

Распространенность основных нозологических форм

Вид патологии	Частота патологии, % от осмотренных ЛОР-врачом		
	Пуровский р-н	Приуральский р-н	ИТОГО
Хронический гнойный средний отит	16,9	8,7	12,8
Тубоотит	15,1	12,6	13,8
Хронический тонзиллит	26,1	15,3	20,7
Аденоиды, аденоидиты	35,3	29,7	32,5
Синуиты	18,8	10,8	14,8
Всего осмотрено детей	2057	819	2876

ким гнойным отитом (25,3 и 14,2% против 5,8 и 0,4% соответственно) [3]. Отмечена корреляция между длительностью заболевания хроническим отитом, нарушением функций слуховой трубы и сроками проживания на Севере [1-3].

В течении хронического гнойного среднего отита в условиях Крайнего Севера отмечена другая особенность, характеризующаяся, с одной стороны, длительностью заболевания и, с другой стороны, практическим отсутствием отогенных внутричерепных осложнений, септических состояний, параличей лицевого нерва, связанных с основным заболеванием. У 40–60% больных хронический средний гнойный отит протекает на аллергическом фоне. Эти данные дают основание сделать вывод, что при лечении этих больных в условиях Севера необходимо учитывать фактор аллергии [5].

Реальная потребность в ЛОР-помощи Ямало-Ненецкого автономного округа нами была оценена в ходе комплексного медицинского обследования детской популяции Приуральского и Пуровского районов, проведенного в

рамках программы «Дети Севера» в 2001–2002 гг. Обследовано было 2876 детей, из них 2057 – в Пуровском и 819 – в Приуральском районах.

Данные, представленные в таблице, указывают на весьма большую группу больных с патологией среднего уха и прежде всего с хроническим гнойным средним отитом (12,8%). Необходимо отметить, что имеющаяся патология уха и верхних дыхательных путей, протекает на фоне заболеваний лимфаденоидного кольца.

Самой распространенной патологией являются заболевания носоглотки (аденоиды, аденоидиты) – 32,5 %.

Хронический тонзиллит был выявлен у 20,7% обследованных, но декомпенсированная форма, требующая оперативного лечения, наблюдалась лишь у каждого десятого больного.

Тяжесть поражения верхних дыхательных путей и уха, а также наличие многообразных патологических влияний больных ЛОР-органов на другие органы и системы требует особо настойчивого и планомерного выявления, лечения и профилактики оториноларингологических заболеваний. В

условиях Крайнего Севера на первый план выходит проблема приближения специализированной ЛОР-помощи к детскому населению, ее реальной доступности и своевременности получения.

Литература

1. **Иванютин В.Н., Ситников В.П.** К вопросу о состоянии слуховой трубы при хроническом гнойном среднем отите на Севере // Особенности патологии коренного и пришлого населения в условиях Крайнего Севера: Тезисы докл. Всесоюз. конф. – Красноярск, 1981. – С. 156 – 157.
2. **Райхер В.А., Шульгина С.Г.** ЛОР-заболеваемость среди детей в организованных коллективах Ненецкого автономного округа // Там же. – С.149 – 150.
3. **Ситников В.П., Новиков Г.Н.** Состояние оториноларингологической помощи детскому населению Таймырского автономного округа // Там же. – С.148 – 149.
4. **Ситников В.П., Поздаев В.Г.** Особенности ЛОР-заболеваемости коренного сельского населения Севера // Вестн. оторинолар.- 1990.- № 1.- С.25-27.
5. **Тарасов Д.И.** Организация лечебно-профилактической ЛОР-помощи в условиях Крайнего Севера: Методические рекомендации. – М., 1974. – 12с.
6. **Торопова Л.А.** Распространенность поражений ЛОР-органов у детей – жителей села в условиях Центрально-Сибирского района // Журн. ушн., нос. и горл. бол. – 1984.- № 4.- С. 56-59.
7. **Шевченко Л.Б.** Особенности функционирования и биоритмической организации слизистой оболочки носовой полости у коренных жителей Крайнего Севера при хронических гнойных гайморитах и аллергической риносинусопатии // Особенности патологии коренного и пришлого населения в условиях Крайнего Севера: Тезисы докл. Всесоюз. конф. – Красноярск, 1981. – С. 155.

