

**АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГОЛОВЫ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО
ВОЗРАСТА СЕЛЬСКИХ РАЙОНОВ ТАШКЕНТСКОЙ ОБЛАСТИ**

Туймачев У.А., Ашуров Т.А., Рахмонов О.Р.

Ташкентский государственный стоматологический институт

✓ **Резюме**

В работе представлены данные антропометрических исследований головы детей школьного возраста сельских районов Ташкентской области. Изучено возрастная динамика показателей и определены периоды наибольшего прироста морфометрических показателей головы.

Ключевые слова: антропометрические показатели, морфометрия.

**ТОШКЕНТ ВИЛОЯТИ ҚИШЛОҚ ТУМАНЛАРИНИНГ МАКТАБ ЁШИДАГИ
БОЛАЛАРДА БОШНИНГ АНТРОПОМЕТРИК КЎРСАТКИЧЛАРИ**

Туймачев У.А., Ашуров Т.А., Рахмонов О.Р.

Тошкент давлат стоматология институти

✓ **Резюме**

Мақолада Тошкент вилояти қишлоқ туманларининг мактаб ёшидаги болаларда бошнинг антропометрик кўрсаткичлари ҳақидаги маълумотлар келтирилди. Антропометрик кўрсаткичларнинг ёшга боғлиқ динамикаси ўрганилди ва бошнинг морфометрик кўрсаткичларининг энг юқори ўсиш даври аниқланди.

Калит сўзлар: антропометрик кўрсаткичлар, морфометрия

**ANTHROPOMETRIC INDICATORS OF THE HEAD OF SCHOOL-AGE CHILDREN IN
RURAL AREAS OF THE TASHKENT REGION**

Tuymachev U.A., Ashurov T.A., Rakhmonov O.R.

Tashkent State Dental institute

✓ **Resume**

The paper presents data from anthropometric studies of the head of school-age children in rural areas of the Tashkent Region. The age-related dynamics of the indicators were studied and the periods of the greatest increase in the morphometric indicators of the head were determined.

Keywords: anthropometric indicators, morphometry.

Актуальность

Процесс роста и развития является главным индикатором состояния здоровья детей и подростков. Снижение скорости роста, изменения соотношений антропометрических параметров ребенка могут быть и единственным проявлением хронических заболеваний. В то же время определение нормативных показателей антропометрических параметров может служить основой прогнозирования патологии [3, 5, 6]. Рост и развитие ребенка определяется многофакторной системой, в основе которой лежит наследственное предрасположение, в той или иной степени подвергающееся

модификации под влиянием природной окружающей среды, включая техногенные или экологические воздействия и социальное окружение [4,7]. Детскому организму онтогенетический присущ комплекс психофизиологических адаптивных возможностей, приводящих к динамике функциональных процессов с формированием новых физиологических уровней деятельности организма.

Цель исследования: Изучение антропометрические показатели головы детей школьного возраста сельских районов ташкентской области

Материал и методы

Изучены антропометрические показатели головы в динамике у детей 7-16 лет, проживающие в сельских районах Ташкентской области. Всего обследовано более 800 детей школьного возраста. В каждую возрастную группу учащихся от 7 до 16 лет входили более 40 мальчиков и девочек.

Антропометрические исследования детей проводились апробированными методами [1,6] с учетом методических рекомендаций Н.Х.Шамирзаева и др. (Ташкент, 1998) и с использованием стандартного набора антропометрических инструментов, широко используемых в научных исследованиях.

Результат и обсуждение

Исследования показали, что у детей в возрасте от 7 до 16 лет обхватный размер головы увеличивается в 1,1 раза. При этом прирост за 9 лет составляет у мальчиков 4,8 см или 9%, а у девочек 3,3 см или 7,1%.

