нений со стороны сердечно-сосудистой системы по данным ЭКГ исследований. Так, если в юнце 70-х годов они выявлялись несколько более чем у 10 % студентов, то в конце 90-х более чем у 40 %..

Нами была поставлена цель выявить среди здоровых студентов лиц с предрасположенностью к артериальной гипертензии АГ и изучить у них особенности вегетативной регуляции.

Обследованы 27 студентов специализации ЛФК, из них 15 девушек и 12 юношей. Для обследования студентов использовался программно-аппаратный комплекс “Гиперпроф”, который по сути является экспертной системой выявления риска развития АГ.

Нами установлено, что 45,5 % студентов имеют предрасположенность к развитию артериальной гипертензии, 54,5 % обследованных не имеют признаков вегететивной дисфункции.

У всех студентов регистрировалась кардиоинтервалограмма (КИГ) в состоянии покоя и ортостаза. По показателям математического анализа КИГ можно судить об уровне вегетативной регуляции организма человека. Необходимо отметить, что для лиц с предрасположенностью к АГ оказалось характерным большее напряжение механизмов адаптации к факторам внешней среды. У студентов с риском развития АГ по сравнению с пациентами без риска развития АГ чаще встречается симпатикотония покоя (30 % и 0 % соответственно), реже ваготония покоя (20 % и 50 % соответственно) и недостаточное обеспечение ортостаза (у 80 % асимпатикотонический тип вегетативной реактивности).

Подытоживая выше изложенное необходимо подчеркнуть, что лица с предрасположенностью к развитию АГ нуждаются в разработке и проведении оздоровительных мероприятий в том числе и средствами физической культуры именно на данном этапе. Профилактика развития заболеваний - одна из важных социальных задач.

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ - КАК СРЕДСТВО ВРАЧЕБНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

Приходько В. И., Солдатенкова А. И., Шафранский Л. В., Воскресенская Т. В., Лисовский М. К.

Белорусская государственная академия физической культуры

Под наблюдением находилось 119 детей. Из них: дети в возрасте 3-7 лет - 57 человек; подростки в возрасте 14-15 лет - 62 человека. У детей дошкольного возраста исследовались следующие антропометрические пока-

Репозиторий БГУФК

затели: рост, вес, объем грудной клетки. Изучение антропометрических данных, характеризующих физическое развитие подростков включало: измерение массы тела, роста, обхвата грудной клетки, обхвата плеча, динамометрию кисти. Для более полной оценки физического развития был применен метод оценки индексов: весо-ростовой индекс Кетле, силовой индекс. Комплекс оздоровительных мероприятий включал: оздоровительные формы ЛФК, лечебный массаж по показаниям, общий массаж грудной клетки, плавание.

Исследования показали, что у детей дошкольного возраста, относящихся к группе часто болеющих, антропометрические показатели физического развития (рост, масса тела, окружность грудной клетки) исходно, в среднем ниже на 1,25 % , по сравнению со здоровыми сверстниками.

Комплекс оздоровительных мероприятий включавший оздоровительные формы ЛФК, общий массаж грудной клетки, плавание оказал положительное влияние на основные антропометрические показатели физического развития детей дошкольного возраста. Так, в группе часто болеющих детей, получавших вышеуказанный комплекс оздоровительных мероприятий в течение 12 месяцев показатели физического развития достигали уровня показателей здоровых детей, не имеющих отклонений в состояния здоровья в 67 % случаев.

У большинства детей подросткового возраста (71,3 %) уровень физического развития, исследованный по антропометрическим параметрам соответствовал средним статистическим данным. В тоже время следует отметить, что у детей подросткового возраста, относящихся по состоянию здоровья к специальной медицинской группе установлены более низкие антропометрические показатели характеризующие их физическое развитие в 63,5 %.

Таким образом, антропометрические показатели могут служить средством врачебно-педагогического контроля при проведении методов ЛФК как в лечебной практике, так и при решении задач по оздоровлению широких слоев детского населения. В месте с тем, следует отметить, что антропометрические показатели, как средство врачебно-педагогического контроля более показательны в группах детей дошкольного возраста, по сравнению с аналогичными антропометрическими показателями у детей подросткового периода.

Репозиторий БГУФК