

МОРФОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЛИЦ МУЖСКОГО ПОЛА В ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ И ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛИЗМЕ

Раджабов А.Б.

<https://orcid.org/my-orcid?orcid=0000-0003-2945-8560>

Бухарский государственный медицинский институт

Резюме

В статье приведены результаты антропометрического исследования, в котором были изучены особенности роста и развития основных параметров физического развития с периода новорожденности до старческого возраста и их изменения при хроническом воздействии алкоголя

Ключевые слова: физическое развитие, вес тела, длина тела, окружность груди, хронический алкоголизм

ПОСТНАТАЛ ОНТОГЕНЕЗДА ВА СУРУНКАЛИ АЛКОГОЛИЗМДА ЭРКАКЛАРНИНГ ЖИСМОНИЙ РИВОЖЛАНИШ КЎРСАТКИЧЛАРИНИНГ МОРФОМЕТРИК ХУСУСИЯТЛАРИ

Раджабов А.Б.

<https://orcid.org/my-orcid?orcid=0000-0003-2945-8560>

Бухоро давлат тиббиёт институти

Резюме

Мақолада антропометрик тадқиқот натижалари келтирилган бўлиб, унда чақалоқлик давридан қариликка қадар жисмоний ривожланишининг асосий параметрларининг ўсиши ва ривожланиши хусусиятлари ва уларнинг сурункали алкоголизмда ўзгаришлари ўрганилган

Калит сўзлар: жисмоний ривожланиш, тана вазни, тана узунлиги, кўкрак қафаси айланаси, сурункали алкоголизм

MORPHOMETRIC CHARACTERISTICS OF INDICATORS OF PHYSICAL DEVELOPMENT OF MALES IN POSTNATAL ONTOGENESIS AND IN CHRONIC ALCOHOLISM

Раджабов А.Б.

<https://orcid.org/my-orcid?orcid=0000-0003-2945-8560>

Bukhara State Medical Institute

Summary

The article presents the results of an anthropometric study in which the features of growth and development of the main parameters of physical development from the period of newborn to senile age and their changes under chronic alcohol exposure were studied

Key words: *physical development, body weight, body length, chest circumference, chronic alcoholism*

Введение. Физическое развитие организма подчиняется биологическим законам и отражает общие закономерности роста и развития. Подчиняясь биологическим закономерностям, физическое развитие зависит от большого количества факторов и отражает не только наследственную предрасположенность, но и влияние на организм всех химических факторов. Физическое развитие остается одним из важнейших показателей здоровья и возрастных норм совершенствования, поэтому практическое умение правильно оценить его, будет способствовать воспитанию здорового поколения [1,2].

Изучение пропорционального развития тела человека на основных возрастных этапах позволит выявить закономерности онтогенеза человека, как биологического вида [3,4,5].

Целью исследования явилось изучение роста и развития показателей физического развития лиц мужского пола на протяжении постнатального онтогенеза и их изменений при хроническом воздействии алкоголя.

Материалы и методы. Объектом антропометрического исследования явились 654 лиц мужского пола с периода новорожденности до старческого возраста. В том числе проведена морфометрия 154 мужчин зрелого (I-II периоды) и пожилого возраста, страдающих хроническим алкоголизмом.

Была использована рекомендованная схема возрастной периодизации онтогенеза человека Института физиологии детей и подростков, принятой на VII Всесоюзной конференции по проблемам возрастной морфологии, физиологии и биохимии АПН СССР в 1965 году. Она включает 12 возрастных периодов:

- новорожденные – 0–10 дней;

- грудной возраст – 10 дней – 1 год;
- раннее детство – 1–3 года;
- первое детство – 4–7 лет;
- второе детство – 8–12 лет мальчики;
- подростковый возраст – 13–16 лет мальчики;
- юношеский возраст – 17–21 год юноши;
- первый зрелый возраст – 22–35 лет мужчины;
- второй зрелый возраст – 36–60 лет мужчины;
- пожилой возраст – 61–74 года мужчины;
- старческий возраст – 75–90 лет;
- долгожители – свыше 90 лет.

Антропометрические измерения показателей физического развития новорождённых мальчиков проводилось в родильном отделении Бухарского областного перинатального центра. Мальчиков до 16 лет обследовали в многопрофильной частной клинике «Насриддин-Шамс» г. Бухары. Взрослых мужчин старше 16 лет исследовали в Бухарской многопрофильной областной больнице и Областном наркологическом диспансере.

