

нормальными уровнями этих ионов показали наибольшее улучшение клинического состояния и снижение частоты аритмий.

Выводы. Результаты исследования подтверждают, что уровни калия и магния в крови имеют значительное влияние на эффективность антиаритмической терапии у пациентов с желудочковыми аритмиями. Пациенты с нормальными уровнями этих ионов демонстрируют лучшую реакцию на лечение и снижение частоты рецидивов аритмий, в то время как низкие уровни калия и магния приводят к ухудшению клинического состояния и увеличению числа рецидивов. Высокая корреляция между уровнями электролитов и результатами терапии подчеркивает важность их регулярного мониторинга. Коррекция нарушений в этих уровнях может повысить эффективность лечения и снизить риск осложнений. Эти данные открывают путь к индивидуализированному подходу в лечении аритмий, что может улучшить прогноз для пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Панагин, А. В., & Иванов, Б. И. (2021). О синергизме калия и магния в поддержании функции миокарда. *Кардиология и фармакология*, 45(4), 12-18. https://panangin.ru/specialistam/69/?utm_source=chatgpt.com.
2. Сидорова, М. В. (2020). Четырехнедельное применение препарата калия и магния при эссенциальной гипертензии. В В. А. Петров (Ред.), *Современные подходы к лечению гипертензии* (стр. 78-85). Минск: Белорусское издательство. https://panangin.ru/specialistam/29/?utm_source=chatgpt.com.
3. Березин, А. Е. (2021). Комбинированные препараты калия и магния в терапии больных с высоким кардиоваскулярным риском. *Украинский медицинский часопис*, 27(3), 45-50. <https://umj.com.ua/uk/publikatsia-84694-kombinirovannye-preparaty-kaliya-i-magniya-v-terapii-bolnyx-s-vysokim-kardiovaskulyarnym-riskom>.

ЗНАЧЕНИЕ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИНДЕКСОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ЮННЫХ СПОРТСМЕНОВ

Акбарова Г. Х.

Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность. Проведенные ранее динамические исследования показателей здоровья подрастающих поколений РУз [1; 2; 3] свидетельствуют о снижении адаптационных возможностей людей репродуктивного возраста, что заставляет особенно внимательно рассматривать причины этих неблагоприятных изменений.

Влияние окружающих среды, перенесенные болезни, влияние физического активности на растущего организма. Особое значение приобретает изучение показателей физического развития девушек, поскольку от здоровья молодых женщин зависит здоровье будущих поколений. Исследованиями многих авторов убедительно доказано, что антропометрические показатели женщины оказывают влияние на состояние плаценты, следовательно, уже в процессе беременности оказывает влияние на развивающийся плод и, как следствие, на здоровье будущего человека.

Цель. В статье приведены результаты исследования изучения физического развития у девушек и девушек-подростков с учетом антропометрических показателей в городе Андижане. Анализируется значение антропометрических индексов для оценки физического развития и физической подготовленности юных спортсменок. В статье рассматриваются различные антропометрические индексы, включая индексы Брукса, Эрисмана, Рорера, окружности талии и бедер, и их влияние на уровень физического развития юных спортсменок. Результаты исследования подтверждают важность антропометрических индексов для эффективной оценки физического развития и физической подготовленности юных спортсменок.

Методы исследования. На первом этапе, с 2016 года проведено анкетирование 135 из спортивного колледжа и 250 из общеобразовательной школы, практически здоровых девушек 1997-2000 годов рождения, систематически занимающихся спортивной деятельностью в городе Андижане спорт колледж АСКОР (Андижанский спортивный колледж олимпийского резерва).

Результаты и их обсуждение. В ходе анкетирования выясняли сроки становления ОМЦ, его особенности, условия проживания, характера питания девушек, наличие вредных привычек (употребление алкоголя, пива, курение и др). В результате анализа ответов на вопросы специально разработанной анкеты для дальнейшего глубокого изучения физического развития была выделена группа из 270 практически здоровых девушек, прошедших профилактический осмотр, установившимся ОМЦ, без вредных привычек. В группе обследования проведено определение показателей физического развития, для этого измерялись: масса тела (М), рост (L), окружность грудной клетки на вдохе (ОГКвд), выдохе (ОКГвыд), в паузе (ОГКп) сила мышц правой (Дп) и левой кисти (Дл), спины (Дсп). На основании полученных результатов рассчитывали морфофункциональные индексы: Кетле (ИКТ), Вервека (ИВ), индекс Брукша, индекс Пинье (ИП), индекс массы тела (ИМТ), индекс Рорера, индекс жизненный показатель (ИЖП), экскурсию грудной клетки (ЭГК), относительную силу мышц кисти (ОДп, ОДл) и спины (ОДсп).

Выводы.

1. Показатели физического развития у девушек, занимающихся спортом, имеют особенности по сравнению сверстниками из общеобразовательных школ.

Они отличаются по росту, массе тела, окружности грудной клетки, по индексовым показателям. Среди спортсменок значительно чаще встречается астенический тип телосложения и нормальные значения ИМТ. Среди девушек из общеобразовательных школ чаще встречаются крайние значения показателей ИМТ (как недостаток, так и избыток) и нормастенический и гиперстенический типы телосложения.

2. Становление овариально – менструального цикла (ОМЦ) в условиях физической нагрузки происходит позже, чем у девушек из общеобразовательных школ и имеет различия стажу спортивной тренировки девушек.

ЛИТЕРАТУРА

1. Оценка физического развития и состояния здоровья детей и подростков. М: ТЦ Сфера, 2005. – 64 с.
2. Региональные показатели физического развития детей и подростков Иркутской области: Методические рекомендации. 2004. – 44 с.
3. Савватеева В.Г., Кузьмина Л.А., Шаров С.В. и др. Физическое развитие детей раннего возраста г. Иркутска // Сибирский медицинский журнал. – 2003. – Т. 40. – № 5. – С. 71 – 77.

ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПРОДУКТАМИ ХОНДРОИТИНА СУЛЬФАТА И ИНЪЕКЦИОННЫМИ ПОЛИНУКЛЕОТИДАМИ (ХРОНОТРОН) НА ЭТАПАХ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГОНАРТРОЗОМ 2-3 СТЕПЕНИ

**Алданьязов А. С., Макенова А. К., Никифоров И. Н.,
Объедкова Д.С.**

Оренбургский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук Сердюк С. В.

Актуальность. Гонартроз – распространенное дегенеративное заболевание суставов, значительно ухудшающее качество жизни пациентов. Современные методы лечения направлены на снижение боли, замедление дегенерации и улучшение функции суставов. Одним из перспективных подходов является применение полинуклеотидов, обладающих регенеративным потенциалом. Хронотрон – инъекционный препарат на основе полинуклеотидов из молок лосося, стимулирующий восстановление суставных тканей и улучшение обменных процессов. Изучение его эффективности важно для оценки целесообразности включения в комплексную терапию гонартроза [1, 2, 3].