Максимальная прибавка размеров окружности головы у мальчиков отмечалась в 7-8 лет (на 0,9 см), 10-11 лет (на 0,8 см) и начиная с 13-летнего возраста показатель увеличивался по 0,7 см в год; у девочек наибольшее увеличение отмечено в 11-12 (на 0,7 см) и 14-15 (на 0,6 см) лет. В остальных возрастных периодах наблюдался относительно стабильный прирост окружности головы. Средние значения ежегодного прироста данного показателя составляло 0,61 см или 1,2% - среди мальчиков и 0,45 см или 0,9% - среди девочек. Прирост продольного диаметра головы за исследуемый школьный период у мальчиков составляет 2 см или 11,9%, у девочек – 1,9 см или 11,4%, т.е. этот показатель с возрастом увеличивается в 1,1 раза. Интенсивный рост продольного диаметра головы у мальчиков наблюдается в 7-8 (на 0,4 см) и 10-11 (на 0,5 см) лет, у девочек – в 8-9, 9-10 (по 0,4 см) и 12-13 (на 0,3 см) лет. В остальных возрастных периодах отмечаются низкие величины, характеризующие темп увеличения продольного диаметра головы. Средний прирост данного показателя среди детей от 7 до 16 лет составлял всего лишь 0,2 см или 1,3% в год. Вертикальный (высотный) диаметр головы от 7 до 16 лет у детей обоего пола увеличивался в 1,2 раза. За обследованный возрастной период данный диаметр головы увеличился у мальчиков на 2,7 см или 19%, у девочек – на 2,3 см или на 16,3%. Средние значения ежегодного прироста вертикального размера диаметра

головы у детей обоего пола не отличались и в среднем составляли 0,3 см или 2%. Наибольший прирост у мальчиков отмечался в возрасте 11-12 (на 0,5 см) и 13-14 (на 0,7 см) лет, у девочек – в 8-9 (на 0,5 см) и 10-11 (на 0,4 см) лет. В остальные возрастные периоды у мальчиков и девочек отмечается относительно равномерный прирост поперечного диаметра головы (от 0,1 до 0,3 см за 1 год).

Поперечный размер головы за школьные годы у детей увеличивается в 1,1 раза. Абсолютный прирост поперечного размера головы от 7 до 16-летнего возраста у мальчиков составил 1,4 см (9,9%), у девочек – 1 см (7%). При этом максимальная годовая прибавка у мальчиков наблюдалась в 8-9 (на 0,3 см) и 7-8, 9-10, 13-14 и 15-16 (по 0,2 см) лет, у девочек – в 7-8 и 9-10 (по 0,2 см) лет. В остальные периоды у детей, не зависимо от пола, увеличение поперечного диаметра головы происходит медленными темпами (от 0,05 до 0,1 см в год). Средняя величина прироста за 9-летний период у мальчиков составляла 0,16 см или 1,1%, а у девочек 0,1 см или 0,8%.

Прирост ширины основания головы за исследуемый период (от 7 до 16 лет) у мальчиков составлял 2,5 см или 20,7%, у девочек – 1,9 см или 15,6%, т.е. увеличение происходит в 1,2 раза. За школьные годы среднегодовой прирост ширины основания головы составлял 0,3 см или 2,3% - у мальчиков и 0,2 см или 1,7% - у девочек. Наиболее интенсивный прирост ширины основания головы у мальчиков отмечался в возрасте 9-10, 14-15 и 15-16 лет (по 0,4 см); у девочек – в 7-8, 9-10 и 14-15 (по 0,3 см) лет. В другие возрастные периоды у детей школьного возраста происходит равномерный прирост данного показателя (0,1-0,2 см за 1 год).

Длина основания головы от 7 до 16 лет у детей увеличивается в 1,1 раза. Абсолютный прирост за этот возрастной период у мальчиков составил 2 см или 1,8%, у девочек – 1,6 см или 10,1%. Необходимо отметить, что во все возрастные периоды (от 7 до 16 лет) у школьников обеих возрастных групп прирост происходит равномерно, без резких скачков, в среднем по 0,2 см, (от 0,1 до 0,3 см за 1 год).

У мальчиков от 7 до 16 лет абсолютный прирост нижнечелюстного диаметра головы составляет 1,9 см или 19,8%, у девочек – 1,7 см или 18,3%, т.е. данный показатель с возрастом увеличивается в 1,2 раза. Среднегодовой прирост у мальчиков и

девочек составлял 0,2 см или 2%. Максимальный прирост нижнечелюстного диаметра у мальчиков отмечается в 7-8 (на 0,4 см), 9-10 и 13-14 (по 0,3 см) лет, у девочек – в 11-12, 12-13 и 14-15 (по 0,3 см) лет. В остальные возрастные периоды у детей обоего пола прирост нижнечелюстного диаметра происходит относительно равномерно (по 0,1 и 0,2 см).