В.П. Николаев

УСЛОВИЯ И ФАКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА И РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЯКУТИИ (1928-2000 гг.)

Развитие системы здравоохранения как отрасли социальной сферы зависит от многих факторов, как социально-экономических, общественно-политических, так и природно-климатических. Если природно-климатические условия в определенной местности являются более постоянными факторами, то две первые, в зависимости

НИКОЛАЕВ Валериан Парфеньевич – к.м.н., ученый секретарь ЯНЦ РАМН и Правительства РС(Я).

от степени развития человеческого общества, представляются переменными, и их динамика может быть различной.

В Якутии, регионе с известными суровыми природно-климатическими условиями, начало XX в. ознаменовалось коренным изменением социально-экономических и общественно-политических условий в связи со строительством советской власти. С 1928 г. страна приступила к плановой эконо-

мике, которая претворялась в жизнь через выполнение пятилетних планов развития народного хозяйства. И Якутия (в прошлом Ленский край) – отсталая окраина царской России, находившаяся на стадии феодального развития, за очень короткий исторический период (1928–2000 гг.), благодаря советской власти перескочив капиталистический способ производства, стала крупной агропромышленной республикой с развитой социально-экономи-

ческой инфраструктурой, одним из динамично развивающихся регионов Российской Федерации. В созидательном труде за превращение республики с экстремальными природно-климатическими условиями в цветущий край ярко проявилась братская помощь русского и других народов многонационального советского государства. Этот фактор кроме промышленности особо был замечен и в развитии здравоохранения (табл. 1).

В целях рационального использования природных богатств, адекватного природно-климатическим условиям расселения населения и строительства населенных пунктов территория Якутской АССР подразделялась на природно-экономические районы. Районирование производилось с учетом в основном природно-климатических и природно-экономических условий и факторов, приведенных в табл.1.

Из ряда вариантов районирования территории ЯАССР, принцип которых почти одинаков, мы выбрали для работы районирование, выполненное Е.Н. Федоровой [3], учитывающее природные и экономические факторы, что важно при анализе развития сети лечебно-профилактических учреждений (табл.2).

Западная Якутия в данном районировании представлена в равной степени сельскими и промышленными районами, где по совокупности природно-климатических и природно-экономических факторов имеются более комфортные условия для проживания и деятельности человека. Центральная Якутия в основном представлена сельскохозяйственными районами, где кроме г. Якутска имеют место относительно комфортные условия для проживания и деятельности человека, и то за счет благоприятных природно-климатических условий. В зону Южной Якутии входят промышленные

районы, где комфортные условия созданы в городах и поселках, а для сельского населения Олекминского и Усть-Майского районов относительная комфортность обеспечивается более благоприятными природно-климатическими условиями. Северная Якутия за счет неблагоприятных природно-климатических и природно-экономических (за исключением ряда районов) условий отнесена к региону с наиболее дискомфортными условиями.

По районированию, выполненному по методике ИЭП КНЦ РАН, часть территории ЯАССР из 5 зон дискомфортности попадает в абсолютно дискомфортную зону (I), в которую включены регионы арктической подзоны и Дальнего Севера (Заполярье и зоны, примыкающие к Северному полярному кругу), а остальная – к экстремально-дискомфортной зоне (II), к которой отнесены регионы, примыкающие к 60° широты [4].

