## Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

міністерство охорони здоров’я україни

донецький національний медичний університет ім.м.горького

науково-дослідний інститут медичних проблем сім’ї

**СІРОТЧЕНКО ТАМАРА АНАТОЛІЇВНА**

УДК 616-053.2/.6-007-084:613.86

**Удосконалення системи профілактики порушень фізичного та психічного розвитку у дітей груп соціального ризику**

14.01.10 **–** педіатрія

Дисертація на здобуття наукового ступеня

доктора медичних наук

Донецьк -2008

**ЗМІСТ**

Перелік умовних позначень ……………………………………………….

Вступ ………………………………………………………………………..

Розділ 1. Особливості формування здоров’я дітей з груп соціального ризику та шляхи надання їм медико-соціальної допомоги (огляд літератури) …………………………………………………………… 17

1.1. Особливості стану здоров’я дітей груп соціального ризику … 17

1.2. Проблема формування психоемоційних розладів у дітей груп соціального ризику…………………………………………………… 28

1.3. Проблема взаємозв’язку фізичного розвитку та процесів мінералізації кісткової тканини у дітей та підлітків ………………34

1.4. Адаптаційні реакції як спосіб пристосування до умов екосистеми у дітей групи соціального ризику……………………… 46

Розділ 2. Матеріали та методи досліджень ………………………………51

2.1. Загальна методика дослідження ……………………………… 51

2.2. Використані методи дослідження …………………………… 58

2.2.1. Психодіагностичні методики та методи вивчення психоемоційного статусу дитини ………………………………… 59

2.2.2. Оцінка фізичного та статевого розвитку дитини ……… 60

2.2.3. Структурно-функціональна та біохімічна оцінка стану кісткової тканини …………………………………………………… 63

2.2.4. Оцінка якості харчування за основними показниками та сумарним вмістом флавоноїдів в раціоні ………………………… 65

2.2.5. Оцінка функціонального стану ССС та вегетативної нервової системи, аналіз адаптаційних реакцій, станів та резистентності організму………………………………………………………………66

2.2.6. Статистична обробка результатів ………………………… 70

Розділ 3. Вікові та статеві психофізіологічні особливості формування психоемоційних розладів у дітей груп соціального ризику ……………71

3.1. Основні показники формування розладів психоемоційної сфери

у дітей груп соціального ризику ………………………………… 73

3.2. Оцінка конституційного психоемоційного стану дітей груп

соціального ризику ……………………………………………… 92

Розділ 4. Особливості формування фізичного здоров’я у дітей груп соціального ризику та їх потреби у медичній допомозі……………… 108

4.1. Загальний аналіз показників стану здоров’я дітей груп соціального ризику та особливості їх соціального та біологічного

анамнезу…………………………………………………………… 108

4.2. Характеристика адаптаційних реакцій за показниками лейкограм

дітей груп соціального ризику …………………………………… 127

Розділ 5. Вікові та статеві особливості фізичного розвитку у дітей груп соціального ризику з донозологічними порушеннями мінералізації кісткової тканини ………………………………………………………… 148

5.1. Характеристика показників фізичного розвитку дітей груп

соціального ризику ………………………………………………… 148

5.2. Особливості антропометричних показників у дітей груп

соціального ризику в залежності від мінеральної щільності кісткової тканини ………………………………………………… 179

5.3. Біохімічні маркери кісткового метаболізму дітей груп соціального ризику ………………………………………………………………… 187

Розділ 6. Характеристика харчування дітей в школі-інтернаті, в соціально благополучних та неблагополучних сім’ях……………………………… 199

6.1. Характеристика харчування дітей – вихованців школи-інтернату…………………………………………………………… 200

6.2. Характеристика харчування школярів із соціально благополучних та соціопатичних сімей………………………… 207

Розділ 7. Адаптаційні реакції в оцінці стану здоров’я дітей груп соціального ризику ……………………………………………………………………… 227

7.1. Адаптаційні показники серцево-судинної системи у дітей груп соціального ризику …………………… …………………… 227

7.2. Модель прогнозування «зниження адаптаційних можливостей» у дітей груп соціального ризику…………………………………… 269

7.3. Ефективність моделі надання медико-психологічної допомоги дітям груп соціального ризику ……………………… 281

Розділ 8. Узагальнення результатів досліджень ……………………… 289

Висновки ……………………………………………………………………….

Додатки …………………………………………………………………………

Список використаних джерел ………………………………………………...

**ПЕРЕЛІК УМОВНИХ ПОЗНАЧЕНЬ**

БДЛ – «будинок-дерево-людина»

