

СЕКЦИЯ № 1. ТИББИЙ ФАНЛАР /
MEDICAL SCIENCES /
МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

**«ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ
ПРОЖИВАЮЩИХ В РЕГИОНЕ ПРИАРАЛЬЯ»**

*Лиза Юсупова,
Магистр 2-курса
Медицинского Института Каракалпакстана,
yusupovaliza93@gmail.com,
Гулмира Косбергенова,
Магистр 2-курса
Медицинского Института Каракалпакстана,*

Аннотация:

В статье рассматриваются особенности физического развития детей, проживающих в регионе Приаралья с хронической патологией органов дыхания. В настоящее время отмечается тенденция к ухудшению показателей физического развития у детей в экологически неблагоприятных регионах.

Ключевая слова: физическое развитие, рост, антропометрия, дети, вес, длина, индекс массы тела, возраст, регион.

Annotation:

The article examines the features of the physical development of children living in the Aral Sea region with chronic pathology of the respiratory organs. Currently, there is a tendency towards a deterioration in the indicators of physical development in children in ecologically unfavorable regions.

Key words: physical development, growth, anthropometry, children, weight, length, body mass index, age, region.

Актуальность: Физическое развитие, безусловно, является одним из основных критериев здоровья ребенка. Установлена связь низких показателей физического развития с наличием длительно текущих и острых заболеваний. Известно, что чем хуже физическое развитие детей, тем выше уровень их заболеваемости. Динамическое наблюдение за развитием растущего ребенка является необходимым не только для выявления индивидуальных особенностей роста и созревания, темпа и гармоничности развития, но и весьма универсальным диагностическим «ключом» для определения степени физического развития.

Цель исследования: Оценка физического развития детей до 5 лет с помощью стандартных «кривых» диаграмм по адаптированной ВОЗ программе.

Введение: Проблема Арала является одной из крупнейших экологических проблем планеты, это и привело к резкому ухудшению экологической ситуации в регионе Приаралья. С ухудшением экологической ситуации в регионе Приаралья для обеспечения экологического благополучия и охраны здоровья и социальной защиты населения правительством Узбекистана были учреждены «Международный фонд по спасению Арала» (1994) и «Фонд по защите генофонда Приаралья» (2004). Среди экологических факторов Приаралья следует отметить опустынивание территорий, усиление солевыноса с осушенного дна Аральского моря с массивированным засолением и химическим загрязнением всех природных сред (воды, воздуха, растений, продуктов питания), усиление дискомфорта климата, повышение сухости воздуха, сильные перепады температуры, дефицит доброкачественной питьевой воды (Абдиров Ч. А. и др., 1996; Искандаров Т. И., 1999; Ещанов Т. Б. и др., 2000; Реймов Р. Р., 2001; Константинова Л. Г. и др., 2001; Moshhammer H., 2001). Неблагоприятные условия среды обитания в первую очередь представляют опасность для детей, которые в силу морфофункциональной незрелости отличаются повышенной чувствительностью к различным экологическим факторам. Их организм является своеобразным маркером повышенной чувствительности к состоянию окружающей среды (Низаметдинов И. Н. и др., 1995; Вельтищев Ю. Е., 1996; Каримов У. А. и др., 1999; Даминов Т. А. и др., 2000; Махмудов О. С. и др., 2001; Шамсиев Ф. М., 2001; Папова Л. Ю., 2004).

Сохранение и укрепления здоровья детей - одна из важнейших задач для здравоохранения Республики Узбекистан. За последние годы появились некоторые позитивные тенденции в состоянии здоровья детского населения: снижение уровня младенческой смертности и смертности среди детей в раннем, дошкольном и подростковом возрасте, стабилизация уровня заболеваемости детей первого года жизни. Несмотря на улучшения, от дошкольного до подросткового возраста, уровень социально значимой хронической патологии остается высоким – от 10 % до 60 %. В публикациях некоторых исследователей указывается, что регион Приаралья представляет зону самого большого экологического бедствия, вызванного антропогенным воздействием.

Материалы и методы исследования: Были обследованы 130 здоровых детей в возрасте с рождения до 5 лет на базе Нукусской городской детской поликлиники. Проведен ретроспективный анализ амбулаторных карт (№ 112/у). Нами рассчитаны следующие показатели: Длина/рост к возрасту; вес к возрасту; вес к длине/росту; ИМТ (индекс массы тела) к возрасту. Для получения полной информации мы провели несколько последовательных измерений показателей физического развития и нанесли на стандартные «кривые» физического развития (диаграмма). Полученные показатели оценили как «соответственно», «низкий» и «очень низкий» по возрасту. Результаты исследования. Анализы показателей нижеследующие: Длина/рост к возрасту: у 57% детей показатели соответствуют возрасту, у 34% риск низкого роста, у 9% низкий рост. Вес к возрасту – у 61% детей соответствует возрасту, у 27% риск пониженного веса, у 12% пониженный

вес. Вес к длине/росту - у 62% детей соответствует возрасту, у 11% детей риск избыточного веса, у 27% детей риск истощения. ИМТ к возрасту - у 64% детей соответствует возрасту, у 13% риск избыточного веса, у 23% риск истощения.

Выводы: Вышеуказанные данные показывают, что дети склонны к дефициту роста и развития. Это связано с влиянием множественных факторов, одним из них является низкий уровень знаний матери по кормлению ребенка. Таким образом, анализ кривых диаграммы роста и развития детей до 5 лет помогает нам выявить проблемы, возникшие при развитии ребенка и оказать своевременно соответствующие меры профилактики.

Список литературы:

1. Методы исследования физического развития детей и подростков популяционном мониторинге (руководство для врачей). Под ред А.А Баранова и В.Р Кучмы 1999.
2. Физиология роста и развития детей и подростков (теоретические и клинические вопросы) Под ред Л.А Щеплягиной 2006 97-169.
3. Мониторинг роста и развития детей 5 лет.—Методические рекомендации ВОЗ/ЮНИСЕФ. — Ташкент. 2013 г.
4. Ахмедова Д.И. Мониторинг роста и развития детей. Метод рекомендации. — Т. — 2006 г. — 26 стр).

ДИАБЕТИК РЕТИНОПАТИЯДА КЎЗ ТЎР ПАРДАСИДАГИ ХАВФ ОМИЛЛАРИ

Т.Ж.Усманова., Д.Л.Жалолитдинов,
Андижон Давлат Тиббиёт институти

Аннотация:

Илмий мақолада диабетик ретинопатия муаммолари, хавф омиллари касалликни ривожланиши ва диагностикадаги муаммолар, текширув натижалари кўрсатилган. Диабетик ретинопатиянинг ривожланиши организмнинг балоғат ёшига тўлиши билан боғлаш мумкин. Балоғат ёшига етгандан сўнг диабетик ретинопатиянинг ривожланишига жинсининг аҳамияти бўлмаслиги кўрсатилган.

Калит сўзлар: қандли диабет, ретинопатия, пролеферация, Фундус камера.

Annatation:

Duration of diabetes is a major risk factor associated with the development of diabetic retinopathy. The severity of hyperglycemia is the key alterable risk factor associated with the development of diabetic retinopathy. The scientific article presents the results of the study of the risk factors for the development of the disease and the hroblems in the diagnosis of diabetes retinopathy