Таблица 1

Условия и факторы формирования здоровья человека и развития системы здравоохранения в Якутии (1928-2000 гг.)*

Характер условий и факторов
I. Природно-климатические: Большая площадь (3103,2 тыс.км²) – 1/7 часть территории бывшего СССР. Большой диапазон границ: с севера на юг 2000, с запада на восток – 2500 км. Обширные горные системы и плоскогория. Резко континентальный климат. Продолжительная, суровая и малоснежная зима. Низкие температуры: средняя для января на арктическом побережье -28 ... -30°С, на остальной территории -40 ... 50°С. В Оймяконской и Верхоянской котловинах минимальные температуры могут достигать рекордных значений в северном полушарии -68 ... 70°С. Короткое, но теплое лето. Средняя температура июля в Центральной Якутии 18-19, на побережье 2-5°С. Зона сплошной вечной мерзлоты, которая занимает почти всю территорию республики. Мощность вечной мерзлоты меняется в широких пределах: от 300-400 до 1500 м. Разные широтные и меридиональные природно-климатические зоны: тайги (около 80,0 % территории) до арктической тундры. II. Природно-экономические: Сельскохозяйственное производство (скотоводство, табунное коневодство, оленеводство, земледелие, охота и рыболовство). Лесная и деревообрабатывающая промышленность. Цветная металлургия (добыча золота, алмаза, олова, слюды, железной руды, сурьмы, ниобия и тантала, апатитов, цеолита и т.д.). Строительная индустрия. Транспортная отрасль и связь. Топливно-энергетический комплекс (угольная и газовая промышленность, электроэнергетика). III. Социально-экономические: Низкие темпы развития системы охраны здоровья населения (материально-техническая база, кадровое и ресурсное обеспечение), особенно в сельской местности. Невозможность самообеспечения республики продовольствием и другими жизненно важными товарами (свыше 90,0% продукции производственно-технического назначения и 80,0 % продовольственных и непродовольственных товаров народного потребления завозятся из-за пределов республики). Большие расходы населения на приобретение одежды, обуви, продовольственных и непродовольственных товаров потребления, соответствующих природно-климатическим и производственным условиям. Высокие тарифы оплаты жилищно-коммунальных услуг из-за постоянного удорожания строительства (в 3 и более раза дороже, чем в центральных районах России) и эксплуатации производственных зданий. Необходимость установления повышенных размеров заработной платы и различного рода социальных льгот для местного населения и для привлечения работников извне республики. Высокая интенсивность миграционного процесса. Неравномерное расселение населения (многонаселенные города и рабочие поселки, малонаселенные участки, поселения).

* Мостахов С.Е., Некрасов И.А., Дмитриева З.М., Калмыкова А.И. Якутская АССР (краткий словарь-справочник).– Якутск: Кн. изд-во, 1980.-184 с.; Федорова Е.Н. Население Якутии: прошлое и настоящее (геодемографическое исследование).– 2-е изд., испр. и доп.– Новосибирск: Наука, Сиб. предприятие РАН, 1999.– 207 с.

