

Нурмаев Ф.Б.

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2020 №4

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI AXBOROTNOMASI



ВЕСТНИК

ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ С ИСКУССТВЕННЫМ И ЕСТЕСТВЕННЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ

Нуржанов Б.Б.

ТАБИИЙ ВА СУНЪИЙ ОВҚАТЛАНТИРИШДА БЎЛГАН КЎКРАК ЁШИДАГИ БОЛАЛАРДА АНТРОПОМЕТРИК КЎРСАТКИЧЛАРНИ ЁШГА БОҒЛИҚ ҲОСИЛИ

Нуржанов Б.Б.

AGE FEATURES OF ANTHROPOMETRIC INDICATORS IN CHILDREN WITH ARTIFICIAL AND NATURAL FEEDING

Nurzhanov B.B.

Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии

Максад: замонавий боланинг юз скелетининг ўсиши, ривожланиши ва ҳолатини ўрганиш тиббиётда антропометрик диагностика ва реконструкция усуллари ишлаб чиқиш ва такомиллаштириш, умуртқали аномалиялар ва травматологик касалликнинг олдини олиш ва даволашнинг янги принципларини асослаш учун назарий ва услубий асос бўлиши мумкин. Замонавий ортопедик даволашда асосий вазифа индивидуалликни ҳисобга олган ҳолда керакли натижаларга эришишдир.

Калим сўзлар: антропометрик кўрсаткичлар, болалар, сунъий овқатланиш, табиий овқатланиш, гўдак.

Objective: The study of the growth, development and condition of the facial skeleton of a modern child can be the theoretical and methodological basis for the development and improvement of anthropometric methods of diagnosis and reconstruction in medicine, the substantiation of new principles for the prevention and treatment of vertebral abnormalities and trauma diseases. In the modern concept of orthopedic treatment, the main task is to achieve the de-sired results, taking into account individuality.

Key words: anthropometric indices, children, artificial and natural feeding, infancy.

Сувеличением возраста у ребенка происходят различные изменения в организме, у здоровых детей I и II периода детства они зависят от вида кормления и связаны с климатогеографическими особенностями региона проживания, характером питания и сменой молочных зубов на постоянные [2,5]. Установлено, что наиболее значительный рост частоты нарушений здоровья и развития, в том числе патологии, происходит в I и II периодах детства. В годы Независимости в Узбекистане процесс преобразования системы здравоохранения возведен в ранг государственной политики. Достигнуты успехи в охране здоровья населения, снижении заболеваемости у лиц различных возрастов, в том числе первого и второго детства. Вместе с тем в системе здравоохранения остаются некоторые проблемы. Среди них важными были изучение антропометрических особенностей у детей, находившихся на искусственном и естественном вскармливании в грудном возрасте.

В стратегии действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан на 2017-2021 годы указано: «дальнейшее претворение комплекса мероприятий по укреплению здоровья семьи, охраны материнства и детства, расширению качественного медицинского обслуживания матерей и детей, оказанию им специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, снижению детской смертности». В связи с этим укрепление здоровья населения и снижение факторов, способствующих нарушений морфометрической характеристики при различных патологиях, находившихся на искусственном и естественном вскармливании в грудном возрасте, является важной задачей.

На мировом уровне составление нормативов и стандартов физического развития детской популяции обеспечивает объективный антрополого-экологический мониторинг, который отражает жизнедеятельность детей и на них воздействие многочисленных внешних факторов [3]. Знание учета пропорций лица является залогом успеха при различных медицинских манипуляциях, включая травматологическую область.

Изучение роста, развития и состояния лицевого скелета современного ребенка может явиться теоретической и методологической основой для разработки и усовершенствования антропометрических методов диагностики и реконструкции в медицине, обосновании новых принципов профилактики и лечения позвоночных аномалий и травматологических заболеваний. В современной концепции ортопедического лечения основная задача – это достижение желаемых результатов с учетом индивидуальности. Реализация вышеуказанных аспектов, разработка критериев и совершенствование прогностических подходов к диагностике определяет актуальность данной проблемы. Все вышеизложенное остается приоритетным направлением научного исследования.

Цель исследования

Изучение антропометрических параметров здоровых детей Южного Приаралья I и II периода детства с учетом вида кормления (искусственное или естественное).

