



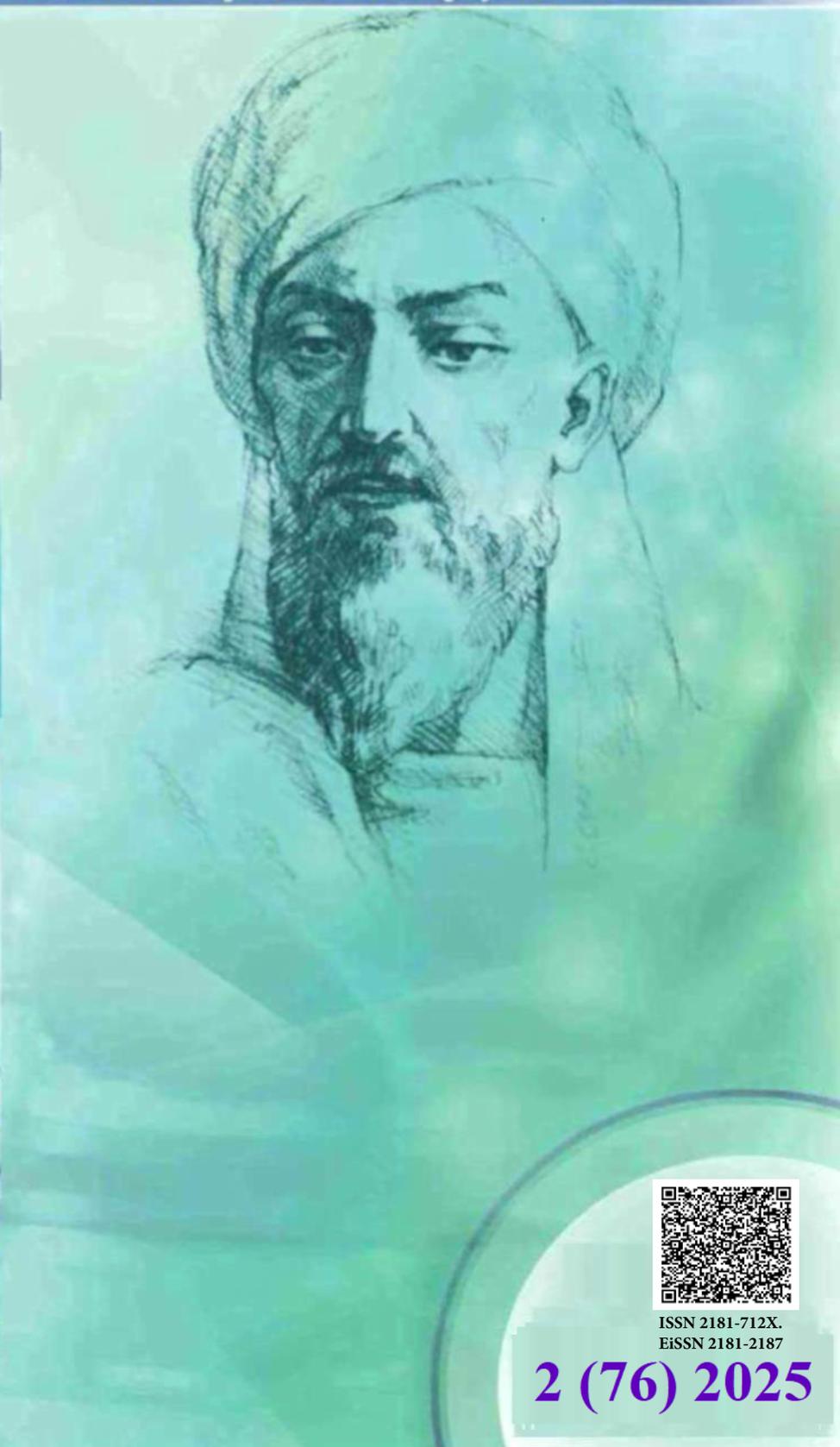
**New Day in Medicine**  
**Новый День в Медицине**