Измерения показателей физического развития проводили согласно методическим рекомендациям «Морфометрическая характеристика оценки физического развития детей и подростков» (Ташкент, 1998), разработанными Х.Н. Шамирзаевым, С.А.Тен и Ш.И. Тухтаназаровой.

Для измерения длины тела (роста) использовали ростомер стандартного типа. Рост тела детей до двух лет измерялся специально приспособленным ростомером, который состоял из деревянной доски длиной 80 сантиметров и шириной 40 сантиметров. Для определения веса тела, обследуемых взвешивали стандартными весами утром, натощак после опорожнения кишечника и мочевого пузыря, при этом верхняя одежда и обувь были сняты. Массу тела новорожденных и детей до 1 года измеряли на специальных медицинских педиатрических весах. Окружность грудной клетки (груди) измеряли в состоянии покоя с помощью обычной сантиметровой ленты.

Полученные при исследовании данные подвергали статистической обработке на персональном компьютере Pentium-IV с помощью программного пакета Microsoft Office Excel-2016, включая использование встроенных функций статистической обработки и BioStat для Windows (версия 2007).

Результаты исследования. Антропометрическим исследованием установлено, что у новорождённых мальчиков рост тела колеблется от 46,1 до 53,2 см, в среднем составляет $51,6 \pm 0,43$ см. Весовой показатель тела в этом возрасте находится в пределах 3,5-4,3

кг, в среднем – $4,0 \pm 0,05$ кг. Окружность грудной клетки в покое варьирует от 34,2 до 43,1 см, в среднем составляет $37,8 \pm 0,54$ см.

Исследование показало, что в грудном возрасте длина тела находится в пределах от 68,4 до 75,3 см, в среднем – $72,0 \pm 0,39$ см, темп прироста при этом равен 39,5%. Масса тела в этом возрасте варьирует от 8,4 до 11,1 кг, в среднем составляет $9,6 \pm 0,15$ кг, по сравнению с новорождённым возрастом этот показатель увеличивается в 2,4 раза. Окружность груди в паузе колеблется от 47,1 до 51,4 см, в среднем – $49,5 \pm 0,25$ см, темп прироста при этом равен 31,0%.

Установлено, что у мальчиков периода раннего детства рост тела варьирует от 79,6 до 92,6 см, в среднем составляет $87,8 \pm 0,47$ см, темп роста равен 21,9%. Вес тела у этих мальчиков находится в пределах от 12,4 до 16,3 кг, в среднем – $14,3 \pm 0,14$ кг, темп прироста этого показателя равен 49,0%. Окружность грудной клетки в покое колеблется от 48,6 до 55,8 см, в среднем составляет $51,7 \pm 0,26$ см, при этом темп роста равен 4,4%.

Исследование показало, что в первом периоде детства длина тела находится в пределах от 94,3 до 124,2 см, в среднем – $109,8 \pm 0,78$ см, темп прироста при этом равен 25,1%. Масса тела в этом возрасте варьирует от 13,4 до 31,3 кг, в среднем составляет $21,4 \pm 0,47$ кг, темп прироста при этом равен 49,7%. Окружность груди в паузе колеблется от 50,3 до 61,8 см, в среднем – $56,4 \pm 0,30$ см, темп прироста при этом равен 9,10%.

Установлено, что у мальчиков второго периода детства рост тела варьирует от 120,2 до 158,1 см, в среднем составляет $141,5 \pm 0,95$ см, темп роста равен 28,9%. Вес тела у этих мальчиков находится в пределах от 20,5 до 48,4 кг, в среднем – $33,1 \pm 0,70$ кг, темп прироста этого показателя равен 54,7%. Окружность грудной клетки в покое колеблется от 55,2 до 74,5 см, в среднем составляет $65,9 \pm 0,48$ см, при этом темп роста равен 16,8%.

Исследование показало, что в подростковом возрасте рост тела находится в пределах от 141,2 до 175,0 см, в среднем – $162,3 \pm 0,78$ см, при этом темп прироста равен 14,7%. Весовой показатель тела варьирует от 34,1 до 61,0 кг, в среднем составляет $47,6 \pm 0,62$ кг. Темп прироста этого показателя равен 43,8%. Окружность груди в паузе колеблется от 65,0 до 80,1 см, в среднем – $69,0 \pm 0,35$ см, темп прироста при этом составляет 4,7%.

