

Образование у большинства женщин было высшее и среднее специальное (соответственно 38% и 44%). Среднее и неполное среднее образование имели 6% и 12%. Трое из тестируемых не имели профессии и постоянного места работы. В отдельных квартирах проживали 69% обследуемых, а 31% - совместно с родителями. На момент беременности у 9 женщин было по одному ребенку. Средний доход на одного члена семьи, при установленном прожиточном минимуме для трудоспособного населения Курганской области 4928 руб. [2], составил от 2400 руб. до 15000 руб. У 2-х обследуемых зафиксирован доход ниже прожиточного уровня. Одна была ученицей средней школы, а другая имела неполное среднее образование.

Обнаружено, что независимо от материального благосостояния предпочтение в повседневном питании у обследованных женщин отдавалось хлебобулочным, макаронным изделиям и картофелю. Данные продукты составляли 29% от общего рациона. Потребление натуральной белковой пищи (телятина, говядина, печень, мясо птицы, рыба) отмечено всего у 56% тестируемых. В основном в рационе питания преобладали колбасные изделия и полуфабрикаты промышленного производства, что является вредным для развивающегося организма вследствие добавки в данные продукты соевого шрота и солей натрия. Средняя суточная калорийность рациона у

беременных женщин составляла  $2441 \pm 286$ , вместо 2800 ккал [5], установленных для данной категории населения.

Таким образом, независимо от благосостояния семьи дефицит по калорийности питания у женщин достигал 12,8%, а ежедневный рацион свидетельствует об отсутствии сбалансированного рациона питания с набором необходимых продуктов, содержащих полноценные протеины животного происхождения.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гайдышев И.П. Решение научных и инженерных задач средствами Excel, VBA и C/C++ // СПб.: БХВ – Петербург. 2004. 512 с.
2. Мусина В. Величина прожиточного минимума, утвержденная Постановлением Правительства Курганской области от 27.04.2009 года № 206, в I квартале 2009 года // Газета «Курган и Курганцы». - № 61 от 9 июня 2009.
3. Сидельникова В.М. Привычная потеря беременности // Триада-Х. 2005. 304 с.
4. Сидельникова В.М. Невынашивание беременности. Современный взгляд на проблему / //Акушерство и гинекология. 2007. № 5. С. 24-27.
5. Справочник по диетологии / Под ред. М.А. Самсонова, А.А. Покровского. М.: Медицина. 1992. 463 с.

#### *Физиология онтогенеза*

#### **АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЧНОСТИ НА ЮНОШЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСТНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗА**

И.Г. Пашкова, Г.П. Белоусова,  
С.А. Кудряшова, Т.А. Колупаева  
*Петрозаводский государственный  
университет, медицинский факультет  
Петрозаводск, Россия*

В условиях Севера у юношей-медиков (n=18) с алекситимическим личностным радикалом, дифференцированным по шкале TAS (в русифицированной

версии Ерасько Д.Б. и соавт., 1994), по сравнению с контрольной группой (n=43), было проведено антропометрическое обследование и соматотипирование по методике В.В.Бунака (1941), в модификации В.П. Чтецова и соавт.(1979). Полученные результаты соматотипической диагностики у юношей контрольной группы показали, что относительно часто регистрировались представители брюшных (32%) и мускульных (28%) типов, в то время как, грудные и неопределенные соматотипы отмечались относительно редко (по 20%). Среди юношей с алекситимическим личностным радикалом, также относительно часто регистрировались лица с брюшными

соматотипами - 50%, с неопределенным - 22,2%, с грудными - 16,7%, а мускульные соматотипы встречались относительно редко (11,1%). Таким образом, у юношей, с алекситимическим радикалом, как и в контрольной группе, регистрировались лица с разными соматотипами, однако, с брюшными соматотипами выявлялись относительно чаще, чем в контроле. При индексной оценке юношей с брюшными типами было выявлено, что величины индекса Кетле и индекса Рорера составляли  $23,9 \pm 0,3 \text{ кг/м}^2$  и  $1,35 \pm 0,03 \text{ кг/см}^3$ , соответственно, что свидетельствует о наличии излишней плотности тела. Учитывая, что у лиц брюшных типов, сочетаются наиболее высокие показатели развития жировой

массы (27,4%), с более низким содержанием костной массы (15,6%), можно полагать, что наличие алекситимии в структуре личности индивида с брюшным типом, в условиях Севера является неблагоприятным фактором и может способствовать изменению психосоматических реакций личности. В этой связи, полагаем, что в условиях Севера становится актуальным учет психофизиологических и анатомических особенностей развития юношеского организма для профилактики психосоматических расстройств.

*Работа выполнена при поддержке РГНФ в рамках научно-исследовательского проекта «РГНФ № 09-06-42605 а/с ГОУ ВПО ПетрГУ»*