Таблица 2

Характеристика природно-экономических районов Якутии (по Е.Н. Федоровой)*

Природно-экономические районы (зоны)			
Западная	Центральная	Южная	Северная
353,0 тыс. км ² , или 11,4 % территории: Мирнинский, Ленский, Сунтарский и Нюрбинский административные районы. Имеются 4 средних по величине города и шесть поселков городского типа.	381,8 тыс. км ² , или 12,4 % территории: Амгинский, Вилюйский, Верхневилюйский, Горный, Кобяйский, Мегинно-Кангаласский, Намский, Таттинский, Усть-Алданский, Хангаласский, Чурапчинский и Якутский административные районы. Расположен самый крупный город Якутии (Якутск), 2 малых города и 8 поселков городского типа.	511,8 тыс. км ² , или 16,6 % территории: Алданский, Олекминский, Усть-Майский и Нерюнгринский административные районы, где 4 города и 24 поселка городского типа.	1836,9 тыс. км ² , или 59,6 % территории: Абыйский, Аллайхровский, Анабарский, Булунский, Верхнеколымский, Верхоянский, Жиганский, Момский, Нижнеколымский, Оймяконский, Оленекский, Среднеколымский, Томпонский, Усть-Янский, Эвено-Бытантайский административные районы.
Плотность населения: 1-2 чел. на 1 км ² .	Плотность населения: от 1,5 до 63 чел. на 1 км ² .	Плотность населения: 1-2 чел. на 1 км ² .	Плотность населения: менее 1 чел. на 1 км ² .
Характерна более теплая зима (среднегодовая температура не ниже -30°C), лето умеренно теплое.	Средняя январская температура -35 ... -45°C, количество дней с туманами значительно больше.	Средняя январская температура -20 ... -30°C, дней с туманами и ветрами значительно меньше.	Низкие температуры, сильные ветры, туманы и т.п.
Характеризуется более комфортными условиями для проживания и деятельности человека (особенно в городах и поселках).	Характеризуется относительно комфортными условиями для проживания и деятельности человека.	Характеризуется более комфортными условиями для проживания и деятельности человека (особенно в городах и поселках).	Характеризуется наиболее дискомфортными условиями для проживания и деятельности человека.

* Федорова Е.Н. Население Якутии: прошлое и настоящее (геодемографическое исследование). – 2-е изд., испр. и доп. – Новосибирск: Наука, Сиб. предприятие РАН, 1999. – С.40-42.

Одним из основополагающих факторов развития системы здравоохранения является численность населения и его динамика.

Как видно из табл.3, численность населения ЯАССР в период 1926-1989 гг. значительно выросла, перешагнув в 80-х гг. миллионный рубеж. При этом, по данным переписей, численность сельского населения до 1959 г. превалировала над городским, составляя 73,1-94,7 % всего населения. Численность горожан впервые превысила таковую сельчан в 1962 г. (279,9 тыс. чел. против 268,4 тыс.). С этого времени перевес численности городского населения над сельским стал стабильным.

В медицинском обеспечении населения одно из важных мест занимает характер его расселения, который в ЯАССР в 1928-2000 гг. имел свои особенности в соответствии с традиционным образом жизни, темпами и масштабами социалистического строительства (коллективизация, укрупнение колхозов в совхозы, развитие добывающей промышленности и т.д.).

Если в годы довоенных пятилеток сельские поселения были невелики по размерам, то в военные и послевоенные годы (1946-1959 гг.) они стали укрупняться. С созданием машинно-

тракторных станций (в 1940 г. их было 12) около половины из 38 районных центров республики стали крупными поселениями с населением свыше 1000 чел. [1]. С развитием совхозной формы хозяйственной деятельности (1959-1985 гг.) облик расселения сельских жителей значительно изменился, в результате чего наряду с районными центрами образовались и укрупнились центральные усадьбы совхозов, центры отделений и участков.

При этом характерным для ЯАССР является неравномерное расселение сельского населения, ибо оно испокон

веков выбирало для жизнедеятельности долины крупных рек (Лена, Вилюй, Алдан, Индигирка, Колыма, Амга). Есть крупные районы, имеющие по 50 и более населенных пунктов, среди которых 19 сельсоветов (Сунтарский, Олекминский), в то же время для зоны Северной Якутии характерна разбросанность и малонаселенность поселений. Так, населенных пунктов с численностью менее 100 чел. много в Верхоянском (11), Нижнеколымском (10) районах, да и в районах Западной и Южной Якутии – Сунтарском (20) и Олекминском (17).

Таблица 3

Численность населения ЯАССР в 1926-2000 гг.

