

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ СОВРЕМЕННЫХ ДЕВУШЕК-ПОДРОСТКОВ Г. БИШКЕК

Атамбаева Р.М., Исакова Ж.К., Аман кызы Ж.,
Жумакеева Э.К., Сокубашева Б.К.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева
Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме: В статье представлены результаты сравнительной оценки физического развития и состояния здоровья девушек-подростков 15-18 лет, учащихся общеобразовательных учреждений (школ, школ-гимназий и профессиональных лицеев). Выявлено, что в школах-гимназиях больше девушек, имеющих отклонения в физическом развитии. Признаны относительно здоровыми лишь 49,5% обследованных девушек.

Ключевые слова: девушки-подростки, общеобразовательные учреждения, физическое развитие, внутренние мигранты, состояние здоровья, заболеваемость.

БИШКЕК Ш. ЗАМАНБАП ӨСПҮРҮМ-КЫЗДАРЫНЫН ФИЗИКАЛЫК ӨНҮГҮҮСҮНҮН ЖАНА ДЕН- СОЛУГУНУН АБАЛЫНА БАА БЕРҮҮ

Атамбаева Р.М., Исакова Ж.К., Аман кызы Ж.,
Жумакеева Э.К., Сокубашева Б.К.

И.К. Ахунбаев атындагы мамлекеттик медициналык академия
Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду: Бул макалада жалпы билим берүү окуу жайларында (мектептерде, мектеп-гимназияларда жана профессионалдык лицейлерде) окуган 15-18 жаштагы өспүрүм-кыздардын физикалык өнүгүүсүнө жана ден-соолугунун абалына салыштырмалуу баа берүүсүнүн жыйынтыктары берилген. Мектеп-гимназияларда көпчүлүк кыздардын физикалык өнүгүүсүнөн четтөөсү аныкталган. Өспүрүм-кыздардын 49,5 пайызы эле ден-соолугу чың деп табылды.

Негизги сөздөр: өспүрүм-кыздар, жалпы билим берүү окуу жайлар, физикалык өнүгүү, ден-соолук абалы, орууга чалдыккандык.

ASSESSMENT OF PHYSICAL DEVELOPMENT AND STATE OF HEALTH OF MODERN TEENAGE GIRLS OF THE CITY OF BISHKEK

Atambaeva R.M., Isakova J.K., Amankyzy J.,
Jumakeeva E.K., Sokubasheva B.K.

I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy
Bishkek, Kyrgyz Republic

Resume: This article shows the results of comparative assessment of physical development and state of health of 15-18 years old teenage girls, pupils of general education institutions (schools, gymnasiums and professional lyceums) are given. There are girls with deviation in physical development in gymnasiums. Only 49,5% surveyed girls are recognized rather healthy.

Key words: teenage girls, general education institutions, internal migrant, physical development, state of health, incidence.

Введение: Одним из основных показателей состояния здоровья подрастающего поколения является физическое развитие детей и подростков. Уровень физического развития зависит от факторов внешней среды, что было доказано многочисленными исследованиями как отечественных, так и зарубежных авторов [1;2].

Физическое развитие детей подвержено колебаниям в зависимости от географических,

этнических, климатических, социальных, экологических, биогенных и других факторов [6].

По данным медицинских осмотров увеличивается число детей и подростков с низким уровнем физического развития: дефицитом массы тела, низкорослостью, гипертонией [3]. За последнее десятилетие отмечено снижение абсолютно здоровых девочек с 28,6% до 6,3%, а

общая заболеваемость девушек 15-17 лет выросла на 32,2% [9]. У 60-70% школьниц-подростков имеются хронические заболевания, в том числе сочетание нескольких из них – у 25% [4;7].

В большинстве стран отмечается рост заболеваемости детей, ухудшение соматического и репродуктивного здоровья подростков [10].

В условиях современной демографической ситуации в Кыргызской Республике также наблюдается снижение численности девочек и девушек-подростков 10-19 лет за период с 2007-2011 гг., а также уменьшение их доли от общей численности населения (с 21,5% до 18%) [5].

Материалы и методы: Проведено изучение физического развития (соматометрия) и образа жизни методом анонимного анкетирования у 2304 девушек-подростков 15-18 лет, учащихся общеобразовательных учреждений города Бишкек профессиональных лицеев (414 дев.), школ-гимназий (790 дев.) и общеобразовательные школы (1100 дев.). Учащиеся профессиональных лицеев были приезжими из разных регионов КР, внутренние мигранты, так как учебная миграция важная составляющая структуры населения.