У детей школьного возраста морфологическая высота лица увеличивается в 1,3 раза. При этом абсолютный прирост за этот период составляет у мальчиков - 3,2 см и у девочек - 2,8 см или 29,1 и 26,2% соответственно. За обследованный возрастной период среднегодовой прирост у детей, не зависимо от половой принадлежности, составлял 0,3 см или 3% в год. Максимальный прирост у мальчиков наблюдался в 9-10, 12-13 (по 0,5 см) и в 14-15, 15-16 (по 0,4 см) лет; у девочек – в 7-8, 13-14 (по 0,5 см) и 9-10, 12-13 (по 0,4 см) лет. В остальных возрастных периодах у детей обоего пола прирост размеров морфологической высоты лица происходит равномерно (по 0,1-0,2 см в год).

Показатели физиономической высоты лица у детей обоего пола увеличиваются параллельно (одновременно) с морфологической высотой лица, т.е. в 1,3 раза. В возрастной период от 7 до 16 лет у мальчиков прирост составил 4,2 см или 29,6%, а у девочек – 3,6 см или 25%. Ежегодный прирост детей составлял в среднем по всем возрастным группам 0,5 см или 3,3% - среди мальчиков и 3,6 см или 2,8% в год – среди девочек.

Заключение

Таким образом, в результате анализа данных, характеризующих окружностные, диаметральные и длиннотные размеры головы и ее и лицевой части, выявлено, что из изученных 11 размерных признаков головы наибольшие изменения за школьные годы у мальчиков и девочек претерпевают такие параметры, как физиономическая (29,6 и 25%) и морфологическая (на 29,1 и 26,2% - соответственно у мальчиков и девочек) высота лица. Почти одинаковые приросты выявлены у

детей по показателям ширины основания головы (на 20,7 и 15,6%) , нижнечелюстного (на 19,8 и 18,3%) и вертикального (на 19 и 16,3%) диаметров головы. У детей от 7 до 16 лет по таким показателям как скуловой диаметр, длина основания головы, поперечный размер лба и продольной диаметр головы общие приросты варьировали от 11 до 14,9%. За обследованный возрастной период наименьшие приросты наблюдались у мальчиков и девочек по окружности (10 и 7,4%) и поперечному размеру (9,9 и 7%) головы. Следует отметить, что наблюдаемые приросты по всем размерным признакам головы в 1,1-1,4 раза выше среди лиц мужского пола.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Avtandilov G.G. Meditsinskaya morfometriya. Rukovodstvo. – М.: Meditsina, 1990. – 384 s.
2. Bukavneva N.S., Pozdnyakov A.L., Nikityuk D.B. Metodicheskiye podkhody k ispol'zovaniyu kompleksnykh antropometricheskikh metodov issledovaniya v klinicheskoy praktike. //Voprosy pitaniya. - М., 2007. - Том 76. - № 6. - S.13-16.
3. Belyakov V.A., Vasil'yev A.V. Vliyaniye zagryaznennogo atmosfernogo vozdukha na fizicheskoye razvitiye detey. //Gigiyena i sanitariya. - М., 2004. - №3. - S. 33-34.
4. Gorodkova Ye.V., Litvinova T.A. Anatomo-antropologicheskaya kharakteristika sovremennykh studentok Sibirskogo regiona. //Morfologiya. - SPb., 2010. - T. 137. - №4. - S. 59.
5. Grebennikova V.V. i dr. Gabaritnyye razmery tela i ikh dinamika u detey 7-15 let g. Noril'ska. //Sibirskoye med. obrazovaniye. - 2008. - №5. - S. 76-79.
6. Speranskiy V.S., Zaychenko A.I. Osnovy meditsinskoy kraniologii. - М.: Meditsina, 1988. – 288 s.
7. Morrison S.C., Durward B.R., Watt G.F. Prediction of anthropometric foot characteristics in children. //J. Am Pediatric Med Assoc. – 2009. – V. 99. – N. 6. – P. 497-502.

Поступило 09.10.2021