ВБР – варіант біологічного розвитку

ВНС – вегетативна нервова система

ДВК – довжина верхної кінцівки

ДНК – довжина нижньої кінцівки

ДО – довжина обличчя

ДОН – дитячий опитувальник неврозів

ЕКГ – електрокардіографія

ЗАМ – зниження адаптаційних можливостей

Зр – зріст

ЗХ – захворюваність

ІВР – індекс вегетативної рівноваги

ІПП – індекс поєднаної патології

ІЦ – інформаційна цінність

КГ – контрольна група

КІГ – кардіоінтервалографія

КОП – кліноортостатична проба

ЛФ – лужна фосфатаза

Лф – лімфоцити

МТ – маса тіла

МЩКТ – мінеральна щільність кісткової тканини

ОК – остеокальцин

ОП – обвід плеча

ОС – обвід стегна

ПА – порушення адаптації

ПГМФР – порушення гармонійності морфофункціонального

розвитку

ПК – прогностичний коефіцієнт

ПФР – порушення фізичного розвитку

РА – реакція активації

РТ – реакція тренування

РФ – рівень функціонування

СА – синусова аритмія

САТ – систолічний артеріальний тиск

ССС – серцево-судина система

Сн – сегментоядрові нейтрофіли

СФ – сумарні флавоноїди

ТКВ – тест кольорових відношень

ТПК – точка перетинання координат

ТР – тривожність

ЧСС – частота серцевих скорочень

ШКТ – шлунково-кишковий тракт

ШО – ширина обличчя

BQI – індекс якості кісткової тканини

BUA – широкосмугове ультразвукове послаблення

SOS – розповсюдження ультразвукової хвилі

**ВСТУП**

**Актуальність проблеми*.*** Здоров’я дітей – це найважливіша характеристика благополуччя суспільства та держави. Оцінка здоров’я дітей включає визначення фізичного, розумового, функціонального розвитку в різні вікові періоди, соціальну адаптацію до постійних змін умов зовнішнього середовища, рівень неспецифічної резистентності та імунного захисту (Л.В. Квашніна, 2000; В.Г. Майданник, 2001; О.Ф. Вихристюк, 2001). Особливості політичної та соціально-економічної ситуації, що склалася в нашій державі, призводять до зниження потенціалу загальнолюдських та духовних цінностей, одним з наслідків якого є зростання кількості дітей-сиріт, дітей, позбавлених батьківського піклування та соціально неблагополучних сімей.

Згідно стратегії ВООЗ, одним з найважливіших факторів ризику, що впливають на здоров’я, є спосіб життя ( Р.О. Моісеєнко, 2003; Ю.Г. Антипкін, 2005; B.N. Mason, A. McGinnes, 2005). Діти-сироти та діти, позбавлені батьківського піклування мають найбільш численну групу в містах, мешкають в достатньо складних умовах. За даними Держкомстату України (2005-2006 рр.) частка таких дітей вже складає 2,4% від загальної кількості дитячого населення України. За останні роки кількість дітей шкільного віку, які потребують влаштування в інтернатні заклади, збільшилася в 1,6 рази. Вивчення стану здоров’я дітей-сиріт, в тому числі тих, хто перебуває в державних інтернатних закладах, відносять до актуальних проблем тому, що серед цього контингенту здорові діти практично відсутні (М.М. Коренєв, 2003; Ю.Г. Антипкін, 2005; Є.І. Юліш, 2006). Кількість „соціопатичних” родин також зростає з кожним роком. Діти, що виховуються в таких родинах, мешкають в антисанітарних, антисоціальних умовах, в умовах постійних конфліктних ситуацій. Всі ці діти формують „групи соціального ризику” (О.М. Лук’янова, 2000; О.І. Захаров, 2001; G. Brown, T. Harris, 1998).

Цим дітям притаманне викривлення темпів фізичного, статевого та психічного розвитку, формування негативних емоційно-вольових функцій (Н.Г. Гойда, 1997; М.О. Корнюшин, 2001; В.К. Козакевич, 2001; М.М. Коренєв, 2002; В.Р. Кучма, 2005). За даними ряду дослідників це пояснюється передусім дією факторів „соціальної недостатності”, серед яких найважливіша роль належить обтяженому соціальному анамнезу (О.М. Лук’янова, 2000; А.А. Баранов, 2003; Ю.А. Ямпольська, 2003; Р.О. Моісеєнко, 2003, 2004). На жаль, в нашій країні дослідження зазначених аспектів проблем здоров’я та умов життя дітей груп соціального ризику проводяться вибірково, результати наукових розробок впроваджуються в практику досить повільно (М.М. Коренєв, 2002,2003; О.М. Лук’янова, 2005). За даними комплексного дослідження науковців АМН України, протягом останніх десяти років спостерігається динамічне погіршення стану здоров’я дітей груп соціального ризику, що потребує поглибленого вивчення причин такої тенденції, удосконалення системи медичного забезпечення, диспансерного спостереження та медико-психологічної допомоги дітям цієї категорії (Л.В. Квашніна, 2000; В.М. Пономаренко, 2003; О.М. Лук’янова, 2005).

Одним з перспективних заходів вирішення проблеми охорони здоров’я дітей є удосконалення профілактичного напрямку, що ґрунтується на принципово новому підході до оцінки здоров’я та хвороби. У якості такого підходу все більшого значення набуває теорія адаптивного реагування з оцінкою адаптаційних можливостей (Р.М. Баєвский, А.П. Берсенєва, 1997; І.Р. Бариляк, 2000; Л.В. Квашніна, 2003; О.А. Цодікова, 2005), відповідно до якої здоров’я повинно оцінюватися як ступінь адаптованості організму до умов навколишнього середовища, його фізичних, соціальних, психологічних впливів. Для педіатричної практики, особливо стосовно дітей, що проживають та виховуються поза сім’єю, в умовах закритих дитячих колективів, якісна комплексна оцінка здоров’я на донозологічному етапі є надзвичайно важливою. Саме в цих умовах ще можливим є профілактичне втручання з метою попередження розвитку хвороби, а відтак і її ускладнень (І.М. Воронцов, 1999; Р.О. Мойсеєнко, 2002; Н.С. Полька, 2003).

Фізичний розвиток і пластична структура скелету інтегрально відображує статеві, вікові, фізіологічні особливості та їх зв’язок з довкіллям (Ю.Г. Антипкін, 2001; Л.П. Арабська, 2001; В.В. Поворознюк, 2002), тому доцільність вивчення процесів порушення фізичного розвитку в поєднанні з вивченням процесів метаболізму та мінералізації кісткової тканини у дітей груп соціального ризику та розробки відповідних заходів профілактики не викликає сумнівів.

