

перегрузки следует уменьшить за счет квалифицированной сортировки поступающей документации и распределения ее через соответствующие службы. Высокая гигиеническая и физиологическая «стоимость» производственных совещаний требует ограничения их длительности до 1,5—2 ч с 5—10-минутным перерывом и проветриванием помещений. С целью выявления ранних сердечно-сосудистых и нервных нарушений у руководителей промышленных предприятий необходимо декретировать проведение периодических медицинских осмотров (от директора до мастера) с использованием современных инструментальных и биохимических исследований.

ЛИТЕРАТУРА

1. Атнагулова Р. Ш., Богоявленский В. Ф., Копылов А. Н., Салихов И. Г. В кн.: Охрана труда рабочих и служащих в условиях интенсивного строительства. Казань, 1978.—2. Салихов И. Г., Амиров Н. Х. В кн.: Артериальная гипертония, атеросклероз и ишемическая болезнь сердца. Чебоксары, 1978.—3. Stevens S. S. Amer. J. Psychol., 1956, 69, 1—25.

Поступила 1 февраля 1983 г.

УДК 614.2—053.5.82

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ПЕРВОКУРСНИКОВ АСТРАХАНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

Ю. Г. Яковлев, Т. Ю. Шурова

Кафедра социальной гигиены и организации здравоохранения (зав.—проф. Ю. Г. Яковлев) Астраханского медицинского института

Целью работы явилось изучение особенностей роста и развития контингента молодежи, поступившей в Астраханский медицинский институт в 1980 и 1981 гг., и выявление отличий в физическом развитии по сравнению со студентами из других областей.

Комплексный характер наших исследований был мотивирован основной целью работы и современными представлениями о физическом развитии как совокупности морфологических и функциональных показателей в их взаимосвязи и зависимости от условий окружающей среды, эффективности проводимых лечебно-оздоровительных мероприятий.

Программа исследования включала определение соматометрических, соматоскопических и физиометрических признаков, которые мы оценивали по общепринятой в СССР методике (В. В. Бунак, 1941; А. В. Ставицкая, Д. И. Арон, 1959; Е. Л. Ноткин, 1965; С. М. Иванов, 1970).

Всем поступившим был проведен углубленный медицинский осмотр: исследована сердечно-сосудистая система (частота сердечных сокращений, артериальное давление, реакция на физическую нагрузку); определены физическая подготовленность, мышечная сила, костная зрелость, поверхность тела и показатели физиологической зрелости организма.

Обследованы первокурсники лечебного и педиатрического факультетов в возрасте от 17 до 25 лет, поступившие в институт в 1980—1981 г.г. (лиц мужского пола — 43,8%, женского — 56,2%). 54,2% (691 чел.) студентов-первокурсников составили юноши и девушки 17—18 лет, 45,8% (584 чел.) — 19 лет и старше.

Анамнестические, соматометрические, медико-социальные данные получали в результате углубленного индивидуального обследования каждого студента-первокурсника. Сведения о каждом студенте вносились на перфокарты с двухрядной краевой перфорацией (тип К-1), на которой типографским способом была отпечатана уч. ф. № 227 с дополнениями, характеризующими некоторые стороны их образа жизни. Материалы были статистически обработаны на ЭВМ с вычислением основных параметров вариационного ряда, определена достоверность сдвигов, проведен корреляционно-регрессионный анализ с последующим составлением шкал регрессии (оценочные таблицы физического развития студента и всего контингента первокурсников). Наиболее важные показатели физического развития и функционального состояния организма студентов, поступивших на первые курсы АГМИ в 1980 и 1981 г.г. были вполне удовлетворительными. Установлено, что у обследованных студентов ростковые процессы в основном к 18—19 годам завершаются.

