

© Львов А. С., \*Шейко В. И., Глазков Э. А.

УДК: 611.112

Львов А. С., \*Шейко В. И., Глазков Э. А.

## СООТНОШЕНИЕ КОНСТИТУЦИИ ТЕЛА И НАРУШЕНИЙ В ПОКАЗАТЕЛЯХ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП

Луганский государственный медицинский университет (г. Рубежное)

\*Киевский университет имени Бориса Гринченко (г. Киев)

lvov.as@mail.ru

Исследование является фрагментом плановой научной работы кафедры анатомии и физиологии человека и животных Луганского национального университета имени Тараса Шевченко «Механизмы адаптации организма при влиянии эндогенных и экзогенных факторов среды» (номер государственной регистрации 0198U0026641).

**Вступление.** В последние два десятилетия в физиологии, медицине и педагогике повысился интерес к изучению проблемы соотношения общей, частной и локальной конституций организма человека, позволяющей определить и прогнозировать своеобразие реактивных процессов, протекающих в любом органе или системе органов [1,2,3]. Интерес к изучению конституциональных особенностей человека во многом обусловлен их связью с различной реакцией целостного организма на одни и те же дозированные физические нагрузки и болезнетворные факторы. Взаимосвязь конституциональных признаков и здоровья является одной из важнейших сторон конституциологии [5,6].

Таким образом, **целью** нашего **исследования** явилось изучение взаимосвязи конституции тела с состоянием здоровья и заболеваемостью студентов специальных медицинских групп.

**Объект и методы исследования.** Исследование проводилось в соответствии с общепринятыми биоэтическими нормами с соблюдением соответствующих принципов Хельсинкской декларации прав человека, Конвенции Совета Европы о правах человека и биомедицине и соответствующих законов Украины относительно проведения экспериментальных и клинических исследований. Все лица принимавшие участие в ис-

следовании, дали согласие на обследование и участие в испытаниях, цифровые результаты которых в нашем исследовании.

Исследования проведено на базе кафедры анатомии и физиологии человека и животных Луганского национального университета имени Тараса Шевченко. В исследовании принимала группа студентов, которые занимаются в специальных медицинских группах (Институт педагогики и психологии, Институту экономики и бизнеса, факультета иностранных языков, факультета украинской филологии). Общее количество волонтеров составило 278 юношей. Для этого мы использовали общепринятые методы антропометрических исследований [4], анализировали медицинские карты студентов специальных медицинских групп.

При исследовании состояния здоровья нас интересовали показатели, имеющие наиболее существенную связь с морфологическими и функциональными особенностями телосложения. Данные о заболеваемости являются одним из основных критериев в оценке состояния здоровья студентов и эффективности мероприятий по его сохранению и укреплению. При исследовании состояния

Таблица 1.

**Показатели заболеваемости студентов 17 лет  
разных типов телосложения**

Показатели	Тип телосложения		
	Астено- торакальный (n=18)	Мышечный (n=14)	Дигестивный (n=16)
Среднее число дней, пропущенных по болезни в течение года	13	10	11
Средняя длительность заболевания, дни	4	4	6

здоровья студентов, имеющих различные типы телосложения, нами учитывались сведения об их острой заболеваемости. При этом использовались данные медицинских карт студентов, свидетельствующие о количестве и продолжительности заболеваний. На основе этих сведений рассчитывались такие показатели, как индекс здоровья (ИЗ), средняя продолжительность одного заболевания (ПОЗ ср), среднее число дней, пропущенных в связи с заболеванием (ПДЗ ср). Учет заболеваемости осуществлялся за год до начала эксперимента в течение учебного года.

**Результаты исследований и их обсуждение.**

При исследовании состояния здоровья нас интересовали показатели, имеющие наиболее существенную связь с морфологическим и функциональными особенностями телосложения. Данные о заболеваемости являются одним из основных критериев в оценке состояния здоровья студентов и эффективности мероприятий по его сохранению и укреплению. При исследовании состояния здоровья студентов, имеющих различные типы телосложения, нами учитывались сведения об их острой заболеваемости. При этом использовались данные медицинских карт студентов, свидетельствующие о количестве и продолжительности заболеваний. На основе этих сведений рассчитывались такие показатели, как индекс здоровья (ИЗ), средняя продолжительность одного заболевания (ПОЗ ср), среднее число дней, пропущенных в связи с заболеванием (ПДЗ ср). Учет заболеваемости осуществлялся за год до начала эксперимента в течение учебного года. Наблюдалась студента-юноши 17 лет. Данные представлены в **таблице 1**.

Число дней, пропущенных по болезни и средняя длительность одного заболевания в типологических группах различны, но различия статистически не достоверны ( $P > 0,05$ ).

Студенты, имеющие различные типы телосложения, как правило, отличались друг от друга и по со-

стоянию здоровья. Так, еще на первом этапе нашей работы было проведено исследование взаимосвязи конституции студентов 17 лет, отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе, и характером их заболеваний (**табл. 2**).

