

11. Садывакасов А.У. Разработка метода идентификации шрифтового оформления для детей и подростков Сборник республиканской конференции «Современные проблемы окружающей среды и общественного здоровья». Таш ПМИ. 15.04.2023 С 158-161.

12. Садывакасов А.У., Гулямов С. О регламентации удобочитаемости полиграфических изданий узбекского языка латинской графии //Сборник республиканской конференции «Современные проблемы окружающей среды и общественного здоровья» Таш ПМИ 15.04.2023 С 161-163.

13. Храмцов П. Р., Сорокина А.Н. Молдаванов В.В. Сальникова Е.Н. Ученическая мебель современный взгляд на функциональные размеры // Вопросы современной педиатрии т. 8. № 6. 2009. С. 26-30.

УДК 613.95

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЗАНЯТИЙ СПОРТОМ

*Агафонов А.И., Поварго Е.А., Зулкарнаев Т.Р., Зигитбаев Р.Н., Ахметзянова А.Х.
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»*

Аннотация. С целью исследования распределения школьников по группам здоровья в зависимости от занятий спортом было обследовано 794 школьника, из которых 61,6% занимаются спортом. Установлено, что доля школьников с хроническими заболеваниями в старшем школьном возрасте достоверно больше, чем в младшем. Уровень здоровья у школьников, не занимающихся спортом, меньше, чем у занимающихся, и это чаще проявляется в старшем школьном возрасте: доля юношей и девушек, не занимающихся спортом, с III группой здоровья достоверно больше, а с I группой здоровья меньше, чем среди занимающихся спортом.

Ключевые слова: состояние здоровья, двигательная активность, школьники.

THE HEALTH STATUS OF SCHOOLCHILDREN DEPENDING ON SPORTS ACTIVITIES

*Agafonov A.I., Povargo E.A., Zulkarnaev T.R., Zigitbaev R.N., Akhmetzyanova A.H.
FSBEI HE "Bashkir State Medical University" MOH Russia, Ufa*

Abstract. In order to study the distribution of schoolchildren by health groups depending on sports, 794 schoolchildren were examined, of which 61.6% are engaged in sports. It was found that the proportion of schoolchildren in health group III is significantly higher in senior school age than

in junior school age. The level of health of schoolchildren who do not engage in sports is lower than that of those who do, and this is more evident in high school age: the proportion of boys and girls who do not engage in sports with group III of health is significantly higher, and group I of health is less than among those involved in sports.

Keywords: health status, physical activity, schoolchildren.

Введение. Сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения является приоритетным направлением государственной политики, которое реализуются в соответствии со Стратегией действий в интересах детей и подростков в рамках Десятилетия детства (Указ Президента РФ № 240 от 29 мая 2017 г.) и Стратегией комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года (Указ Президента РФ № 358 от 17 мая 2023 г.). Научные данные свидетельствуют, что половина детей имеют функциональные отклонения (II группа здоровья) и 35-40% имеют хронические заболевания.

Доля практически здоровых детей в России составляет не более 16% (I группа здоровья) [1,2]. По словам министра здравоохранения Российской Федерации, Михаила Мурашко, на «правительственном часе» в Госдуме 23 ноября 2022 г., в настоящее время численность детей в первой группе (с нормальным физическим и психическим развитием) выросла за последние три года почти на 7,5% и достигла 28%. Также научные данные показывают, что регулярные занятия спортом, положительно влияют на качество жизни подрастающего поколения и уменьшают риск развития заболеваний [3].

Цель исследования - провести анализ распределения школьников по группам здоровья в зависимости от занятий спортом.

Материалы и методы исследования. Обследовано 795 школьников, из них 382 мальчиков и 413 девочек. Исследования проводились непосредственно в общеобразовательных учреждениях г. Уфы. На основе анкетирования школьники были разделены на две группы: 61,6% - школьники, занимающиеся спортом, из них 261 мальчиков (53,3%) и 228 девочек (46,7%). И 38,4% - школьники, не занимающиеся спортом.

Состояние здоровья школьников оценивалось на основе материала, полученного в ходе углубленных медицинских осмотров путем выкопировки данных из «Медицинской карты ребенка» (форма 026/у).