**NDM**



# TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



**AVICENNA-MED.UZ**



ISSN 2181-712X.  
EiSSN 2181-2187

**2 (76) 2025**

**Сопредседатели редакционной  
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,  
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ  
А.А. АБДУМАЖИДОВ  
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ  
Л.М. АБДУЛЛАЕВА  
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ  
М.А. АБДУЛЛАЕВА  
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ  
Б.З. АБДУСАМАТОВ  
М.М. АКБАРОВ  
Х.А. АКИЛОВ  
М.М. АЛИЕВ  
С.Ж. АМИНОВ  
Ш.Э. АМОНОВ  
Ш.М. АХМЕДОВ  
Ю.М. АХМЕДОВ  
С.М. АХМЕДОВА  
Т.А. АСКАРОВ  
М.А. АРТИКОВА  
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)  
Е.А. БЕРДИЕВ  
Б.Т. БУЗРУКОВ  
Р.К. ДАДАБАЕВА  
М.Н. ДАМИНОВА  
К.А. ДЕХКОНОВ  
Э.С. ДЖУМАБАЕВ  
А.А. ДЖАЛИЛОВ  
Н.Н. ЗОЛотова  
А.Ш. ИНОЯТОВ  
С. ИНДАМИНОВ  
А.И. ИСКАНДАРОВ  
А.С. ИЛЬЯСОВ  
Э.Э. КОБИЛОВ  
А.М. МАННАНОВ  
Д.М. МУСАЕВА  
Т.С. МУСАЕВ  
М.Р. МИРЗОЕВА  
Ф.Г. НАЗИРОВ  
Н.А. НУРАЛИЕВА  
Ф.С. ОРИПОВ  
Б.Т. РАХИМОВ  
Х.А. РАСУЛОВ  
Ш.И. РУЗИЕВ  
С.А. РУЗИБОВЕВ  
С.А.ГАФФОРОВ  
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)  
Ж.Б. САТТАРОВ  
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)  
И.А. САТИВАЛДИЕВА  
Ш.Т. САЛИМОВ  
Д.И. ТУКСАНОВА  
М.М. ТАДЖИЕВ  
А.Ж. ХАМРАЕВ  
Д.А. ХАСАНОВА  
А.М. ШАМСИЕВ  
А.К. ШАДМАНОВ  
Н.Ж. ЭРМАТОВ  
Б.Б. ЕРГАШЕВ  
Н.Ш. ЕРГАШЕВ  
И.Р. ЮЛДАШЕВ  
Д.Х. ЮЛДАШЕВА  
А.С. ЮСУПОВ  
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ  
М.Ш. ХАКИМОВ  
Д.О. ИВАНОВ (Россия)  
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)  
DONG JINCHENG (Китай)  
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)  
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)  
В.А. МИТИШ (Россия)  
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)  
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)  
А.А. ПОТАПОВ (Россия)  
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)  
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)  
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)  
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)  
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)  
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН  
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ  
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал  
Научно-реферативный,  
духовно-просветительский журнал*

**УЧРЕДИТЕЛИ:**

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии имени  
А.В. Вишневского является генеральным  
научно-практическим  
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных  
изданий, рецензируемых Высшей  
Аттестационной Комиссией  
Республики Узбекистан  
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

**РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)  
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)  
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)  
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)  
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)  
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)  
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)  
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)  
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)  
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)  
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

**2 (76)**

**2025**

*февраль*

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.01.2025, Accepted: 03.02.2025, Published: 10.02.2025

УДК 614.253.52.614.2

## ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ РОСТА И РАЗВИТИЯ ШКОЛЬНИКОВ

Мухамедова З.Р. <https://orcid.org/0009-0003-4274-9394>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,  
г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: [info@bsmi.uz](mailto:info@bsmi.uz)

### ✓ Резюме

*Представлены результаты физического развития и определение гармоничности развития 1303 детей в возрасте от 7 до 12 лет школьного возраста. Определены основные морфофункциональные показатели физического развития: рост, масса тела, окружность грудной клетки. Проведена комплексная оценка физического развития в зависимости от пола и возраста.*

*Ключевые слова: дети, антропометрические показатели, физическое развитие, гармоничность развития, дошкольный возраст.*