В связи с тем, что 54,2% студентов-первокурсников составили юноши и девушки 17—18 лет, данные будут приводиться только по отношению к этим возрастным группам. Так, рост стоя у 17-летних юношей и девушек был равен $177,0 \pm 0,5$ см к $165,0 \pm 0,5$ см, масса тела — $65,8 \pm 0,7$ кг и $59,9 \pm 0,7$ кг соответственно. Абсолютное увеличение длины тела 17-летних подростков за период с 1965 г. произошло на 6 см у юношей и на 5 см у девушек. Масса тела возросла на 4 кг у юношей и на 3 кг — у девушек. Окружность грудной клетки у юношей за эти годы увеличилась на 4 см, у девушек — на 2 см, составляя $89,1 \pm 0,4$ см и $85,0 \pm 1,0$ см соответственно. Среднеарифметические величины жизненной емкости легких у юношей возросли больше, чем у девушек. Увеличение (по сравнению с данными 1964—1965 г.г.) жизненной емкости легких шло параллельно с увеличением силы отдельных мышечных групп. Разница силы правой кисти 17-летних юношей ($44,6 \pm 0,7$ кг) и девушек ($26,1 \pm 0,5$ кг) составила 18,6 кг, левой — 17,8 кг. Становая сила первокурсников-юношей была равна $143,1 \pm 1,9$ кг, девушек — $63,4 \pm 1,0$ кг.

При сравнении данных физического развития медиков-первокурсников из других городов Советского Союза установлено, что физическое развитие москвичей, одесситов, харьковчан аналогично данным физического развития первокурсников АГМИ. В других городах, расположенных севернее или северо-восточнее, показатели физического развития юношей и девушек такого же возраста несколько ниже ($t = 2,7$).

При проведении комплексной индивидуальной оценки физического развития студентов-первокурсников на основании разработанных стандартов было выявлено, что 88% поступивших в институт имеют хорошее и удовлетворительное физическое развитие. В связи с этим большинство первокурсников (75%) составило основную физкультурную группу, 6% — подготовительную и 19% — специальную.

В основной группе средний результат в беге среди юношей на 100 м составлял $14,4 \pm 0,03$ с, среди девушек — $17,2 \pm 0,01$ с. Юноши и девушки с хорошими признаками физического развития при выполнении прыжков с места показали результат $210,9 \pm 1,5$ см и $175,5 \pm 0,5$ см соответственно. Юноши могли подтянуться $7,9 \pm 0,5$ раза, девушки сгибали руки в упоре по 12 раз.

Таким образом, при изучении сдвигов в физическом развитии юношей и девушек, поступивших в институт, оценка достоверности разницы была определена по методу, основанному на сопоставлении средних арифметических величин с величиной их средних ошибок.

Основные признаки физического развития студентов-первокурсников АГМИ не отличаются от аналогичных показателей студентов I курса других высших медицинских заведений нашей страны. Довольно высокий уровень физического развития обследованных студентов соответствует благоприятным показателям их здоровья и функциональному состоянию сердечно-сосудистой системы. Почти 80% студентов по состоянию здоровья были отнесены к основной медицинской группе.

Разработанные местные стандарты физического развития и некоторые признаки функционального состояния сердечно-сосудистой системы молодежи Нижнего Поволжья могут быть использованы в практической работе как нормативные показатели в оценке физического состояния растущего организма на ближайшие и последующие годы, а также их можно рассматривать как отправные данные для динамического изучения закономерностей роста и развития студенческой молодежи Нижнего Поволжья.

Результаты обследования позволяют студенческой поликлинике и здравпункту АГМИ планировать и проводить целенаправленные мероприятия по дальнейшему улучшению здоровья, повышению физического развития и функциональных возможностей учащейся молодежи.

Поступила 25 мая 1982 г.

УДК 612.648(470.41—201)

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ г. ЗЕЛЕНОДОЛЬСКА

А. А. Камаева, М. Х. Хамидуллина

Марийский государственный университет

Целью настоящей работы было изучение динамики физического развития новорожденных г. Зеленодольска Татарской АССР за 1961, 1970 и 1978 гг. с учетом