С целью оценки состояния здоровья проведены обследования при медицинских осмотрах у 591 девушек-подростков, при этом определена соматическая и гинекологическая заболеваемость у старшеклассниц и ее структура.

Проведен анализ и обработка материалов официальных статистических данных министерства здравоохранения КР и департамента здравоохранения г. Бишкек, с 2006 по 2012-г. Данные исследования обрабатывались по программам AnalysisToolPack – VBA, EXCEL – 5,0.

Результаты и обсуждение: В ходе исследований по оценке влияния на состояние здоровья различных факторов учебной среды и методом опроса образа жизни у девушек – подростков были выявлены: неудовлетворительные санитарно-гигиенические условия внутришкольной среды (превышение вместимости, недостаточные площади учебных помещений, нарушения воздушно-теплого, светового режима и др.), несоблюдение режима дня, большие суммарные учебные нагрузки и т.п.

В проведенных нами исследованиях, в среднем лишь чуть более половины (58%) девушек-учащихся имели школьную парту и стул, по высоте, соответствующее их

антропометрическим параметрам.

Результаты гигиенической оценки домашних письменных столов, за которыми девушки-учащиеся делают уроки свидетельствуют, что в среднем 70% девушек-старшеклассниц имеют домашнюю удобную учебную мебель; 12% девушек имеют свой рабочий письменный стол, но им не удобно за ним сидеть; до 14% девушек любят делать уроки сидя в кресле, на диване, на постели; а 8% девушек-учащихся проф. лицеев не имеют вообще учебной мебели и делают уроки, где придется.

Наиболее значительные несоответствия в организации рабочих мест девушек-учащихся определялись в учебно-производственных мастерских проф. лицеев и в цехах на базах практики швейной фабрики, где характерной особенностью учебного процесса является длительное пребывание в нерациональной вынужденной рабочей позе сидя.

В связи с этим были изучены особенности физического развития как наиболее чувствительного показателя здоровья у современных девушек-учащихся в общеобразовательных учреждениях трех типов:

1. Общеобразовательные школы, где обучение проводится по стандартным программам;

2. Школы-гимназии, где обучение проводится по инновационным программам с повышенной учебной нагрузкой;

3. Профессиональные лицеи, где обучение предполагает освоение программ средней общеобразовательной школы и начального профессионального образования. Для исследований были отобраны лицеи, обучающие девушек-швей и портных.

Полученные результаты доказывают необходимость проведения исследований показателей физического развития и сравнительной оценки показателей роста и развития девушек – учащихся различных образовательных учреждений и разных регионов страны.

Выявлено, что девушки – учащиеся профессиональных лицеев имеют рост ниже, чем у школьниц, но масса тела у них достоверно выше. Так в 18 летнем возрасте у лицеисток длина тела $161,8 \pm 0,4$ см, а у школьниц и гимназисток – $162,8 \pm 0,7$ см и $164,7 \pm 0,5$ см соответственно; а масса тела соответственно

56,3±0,8кг и 54,0±0,7кг и 54,6±0,4кг у школьников и гимназисток.

Существенное значение в оценке физического развития имеют данные, свидетельствующие о пропорциональности физического развития (по длине и массе тела), полученные путем индивидуального анализа гармоничности развития.

При оценке физического развития выделяют три условные группы:

1 группа - с нормальным (гармоничным) физическим развитием;

2 группа – с отклонениями в физическом развитии I степени за счет дефицита или избытка массы тела и II степени за счет резкого дефицита или избытка массы тела (ухудшенное или плохое физическое развитие);

3 – группа – с общей задержкой физического развития (низкий рост).

Результаты анализа показали, что отклонения в физическом развитии наиболее распространены среди девушек-учащихся гимназий: лишь 62 девушки из 100 обследованных относятся к группе с нормальным гармоничным развитием. Лучше показатели у девушек общеобразовательных школ – 69 девушек и в проф. лицеях – 63 девушки из 100 обследованных имеют гармоничное физическое развитие. Однако, статистический анализ показал, что выявленные различия недостоверны ($P > 0.05$).

Следует также отметить, что к концу обучения во всех обследуемых коллективах уменьшается число девушек, имеющих гармоничное развитие. Наиболее это выражено у девушек-гимназисток: с 67,9% у 15-летних до 49,2% у 18-летних девушек, что, по-видимому, объясняется самой высокой учебной нагрузкой в неделю, чем в школах и проф. лицеях.

Также к концу обучения значительно возрастает число девушек, имеющих дефицит массы тела во всех обследуемых учреждениях: в гимназиях – с 19,4% у 15-летних девушек до 27,7% - у 18 летних девушек ($P < 0,05$); в школах – с 15,6% до 17,2% ($P < 0,05$); в проф. лицеях – с 6,0% до 9,0% ($P < 0,05$).