Шляхи вирішення цієї проблеми окреслені в програмі ВООЗ „Здоров’я для всіх в ХХІ столітті” на 2000-2015 роки. Поглиблене вивчення проблеми, вдосконалення комплексної системи діагностики ранніх порушень здоров’я з використанням методів математичного прогнозування дозволить проводити своєчасну корекцію пограничних станів, удосконалити організацію медичного нагляду за дітьми груп соціального ризику з визначенням адаптаційно-резервних можливостей дитини та плануванням оздоровчо-реабілітаційних заходів.

**З’вязок роботи із науковими програмами, планами, темами.** Дисертація виконана згідно плану науково-дослідних робіт Луганського державного медичного університету та є фрагментом НДР «Характеристика порушень стану психофізичного здоров’я, методи їх корекції та профілактики у дітей групи соціального ризику» (державний реєстраційний номер 0105 V009108), що виконується на кафедрі педіатрії з дитячими інфекціями та дитячою хірургією ЛугДМУ. Частина роботи була виконана відповідно як фрагмент НДР разом з відділом хвороб дитячого віку НІІ стоматології АМН України «Удосконалення лікування та профілактики рецидивів стоматологічних захворювань у дітей із зниженою неспецифічною резистентністю» (КПКВ 6561030 АМН 055.04) та лабораторією хімії Міністерства екології та природних ресурсів України й Українським науковим центром екології моря. Тема дисертації відповідає основним напрямкам довгострокової комплексної державної програми «Здоров’я нації на 2002-2011 роки» (Наказ Кабінету Міністрів від 10.01.2002 р.).

**Мета дослідження.**Удосконалити систему медико-психологічної допомоги дітям груп соціального ризику на основі вивчення стану їх здоров’я та адаптаційних можливостей, визначення механізмів формування порушень, розробки та впровадження моделі ранньої діагностики, прогнозування та контролю ефективності оздоровчо-реабілітаційних заходів.

**Завдання дослідження.**

1. Оцінити стан здоров’я у дітей шкільного віку груп соціального ризику (вихованці школи-інтернату та діти, що виховуються в соціально неблагополучних сім’ях) з урахуванням вікової динаміки захворюваності.

1. Проаналізувати основні соціальні та медико-біологічні чинники, що сприяють порушенням адаптації у дітей груп соціального ризику, визначити їх прогностичну інформативність та рангову значущість.
2. Визначити вікові особливості психоемоційних станів та профілів невротизації дітей груп соціального ризику.

4. Дати порівняльну оцінку фізичного та статевого розвитку з урахуванням вікових особливостей, ступеню його гармонійності, біологічного віку, особливостей харчування дітей груп соціального ризику.

5. Визначити варіанти біологічного розвитку та його індивідуальні прогностичні можливості у дітей підліткового віку груп соціального ризику.

6. Дослідити структурно-функціональний стан кісткової тканини у дітей груп соціального ризику за допомогою скринінгової ультразвукової денситометрії, визначити особливості біохімічних показників метаболізму та мінералізації кісткової тканини у дітей цих груп з урахуванням особливостей фізичного розвитку.

7. Оцінити харчові раціони у дітей груп соціального ризику та визначити показники, які за своєю інформативністю можуть стати діагностичними критеріями якості та збалансованості харчування.

8. Вивчити рівень адаптаційних реакцій за показниками лейкограми як діагностичних критеріїв ранніх порушень стану здоров’я та стан вегетативного гомеостазу у дітей груп соціального ризику за допомогою оцінки гемодинамічних критеріїв адаптації САТ та ЧСС в системі координат.

9. Оцінити результати структурного аналізу кластерних параметрів адаптаційних можливостей з виявленням вікових значущих факторів та створити математичну модель для індивідуального прогнозування порушення адаптаційних можливостей дітей груп соціального ризику.

10. Розробити та впровадити модель медико-соціальної допомоги дітям груп соціального ризику з урахуванням їх адаптаційних можливостей та оцінити її ефективність.

*Об’єкт дослідження*. Фізичний та психічний розвиток дітей шкільного віку з груп соціального ризику.

## Предмет дослідження: фізичний розвиток, його гармонійність та біологічна зрілість за стандартними показниками, психологічні особливості за показниками психологічних та психофізіологічних проб та тестів з побудовою індивідуальних та групових психоемоційних профілів, стан вегетативного гомеостазу за даними ЕКГ, КІГ, мінеральна щільність кісткової тканини (за даними ультразвукової денситометрії та показників кісткового метаболізму), якість харчування за стандартними показниками та вмістом флавоноїдів.

## Методи дослідження: медико-соціальні, загальні клінічні, біохімічні, антропометричні, функціональні, психологічні, математично-статистичні, аналітико-логістичні, метод експертних оцінок.

**Наукова новизна одержаних результатів.** В роботівперше проведене комплексне медико-соціальне дослідження стану здоров’я та оцінка адаптаційних можливостей дітей шкільного віку з груп соціального ризику (вихованці шкіл-інтернатів та діти, що мешкають в соціально неблагополучних сім’ях).

Вперше для оцінки стану здоров’я дітей шкільного віку з груп соціального ризику застосований системний підхід з визначенням діагностичних критеріїв ранніх порушень здоров’я на донозологічному етапі.

Встановлено зв’язок рівня здоров’я дітей груп соціального ризику з індивідуальними адаптаційними резервами, соматотипом, рівнем біологічної зрілості, що сприяє виявленню змін стану здоров’я ще на донозологічному рівні.

За власно розробленою методикою визначені індивідуальні варіанти прогнозування біологічного розвитку та його прогностичні можливості у підлітків груп соціального ризику за власною методикою та впроваджені в педіатричну практику.