При обработке и анализе полученных данных применялись современные методы математической статистики с использованием пакета прикладных программ «Microsoft Excel». В ходе анализа были рассчитаны средние величины, ошибки средних величин, достоверность различий показателей определялась по критерию Стьюдента. Результаты

исследований считались достоверными, если их доверительная вероятность была не менее 95% (уровень значимости $p < 0,05$).

Результаты и обсуждение. Было установлено, что только $15,5 \pm 1,2\%$ обследованных школьников были здоровы (I группа здоровья), $47,3 \pm 1,1\%$ имели какие либо морфо-функциональные отклонения (II группа здоровья) и $37,2 \pm 1,2\%$ - хронические заболевания в стадии компенсации (III группа здоровья). При этом при распределении по полу значимых различий между мальчиками и девочками не выявлено (таблица 1).

Таблица 1

Группы здоровья школьников в зависимости от пола, %

Группа здоровья	Мальчики	Девочки
I группа	$13,5 \pm 1,8$	$17,3 \pm 1,9$
II группа	$47,3 \pm 2,6$	$47,3 \pm 2,5$
III группа	$39,2 \pm 2,5$	$35,4 \pm 2,4$

Анализ распределения обучающихся по группам здоровья в зависимости от степени обучения показал, что доля школьников, имеющих хронические заболевания (III группа здоровья), значительно увеличивается с $33,1 \pm 1,3\%$ в младшем до $37,4 \pm 1,0\%$ в среднем ($p < 0,01$) и до $44,4 \pm 1,7\%$ в старшем школьном возрасте ($p < 0,01$). Одновременно уменьшается доля детей со II группой здоровья (таблица 2).

Таблица 2

Группы здоровья школьников в зависимости от возрастной группы, %

Группа здоровья	Младшие школьники (1)	Средние школьники (2)	Старшие школьники (3)	Достоверность различий
I группа	$14,7 \pm 0,9$	$15,6 \pm 0,8$	$17,0 \pm 1,3$	
II группа	$52,2 \pm 1,4$	$47,0 \pm 1,0$	$38,6 \pm 1,7$	$p_{1-2} < 0,01$ $p_{2-3} < 0,001$ $p_{1-3} < 0,001$
III группа	$33,1 \pm 1,3$	$37,4 \pm 1,0$	$44,4 \pm 1,7$	$p_{1-2} < 0,01$ $p_{2-3} < 0,001$ $p_{1-3} < 0,001$

Среди школьников, занимающихся спортом, доля лиц, входящих в III группу здоровья несколько ниже, чем лиц, не занимающихся спортом ($35,9 \pm 2,2\%$ по сравнению $39,0 \pm 2,8\%$), но эти различия статистически недостоверны.

При распределении мальчиков по группам здоровья, в зависимости от занятий спортом, было установлено, что доля занимающихся спортом школьников в 3 группе

достоверно выше, чем не занимающихся спортом. ($45,8 \pm 3,0\%$ по сравнению с $36,8 \pm 2,7\%$, $p < 0,05$). Среди девочек статистически значимых различий выявлено не было (таблица 3).

Таблица 3

Группы здоровья школьников в зависимости от занятий спортом, %

Группа здоровья		Занимающиеся спортом	Не занимающиеся спортом	Достоверность различий
I группа	м	$14,2 \pm 1,1$	$12,5 \pm 0,9$	
	д	$16,7 \pm 2,4$	$20,0 \pm 2,6$	
II группа	м	$49,0 \pm 3,1$	$41,6 \pm 3,0$	
	д	$48,2 \pm 3,3$	$45,4 \pm 3,2$	
III группа	м	$36,8 \pm 2,7$	$45,8 \pm 3,0$	$p < 0,05$
	д	$35,1 \pm 3,1$	$34,6 \pm 3,1$	

Таблица 4

Группы здоровья школьников различных возрастных групп в зависимости от занятий спортом %