Девушек, имеющих избыточную массу тела (лишний вес) больше выявлено среди учащихся проф. лицеев (в среднем 21,1%), по сравнению с гимназистками и школьницами – 13,3% и 11,3% соответственно.

Таким образом, в школах – гимназиях выявлено больше девушек-учащихся, имеющих

дисгармоничное физическое развитие и с дефицитом массы тела.

Данные настоящих исследований по оценке физического развития девушек-учащихся 15-18лет вошли в «Стандарты физического развития детей школьного возраста (7-18лет) г. Бишкек» [8].

Данные проведенного медицинского осмотра у 591 девушек в возрасте 17-18лет представлены соматической патологией и гинекологической заболеваемостью. Выявлено, что 299 девушек-подростков (50,5%) имели различные заболевания, следовательно только 49,5% из всех обследованных можно считать относительно здоровыми.

По результатам анализа состояния здоровья соматическую патологию имели 230 девушек (76,9%), гинекологические заболевания выявлены у 52 девушек (17,4%), а сочетанную патологию имели 17 девушек (5,7%). В структуре заболеваемости преобладали болезни глаза с нарушением зрения, проявляющиеся в основном миопией и нарушением аккомодации – у 118 девушек (39,4%). На втором месте заболевания нервной системы (у 60 девушек – 20,0%), на третьем месте – болезни системы крови и кровообращения (преимущественно – анемия) – у 32 девушек (10,7%).

Оценка состояния репродуктивного здоровья показала, что из общего числа обследованных 52 девушки (8,7%) имеют различные нарушения менструальной функции, в структуре которых преобладает альгодисменорея – у 20 девушек (38,4%).

Выводы: исследования показали, что к концу обучения во всех обследуемых коллективах уменьшается число девушек, имеющих гармоничное развитие. Также к концу обучения возрастает число девушек, имеющих дефицит массы тела, наиболее это выражено у девушек школ-гимназии – до 27,7%, по сравнению со школьницами и лицейскими – 17,2% и 9% соответственно.

Проведенный анализ данных медицинского осмотра девушек-подростков выявил относительно высокий уровень общей и гинекологической заболеваемости старшеклассниц, в структуре которой преобладают нарушения зрения, болезни нервной системы и заболевания крови и кровообращения. Нарушение менструальной функции отмечено у каждой восьмой девушки-подростка.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о снижении репродуктивных возможностей у современных девушек-подростков и необходимости активации и диагностических, профилактических и лечебных мероприятий в работе подростковой службы. Усилить роль и значение гигиенического воспитания по формированию здорового образа жизни у детей и подростков.

Литература:

1. Абдылдаева А.А. Влияние средовых факторов на физическое развитие детей Кыргызстана: Автореф. дис.... канд. мед. наук. - Бишкек, 2009. - 22с.
2. Баранов А.А., Кучма В.Р., Скоблина Н.А. Физическое развитие детей и подростков на рубеже тысячелетий. // М.: НЦЗД РАМН, 2008. - 216с.
3. Горелик В.В. Оценка физического развития и здоровье школьников общеобразовательной школы. // Вестник ОГУ.-2010, №6. С. 69-73.
4. Журавлева И.В. Репродуктивное здоровье подростков и проблемы полового просвещения. // Социология здоровья и медицины, 2004.-С. 133-142.
5. Здоровье населения и деятельность организаций здравоохранения. Бишкек, 2008-2012гг.
6. Каракеева Г.Ж. Состояние здоровья детей из многодетных семей: Автореферат дис. ... канд. мед. наук. Бишкек, - 2012. 22 с.
7. Лебедева М.Г. Хамошина М.Б., Чакчурина И.А. и др. Репродуктивный потенциал России: статистика, проблемы, перспективы // Охрана репродуктивного здоровья – будущее России: матер. Всеросс. конф. с международн. участием, посв. десятилетю кафедры акуш. и гинек. медицинского факультета Белгородского государственного университета.- Белгород, 2010.-С. 165-167.
8. Стандарты физического развития детей школьного возраста (7-18 лет) г. Бишкек. Методические рекомендации. Бишкек, - 2013, - 64с.
9. Уварова Е.В. Репродуктивное здоровье девочек России в начале 21-века. //Акушерство и гинекология.-2006. Приложение-С.27-30.
10. Узакбаев К.А. Охрана здоровья детей и подростков: проблемы и перспективы развития. // Здоровье матери и ребенка. -2013.-Т.5. - №1.-С. 3-9.