Установлено, что в юношеском возрасте рост тела варьирует от 154,0 до 180,0 см, в среднем – $176,7 \pm 0,80$ см. Темп прироста этого показателя равен 8,9%. Масса тела в этом возрасте находится в пределах от 45,0 до 80,2 кг, в среднем – $65,6 \pm 1,0$ кг. Темп прироста составляет 37,8%. Окружность грудной клетки в покое колеблется от

67,0 до 93,2 см, в среднем – $76,5 \pm 0,78$ см, темп прироста этого показателя составляет 10,9%.

Исследование показало, что у мужчин первого периода зрелого возраста длина тела находится в пределах от 156,2 до 184,0 см, в среднем – $179,4 \pm 1,36$ см, темп прироста при этом составляет 1,5%. Весовой показатель тела в этом возрасте колеблется от 48,0 до 84,1 кг, в среднем – $72,3 \pm 1,77$ кг, темп прироста равен 10,2%. Окружность груди в паузе варьирует от 68,4 до 95,0 см, в среднем составляет $80,2 \pm 1,3$ см, темп прироста при этом равен 4,8%.

Установлено, что у мужчин второго периода зрелого возраста рост тела варьирует от 158,0 до 182,4 см, в среднем составляет $179,0 \pm 1,78$ см, темп прироста равен 0,1%. Масса тела колеблется от 50,4 до 86,8 кг, в среднем – $75,8 \pm 1,78$ кг, при этом темп прироста составляет 4,8%. Окружность грудной клетки в покое находится в пределах от 69,9 до 96,0 см, в среднем – $81,7 \pm 1,28$ см, темп прироста равен 1,9%.

Исследование показало, что у пожилых мужчин рост тела колеблется от 152,4 до 178,0 см, в среднем составляет $176,4 \pm 1,25$ см, по сравнению с предыдущим возрастом этот показатель уменьшается на 1,45%. Весовой показатель тела варьирует от 49,0 до 81,3 кг, в среднем – $72,4 \pm 1,58$ кг, этот параметр по сравнению со вторым периодом зрелого возраста уменьшается на 4,49%. Окружность груди в паузе находится в пределах от 66,4 до 92,0 см, в среднем составляет $78,6 \pm 1,25$ см, по сравнению с предыдущим возрастом этот показатель уменьшается на 3,79%.

Установлено, что у мужчин старческого возраста рост тела варьирует от 153,0 до 173,5 см, в среднем составляет $172,0 \pm 1,0$ см, по сравнению с пожилым возрастом этот показатель уменьшается на 2,5%. Масса тела в этом возрасте находится в пределах от 48,2 до 77,0 кг, в среднем – $68,2 \pm 1,4$ кг, по сравнению с предыдущим возрастом этот параметр уменьшается на 5,8%. Окружность грудной клетки колеблется от 62,8 до 88,0 см, в среднем составляет $73,0 \pm 1,23$ см, по сравнению с пожилым возрастом этот показатель уменьшается на 7,1%.

Антропометрическим исследованием установлено, что у мужчин первого периода зрелого возраста, страдающих хроническим алкоголизмом, рост тела колеблется от 153,0 до 180,5 см, в среднем составляет $176,0 \pm 1,35$ см. По сравнению с аналогичной группой контроля этот показатель снижается на 1,9%. Весовой показатель тела в этом возрасте находится в пределах 46,1-80,0 кг, в среднем – $69,2 \pm 1,66$ кг. По сравнению с контролем масса тела уменьшается на 4,3%. Окружность грудной клетки в покое варьирует от 64,0 до 90,7 см, в

среднем составляет $77,0 \pm 1,3$ см. При сравнении с аналогичной контрольной группой этот параметр уменьшается на 4,0%.

Исследование показало, что у мужчин второго периода зрелого возраста, страдающих хроническим алкоголизмом, рост тела варьирует от 154,0 до 179,4 см, в среднем составляет $175,1 \pm 1,24$ см. По сравнению с аналогичной группой контроля этот показатель снижается на 2,2%. Вес тела в этом возрасте находится в пределах 47,0-79,4 кг, в среднем – $71,0 \pm 1,59$ кг. По сравнению с контролем масса тела уменьшается на 6,3%. Окружность грудной клетки в покое колеблется от 65,2 до 90,0 см, в среднем составляет $76,4 \pm 0,22$ см. При сравнении с аналогичной контрольной группой этот параметр уменьшается на 6,5%.