Группа здоровья	Пол	Занимающиеся спортом	Не занимающиеся спортом	Достоверность различий
Младшие школьники				
1 группа	м	$10,4 \pm 2,7$	$15,0 \pm 3,1$	
	д	$20,0 \pm 4,0$	$19,0 \pm 3,9$	
2 группа	м	$52,8 \pm 4,4$	$44,6 \pm 4,4$	$p < 0,05$
	д	$50,0 \pm 5,0$	$55,6 \pm 4,9$	
3 группа	м	$36,8 \pm 4,3$	$40,4 \pm 4,3$	
	д	$30,0 \pm 4,5$	$25,4 \pm 4,3$	
Средние школьники				
1 группа	м	$14,1 \pm 3,7$	$14,6 \pm 3,8$	
	д	$9,5 \pm 3,2$	$24,7 \pm 4,7$	$p < 0,01$
2 группа	м	$50,6 \pm 4,2$	$36,6 \pm 4,0$	$p < 0,05$
	д	$51,2 \pm 4,4$	$42,9 \pm 4,3$	
3 группа	м	$35,3 \pm 4,1$	$48,8 \pm 4,4$	$p < 0,05$
	д	$39,3 \pm 4,3$	$32,4 \pm 4,1$	
Старшие школьники				
1 группа	м	$23,5 \pm 1,9$	$6,3 \pm 0,8$	$p < 0,001$
	д	$22,8 \pm 1,5$	$13,3 \pm 1,3$	$p < 0,05$
2 группа	м	$37,3 \pm 2,7$	$43,7 \pm 2,5$	
	д	$38,6 \pm 2,1$	$35,6 \pm 2,3$	
3 группа	м	$39,2 \pm 3,1$	$50,0 \pm 3,2$	$p < 0,05$
	д	$38,6 \pm 2,1$	$51,1 \pm 3,6$	$p < 0,05$

Проанализировав распределение младших школьников, занимающихся спортом по группам здоровья с учетом пола, выявлено, что доля мальчиков, входящих во 2 группу

здоровья, достоверно выше по сравнению с долей не занимающихся спортом ($52,8 \pm 4,4$ по сравнению с $44,6 \pm 4,4\%$, $p < 0,05$) (таблица 4). Такая же картина была и среди мальчиков, обучающихся в средних классах ($50,6 \pm 4,2\%$ по сравнению с $36,6 \pm 4,0\%$, $p < 0,05$). В этой же возрастной группе достоверно больше мальчиков с третьей группой здоровья было среди не занимающихся спортом ($48,8 \pm 4,4\%$ и $35,3 \pm 4,1\%$ соответственно, $p < 0,05$).

В старшем школьном возрасте доля, как мальчиков, так и девочек, занимающихся спортом с I группой здоровья выше, чем среди не занимающихся ($22,8 \pm 1,5\%$ по сравнению с $13,3 \pm 1,3\%$, $p < 0,05$ и $23,5 \pm 1,9\%$ по сравнению с $6,3 \pm 0,8\%$, $p < 0,001$ соответственно). А доля с третьей группой здоровья была больше среди не занимающихся спортом мальчиков и девочек ($50,0 \pm 3,2\%$ по сравнению с $39,2 \pm 3,1\%$, $p < 0,05$ и $51,1 \pm 3,6\%$ по сравнению с $38,6 \pm 2,1\%$, $p < 0,05$ соответственно).

Таким образом, установлено, что доля школьников, входящих в III группу здоровья, достоверно увеличивается с $33,12 \pm 1,28\%$ в младшем до $44,44 \pm 1,7\%$ в старшем школьном возрасте ($p < 0,001$). Уровень здоровья у школьников, не занимающихся спортом, меньше, чем у занимающихся, и это больше проявляется в старшем школьном возрасте: доля юношей и девушек, не занимающихся спортом, с III группой здоровья достоверно выше, а I группой здоровья ниже, чем среди занимающихся спортом.

Список литературы

1. Баранов, А.А. Состояние здоровья детей в Российской Федерации / А.А. Баранов // Педиатрия. – 2012. – Т. 91. - №3. – С. 9-14.
2. Сетко, И.М. Современные проблемы состояния здоровья школьников в условиях комплексного влияния факторов среды обитания / И.М. Сетко, Н.П. Сетко // Оренбургский медицинский вестник. – 2018. – Т. 6. - № 2 (22). С. 4-13.
3. Gall, S. Changes in Self-Reported Physical Activity Predict Health-Related Quality of Life Among South African Schoolchildren: Findings From the DASH Intervention Trial / S. Gall, C. Walter, R. du Randt [et al.] // Front Public Health. – 2020. – Vol. 8. – P. 492618. - DOI: 10.3389/fpubh.2020.492618.

УДК 614.2

НЕДОСТАТОЧНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА В УЗБЕКИСТАНЕ И ТАДЖИКИСТАНЕ

Юлдашев Р.М., Шукуров Ш.У.