



ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ СВОДА СТОПЫ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Имамова А.О.

Ташкентский государственный медицинский университет, кафедра гигиены окружающей среды, Ташкент, Узбекистан

АКТУАЛЬНОСТЬ

Нарушения формирования свода стопы в дошкольном возрасте могут снижать двигательную активность и ухудшать функциональное состояние ребёнка. У часто болеющих детей риск возрастает на фоне повторных заболеваний, сниженной физической активности и общей ослабленности организма.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить состояние свода стопы у часто болеющих детей дошкольного возраста и сопоставить результаты с показателями практически здоровых сверстников.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Обследованы 382 ребёнка в возрасте 3–7 лет, посещавших государственные дошкольные образовательные организации № 111, № 259 и № 448 Шайхантахурского района Ташкента. Основную группу составили 220 часто болеющих детей, группу сравнения — 162 практически здоровых ребёнка.

Состояние свода стопы оценивали методом плантографии. Результаты анализировали отдельно в возрастных группах 3–5 и 6–7 лет. Межгрупповые различия оценивали статистически.

382 ребёнка • 220 часто болеющих • 162 практически здоровых

КРИТЕРИИ СРАВНЕНИЯ

- возраст ребёнка: 3–5 и 6–7 лет
- принадлежность к группе часто болеющих или практически здоровых детей
- наличие признаков уплощения свода стопы по данным плантографии

Исследование выполнено в рамках диссертационной работы по гигиене и педиатрии.

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

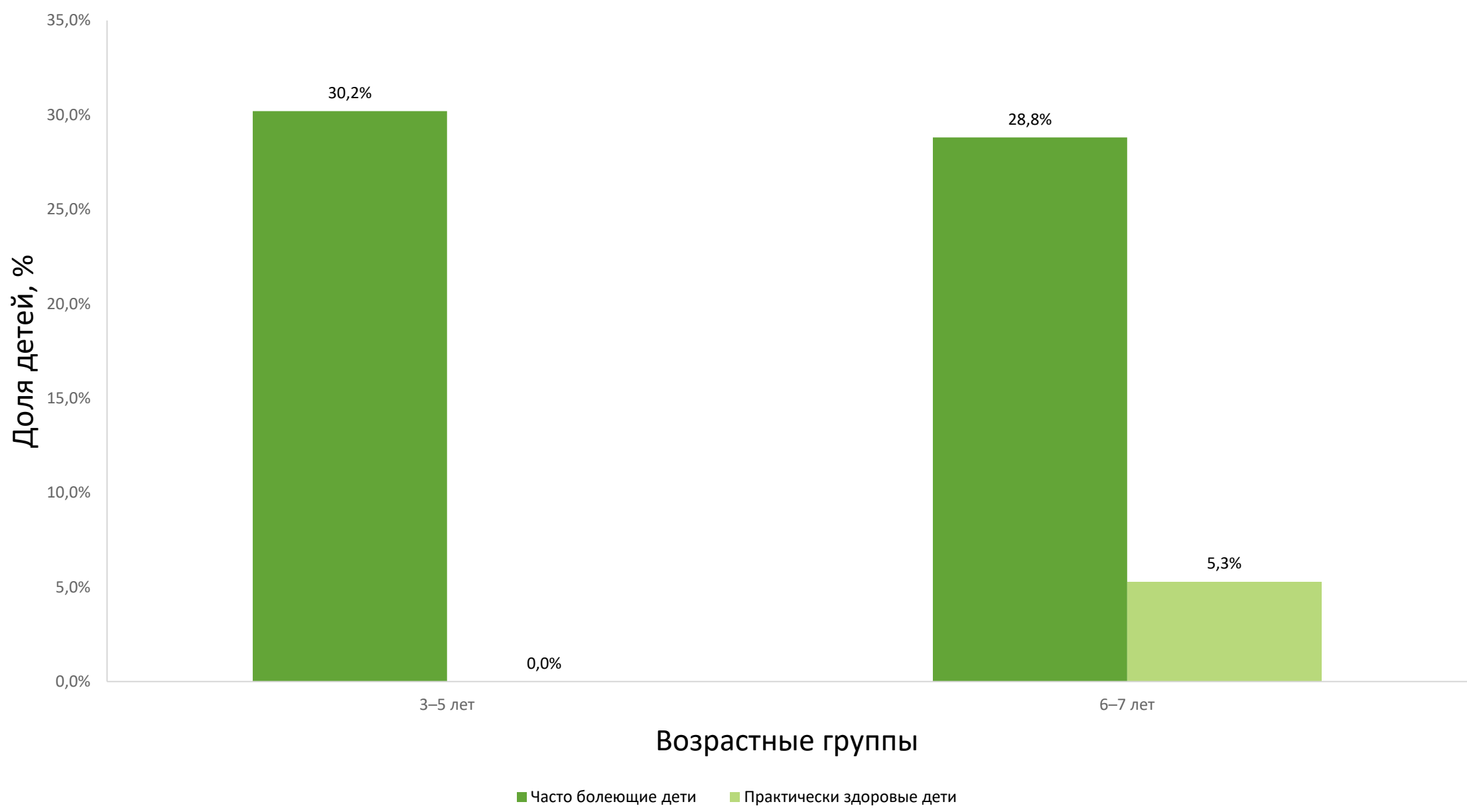


Рисунок 1. Частота признаков уплощения свода стопы в исследуемых группах

В возрасте 3–5 лет признаки уплощения свода стопы выявлены у 30,2% часто болеющих детей. В группе практически здоровых детей данного возраста таких случаев не зарегистрировано. Различие статистически значимо, $p < 0,01$.

В возрасте 6–7 лет показатель составил 28,8% у часто болеющих детей и 5,3% у практически здоровых сверстников. Частота нарушений в основной группе была выше в 5,4 раза.

ВЫВОДЫ

1. У часто болеющих детей дошкольного возраста признаки уплощения свода стопы встречались значительно чаще, чем у практически здоровых сверстников.
2. Наиболее выраженные различия установлены уже в возрасте 3–5 лет, что указывает на необходимость раннего выявления нарушений.
3. Плантографическое обследование целесообразно включать в комплексный контроль физического развития часто болеющих детей.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

В дошкольных организациях рекомендуется проводить регулярный скрининг состояния стоп, контролировать двигательную активность детей и своевременно направлять ребёнка на консультацию педиатра или ортопеда при выявлении отклонений.