Розроблено власну методику визначення індивідуальних та групових профілів невротизації для дітей груп соціального ризику в залежності від впливу соціальних факторів.

Вперше розроблений та впроваджений в практику охорони здоров’я спосіб оцінки інтенсивності біологічного розвитку підлітків (патент на корисну модель №27292 від 25.10.2007 р.).

Визначені особливості метаболізму та мінералізації кісткової тканини в залежності від ступеня фізичного розвитку у дітей груп соціального ризику, що стало підставою для проведення вчасних профілактичних заходів по запобіганню формування остеопенічного синдрому.

Створено математичну модель ранньої діагностики донозологічних станів та порушень адаптації дітей груп соціального ризику.

Науково обґрунтовано, розроблено та впроваджено в роботу шкіл-інтернатів Луганської області модель надання медико-психологічної допомоги дітям груп соціального ризику шкільного віку з визначенням адаптаційних можливостей з метою підвищення якості медико-психологічної допомоги дітям груп соціального ризику шкільного віку, які перебувають в системі державних закладів та мешкають в соціально неблагополучних сім’ях, яка показала свою ефективність.

#### Теоретичне значення одержаних результатів. **Теоретичне значення роботи полягає у внеску в соціальну педіатричну науку в розділі особливостей формування здоров’я дітей з соціально-кризових категорій.**

**Практичне значення одержаних результатів.** В роботі розраховані вікові регіональні стандарти фізичного розвитку дітей, які впроваджені в практику лікувально-профілактичних закладів Луганської області.

#### **Обґрунтовані та розроблені критерії комплексної скринінгової діагностики ранніх порушень стану фізичного та психічного здоров’я дітей шкільного віку груп соціального ризику.**

За оцінкою структурно-функціонального стану кісткової системи (ультразвукова денситометрія, біохімічні маркери кісткового метаболізму та мінералізації) в поєднанні з даними антропометрії та оцінкою фізичного розвитку створені та впроваджені в практику рекомендації щодо раннього виявлення формування остеопенічного синдрому.

#### **За виявленими закономірностями взаємозв’язків між рівнем соматичного здоров’я, фізичним розвитком, біологічною зрілістю, станом вегетативного гомеостазу, психофізіологічними особливостями дітей груп соціального ризику створена математична модель індивідуальної оцінки адаптаційних можливостей дитини групи соціального ризику.**

Розроблена та впровадженамодель пролонгованого клінічного та психологічного моніторингу стану здоров’я дітей груп соціального ризику та розроблена модель визначення рівня адаптаційних можливостей.

**Впровадження результатів досліджень в практику.** За результатами досліджень видано методичні рекомендації для педіатрів, що працюють в системі загальноосвітніх шкіл, шкіл-інтернатів «Подолання кризових станів в дитячому та підлітковому середовищі».

Запропоновані принципи діагностики порушень адаптації та методи їх корекції впроваджені в роботу міських дитячих поліклінік № 1, № 2, № 4 (м. Луганськ), поліклінічних відділень (мм. Алчевськ, Стаханов, Лутугіно), 9 дитячих притулків та 3 шкіл-інтернатів Луганської області, 1 школи-інтернату (м. Одеса), обласного реабілітаційного центру неповнолітніх та Центру соціально-психологічної реабілітації неповнолітніх Луганської облдержадміністрації.

Наукові розробки дисертації використовуються в навчальному процесі на кафедрі пропедевтики дитячих хвороб, на кафедрі педіатрії з дитячими інфекціями та дитячою хірургією, на кафедрі педіатрії післядипломної освіти ЛугДМУ, на кафедрі стоматології дитячого віку Одеського НМУ ім. І.І. Мечникова. Отримані дані знайшли відображення в книзі під ред. академіка АМН України Ю.Г. Антипкіна «Медико-психологічні та соціальні проблеми дітей групи соціального ризику, шляхи подолання» (2008). З метою оцінки ефективності моделі надання медико-психологічної допомоги дітям груп соціального ризику з визначенням їх адаптаційних можливостей була розроблена та впроваджена програма «Кризовий центр для дітей та підлітків» яка стала переможцем республіканського конкурсу експериментальних майданчиків (Київ, Український державний центр соціальних служб для молоді, 1998) та дотепер є постійно діючою в обласному Центрі соціально-психологічної реабілітації неповнолітніх Луганської облдержадміністрації та обласному Реабілітаційному центрі неповнолітніх.

**Особистий внесок здобувача.** Дисертаційна робота є завершеним, самостійним науковим дослідженням. Автору належить вибір теми, визначення мети і адекватних задач дослідження, методологічних основ її виконання. Самостійно проводилось накопичення, викопіювання первинної документації, відбір дітей та розподіл їх на групи, взято участь у їх клінічному обстеженні та спостереженні.

Аналіз отриманих результатів, проведення антропометричних досліджень дітей групи соціального ризику, проведення денситометричного обстеження було виконано дисертантом особисто. Автором створено комп’ютерну базу даних результатів обстеження, проведено статистичний аналіз досліджень із застосуванням стандартних комп’ютерних програм. Розроблена математична модель визначення адаптаційних можливостей дітей груп соціального ризику з доведеною ефективністю. Інтерпретовано отримані результати, сформульовані висновки, науково обґрунтовані практичні рекомендації, розроблені діагностичні алгоритми. Автор підготувала до друку самостійні наукові праці, виступила з доповідями на конференціях.