## MAKTAB O'QUVCHILARINING O'SISH VA RIVOJLANISH XUSUSIYATLARINI O'RGANISH

Muxamedova Z.R. <https://orcid.org/0009-0003-4274-9394>

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro sh.  
A. Navoiy kochasi 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: [info@bsmi.uz](mailto:info@bsmi.uz)

### ✓ Rezume

*7 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan maktab yoshidagi 1303 bolaning jismoniy rivojlanishi va rivojlanish uyg'unligini aniqlash natijalari keltirilgan. Jismoniy rivojlanishning asosiy morfologik va funksional ko'rsatkichlari aniqlandi: bo'y, tana vazni, ko'krak atrofi. Jins va yoshga qarab jismoniy rivojlanishni har tomonlama baholash o'tkazildi.*

*Kalit so'zlar: bolalar, antropometrik ko'rsatkichlar, jismoniy rivojlanish, rivojlanish uyg'unligi, maktabgacha yosh*

## STUDYING THE FEATURES OF GROWTH AND DEVELOPMENT OF SCHOOLCHILDREN

Z.R. Mukhamedova <https://orcid.org/0009-0003-4274-9394>

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. A. Navoi.  
1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: [info@bsmi.uz](mailto:info@bsmi.uz)

### ✓ Resume

*The results of physical development and determination of the harmony of development of 1303 schoolchildren are presented. The main morphological and functional indicators of physical development were determined: height, body weight, chest circumference. A comprehensive assessment of physical development was carried out depending on gender and age*

*Key words: children, anthropometric indicators, physical development, harmony of development, preschool age*

### Актуальность

Рост и развитие подрастающего поколения — важные показатели медико - социального благополучия населения региона. Детский организм постоянно растёт и развивается, поэтому изменения в физическом развитии позволяют регистрировать негативные сдвиги в

состоянии здоровья ребёнка. На уровень и гармоничность физического развития детей оказывают влияние многочисленные эндогенные (генетический контроль, воздействие эндокринной системы, наличие соматической патологии и инфекционных заболеваний и др.) и экзогенные (дисбаланс микро- и макронутриентов, условия социальной среды, уровень физической нагрузки, и т. п.) факторы [19-21]. Кроме того, общеизвестно, что физическое развитие детей подвержено влиянию географических, климатических, экологических и иных факторов внешней среды.

Изучение особенностей роста и развития детей в социально-экономических условиях относится к числу основных проблем педиатрии на современном этапе. Физическое развитие детей является важным критерием функционального состояния ребёнка социального благополучия общества, определяющий основные черты здоровья данного поколения в старшем возрасте, включая потенциальное долголетие и передачу соответствующих качеств будущим поколениям [9]. Так как во многом определяется и экологическим состоянием территории и, кроме того, отражает уровень жизни населения [7]. Своевременно проводимое динамическое наблюдение за физическим развитием растущего организма ребёнка необходимо для выявления индивидуальных особенностей роста и созревания, темпа и гармоничности развития и является важным диагностическим критерием [8]. Объективная оценка уровня физического развития детей возможна лишь при наличии в каждом регионе своих, местных стандартов физического развития [11]. Одним из приоритетных направлений гигиены детей и подрост разработку стандартов здоровья ребёнка. Таким образом, необходимо отметить, что в настоящее время в Узбекистане сложилось тревожное положение с состоянием здоровья детей и подростков [2,3]. По мнению ряда исследователей, индивидуальный потенциал здоровья при рождении приближается к нулю, то есть родившийся в наши дни человек сразу начинает терять здоровье [1,4]. Поэтому задача укрепления здоровья детей является необходимым условием их всестороннего развития и обеспечения нормальной жизнедеятельности растущего организма. Кроме того, в настоящее время остается актуальной разработка региональных стандартов физического развития, поскольку особенности (природно-климатические, социально-экономические и другие), присущие отдельным административным территориям, могут оказывать существенное влияние на уровень развития [10,11].

В связи с вышеизложенным, цель настоящего исследования заключалась в определении и сравнительном анализе основных показателей физического развития детей дошкольного возраста.

**Цель исследования:** сравнительная оценка основных антропометрических показателей детей в возрасте от 7 до 12 лет, проживающих в северных городах с высоким уровнем урбанизации.