Год	Все население, тыс. чел.	В том числе		В % ко всему населению	
		городское	сельское	городское	сельское
1926 (по переписи на 17 декабря)	287,3	15,3	272,0	5,3	94,7
1939 (— " — на 15 января)	413,8	111,5	302,3	26,9	73,1
1959 (— " — на 15 января)	487,3	239,4	247,9	49,1	50,9
1970 (— " — на 15 января)	664,1	374,5	289,6	56,4	43,6
1979 (— " — на 17 января)	838,8	514,2	324,6	61,3	38,7
1986 (оценка на 1 января)*	1009,5	690,9	318,6	68,4	31,6
1989 (по переписи на 12 января)	1094,1	732,0	362,1	66,9	33,1
1995 (на 1 января)	1035,8	668,5	367,3	64,5	35,5
2000 (на 1 января)	998,6	633,8	354,8	64,1	35,9

* Якутия за 70 лет: Стат. сборник. – Якутск: Кн. изд-во, 1987. – С.5.

Таблица 4

**Характер расселения сельских жителей
в населенных пунктах Якутии
по количеству их жителей***

Кол-во жителей в населенных пунктах, чел.	1989 г.	
	Количество	
	населенных пунктов	жителей
До 10 чел.	74	292
11-25	27	447
26-50	27	1004
51-100	32	2457
101-200	74	11317
201-500	139	48790
501-1000	178	124573
1001-3000	80	117068
3001-5000	3	14092
Свыше 5000	7	42062

* По данным Всесоюзной переписи от 12.01.1989 г.

Как видно из табл.4, к концу советского периода в 234 (36,5%) мелких населенных пунктах (не более 200 жителей) проживало 15517 чел. (4,3 %), в 317 (49,4%) средних (201-1000 жителей) – 173363 чел. (47,9%), в 90 (14,1%) крупных (более 1000 жителей) – 173222 чел. (47,8%) сельского населения.

Характер расселения жителей соответствовал основному занятию населения республики, т.е. сельскохозяйственному производству, которое было наиболее развито в Центральной и Западной Якутии. В дальнейшем на территории Якутии одним из определяющих факторов расселения становится степень развития промышленности (в основном горнодобывающей). В соответствии с этим в число более заселенных районов, наряду с центральными живодноводческими, вошли территории с бурно развившейся горнодобывающей промышленностью в Западной, Южной и Северной Якутии: развитие промышленной добычи золота в Алдане, Джугдзуре, на

верхней Индигирке и Куларе, олова в Депутатском (20-40-е гг. 20 в.); становление алмазодобывающей промышленности со строительством Вилюйской ГЭС и начало освоения нефтегазовых месторождений в Западной Якутии (50-60-е гг. XX в.); создание Южно-Якутского угольного комплекса со строительством железной дороги БАМ-Тында-Беркаит-Томмот (70-90-е гг. 20 в.).

При этом рост промышленных поселков и появление новых в связи с расширением географии и объемов добычи тех или иных полезных ископаемых повлияло и на административное деление районов республики. Так, если в довоенное время только 3 рабочих поселка были районными центрами, то в 1955 г. таковых было уже 11, а по переписи 1989 г. – 13: например, районные центры были перенесены – в Булунском районе из с. Кюсюр в морской порт Тикси, в Кобяйском из с. Кобяй в угольный Сангар, в Оймяконском из с. Оймякон в промышленный центр Усть-Неру, в Усть-Майском из с. Усть-Мая в рабочий поселок золотодобывающей промышленности Солнечный, в Томпонском районе из с. Крест-Хальджай в п. угольной промышленности Хандыгу.

Промышленное освоение Якутии сопровождалось интенсивной миграцией населения: с одной стороны, притоком извне республики большого потока рабочей силы, с другой – перемещением их внутри региона и местного населения в города, рабочие поселки или другую сельскую местность. Так, в 1959-1972 гг. в Якутской АССР потоки миграции составляли 15,1% к общей численности населения, тогда

как этот показатель по РСФСР в среднем равнялся 4,1%, Восточно-Сибирскому району – 5,9, а в Дальневосточном – 7,9% [2]. Эта тенденция сохранялась вплоть до доперестроечного периода. В 1960-1989 гг. объем миграционного обмена (количество прибывших и выбывших внешних и внутренних мигрантов) достиг 4,1 млн. чел. [3].

