

дальнейшего развития.

Выводы

При оценке годовых приростов ДТ у воспитанников детского дома было выявлено более интенсивное прибавление длины тела за первый год обучения (2010–2011 гг.) — 5,95 см, с последующим приростом по 5,19 см и 4,83 см за год. Установлено соответствие прибавок длины тела воспитанников детского дома нормативным величинам и современным литературным данным по развитию детей и подростков г. Гомеля.[1] Это свидетельствует о гармоничности протекания процессов роста у воспитанников детского дома, служит одним из критериев их физического здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мельник, В. А. Таблицы оценки физического развития школьников г. Гомеля / В. А. Мельник, Н. В. Козакевич, А. А. Козловский. — Гомель: ГомГМУ, 2012. — С. 3–14.
2. Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков / В. Р. Кучма. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

УДК 613.955-055.15

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПРОЦЕССОВ РАЗВИТИЯ МАЛЬЧИКОВ 6–7 ЛЕТ ВТОРОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ РАЗНЫХ УСЛОВИЙ ПРЕБЫВАНИЯ

Фролова М. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. В. Карташова

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Процессы развития рассматриваются как важные показатели здоровья, питания и уровня двигательной активности, особенностей метаболизма организма. Гигиеническая оценка показателей МТ в сигмальных отклонениях несколько отличается от центильного метода, который более детально характеризует индивида и коллектив в целом [1, 2, 3].

Цель

Изучить и оценить процессы развития мальчиков 6–7 лет 2-й группы здоровья разных условий пребывания.

Материалы и методы исследования

Под наблюдением находились мальчики первого года обучения 2-й группы здоровья. Мальчики детского дома (Д/д) и домашние (Д/у) обучались в одной и той же школе в г. Гомеле в 3-х параллельных классах. Соответственно 25 мальчиков Д/д и 29 мальчиков Д/у. Дети, проживающие в сельской местности (пригороде) — Д/с, составили группу в 23 ученика. Санитарно-гигиенические условия пребывания в классах и программа обучения были однотипны.

В методы исследования входили соматометрические измерения, статистическая обработка полученных результатов с использованием программы «Microsoft Excel 2010».

Результаты и их обсуждение

Сравнительные показатели количественного распределения обследованных мальчиков по массе тела (МТ) представлены в таблице 1.

Гигиеническая оценка процессов развития мальчиков 2-й группы здоровья по критериям МТ в сигмальных отклонениях позволяет говорить о соответствии их возрастным нормам в большинстве случаев ($M \pm \delta$). Масса тела у 17 мальчиков Д/д по шкале регрессии определилась в $M \pm \delta$. Соответствующее фактическое распределение массы тела у учеников Д/у воспитания наблюдалось у 26, а среди детей Д/с у 15 мальчиков. Превышение показателей массы тела ($M > +\delta$) отмечено у 2-х учеников Д/д и у 5 детей Д/с.

Аналогичного явления у мальчиков Д/у проживания не выявлено.

Отставание в развитии по показателям МТ и энергетический дисбаланс отмечены у шести детей Д/д, у 3-х мальчиков Д/у и также у 3-х учеников Д/с.

Таблица 1 — Количественное распределение мальчиков Д/д, Д/у, Д/с по МТ в сигмальных отклонениях и центилях

Показатели	Количество детей								
	$M \pm \delta$	$M > + \delta$	$M > - \delta$	$25 < P < 75$	$P > 75$	$10 < P < 25$	$3 < P < 10$	$P < 3$	$P > 90$
МТ, кг; Д/д	17	2	6	14	2	7	2	—	—
МТ, кг; Д/у	26	-	3	20	3	5	1	—	—
МТ, кг; Д/с	15	5	3	10	2	5	1	—	5
Всего, абс	58	7	12	44	7	17	4	—	5
Всего, %	75,32	9,09	15,59	57,14	9,09	22,08	5,19	—	6,5

Оценка процессов развития мальчиков второй группы здоровья при центильном распределении позволило детализировать индивидуальную картину этого процесса. Количество мальчиков с развитием в $25 < P < 75$ составило только 14, 20 и 10 детей соответственно Д/д, Д/у и Д/с проживания. Наличие дефицита массы тела в $10 < P < 25$ и $3 < P < 10$ определено уже у 9 учеников Д/д, у 6 мальчиков Д/у и шести детей Д/с. Положительный энергетический баланс ($P > 75$) выявлен у 2-х мальчиков Д/д, 3-х учеников Д/у и 2-х детей Д/с. Избыток массы тела ($P > 90$) был выявлен у 5 учеников Д/с.

При оценке экстенсивных показателей процессов развития было выявлено, что они соответствовали возрастным нормам при оценке МТ в $M \pm \delta$ у мальчиков Д/д, Д/у и Д/с в 68, 89,66 и 65,22 % соответственно. Значительные различия выявлены в энергетическом дисбалансе ($M > -\delta$): 24 % у детей Д/д, 10,34 % мальчиков Д/у и 13,04 % учеников Д/с. Превышение массы тела ($M > + \sigma$) было выявлено у 21,74 % детей Д/с и только у 8 % мальчиков Д/д.

Выводы

Таким образом, констатировано соответствие процессов развития у более половины всех первоклассников. Увеличение массы тела свыше возрастных нормативов преобладает у сельских первоклассников. Отставание процессов развития от средневозрастных величин преобладает у воспитанников детского дома.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гиндюк, Н. Т. Физическое развитие первоклассников / Н. Т. Гиндюк // Сборник научных трудов Республиканской научно-практической конференции «Здоровье и окружающая среда». — Минск, 2008. — Вып. 12. — С. 520–525. УДК 572.512.3:613.95

ГОДОВЫЕ ПРИБАВКИ МАССЫ ТЕЛА У ВОСПИТАННИКОВ ДЕТСКОГО ДОМА

Фролова М. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. В. Карташева

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Индивидуальную оценку развития и здоровья растущего организма целесообразно проводить по годовым прибавкам длины тела и массы тела. Они отражают закономерности процессов роста и развития детей, тесно связаны с биологическим возрастом и используются при оценке уровня физического развития и здоровья [1, 3].

Цель

Изучить и провести оценку годовых прибавок массы тела у воспитанников детского дома.

Материалы и методы исследования