© Астахова Т.А., Долгих В.В., 2013

Т.А. Астахова, В.В. Долгих

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ МАЛЬЧИКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ФГБУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» Сибирского отделения Российской академии медицинских наук, г. Иркутск, РФ

В статье проведен анализ динамики показателей состояния здоровья мальчиков подросткового возраста, проживающих в пос. Баяндай Усть-Ордынского Бурятского округа Иркутской области. Неблагоприятная динамика нарушений здоровья, физического развития, количества микроаномалий развития наблюдается по классу болезней эндокринной системы, желудочно-кишечного тракта и костно-мышечной систем, резкому увеличению доли подростков с высокой массой тела. Корреляционный анализ выявил тесную связь числа подростков с дизрафическим статусом с такими классами болезней, как болезни эндокринной, пищеварительной и костно-мышечной систем.

Ключевые слова: *здоровье, физическое развитие, микроаномалии развития, мальчики-подростки.*

The article presents the dynamics of health indicators in male adolescents in Bayanday, Ust'-Orda Buryat okrug, Irkutsk region. An adverse situation in health disorders, physical growth and development, the rate of minor anomalies was shown in endocrine system, gastrointestinal tract, musculoskeletal system. The percentage of adolescents with increased body weight has risen markedly. The correlation analysis revealed the close linkage between the number of adolescents with status dysraphicus and the diseases of endocrine, digestive and musculoskeletal system.

Key words: *health, physical growth and development, minor development abnormalities, male adolescents.*

Проблема сохранения здоровья подрастающего поколения и в настоящее время остается актуальным вопросом педиатрии, что связано со значительным снижением численности детского населения, ухудшением соматического, психического и репродуктивного здоровья детей и подростков.

Острота проблем, связанных с формированием здоровья детей на подростковом этапе развития, обусловлена тем, что этот период является критическим как с медицинских, так и с психологических позиций [1]. Как отмечают эксперты ВОЗ, ухудшение условий жизни, снижение стабильности в обществе с переходной экономикой, глубокое реформирование и ломка сложившихся социальных стереотипов формируют чувство неуверенности, прежде всего в такой возрастной группе, как подростки, способствуя ухудшению состояния их здоровья и росту заболеваемости [2].

По данным официальной статистической отчетности, за последние 5 лет общая заболеваемость в Российской Федерации (РФ) детей старшего подросткового возраста (15–17 лет) возросла на 69,5%, при этом отмечен значительный рост хронической патологии, доля которой в структуре всех нарушений здоровья в настоящее время превышает 30% [3].

Обращает на себя внимание тот факт, что у подростков города заболеваемость растет более высокими темпами по сравнению со сверстниками-жителями села [4]. У подростков в городской местности РФ показатель заболеваемости впервые выявленной патологией выше (36,9%), чем у проживающих в сельской местности – 29,02%. На основании результатов исследований Института возрастной физиологии РАО, у сельских детей отмечается тенденция «омоложения» многих нарушений здоровья, в числе которых – пато-

Контактная информация:
Астахова Татьяна Александровна – к.м.н., с.н.с. лаборатории клинической генетики ФГБУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека»
Адрес: 664003 г. Иркутск, ул. Тимирязева, 16
Тел.: (3952) 20-76-36, 20-73-67, **E-mail:** tatjana_astahova@mail.ru
Статья поступила 13.08.13, принята к печати 25.06.14.