**Апробація результатів дисертації.** Матеріали дисертаційної роботи висвітлені й обговорені на Міжнародній науково-практичній конференції «Здорова дитина: ріст, розвиток та проблеми норми в сучасних умовах» (Чернівці, 2002), на IX Конгресі Світової федерації українських лікарських товариств (Луганськ, 2002), на IV-й науково-практичній конференції «Актуальні проблеми фармакології в педіатрії» (Харків, 2003), на ІІІ Всеукраїнській науково-практичній конференції «Питання імунології в педіатрії» (Київ, 2003), на Всеукраїнській науково-практичній конференції «Медико-соціальні аспекти охорони здоров’я дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування» (Харків, 2003), на І Всеукраїнській науково-практичній конференції «Актуальні проблеми біомінералогії» (Луганськ, 2004), на ІІІ Всеукраїнській науково-практичній конференції «Актуальні проблеми дитячої ревматології» (Євпаторія, 2004 ), на ІІ Міжнародній науково-практичній конференції «Здоровій дитині - здорове середовище» (Чернівці, 2004), на IV Українському симпозіумі «Остеопороз: епідеміологія, клініка, діагностика, профілактика та лікування» (Київ-Луганськ, 2005.), на I Central European Congress of Osteoporosis and Osteoarthritis (Krakow, 2005), на V науково-практичній конференції «Актуальні проблеми дитячої педіатрії» (Євпаторія, 2006), на Українській науково-практичній конференції «Сучасна педіатрія. Проблеми та перспективи» (Харків, 2007), на Міжнародній науково-практичній конференції «Проблемні питання метаболічних розладів у дітей та підлітків» (Київ, 2007).

**Публікації.** За темою дисертації опубліковано 47 робіт, з них:16 журнальних статей та 6 працях у наукових збірниках, що внесені до переліку фахових видань з медичних наук ВАК України, 10 з яких є самостійними, 5 розділів в монографії, 2 статті в міжнародних журналах, 22 тези конференцій, з’їздів, конгресів. Отримано 1 патент на корисну модель № 27292 «Спосіб оцінки інтенсивності біологічного розвитку підлітків» від 25.10.2007 р.

**ВИСНОВКИ**

У дисертації наведено теоретичне обґрунтування нових підходів та нового вирішення проблеми сучасної педіатрії – удосконалення системи профілактики порушень фізичного та психічного розвитку у дітей груп соціального ризику з порушеннями адаптаційних можливостей організму на основі поглибленого вивчення механізмів їх формування з розробкою методів ранньої діагностики, прогнозування та індивідуалізованих заходів корекції.

1. Стан здоров’я дітей груп соціального ризику (вихованці шкіл-інтернатів та діти з соціально неблагополучних сімей) з позицій визначення адаптаційних можливостей організму характеризується значною частотою його порушень, а саме: частими інфекційними респіраторними захворюваннями (69,7 % та 75,2 %, відповідно), патологією ШКТ (59,9 % та 60,6 %, відповідно), нервовими розладами (64,6 % та 42,2 %, відповідно), патологією ЛОР-органів (54,3 % та 58,6 %, відповідно), дисгармонійним фізичним розвитком (45,3 % та 53,4 %, відповідно), частотою поліморбідних станів (67,9 % та 78,1 %, відповідно), високим індексом поєднаної патології (3,51 та 4,02, відповідно). Найвища захворюваність у дітей 1 групи була визначена в віці 7-10 років (φ=2,77; р<0,01), в віці 11-13 років визначено її зниження (φ=2,18; р<0,05), в віці 14-16 років – знову підвищення (φ=2,69; р<0,01). У дітей 2 групи в віці 11-13 років визначили незначне збільшення загальної захворюваності в порівнянні з показниками дітей віком 7-10 років (φ=1,55, φ=1,75; р<0,05, відповідно). Найбільш низький рівень захворюваності визначили у віці 14-16 років (φ=1,10; р<0,01). Для усіх вікових періодів рівень захворюваності дітей 1 групи був значно вищим за рівень дітей 2 групи.

2. Головними чинниками ризику зниження адаптаційних можливостей дітей груп соціального ризику (1 та 2 групи) згідно рангової цінності є шкідливі звички батьків: алкоголізм (ПК: 0,9 - 0,9), відсутність батків (ПК: 0,9-0,8), безробіття батьків (ПК: 0,8-0,9), асоціальний спосіб життя (ПК: 0,8-0,8), високий рівень загальної захворюваності (ПК: 0,7-0,8), проблеми харчування (ПК: 0,6-0,8), патологія вагітності та пологів (ПК:0,5-0,5).

3. Встановлено високий рівень невротизації з превалюванням психосоматичних розладів (71,2 %) та емоційних (67,8 %) серед дітей 1 групи з найвищим загостренням невротичного регістру в 9-12 років – у дівчат та в 7-13 років – у хлопців; термін тривалості невротичного напруження перевищував показники дітей контрольної групи в 1,3 рази – у дівчат та в 1,4 рази – у хлопців. У дітей 2 групи соціального ризику превалювали адаптаційні (43,5 %) та емоційні (52,3 %) розлади, віковий термін найвищого загострення невротичного регістру було зареєстровано в 11-13 років – у дівчат та в 13-14 років – у хлопців; термін тривалості невротичного напруження був аналогічним показникам контрольної групи у дівчат та був в 2,5 рази нижчим за показники хлопців контрольної групи.

4. Встановлено вікові та статеві відмінності у настанні періодів активації фізичного розвитку: «стрибки» зросту у дітей груп соціального ризику (1 та 2 групи) відбуваються пізніше, ніж у дітей контрольної групи, на 1,2-1,5 роки, відповідно. У дітей 1 групи показники відставання від паспортного віку перевищували показники контрольної групи в 1,5 рази серед дівчат і в 1,9 рази серед хлопців в період від 7 до 13 років. Діти 2 групи мали стабільно високі показники відставання від паспортного віку незалежно від статі в віці 7-10 років та 11-13 років (66,6 % та 54,5 %, відповідно), з подовженням цієї тенденції у хлопців (стабільно низькі показники у 54,5% протягом всього третього вікового періоду).

