

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И СТРУКТУРЫ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ШКОЛЬНИКОВ 7, 9, 11 КЛАССОВ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

*Балахонова Я.И., Бродянская Л.В., Болурова Р.А., Карпова Н.А., Кулаева Д.С.,
Решетников Н.А., Дьячкова А.В.*

Научные руководители: к. м. н., доцент Лагно О.В., врач Ашмарина С.С.

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми, СПб ГБУЗ
«Детская городская поликлиника № 44»

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: продиктована необходимостью выявления состояния физического развития (ФР) и структуры хронической патологии у школьников.

Цель исследования: оценка ФР и определение структуры хронической патологии у школьников 7, 9, 11 классов центрального района г. Санкт-Петербурга.

Материалы и методы: на базе «ДГП № 44» было проведено измерение антропометрических показателей, АД, ЧСС и динамометрии у 63 детей 13–17 лет (32 девочки, 31 мальчик) центрального р-на г. СПб. Оценка ФР проводилась непараметрическим методом с определением центильного коридора (ц. к.) [1, 2]. Данные были обработаны статистически.

Результаты. Темп ФР 46% школьников соответствует их календарному возрасту (4 ц. к.). 14,4% школьников имеют высокий уровень ФР (6, 7 ц. к.), 20,6% детей отстают в ФР (1, 2 ц. к.). У 19% детей — дисгармоничное ФР. В группе школьников 13 и 17 лет показатели динамометрии обеих рук у мальчиков и девочек находятся в 4 ц. к. В группе 15 лет у мальчиков данные показатели находятся в 1, 2 ц. к., у девочек — в коридоре 4 ц. к.. В структуре хронической патологии ведущее место занимают костно-суставные (55%), зубочелюстные (11%), ЛОР (12%) и офтальмологические патологии (11%), далее сердечно-сосудистые (4%), эндокринные (3%), неврологические и кожные патологии (по 2%). У 3 детей (4,7%) из всех возрастных групп показатели артериального давления (АД) находились в 6 ц. к. В 7 классах у 3 девочек с дефицитом массы тела выявлено пониженное АД (11,5%). В 11 классе выявлен 1 школьник (4,3%) с пониженным АД и 3 — с повышенным АД (13%). У большинства школьников 11 класса (82,7%) показатели АД находятся в 4 ц. к.

Выводы. Комплексный анализ ФР школьников 13–17 лет свидетельствует о том, что уровень ФР и гармоничность соответствуют возрасту только у 46% исследуемых детей. Дисгармоничное развитие у девочек встречается чаще в 3 раза, чем у мальчиков. Результаты динамометрии показали, что у мальчиков 9 классов, обучающихся в муз.лицее, самые низкие показатели. При проведении проф.осмотра у 11% детей выявлено отклонение АД от нормы. В структуре хронической патологии первое место занимают костно-суставные, зубочелюстные, ЛОР и офтальмологические патологии. У школьников 7 класса в 8 раз больше выявлено зубочелюстных патологий, чем у школьников 9 классов и в 2 раза больше, чем у школьников 11 классов.

Литература

1. Пропедевтика детских болезней // А.В. Мазурин, И.М. Воронцов. 2-е изд. СПб.: Фолиант, 2000. С. 419–425.
2. Оценка основных антропометрических показателей и некоторых физиологических параметров у детей Северо-Запада. Методические рекомендации // Под ред. проф. В.В. Юрьева. СПбГПМА, 1997. С. 27–30.