Установлено следующее: заболевания сердечно-сосудистой системы присущи, как правило, торакальному и мышечно-дигестивному типам телосложения (12,5% и 10,9% соответственно от общего количества заболеваний); заболевания функций дыхательной системы чаще встречаются у представителей астеноидного типа (6,3%); нарушения функций опорно-двигательного аппарата наблюдаются преимущественно у студентов торакального и дигестивного типов телосложения в большей степени подвержены заболеваниям желудочно-кишечного тракта; заболевания мочеполовой системы более всего имеют представители торакального типа телосложения. Как видно из **таблицы 3**, самый низкий уровень физического развития имеют студенты астено-торакального типа телосложения. Наиболее высокий уровень физического развития выявлен у представителей мышечного ТТ.

Наиболее гармоничными (отношение между тотальными антропометрическими признаками), по нашим данным, являются студенты мышечного ТТ (87,6%). Представители астено-торакального ТТ занимают второе место (64%). На третьем месте – юноши дигестивного ТТ (58,5%). По степени дисгармоничности физического развития ведущее место занимают студенты дигестивного ТТ (41,5%).

Существенным фактором, характеризующим уровень здоровья студентов СМГ является оптимальное состояние опорно-двигательного аппарата.

При изучении данного компонента состояния здоровья было выявлено, что наиболее часто встречаются отклонения от нормы форм стопы, отделов позвоночника и грудной клетки у представителей

Таблица 2.

**Взаимосвязь между типом телосложения и основным заболеванием студентов специальной медицинской группы**

Виды заболеваний	Типы телосложений								Всего забол.	%
	астеноидный, n=12		торакальный, n=26		мышечный, n=11		дигестивный, n=15			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
сердечно-сосудистая система			8	12,5	7	10,9	5	7,8	20	31,2
дыхательная система	4	6,3	1	1,6	1	1,6	1	1,6	7	10,9
опорно-двигательная аппарат	6	9,4	8	12,5	1	1,6	4	6,3	19	29,7
желудочно-кишечный тракт	2	3,1	5	7,8	1	1,6	4	6,3	12	18,8
мочеполовая система			4	6,3	1	1,6	1	1,6	6	9,4

Гармоничність фізического розвитку студентів різних типів телосложення (в %)

Тип телосложення	Уровень физического развития					Гармоничность физического развития	
	высокий	выше среднего	средний	ниже среднего	низкий	гармоничный	дисгармоничный
А-ТТ	1,3	15,7	47,5	20,5	15	64	36
МТТ	12	18	45	20,5	4,5	87,6	12,4
ДТТ	1,5	15	38,5	34	11	58,5	41,5

астено-торакального и дигестивного типов телосложення.

**Вывод.** Заболевания сердечно-сосудистой системы присущи торакальному и мышечно-дигестивному типам телосложення; заболевания функций дыхательной системы чаще встречаются у представителей астеноидного типа; нарушения функций опорно-двигательного аппарата наблюдаются преимущественно у студентов торакального и астеноидного типов. Представители торакального и дигестивного типов телосложення в большей степени подвержены заболеваниям желудочно-кишечного тракта; заболевания мочеполовой системы более всего имеют представители торакального типа телосложення.

астено-торакального и дигестивного типов телосложення в большей степени подвержены заболеваниям желудочно-кишечного тракта; заболевания мочеполовой системы более всего имеют представители торакального типа телосложення.

**Перспективы дальнейших исследований.** В дальнейшем необходимо изучить изменение показателей характеризующих двигательные качества студентов специальных медицинских групп после применения дозированных физических нагрузок.

### Литература

1. Зайцева В. В. Оптимизация двигательных режимов на основе типологических особенностей индивида / В. В. Зайцева, В. Д. Сонькин // Физическая культура индивида. – 1994. – С. 21-27.
2. Исаев А. П. Стратегия адаптации человека / А. П. Исаев, С. А. Личагина, Т. В. Потапова // – Тюмень: Изд-во ТГУ, 2003. – 248 с.
3. Лёвушкин С. П. Физическая подготовка школьников 7-17 лет, имеющих разные морфофункциональные типы / С. П. Лёвушкин. – Ульяновск: УИПКПРО, 2006. – 232 с.
4. Мартиросов Э. Г. Методы исследования в спортивной антропологии / Э. Г. Мартиросов. – М.: Физкультура и спорт, 1982. – 200 с.
5. Татонь Я. Ожирение: патофизиология, диагностика, лечение / Я. Татонь. – Варшава: Польское мед. изд-во, 1981. – 363 с.
6. Унт И. Э. Индивидуализация и дифференциация обучения / И. Э. Унт. – М.: Педагогика, 1990. – 192 с.

УДК: 611.112

### СПІВВІДНОШЕННЯ КОНСТИТУЦІЇ ТІЛА ТА ПОРУШЕНЬ В ПОКАЗНИКАХ ЗДОРОВ'Я СТУДЕНТІВ СПЕЦІАЛЬНИХ МЕДИЧНИХ ГРУП

Львов О. С., Шейко В. І., Глазков Е. О.