5. За даними аналізу показників варіантів перспективи біологічного розвитку встановлено, що частка дітей з показниками нижчими за 9,0 ум.од. в 1 та 2 групах була в 2,4-2,6 рази (відповідно) більша, ніж у дітей контрольної групи, що свідчить про тенденцію до раннього завершення процесу зростання у певної частки дітей груп соціального ризику.

6. Виявлені ранні порушення процесів мінералізації кісткової тканини у вигляді початкових денситометричних ознак остеопенії у 67,7 % дітей 1 групи та у 56,9 % дітей 2 групи, що вказує на початок порушення пластичних процесів. Встановлено підвищення екскреції фосфору та кальцію (р<0,05, р<0,05, відповідно), підвищення рівня іонізованого кальцію (р <0,05) на фоні зниження мінеральної щільності кісткової тканини (Z-score від -1,6 SD до -2,4 SD), низьких показників зросту та фізичного розвитку дітей груп соціального ризику, що підтверджує формування остеопенічного синдрому.

7. У вихованців шкіл-інтернатів виявили дисбаланс харчового раціону, що формує зміни енергетичної цінності харчування дитини (51,1 % добової норми кальцію, фосфору – 23,8 %, заліза – 33,4 %) зниження споживання білків (в 1,3 рази). Добове споживання флавоноїдів у дітей груп соціального ризику є значно нижчим (600,0-800,0 мг/добу) від норми (950,0-1000,0 мг/ добу) з паралельним збільшенням вживання вуглеводів (в 2,6 рази) що, в свою чергу, може бути показником незбалансованості раціону, однією з причин зниження рівня адаптаційних можливостей та фактором формування остеопенічного синдрому.

8. Виявлені прояви дисбалансу адаптаційних процесів за показниками лейкограми згідно циклічної моделі зміни адаптаційних реакцій у дітей основних груп. У дівчат 1 та 2 групи з боку станів гострого та хронічного стресів статистично вірогідної різниці не визначено, але у дівчат 2 групи показники стану збалансованої патології були в 2,4 рази нижчими, ніж показники 1 групи (р <0,01), а від показників контрольної групи відрізнялись в 10-12 разів (р<0,001). У хлопців 1 та 2 груп стан хронічного стресу реєструвався в 2,3 та 4,6 разів частіше, відповідно до показників контрольної групи.

9. Встановлено зміни з боку ССС у дітей груп соціального ризику: діти 1 групи мали більш трьох ознак функціональних змін ССС в 13,7 - 27,0 % випадків (залежно від віку), в 2 групі – реєструвалось 10,5 – 20,0 % осіб із трьома та більш ознаками дисфункції ССС. Синусова аритмія як показник вегетативної дизрегуляції виявлена у 5,0 % дітей контрольної групи в віці 7-10 років та у 18,2 % та 20,4 % дітей 1 та 2 груп, відповідно. В віці 11 - 13 років в 1 групі значущі зміни ритму реєструвались у 30,6 % дітей (в 3 рази більше за показники контрольної групи та в 2 рази більше за показники 2 групи). В віці 14 - 16 років 75,6 % дітей контрольної групи мали стабільний серцевий ритм, в основних групах цей показник був 49,6 % та 46,6 %, відповідно.

10. В процесі зростання та розвитку дитини рівні функціонування ССС відображують стан адаптаційних можливостей організму, який може бути визначений комбінантним зсувом САТ та ЧСС в системі координат. У дітей 1 групи ТПК систолічного артеріального тиску та частоти серцевих скорочень були розташовані в центральній зоні («зоні здоров’я») в 40,9 % випадків, у 59,1 % дітей – виходила за її межи, при цьому стадія напруги мала місце у 64,7 % дітей, резистентності – у 35,3 %, до зони виснаження не потрапила жодна дитина. У дітей 2 групи розподіл ТПК відрізнявся від критеріїв дітей як контрольної, так і 1-ї групи: до центральної зони потрапили тільки 46,6 % дітей, при цьому стадія напруження реєструвалась у них в 53,5 % випадків, резистентності – у 24,7 % та виснаження – у 23,9 %, що визначає значну міру зниження функціональних резервів ССС та звуження адаптаційних можливостей організму дітей груп соціального ризику, особливо дітей, що проживають в соціопатичних сім’ях.

11. За даними математичного кластерного аналізу встановлено, що найбільш значущими параметрами для визначення адаптаційних можливостей дітей груп соціального ризику були (в порядку ієрархії) синусові аритмії (φ=3,83, р<0,001), захворюваність (φ=2,69, р<0,01), тривожність (φ=2,16, р<0,05), індекс поєднаної патології (φ=1,62, р>0,05), зміни індексу вегетативної рівноваги (φ=1,07, р>0,05), порушення адаптації за показниками лейкограми (φ=0,84, р>0,05), порушення гармонійності морфофункціонального розвитку (φ=0,54, р>0,05), порушення фізичного розвитку (φ=0,32, р>0,05). Створена математична модель медико-соціальної допомоги з оцінкою адаптаційного потенціалу для дітей груп соціального ризику, значущими складовими якої є індивідуалізована оцінка здоров’я та адаптаційних можливостей дитини, динамічний моніторинг стану здоров’я з медико-психологічним супроводом та ранніми реабілітаційними заходами, просвітницька робота з дітьми та сім’ями по формуванню здорового способу життя.

