула выглядит следующим образом:

$$\text{ИП} = \text{рост (см)} - (\text{вес (кг)} + \text{окружность груди (см)})$$

Стандартные показатели у детей сельской местности:

Возраст	Мальчики	Девочки
3 года	128	128
4 года	134	132
5 лет	143	140
6 лет	147	146

Стандартные показатели у детей городских местности:

Возраст	Мальчики	Девочки
3 года	130	132
4 года	141	138
5 лет	141	140
6 лет	145	144

Чем индекс Пинье меньше, тем крепче телосложение.

Результаты и обсуждение : Многочисленные исследования физического развития детского населения свидетельствуют о неоднородных процессах роста и развития детей в разных регионах. Некоторые авторы указывают на увеличение удельного веса детей с низким уровнем физического развития за счёт числа детей, имеющих низкие длину и массу тела [1, 5, 6]. Также существуют данные об увеличении количества детей с уменьшением (в сравнении со средними значениями) показателя окружности грудной клетки, сопровождающимся дисгармоничностью развития [5]. Оценка физического развития основывается на сравнении индивидуальных признаков ребёнка с так называемыми возрастными половыми стандартами (нормативами), созданными на основе измерений однородных групп детского населения. Уровень физического развития зависит от величин основных антропометрических признаков (таких, как длина и масса тела, окружность грудной клетки и т.д.), определяющих общую оценку, а также их соотношения между собой, обуславливающего их гармоничность, и, кроме того, от физиологических параметров, характеризующих проявление жизнедеятельности. Отсутствием должного внимания к проблеме формирования единого профилактического пространства в образовательных организациях со стороны руководителей субъектов можно объяснить неисполнение приказа Минздрава Узбекистана о формировании работоспособных отделений, могущих осуществлять профилактику школьно-обусловленных и хронических неинфекционных заболеваний детей, формирование здорового образа жизни детей по территориальному принципу в отношении обучающихся дошкольных образовательных организаций и учащихся школ и организаций среднего профессионального образования. Установлено, что сравнению погодом количество детей с гармоничным развитием у мальчиков снизилось в 5, а у девочек в 4 из 5 обследованных возрастно-половых групп. Наряду с этим была установлена тенденция к увеличению количества детей с дисгармоничным развитием. по сравнению с их сверстниками. Кроме того установлено, что особенностями физического развития детей в сельском местность и проживающие городе: - значительное нарастание массы тела у мальчиков и девочек, с шестилетнего

возраста и максимальное нарастание длины тела, окружности грудной клетки в этот же возрастной период.

Выводы

Результаты проведенного исследования физического развития определение гармоничности развития детей показали, что в настоящее время при сохраняющихся основных закономерностях роста и развития можно говорить о процессе ретардации. О чем свидетельствует смещение второго ростового сдвига на более поздний возрастной период. Система формирования здорового образа жизни детей, призванная в комплексе влиять на стиль поведения и образ жизни подрастающего поколения, в должной мере не функционирует ни на уровне образовательных учреждений, ни на уровне муниципалитетов. Выявленные различия антропометрических показателей детей города, области демонстрируют необходимость создания региональных нормативов (стандартов) для оценки физического развития детей и подростков крупных городов и сельской местности.

Список литературы:

1. Н. Воспитание ребенка-дошкольника: развитие организованного, самостоятельного, инициативного, не болеющего, коммуникативного, аккуратного. Расту здоровым: программно-метод. пособие для педагогов ДООУ. М.: Академия, 2003. 198 с.
2. Кузнецова М. Н., Змановский Ю. Ф., Алымкулов Р Д. Профилактика острых респираторных заболеваний в дошкольных учреждениях // Здоровый дошкольник. Социально-оздоровительная технология 21 века. М., Аркти, 2000. С. 66-70.3
3. Баранов А.А., Кучма.В.Р., Сноблина Н.А.- физическое развитие детей и подростков на рубеже тысячелетий, М.НЦЗД РАМН 2008. 216 стр.
4. Баранов А.А, Кучма В.Р., Сухарева Л.М. Универсальная оценка физического развития младших школьников: пособий для медицинских работников М.НЦЗД РАМ,210 стр.

5. Валина С.Л., Устинова О.Ю., Ивашева Ю.А. Сравнительная оценка уровня физического развития детей посещающих дошкольные образовательные учреждения с различной наполняемостью. Перим 2006.
6. Дедов И.И., Петеркова В.А. Федеральные клинические рекомендации поведению детей с эндокринными заболеваниями. М.практика 2014 163-182стр
7. Кучма В.Р. – стратегия развития популяционной и персон.. гигиены детей и подростков (здоровье населения и среда обитания 2017 номер 8. С 7-10)
8. Manasova I.S., ACADEMICIA An International Multidisciplinary Research Journal. ANALYSIS OF WORKING CONDITIONS BY PARAMETERS OF THE PHYSIOLOGICAL STATE OF WORKERS COTTON PLANT 10.5958 / 2249-7137.2020.01634.1
9. 8.Kasimov H.O., Manasova I.S., Nazarov S.E., Jumaeva Z.J., Nurova Z.H. Occupational hygiene in field farming // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. Great Britain. - 2020. • - • No. 9.- P. 3830-3838.
10. 9.MANASOVA I.S., Yadgarova Sh.S., Analysis of Indicators of Ghysical Development of Preschool children // CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES. Volume; 02 Issue; 02 / march-april 2021 ISSN; 2660-4159. 154-157.
11. 10.MANASOVA I.S., Mansurova M.Kh., Youth's Look For A Healthy Lifestyle // CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES. Volume: 02 issue: 02 March –april2021 ISSN; 2660-4159.P.149-153.
12. MANASOVA I. S., Doktor Axborotnomasi. ANALYSIS OF STUDENTS 'OPINIONS ON THE BASIC COMPONENTS OF HEALTHY LIFESTYLE 2021, No. 1 (98) ISSN 2181-466X.
13. MANASOVA I .S., TIBBIYOTDA YANGI KUN Miya qon tomiridan keyin bemorlarni Reabilitatsiya qilish2 (34/1) 2021 ISSN 2181-712X