**Резюме.** Вивчення конституційних особливостей людини обумовлено взаємозв'язком з різноманітними реакціями цілісного організму на однакові фізичні навантаження та хворобо-утворюючі фактори.

Захворювання серцево-судинної системи притаманні торакальному і м'язово-дигестивному типам статури; захворювання функцій дихальної системи частіше зустрічаються у представників астеноїдного типу; порушення функцій опорно-рухового апарату спостерігаються переважно у студентів торакального і астеноїдного типів. Представники торакального і дигестивного типів статури більшою мірою схильні до захворювань шлунково-кишкового тракту; захворювання сечостатевої системи більш за все мають представники торакального типу статури.

**Ключові слова:** конституція тіла, захворювання, спеціальні медичні групи.

УДК: 611.112

### СООТНОШЕНИЕ КОНСТИТУЦИИ ТЕЛА И НАРУШЕНИЙ В ПОКАЗАТЕЛЯХ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП

Львов А. С., Шейко В. И., Глазков Э. А.

**Резюме.** В последние два десятилетия в физиологии, медицине и педагогике повысился интерес к изучению проблемы соотношения общей, частной и локальной конституций организма человека, позволяющей определить и прогнозировать своеобразие реактивных процессов, протекающих в любом органе или системе органов. Интерес к изучению конституциональных особенностей человека во многом обусловлен их связью с различной реакцией целостного организма на одни и те же дозированные физические нагрузки и болезнетворные факторы. Взаимосвязь конституциональных признаков и здоровья является одной из важнейших сторон конституциологии.

Целью нашего исследования явилось изучение взаимосвязи конституции тела с состоянием здоровья и заболеваемостью студентов специальных медицинских групп.

Заболевания сердечно-сосудистой системы присущи торакальному и мышечно-дигестивному типам телосложення; заболевания функций дыхательной системы чаще встречаются у представителей

астеноидного типа; нарушения функций опорно-двигательного аппарата наблюдаются преимущественно у студентов торакального и астеноидного типов. Представители торакального и дигестивного типов телосложения в большей степени подвержены заболеваниям желудочно-кишечного тракта; заболевания мочеполовой системы более всего имеют представители торакального типа телосложения.

**Ключевые слова:** конституция тела, заболевания, специальные медицинские группы.

**UDC:** 611.112

### **BODY CONSTITUTION AND VIOLATIONS IN HEALTH STUDENTS SPETSIALNIH MEDICAL GROUP**

**Lvov O. S., Sheiko V. H., Glazkov E. A.**

**Abstract.** In the last two decades in physiology, medicine and pedagogy increased interest in studying the problem of correlation general, private and local constitutions of the human body, which allows to identify and predict the originality of reactive processes that occur in any organ or organ system. Interest in the study of constitutional features of a person is largely due to their connection with various reactions of the whole organism to the same dose exercise and pathogenic factors. The relationship of constitutional symptoms and health is one of the most important aspects of konstitutsionologii.

The aim of our study was to investigate the relationship of the constitution of the body to the health and disease of students of special medical groups.

Research conducted at the Department of Anatomy and Human and Animal Physiology University of Luhansk. The study took a group of students who are engaged in special medical groups (Institute of Pedagogy and Psychology, Institute of Economics and Business, Faculty of Foreign Languages, Faculty of Ukrainian Philology). The total number of volunteers reached 278 boys.

In the study of the health status of students with a variety of body types, we took into account data on acute morbidity. In this case, we used data of medical records of students, showing the number and duration of disease. On the basis of these data were calculated indicators such as health index, the average duration of the disease, the average number of days missed due to illness. Accounting incidence was carried out a year before the start of the experiment during the school year.

Established the following: cardiovascular disease sosudichstoy inherent system usually and thoracic muscle-type body digestivnomu (12,5% and 10,9% respectively of the total amount of disease); functions of the respiratory system diseases are more common in representatives asthenoid type (6,3%); functional disorders of the musculoskeletal system are observed mainly at students and Thoracic asthenoid types. Representatives of Thoracic and digestivnogo body types are more prone to diseases of the gastrointestinal tract; diseases of the genitourinary system more likely to have representatives of the thoracic body type.

The most harmonious (the totality of the relationship between anthropometric features), to our knowledge, are students of muscle (87,6%). Representatives of asthenic-Thoracic ranked second (64%). In third place – digestivnogo boys (58,5%). According to the degree of disharmony physical development leading place digestivnogo students (41,5%).

A significant factor characterizing the level of health students of special medical groups is the optimal state of the musculoskeletal system.

Diseases of the cardiovascular system sosudichstoy inherent thoracic and musculo-digestivnomu body types; functions of the respiratory system diseases are more common in representatives asthenoid type; functional disorders of the musculoskeletal system are observed mainly at students and Thoracic asthenoid types.

In the study of the component health status was revealed that the most frequent abnormal forms of the foot, spine and chest from representatives of asthenic-thoracic and digestivnogo body types.

**Keywords:** medical group, body type, disease.

*Рецензент – проф. Міщенко І. В.*

*Стаття надійшла 02. 10. 2015 р.*