12. Запропонована модель надання медико-психологічної допомоги дітям груп соціального ризику з урахуванням їх адаптаційних можливостей дозволила на 34,5 % підвищити показники виявлення первинної патології під час медичних оглядів, в 3,7 рази підвищити ефективність диспансерного спостереження за рахунок вчасних реабілітаційних заходів у дітей ІІ та ІІІ груп здоров’я, в 2,5 рази знизити частоту щорічних випадків ГРВІ серед вихованців школи-інтернату, зменшити прояви психоемоційних розладів у 32,3 % дітей 1 групи та у 20,1 % дітей 2 групи за рахунок вчасних психокорекційних заходів.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Аарва П., Холмогорова Г.Т. Результаты проекта ТАСИС// Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. - 2000. - № 3. - С. 23-24.
2. Аболенская А.В., Самохвалова В.П., Разживина Г.Н. Способ оценки адаптационных возможностей детского организма// Физиология человека. - 2001. - № 2. - С.50-54.
3. Агарков С.Т. Сексопатология. Психологические проявления пубертатного периода: [Справочник] / Г.С.Васенко, С.Т.Агарков. - М.: Медицина, 1999. - С. 55-57.
4. Адаптированный вариант детского личностного опросника Р.Кеттела: Метод. рекомендации. / Сост. Э.М.Александровская. - Л.: Медицина, 1997. – 34 с.
5. Акулич Н.С., Царева С.Н. Охрана репродуктивного здоровья подростков: Сб. науч. работ. - Минск: Мир, 2000. - С. 51-54.
6. Александров А.А., Розанов В.Б. Эпидемиология и профилактика повышенного артериального давления у детей и подростков// Российский педиатрический журнал. - 2002. - № 2. - С. 16-20.
7. Александров Ю.И. Основы психофизиологии. - М.: Инфра, 1998. – 432 с.
8. Александровская Э.М., Гильяшева И.Н. Адаптированный модифицированный вариант детского личностного опросника и его применение: Уч. пособие.-- М.: Инфра, 1995. – 107 с.
9. Альбицкий В.Ю., Сигал Т.М., Ананьич С.А. Состояние здоровья детей из социопатических семей // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 1999. - № 1. - С.8-11.
10. Альбицкий В.Ю., Волкова Г.М. Дети из многодетных семей: образ жизни, здоровье, оптимизация медико-социальной помощи// Российский педиатрический журнал. - 1999. - № 4. - С. 16-19.
11. Альбицкий В.Ю., Ибрагимов А.И., Гасиловская Т.А. Дети-сироты: медико-организационные проблемы// Труды 1Х съезда педиатров России. - М., 2001. - С. 56-57.
12. Альманах психологических тестов: [Справочник]. - М., 1995. – 206 с.
13. Антипкін Ю.Г. Стан здоров’я дітей в умовах дії різних екологічних чинників // Мистецтво лікування. - 2005. - № 2. - С. 16-24.
14. Антропов Ю.Ф., Карпина Л.М. Вегетативные нарушения и расстройства желудочно-кишечного тракта у детей и подростков // Педиатрия. - 1999. - № 3. - С. 52-54.
15. Антропов Ю.Ф. Функциональные нарушения сердечно-сосудистой системы при депрессии у детей и подростков // Педиатрия. - 1999. - № 6. - С. 36-38.
16. Арабська Л.П. Фізичний розвиток та структурно-функціональний стан кісткової системи у дітей різних категорій радіаційного нагляду та шляхи профілактики і реабілітації їх порушень: Автореф. дис. … доктора мед. наук / НІІ ПАГ АМН України. - Київ, 2001. – 39 с.
17. Арабська Л.П., Лук’янова О.М., Антипкін Ю.Г Структурно-функціональний стан кісткової тканини у дітей, що мешкають на радіаційно-забруднених територіях // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 1999.- № 4. - С. 32-33.
18. Арбузова В.Н., Проскурина Т.Ю. Эпидемиология и профилактика пограничных нервно-психических расстройств у учащихся старших классов // Охрана здоровья детей и подростков: Респ. межвед. сб. - Киев, 1999. - С. 21-24.
19. Артемчук А.Ф. Метематические модели экзоэкологических взаимоотношений при алкогольной подростково-юношеской зависимости // Международный медицинский журнал. - 2002. - № 4. - С. 53-59.
20. Ахмедов Т.И., Шовковая Н.В., Федоренко Н.А. Психосоматический подход к медицине // Врачебная практика. - 2000. - № 4. - С. 91-96.
21. Баевский Р.М. Прогнозирование состояний на границе нормы и патологии. - М.: Медицина, 1979. - 94 с.
22. Баевский Р.М. Оценка и классификация уровней здоровья с точки зрения адаптации // Вестник АМН СССР. - 1995. - № 9. - С. 73-79.
23. Баевский Р.М. Методика оценки функционального состояния организма человека // Медицина труда и промышленная экология. - 1999. - № 3. - С. 30-34.
24. Баевский Р.М., Берсенева А.П. Оценка адаптационных возможностей организма и риск развития заболеваний. - М.: Инфо, 2000. – 116 с.
25. Баль Л.В. Детский потенциал образовательных программ в области здоровья // Труды Всероссийского форума по политике в области общественного здоровья. - М., 1999. - С. 56-57.
26. Барабаш Н.А., Кувшинов Д.Ю., Тульчинский М.Я. Взаимосвязь стрессов и процессов физического развития у лиц юношеского возраста // Перинатология и педиатрия. - 2003. - № 4. - С. 38-41.
27. Баранов А.А. Здоровье детей России: научные и организационные приоритеты // Педиатрия. - 1999. - № 2. - С. 40-42.