Миграция являлась в тот период одним из основных градообразующих факторов в зонах промышленного освоения территории Якутии. При этом в зависимости от объемов разработок месторождений тех или иных полезных ископаемых поселения укрупнялись и уменьшались, а порой вообще закрывались. Эти процессы неизбежно затрагивали социальные инфраструктуры, образовательные, культурные и медицинские учреждения. Если в советское время эти процессы происходили менее болезненно, то в перестроечное время свертывание основного производства рабочего поселка, имевшего уже развернутую систему социальной инфраструктуры, имело весьма негативные последствия для последней.

Изначально Якутия была территорией, где аграрный сектор народного хозяйства занимал господствующее положение. Поэтому его состояние и динамика развития оказывали существенное влияние на здравоохранение. Ведь за очень короткий промежуток времени было осуществлено укрупнение мелких хозяйств и сельскохозяйственных предприятий (табл.5), за которым последовало создание более крупных населенных пунктов с соответствующей социальной инфраструктурой.

В годы пятилеток развития народного хозяйства в больших масштабах развернулось капитальное строительство, в т.ч. жилых домов и объектов социальной сферы.

Как видно из табл.6, из всех пятилеток в VI (1956-1960 гг.), по сравнению с предыдущей, произошел значительный рост представленных показателей, притом, кроме объема капитальных вложений (в 3,7 раза), почти равномерно: соответственно в 2,6; 2,4; 2,4; и 2,5 раза. Данное явление, видимо, было связано с созданием совхозов, где произошли большие позитивные изменения в социальной сфере, особенно в жилищном строительстве. Для отрасли здравоохранения VIII пятилетка (1966-1970 гг.) была весьма значимой по показателю ввода коек.

Таблица 5

**Число совхозов и других сельскохозяйственных предприятий в ЯАССР
(на конец года)***

Год	Совхозы Министерства сельского хозяйства	Другие сельхоз- предприятия	Колхозы (без рыболовецких)
1940	6	2	926
1965	28	11	64
1970	49	12	23
1975	71	8	-
1980	88	9	-
1985	116	199	-
1986	121	211**	-

* Якутия за 70 лет: Стат. сборник. – Якутск: Кн. изд-во, 1987. – С.29.

** В т.ч. 34 – подсобные хозяйства Минсобеса, Минторга и Респотребсоюза «Холбос».

Таблица 6

Динамика развития социальной инфраструктуры в ЯАССР
в IV-XI пятилетках (1946-1985 гг.)*

Пятилетка	Капвложения в жилищное строительство за счет средств госу- дарства и населения (без колхо- зов), млн. руб.	Количество жилых до- мов, постро- енных насе- лением за свой счет и с помощью государств. кредита	Ввод в действие			
			общеоб- разова- тельных школ (учениче- ских мест)	дошко- льных учреж- дений (мест)	боль- ниц (коек)	поли- клиник (посе- щений в смену)
IV (1946-1950 гг.)	28,1	5750	3650	220	310	-
V (1951-1955 гг.)	57,6	5579	4870	938	313	-
VI (1956-1960 гг.)	216,3	14702	11565	2258	783	-
VII (1961-1965 гг.)	371,8	6970	19631	6624	660	-
VIII (1966-1970 гг.)	555,8	7064	26471	7686	1568	-
IX (1971-1975 гг.)	813,0	6469	26720	6315	745	400
X (1976-1980 гг.)	1144,9	5958	20938	9432	462	1395
XI (1981-1985 гг.)	1573,0	7333	19760	11835	1245	2210

* Якутия за 70 лет: Стат. сборник, – Якутск: Кн. изд-во, 1987. – С. 53-55.

Примечание. За 1946-1970 гг. данные приводятся по больницам и поликлиникам (коек).

