

**АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ
ДЕТСТВА С ЕСТЕСТВЕННЫМИ И ИСКУССТВЕННОЕ ПИТАНИЕ.****Усмонова Г.Б***Ферганский филиал Института переподготовки и повышения квалификации
специалистов физического воспитания и спорта*

Аннотация: Изучение роста детей, развития и состояния скелета ребенка может стать теоретической и методологической основой для разработки и совершенствования антропометрических методов диагностики и реконструкции в медицине особенно педиатрии, обоснования новых принципов профилактики и лечения позвоночных аномалий и травматологических-ортопедических заболеваний. В современной концепции ортопедического лечения главной задачей является достижение желаемых результатов с учетом индивидуальности.

Ключевые слова: антропометрия, дети, искусственное и естественное вскармливание, возраст, ортопедия

С возраста в организме ребенка происходят различные изменения, у здоровых детей в различных периодов детства, с учетом типа вскармливания, которые связаны с климатическими и географическими особенностями региона проживания, характером питания и сменой молочных зубов на постоянные. Установлено, что наиболее значительное увеличение частоты нарушений здоровья и развития, в том числе патологии, наблюдается среди подрастающего поколения возникает в I и II периодах детства. За годы независимости в Узбекистане процессу преобразования системы здравоохранения был придан статус государственной политики. Были достигнуты определенные успехи в охране здоровья населения, снижении заболеваемости различных возрастов, включая первое и второе детство.

В то же время в системе здравоохранения существовали некоторые проблемы. Среди них важное значение имело изучение антропометрических особенностей у детей, находившихся на искусственном и естественном вскармливании в младенчестве. Стратегия действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан на 2017-2021 годы указывается "дальнейшая реализация комплекса мер по укреплению здоровья семьи, охране материнства и детства, расширению качественного медицинского обслуживания матерей и детей, оказанию им специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, сокращению детская смертность. " В связи с этим важно укрепление здоровья населения и снижение факторов, способствующих нарушениям морфометрических характеристик при различных патологиях, которые находились на искусственном и естественном вскармливании в младенчестве.

На глобальном уровне составление стандартов и нормативов физического оразвития детского населения позволяет создавать объективный антропологический и экологический мониторинг, который отражает жизнедеятельность детей и

воздействие многочисленных внешних факторов. Знание пропорций лица является ключом к успеху при различных медицинских манипуляциях, в том числе в области травматологии. Изучение роста, развития и состояние лицевого скелета современного ребенка может стать теоретической и методологической основой для разработки и совершенствования антропометрических методов диагностики и реконструкции в медицине, обоснования новых принципов профилактики и лечения аномалии позвоночника и травматологические заболевания. В современной концепции ортопедического лечения главной задачей является достижение желаемых результатов с учетом индивидуальности. Реализация вышеперечисленных аспектов, разработка критериев и совершенствование прогностических подходов к диагностике определяет актуальность данной проблемы. Все вышеперечисленное остается приоритетной областью научных исследований.

Проблема временной изменчивости антропометрических особенностей детей I и II периоды детства, с учетом типа вскармливания – искусственного или естественного в младенчестве, по-прежнему актуальны, и факторы, влияющие на развитие этой анатомической области, до конца не изучены. Известно, что на физическое развитие детей заметно влияют особенности климата, условия жизни, распорядок дня, характер питания, а также перенесенные болезни. Темп развития на физическое развитие также влияют наследственные факторы, тип телосложения, интенсивность обмена веществ, эндокринный фон организма, активность опорно-двигательной системы. Антропометрические показатели, являясь многофакторным процессом в разные возрастные периоды, во многом зависят от климатических и экологических факторов. Одним из критериев показателей здоровья детского населения является физическое здоровье. Оценка состояния физического развития невозможна без проведения данные антропометрических показателей различных возрастных групп.

Большинство работ, посвященных этой теме, ограничивались измерениями роста и массы тела. Полноценное комплексное исследование морфометрических параметров, характеризующих физическое развитие детской популяции, особенно антропометрических параметров I и II периодов детства, с учетом типа вскармливания – искусственного или естественного в младенчестве, недостаточно освещено. Изучение пропорционального развития человеческого тела на основных возрастных этапах позволит выявить закономерности развития человека онтогенез как биологического вида. Идеи изучения возрастной и половой динамики антропометрических признаков с позиции пропорционального сходства с определенными размерами остаются проблематичными. Поэтому для медицины и педагогики очень важно составить стандарты физического развития и полового созревания детей из разных регионов. Разработанные стандарты требуют периодического обновления в связи с процессом акселерации и соматического развития ребенка. Этиологический факторы могут влиять на различные стадии роста и развития организма ребенка, антропометрические измерения параметров на протяжении всего роста и опорно-двигательную систему. Нарушения, допускаемые

при искусственном вскармливании ребенка, могут привести к аномалиям опорно-двигательного аппарата, особенно в области позвоночника. Следует подчеркнуть, что в настоящее время проводится мало работ по сравнительному изучению антропометрических параметров опорно-двигательного аппарата у детей I и II групп периоды детства, которые находились на естественном и искусственном вскармливании в младенчестве.