### **Материал и методы**

В 2019-2022 г. была проведена оценка физического развития по основным антропометрическим параметрам (масса и длина тела, окружности груди и головы) у 7.407 детей в возрасте от 7 до 12 лет. Обследованы школьники в населенных пунктах, имеющих как однотипные условия проживания, так и существенные различия. На участие школьников в исследовании было получено информированное согласие законных представителей ребёнка. Исследования проводили в первую половину дня. В рамках медицинского осмотра проводилась соматометрия (измерение длины и массы тела) согласно унифицированной методике Арон — Ставицкой (1959) с помощью стандартного, метрологически поверенного инструментария. В настоящей работе использованы данные аналогичного исследования физического развития. Количество мальчиков и девочек в возрастно-половых группах было примерно одинаковым.

Отнесение ребёнка к одному из этих соматотипов производилось согласно сумме номеров областей или «коридоров» центильной шкалы, полученных для длины, массы тела, окружности груди. При сумме баллов (номеров) до 10 ребёнка относили к микросоматическому типу, при сумме от 12 до 16 к мезо-соматическому типу, при сумме от 16 до 21 - к микросоматическому типу.

Определение гармоничности развития проводилось на основании тех же результатов центильных оценок. В случае если разность номеров областей или «коридоров» между любыми из 3 показателей не превышает 1, можно говорить о гармоничном развитии. Если эта разность составляет 2, то развитие ребёнка считается дисгармоничным, а если разность равняется 3 и более развитие резко дисгармоничное.

Также исследования проводилась нормативно-правовые и аналитические документы в сфере профилактики неинфекционных заболеваний, порядок деятельности медицинских организаций и медицинское обеспечение детей в образовательных учреждениях Основным методом исследования явился аналитический

### Результат и обсуждение

При оценке антропометрических знаков (масса и длина тела, окружность грудной клетки) по центильным таблицам, установлено, что большинство значений каждого параметра попало в диапазон средних величин (от 30 до 75 центиля).

**Таблица.1 ДЕТЕЙ ОБСЛЕДОВАННЫХ**

Возраст лет	пол	число	обследованных	школьников
		район	город	село
7	мальчики	63	195	75
	девочки	75	175	63
8	мальчики	233	146	238
	девочки	238	199	233
9	мальчики	290	203	253
	девочки	253	186	290
10	мальчики	390	149	266
	девочки	266	109	390
11	мальчики	420	285	353
	девочки	353	214	420
12	мальчики	211	374	211
	девочки	233	338	233
всего	мальчики	1607	1352	1401
	девочки	1418	1221	1629

Для эффективного осуществления стратегии предупреждения неинфекционных заболеваний необходима достаточная «профилактическая доза» воздействия на население, которая в предыдущие годы Узбекистана не была создана. Однако она может быть достигнута в системе медицинского обеспечения обучающихся. Попытки сделать профилактическую деятельность основным видом деятельности врача-педиатра участкового обречены на провал. По данным анкетирования родителей 30,8% дошкольников (102 человека) в течение года обращались к врачу в поликлинику по месту жительства по поводу различных заболеваний, диспансерного наблюдения и получения справок. Среднее число посещений среди этих детей составило 7-12 лет посещения в год. Не посещали детскую поликлинику в течение года 69,2% старших группы. Среднее число посещений при перерасчете на всех дошкольников составило 0,92 за последний год. При посещении педиатра в поликлинике только 23,5% родителей (24 человека) за последний год получили рекомендации по профилактике заболеваний и укреплению здоровья своего ребенка. Таким образом, 76,5% школьников и их родителей, которые посещали участкового педиатра, не получили в течение года сведений о профилактике заболеваний и укреплении здоровья. Учитывая, что эти сведения также не получали дети, которые не посещали поликлинику, процент учащихся, «охваченных профилактикой» в условиях детской поликлиники, в среднем составляет 7,7. Соответственно 92,3% школьников оказываются вне профилактического воздействия медицинских организаций для детей. Среди родителей, которые в течение последнего года посещали с детьми поликлинику, только 14,7% (15 человек) сами обратились к врачу по вопросам профилактики.