Конец XX в. (1990-2000 гг.) для Якутии стал историческим периодом, определившим путь дальнейшего поступательного развития экономики и социальной сферы. Декларация о государственном суверенитете, принятая 27 сентября 1990 г. на сессии Верховного Совета республики, открыла широкие возможности в создании социально-экономических и общественно-

политических условий развития общества и их реализации. Период был трудным и болезненным, ибо происходил беспощадный пересмотр прошлого пути и безвозвратный отход от его принципов, интересным и созидательным, так как закладывался фундамент новой Якутии, республики, взявшей твердый курс на общественно-политическую и социально-эко-

номическую стабильность и процветание.

Таким образом, из комплекса факторов и условий формирования здоровья человека и развития системы здравоохранения в Якутии в период 1928-2000 гг. природно-климатические факторы оставались как изначально определяющие степень комфортности проживания человека на Севере. При этом они являлись факторами с более постоянными параметрами, и их нивелирование происходило за счет создания самим человеком, в силу его творческого начала, комфортных условий жизнедеятельности. Социально-экономические и общественно-политические составляющие были весьма динамичными сообразно развитию общества в целом.

Литература

1. **Аргунов И.А.** Социальное развитие якутского народа. – Новосибирск, 1985.
2. **Васильев Я.Т.** Региональная занятость и рынок труда: Основы теории, функционирования и прогнозирования. – Новосибирск: Наука, Сиб. издательская фирма РАН, 2000. – С.76.
3. **Федорова Е.Н.** Население Якутии: прошлое и настоящее (геодемографическое исследование). – 2-е изд., испр. и доп. – Новосибирск: Наука, Сиб. предприятие РАН, 1999. – 207 с.
4. **Цит. по: Березин С.М.** Социальное страхование на Крайнем Севере. – М.: «Анхил». – 2005. – С.80–82.

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В.Г.Часнык, Е.В. Синельникова, С.Л.Аврусин, Т.Е.Бурцева,
В.П. Шадрин, И.Ш.Латыпов

ОПЫТ ТЕХНИЧЕСКОГО ФОТОГРАФИРОВАНИЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК РЕБЕНКА

Введение. Динамика роста и развития ребенка является одной из интегральных характеристик, описывающих состояние его здоровья. Оценка физического развития включает в себя измерения размеров тела, осмотр и описание признаков телосложения и внешнего облика, исследования физи-

ческой работоспособности. Прошедшие годы подтвердили исключительное значение контроля физического развития детей, в том числе и динамики значений простейших антропометрических показателей развития. Более того, такой контроль становится все более актуальным. Это связано с тем, что динамика продольных и поперечных размерных признаков является адекватным маркером совокупных эффектов наследственно обусловленных и средовых факторов. Если индивидуальная оценка антропометрических показателей взрослого человека ориентирована в основном на решение вопроса о необходимости дополнительного обследования, то приме-

нительно к детским коллективам и группам оценка распределений длины и массы тела может быть ключом к констатации неблагополучия питания и среды обитания в масштабе целого региона.

Методика антропометрии представляет собой общепринятый способ измерения массы тела, расстояния между строго определенными точками, спроецированными на теле и голове человека, и окружностей тела. К наиболее широко используемым характеристикам относятся: рост стоя, рост сидя, отдельное измерение верхней и нижней половин туловища, длина конечностей целиком и по частям, высота, ширина и окружность головы,

ЧАСНЫК Вячеслав Григорьевич – д.м.н., проф., зав. кафедрой СПб ГПМА; **СИНЕЛЬНИКОВА Елена Владимировна** – д.м.н., доцент СПб ГПМА; **АВРУСИН Сергей Львович** – докторант, доцент СПб ГПМА; **БУРЦЕВА Татьяна Егоровна** – к.м.н., с.н.с. ЯНЦ РАМН и Правительства РС(Я); **ШАДРИН Виктор Павлович** – аспирант СПб ГПМА; **ЛАТЫПОВ И.Ш.** – аспирант СПб ГПМА.