Проблема изменчивости во времени антропометрических особенностей детей I и II периода детства с учетом вида кормления – искусственное или

естественное – в грудном возрасте, до настоящего времени актуальна, а факторы, влияющие на развитие данной анатомической области, полностью не изучены [3]. Известно, что на физическое развитие детей заметно влияют особенности климата, жилищно-бытовые условия, режим дня, характер питания, а также перенесенные заболевания. На темпы физического развития влияют также наследственные факторы, тип конституции, интенсивность обмена веществ, эндокринный фон организма, активность опорной двигательной системы [1,7]. Антропометрические показатели, являясь многофакторным процессом в различные возрастные периоды, в значительной степени зависят от климато-экологических факторов [6].

Одним из критериев показателей здоровья детского населения является физическое здоровье. Оценка состояния физического развития невозможна без данных антропометрических показателей различных возрастных групп. Большинство работ посвященных этой теме, ограничивались измерениями роста и массы тела [1,4]. Полноценного комплексного исследования морфометрических параметров, характеризующих физическое развитие детского населения, особенно антропометрических параметров I и II периода детства с учетом вида кормления – искусственное или естественное, не проводилось. Изучение пропорционального развития тела человека на основных возрастных этапах позволит выявить закономерности онтогенеза человека как биологического вида [2,5].

Не изучены также возрастная и половая динамика антропометрических признаков с позиции пропорционального подобию дефинитивным размерам [7]. Поэтому большое значение для медицины и педагогики имеет составление стандартов физического развития и полового созревания детей различных регионов. Разрабатываемые стандарты требуют периодического обновления в связи с процессом акселерации и соматического развития ребенка. Этиологические факторы могут воздействовать на разных этапах роста и развития организма ребенка, антропометрические измерения параметров нужно проводить на всем протяжении роста опорно-двигательного аппарата. Нарушения, допускаемые при искусственном вскармливании ребенка, могут стать причиной возникновения аномалий опорно-двигательной системы, особенно в позвоночном столбе. Нужно подчеркнуть, что в настоящее время мало работ по сравнительному изучению антропометрических параметров опорно-двигательной области детей в I и II периода детства, находившихся на естественном и искусственном вскармливании в грудном возрасте.

Материал и методы

Изучены клинические, антропометрические, рентгенографические, телерентгенографические и статистические показатели у детей I и II периода детства, находившихся на искусственном и естественном кормлении в грудном возрасте. В каждой

возрастной группе было по 100 человек. Программа исследований включала изучение антропометрических показателей (длина и масса тела, окружность грудной клетки, переднезадний диаметр грудной клетки, высота стопы, голени и бедра и др.).

Исследование проведено в центральной поликлинике г. Ургенча. Для измерения роста, массы, окружности грудной клетки, переднезаднего диаметра грудной клетки использован ростомер стандартного типа. Для измерения длины позвоночного столба, позвоночных дисков и позвоночного канала, а также соотношения между отделами позвоночника применялись, используется цифровая рентгенография, КТ, МРТ и ЯМРТ.

Результаты

Полученные результаты свидетельствуют о продолжающемся процессе формообразования и наступлении пропорциональной гармонии, региональных пропорций, выражающих соразмерность сегментов опорно-двигательного аппарата, особенно в позвонках. Полученные данные также могут быть использованы в учебном процессе при преподавании анатомии, гистологии, патологической анатомии, токсикологии, в научно-исследовательской работе в санитарно-гигиенических учреждениях.

Заключение

Разработаны компьютерные программы для определения нормального роста по антропометрическим параметрам у детей, а также оценки морфометрических показателей позвонков в зависимости от характера вскармливания.

Литература

1. Авагин А.А., Шаббаева Е.В. Морфологические параметры нижней челюсти и их прикладное значение для костной пластики // Рос. морфол. ведомости. – 1997. – №1 (6). – С. 21-26.
2. Аверьянова-Языкова Н.Ф. Возрастные изменения формы и сводов стопы в процессе постнатального онтогенеза // Морфология. – 1996. – Т. 09, №2. – С. 28.
3. Аверьянова-Языкова Н.Ф. Изменение высоты сводов и толщины мягких тканей подошвенной поверхности стопы у детей и подростков от 8 до 16 лет по данным рентгенографии // Морфология. – 2002. – Т. 12, №2-3. – С. 6.
4. Кузмичев Ю.Г., Орлова М.И., Бурова О.Н. и др. Оценочные таблицы физического развития доношенных новорожденных детей г. Нижнего Новгорода // Врач-аспирант. – 2013. – №4.3 (59) – С. 494-498.
5. Пырьева Е.А. Вскармливание детей первого года жизни: новые возможности // Вопросы современной педиатрии. – 2012. – Т. 11, №3. – С. 83-86.
6. Fleischman E.K. Innovative application of bar coding technology to breast milk administration // J. Perinat. Neonat. Nurs. – 2013. – Vol. 27. – P. 145-150.
7. von Bonsdorff M.B., Rantanen T., Sipilä S. et al. Birth size and childhood growth as determinants of physical functioning in older age: the Helsinki birth cohort study // Amer. J. Epidemiol. – 2011. – Vol. 174. – P. 1336-1344.

**ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ
АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У
ДЕТЕЙ С ИСКУССТВЕННЫМ И ЕСТЕСТВЕННЫМ
ВСКАРМЛИВАНИЕМ**

Нуржанов Б.Б.

Изучены показатели, характеризующие развитие и состояния лицевого скелета современного ребенка, которые могут стать теоретической и методологической основой для разработки и усовершенствования антропометрических методов диагностики и

реконструкции в медицине, обосновании новых принципов профилактики и лечения позвоночных аномалий и травматологических заболеваний. Основная задача современной концепции ортопедического лечения – достижение желаемых результатов с учетом индивидуальности.

Ключевые слова: антропометрические показатели, дети, искусственное и естественное вскармливание, грудной возраст.



Расулов С.К., Бобомуратов Т.А., Данилова Е.А. ЗНАЧЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МАКРО- И МИКРОЭЛЕМЕНТНОГО СОСТАВА ДИЕТЫ С ЦЕЛЬЮ НУТРИЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА В ГРУППАХ РИСКА В СИСТЕМЕ «МАТЬ-РЕБЕНОК»	161
Расулова Н.Ф., Джалилова Г.А., Мухамедова Н.С. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПЛАНИРОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	165
Саломова Ф.И., Садуллаева Х.А., Шарипова С.А., Шеркузиева Г.Ф., Мухамедова С.Э., Абдукадирова Л.К. ТОШКЕНТ ШАҲРИ ЮНУСОБОД ТУМАНИ МАКТАБГАЧА ТАЪЛИМ МУАССАСАЛАРИ ТАРБИЯЛАНУВЧИЛАРИНИНГ ТИББИЙ КЎРИК НАТИЖАЛАРИНИ АСОСИДА КАСАЛЛАНИШИ	168
Турниёзова В.М. МОНИТОРИНГ ПОТРЕБЛЕНИЯ ЖИРОВ И МАСЕЛ СРЕДИ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА	173
Shamuratova N. Sh. TIBBIYOTDA SORGHUM (OQ JO'XORI) MANsulOTINING AMALIY SAMARASI.....	175
Yusupova O.B., Sobirova S.J. HYGIENS RESULTATS OF SCHOOLS SCHEDULE.....	178
ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ	
Асадов Р.Х. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РАЗВИТИЯ СЛУЖБЫ ГЕМОДИАЛИЗА В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН	180
Зокирходжаев Ш.Я. КОРОНОВИРУС ИНФЕКЦИЯСИ ПРОФИЛАКТИКАСИ ВА ДАВОЛАШДА ОРГАНИЗМНИНГ ИММУНОБИОЛОГИК ХУСУСИЯТИНИ ОШИРУВЧИ ОВҚАТЛАНИШ МАЖМУАСИ	183
Мухамедова Н.С., Расулова Н.Ф., Джалилова Г.А. РОЛЬ ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	188
Назарова С.К., Файзиева М.Ф. ОБ АКТУАЛЬНЫХ ВОПРОСАХ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ВЕРТИКАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ПЛОДА	192
Нармухамедова Н.А. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ	196
Ниязметов М.Р., Дусчанов Б.А., Бобожанов У.А. БОШ МИЯНИНГ ҚОН ТОМИРЛИ КАСАЛЛИКЛАРИ ТАБИАТИНИ СИСТЕМАЛИ ИЗОҲЛАШ ВА УНИНГ ПРОФИЛАКТИКАСИДА УМУМИЙ АМАЛИЁТ ШИФОКОРИНИНГ РОЛИ	200
Нуржанов Б.Б. ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ С ИСКУССТВЕННЫМ И ЕСТЕСТВЕННЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ	203
Юлдашева С.Х., Хамидова Г.С. КЛИНИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ПОРАЖЕНИЮ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ	206