Среди всех родителей, обследованных учащихся (331 человек) эта доля составила 4,8%. Из выше указанного, 95,2% родителей школьников не обращаются к педиатру в детскую поликлинику по вопросам профилактики и укрепления здоровья своих детей. Отсутствием должного внимания к проблеме формирования единого профилактического пространства в образовательных организациях со стороны руководителей субъектов можно объяснить неисполнение приказа Минздрава Узбекистана о формировании работоспособных отделений, могущих осуществлять профилактику школьно-обусловленных и хронических неинфекционных заболеваний детей, формирование здорового образа жизни детей по территориальному принципу в отношении пасующихся дошкольных образовательных организаций и учащихся школ и организаций среднего профессионального образования.

Установлено, что сравнению по годам количество детей с гармоничным развитием у мальчиков снизилось в 5, а у девочек в 4 из 5 обследованных возрастно-половых групп. Наряду с этим была установлена тенденция к увеличению количества детей с дисгармоничным развитием, по сравнению с их сверстниками.

Кроме того, установлено, что особенностями физического развития детей в возрасте от 7 до 12 лет являются:

- значительное нарастание массы тела у мальчиков и девочек, с шестилетнего возраста и максимальное нарастание длины тела, окружности грудной клетки в этот же возрастной период.

### **Вывод**

На основании всего вышеизложенного можно сделать заключение, что благодаря мониторингу основных антропометрических параметров во всех возрастно-половых группах с 7 до 12 лет удалось провести их сравнительный анализ и выявить особенности физического развития детей, проживающих. Исследование, проведенное в динамике, позволило полнее выявить тенденции временной изменчивости особенностей растущего организма. Детальный анализ полученных данных позволил составить стандартные таблицы основных показателей физического развития детей, которые могут использоваться врачами для комплексной оценки состояния здоровья разных возрастно-половых групп. Результаты сравнительный анализ ДТ у мальчиков выявил, что показатели роста у школьников село ниже, чем у сверстников, проживающих в городе, причем в большинстве возрастных групп разница статистически значима (табл.1). Сургутские школьники в возрасте от 7 до 12 лет имеют выше ДТ, о чем свидетельствует смещение второго ростового сдвига на более поздний возрастной период.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. И.С. Манасова., З.Ж. Жумаева. Распространённость эндемического заболевания в условиях жаркого климата //Вестник Врача 2020;74:10-15.
2. И.С. Манасова., З.Ж. Жумаева. Особенности заболевания сердечно-сосудистой системы у детей //Вестник Врача 2021;49:10-14.
3. Баранов А.А., Кучма В.Р., Сноблина Н.А. Физическое развитие детей и подростков на рубеже тысячелетий /М.НЦЗД РАМН 2008; 216 стр.
4. Баранов А.А, Кучма В.Р., Сухарева Л.М. Универсальная оценка физического развития младших школьников: пособий для медицинских работников /М.НЦЗД РАМН, 2009; 210 стр.
5. Валина С.Л., Устинова О.Ю., Ивашева Ю.А. Сравнительная оценка уровня физического развития детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения с различной наполняемостью. Пермь 2006.
6. Дедов И.И., Петеркова В.А. Федеральные клинические рекомендации поведению детей с эндокринными заболеваниями. /М.Практика 2014; 163-182 стр.
7. Кучма В.Р. Стратегия развития популяционной и персон. гигиены детей и подростков (здоровье населения и среда обитания 2017 номер 8. С 7-10).
8. WHO Anthroplus for personal computers manual software for assessing growth of the words children and adolescents. Geneva: Who 2009.
9. Kasimov H.O., Manasova I.S., Nazarov S.E., Jumayeva Z.J., Nurova Z.H. Occupational hygiene in field farming //International Journal of Psychosocial Rehabilitation. Great Britain. 2020;9:3830-3838.
10. Manasova I.S., Yadgarova Sh.S., Analysis of Indicators of Ghysical Development of Preschool children //Central Asian Journal of Medical and Natural Sciences. 2021 march – april;2(2):154-157. ISSN; 2660-4159.
11. Manasova I.S., Mansurova M.X., Youth's look for a healthy lifestyle. //Central Asian Journal of Medical and Natural Sciences. 2021 march-april;2(2):149-153. ISSN; 2660-4159.

**Поступила 20.01.2025**