Исследованием установлено, что у пожилых мужчин, страдающих хроническим алкоголизмом, рост тела колеблется от 149,7 до 168,0 см, в среднем составляет $167,0 \pm 0,89$ см. По сравнению с аналогичной группой контроля этот показатель снижается на 2,9%. Весовой показатель тела в этом возрасте находится в пределах от 44,0 до 73,2 кг, в среднем – $62,2 \pm 1,4$ кг. По сравнению с контролем масса тела уменьшается на 8,8%. Окружность груди в паузе варьирует от 59,2 до 84,0 см, в среднем составляет $67,0 \pm 1,21$ см. По сравнению с аналогичной контрольной группой этот показатель уменьшается на 8,2%.

Заключение. У лиц мужского пола наибольший рост параметров физического развития наблюдается в грудном возрасте, у мужчин пожилого и старческого возраста отмечается незначительное их уменьшение. У лиц с хроническим алкоголизмом наблюдается заметное отставание в развитии антропометрических параметров по сравнению с контрольной группой, наиболее это выражено в пожилом возрасте.

Использованная литература

1. Барчуков И.С. Физическая культура: учебник для студ. учреждений высш. проф. образования / И.С. Барчуков; под общ.ред. Н.Н. Маликова. – М.: Издательский центр «Академия», 2013. – 528 с.

2. Бароненко А.А. Здоровье и физическая культура студента [текст]: учебное пособие / В.А. Бароненко, Л.А. Рапопорт, ред. В.А. Бароненко. – 2-е изд., перераб. – М.: Альфа – М.: ИНФРА – М, 2010. – 336 с.: ил.

3. Большаков, А. М. Общая гигиена: учебник / А. М. Большаков. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 432 с.

4. Ланда, Б.Х. Методика комплексной оценки физической развития и физической подготовленности [Текст]: учебное пособие / Б.Х. Ланда. 3-е изд., испр. и доп. – М.: Советский спорт, 2006. 208 с.

5. Муллер А.Б. Физическая культура: учебник для вузов / А.Б. Муллер, Н.С. Дядичкина, Ю.А. Богащенко, А.Ю. Близневский, С.К. Рябина. – М.: Издательство Юрайт, 2013. – 424 с. – Серия: Бакалавр. Базовый курс.

УДК 612.171.1

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИЧИН ВАРИАБЕЛЬНОСТИ КАРДИОРИТМОГРАММЫ

Рахимжанова Ж.А. <https://orcid.org/0000-0002-4344-3712>

Хамчиев К.М. <https://orcid.org/0000-0003-3981-1751>

Ибраева С.С. <https://orcid.org/0000-0002-2256-4945>

Жиенгалиева А.К. <https://orcid.org/0000-0002-6751-7632>

Хамчиева З.К. <https://orcid.org/0000-0001-8280-9759>

¹*Медицинский университет Астана*

Резюме. В работе проведены исследования по выявлению вероятных причин высокой вариабельности показателей, получаемых при математическом анализе КРГ, и совершенствованию на этой основе методологии проведения КРГ с разработкой рекомендаций по определению нормативных показателей. Полученные результаты расширяют теоретические представления о механизмах взаимодействия регуляторных систем организма и их влияния на характер КРГ.

Ключевые слова: вариабельность сердечного ритма, кардиоритмограмма, вегетативный баланс.

KARDIORITHGRAMNING O'ZGARCHILIGI SABABLARINI O'RGANISH

¹*Raximjonova J.A. <https://orcid.org/0000-0002-4344-3712>*

¹*Xamchiev K.M. <https://orcid.org/0000-0003-3981-1751>*

¹*Ibrayeva S.S. <https://orcid.org/0000-0002-2256-4945>*

¹*Jiengaliev A.K. <https://orcid.org/0000-0002-6751-7632>*

¹*Xamchieva Z.K. <https://orcid.org/0000-0001-8280-9759>*

¹ *Ostona tibbiyot universiteti*

Резюме. Ishda CRG ning matematik tahlili natijasida olingan ko'rsatkichlarning yuqori o'zgaruvchanligining mumkin bo'lgan sabablarini aniqlash va shu asosda standart ko'rsatkichlarni aniqlash