Наряду с изучением антропометрических данных для создания стандартов, исследование, организованное которые изучали сроки появления у детей основных двигательных навыков – способности садиться, ползать, стоять и ходить самостоятельно с опорой и без нее. Согласно результатам этого исследования, рост и развитие двигательных навыков у здорового населения не зависят друг от друга. Анализ выявил статистически значимые различия в возрасте возникновения индивидуальные двигательные навыки между участками исследования. Поскольку дети были здоровы и имели сходные антропометрические данные, эти различия рассматривались как нормальные вариации. Предполагается, что они отражают культурные особенности воспитания детей, но проследить их этнические и генетические причины не представляется возможным. На основе результатов исследования были разработаны стандарты двигательного развития, которые объединили информацию, полученную в разных регионах. В отличие от физического роста, разница между различия между полами в двигательном развитии незначительны, что позволило создать единый стандарт для мальчиков и девочек.

Результаты: полученные результаты исследования указывают на продолжающийся процесс формирования и наступление пропорциональной гармонии, региональных пропорций, выражающих пропорциональность сегментов опорно-двигательного аппарата. Полученные данные также могут быть использованы в образовательном процессе при преподавании анатомии, гистологии, патологической анатомии, токсикологии, а также в научно-исследовательских, санитарно-гигиенических учреждениях. Исследование, проведенное по инициативе Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) разрешила разработка стандартов, описывающих, как должны расти здоровые дети, которые живут в условиях, не оказывающих отрицательного влияния на рост. Включение в исследование детей из шести географически существенно отличающихся стран позволяет продемонстрировать значительную этническую, генетическую и культурную вариативность. Эти особенности исследования позволяют использовать стандарты для оценки детей в разных странах. По мнению экспертов ВОЗ, единые стандарты роста детей должны помочь оценивать и контролировать состояние питания младенцев и детей младшего возраста по всему миру. Выявление большого числа детей с недостаточным весом или избыточной массой тела с избыточным весом в любой популяции будет указывать на наличие рисков для здоровья и проблем с питанием во всем сообществе, что послужит диагностическим инструментом для оценки нездоровых тенденций.

Вывод: Полученные результаты исследования указывают на продолжающийся процесс формирования и наступление пропорциональной гармонии, региональных пропорций, выражающих пропорциональность сегменты опорно-двигательного аппарата. Были разработаны программы для определения нормального роста по антропометрическим параметрам у детей, а также для оценки морфометрических параметров детских рост и вес в зависимости от типа вскармливания.

ЛЕТИРАТУРЫ:

1. Usmonova Gulizora Bakhtiyorovna "Eurasian journal of social sciences, philosophy and culture." www.in-akademy.uz (25.12.2022. 298-299 page)"The role of nutrition in anthropometric indicators of children." //Ferghana Medical Institute of Public Health, Uzbekistan.

2. Egamberdieva Gulnora Nematovna "Eurasian journal of medicalan natural sciences" (january 2023. Page 65) Medical and social aspects of reproductive health of children aged 8 to 15 years. Ferghana Medical Institute of Public Health, Uzbekistan.

3. Богомолов А. Р. Клинические особенности заболеваний, протекающих с кровью в стуле у детей: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Нижний Новго-род, 2002. 22 с.

4. Эгамбердиева Гулнора Нематовна, Эргашева Насиба Шавкатжон кизи. "Теория и практика современной науки" №10(88) октябрь 2022. ISSN 2412-9682 "The role of the nurse in preventing changes in the reproductive health of children in adolescence". Ferghana Medical Imstitute of Public Health, Uzbekistan.

5. Клиническое питание. Арвид Вретлинд, Арам Суджян. Стокгольм - Москва. 1990год.

6. Луфт В.М., Костюченко А.Л. Клиническое питание в интенсивной меди-цине. Санкт-Петербург, 2002, 173с.

8. А.Г. Румянцев, М.В.Тимакова, С.М. Чечельницкая Наблюдение за развитием и состоянием здоровья детей.- М.: Медпрактика-М, - 2004.- с.11-5.

9. Педиатрия: национальное руководство: в 2 т. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009.- Т.1.- с.. 148-177- (Серия «Национальные руководства»).

10. Usmonova Gulizora Bakhtiyorovna «Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences»(07.01.2023. page49-51.) DEPENDENCE OF ANTHROPOMETRIC INDICATORS ON NUTRITION IN CHILDREN. Ferghana Medical Institute of Public Health Uzbekistan, Fergana

11. Педиатрия: национальное руководство: в 2 т. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009.- Т.2.- с.776-807- (Серия «Национальные руководства»).

11. ДАМИНОВ Т.А., ХАЛМАТОВА Б.Т, БОБОЕВА У.Р."Болалар касалликлар" Тошкент 2010 йил 32-39 бет.

12. X.T.Maxmudova//TIBBIYOT OLIYGOHLARIDA TIBBIY FANLARNI OQITISHNING INTERFAOL USULLARINI QOLLASHNING

SAMARADORLIGI//O'ZBEKISTONDA FANLARARO INNOVATSIYALAR VA
ILMIY TADQIQOTLAR JURNALI /12-son.19.10.2022.841-845.