28. Баранов А.А. Проблемы роста и развития здорового ребенка: теоретические и научно-практические проблемы // Российский педиатрический журнал. - 1999. - № 2. - С. 4-6.
29. Баранов А.А., Щеплягина Л.А. Физиология роста и развития детей и подростков. - М.: Оазис, 2000. – 584 с.
30. Бариляк И.Р., Тимченко О.И., Сердюк О.М. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении и достижении определенного возраста в некоторых городах Украины // Журнал АМН України. - 1999. - Т.3, № 1. - С. 92-99.
31. Бариляк І.Р., Полька Н.С. Фізичний розвиток дітей різних регіонів України. – Тернопіль.: Наука, 2000. – 208 с.
32. Безруков Л.О., Каланча Р.І, Корнєва В.В. Стан здоров’я дітей, позбавлених батьківської опіки // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 1999. - № 4. - С. 27-30.
33. Бейтуганова А.З. Особенности полового созревания школьниц с различным уровнем их физического развития: Автореф. дис. … кандидата мед. наук / РАМН. – М., 2006. – 33 с.
34. Бекетова Г.В. Гормональний гомеостаз при хронічних гастродуоденітах у дітей // Перинатологія та педіатрія. - 2001. - № 3. - С. 47-49.
35. Белалова Л.Я. Значение кардиоваскулярных функциональных тестов в оценке адаптационных реакций у детей с нарушениями сердечного ритма на санаторном этапе лечения // Вестник физиотерапии и курортологии. - 2003. - № 1. - С. 97-99.
36. Белоконь Н. А., Шварков С. Б., Осокина Г.Г. Подходы к диагностике синдрома вегетососудистой дистонии у детей // Педиатрия. - 2006. - № 1. - С. 37-40.
37. Белоусов Ю.В., Батырев М.И. Кардиоинтервалография (вариационная пульсметрия) в детской гастроэнтерологии. - М.: Медицина, 1999. – 125 с.
38. Бєляєва О.Є., Колотій Н.М., Цилюрик С.М. Програма соціально-психологічної реабілітації дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, в умовах шкіл-інтернатів. – Х.: МедИНФО, 2005. – 29 с.
39. Беневоленская Л.И. Руководство по остеопорозу. - М.: Наука, 2003. -524 с.
40. Беро М.Н. Нарушение и коррекция здоровья семей ликвидаторов чернобыльской аварии. – Х.: МедИНФО, 1999. – 234 с.
41. Богоявленська В.Ф., Базовкіін П.С., Бичова О.Г. Дослідження залежності антропометричних показників від рівня забруднення атмосфери методом математичного моделювання // Медичні перспективи. - 2000. - Том V (4). - С. 128-132.
42. Боймиструк Т.П. Рання діагностика порушень мінеральної щільності кісткової тканини у дітей з хронічним пієлонефритом: Автореф. дис…кандидата мед.наук / ЛГМУ. – Львів, 2003. – 19 с.
43. Борткевич О.П. Вторичный остеопенический синдром при анкилозирующем спондилоартрите // Український ревматологічний журнал. - 2001. - № 2 (4). - С. 52-54.
44. Бруй Б.П., Дмитриев В.И., Балыгин М.М. О некоторых медико-демографических и социальных аспектах развития подростков // Здравоохранение Российской Федерации. - 1999. - № 2. - С. 41-47.
45. Бурлай В.Г. Кореляційно-регресивний та інформаційно-ентропійний аналіз нейровегетативних зв’язків у дітей з вегетативними дисфункціями // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 2000. - № 2. - С. 27-29.
46. Бурлай В.Г. Основні принципи лікування вегетативних дисфункція у дітей // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 2000. - № 6. - С. 38-41.
47. Васильков А.А. Медико-социальные проблемы детей-сирот // Здравоохранение Российской Федерации. - 2001. - № 1. – С .21-33.
48. Вейн А.М. Вегетативные расстройства: клиника, лечение, диагностика. - М.: Мединформ, 1998. – 752 с.
49. Вельтищев Ю.Е. Состояние здоровья детей и общая стратегия профилактики болезней // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 1999. - № 2. - С. 2-6.
50. Вельтищев Ю.Е. Концепция риска болезни и безопасности здоровья ребенка // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 1999. - № 4. - С. 7-11.
51. Вельтищев Ю.Е., Юрьева Э.А. О значении методов лабораторной диагностики для профилактической педиатрии // Российский вестник перинатологиии и педиатрии. - 2000. - № 5. - С. 4-15.
52. Веселов Н.Г. Социальная педиатрия. - СПб.: Исида, 2004. – 246 с.
53. Визиелло Ф., Штерн Д.Н. Мать, дитя, клиницист. - М.: Мединформ, 2004. – 297 с.
54. Вітенко І.С., Чабан О.С., Бусло О.О. Сімейна медицина: психологічні аспекти діагностики, профілактики та лікування хворих. – Тернопіль.: Наукова думка, 2002. – 186 с.
55. Вишневская Е.Л., Мирская Н.Б. О некоторых аспектах реализации концепции гигенического воспитания, образования, профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья школьников // Труды научно-практической конференции «Проблема укрепления здоровья в деятельности центров медицинской профилатики». - Челябинск, 1999. - С. 18-23.
56. Волосовець О.П. Стан серцево-судинної системи у дітей із зон екологічного неблагополуччя: Автореф. дис.…доктора мед.наук / КНМУ. - К., 1998. – 35 с.
57. Волосовець О.П. Актуальні питання сучасної дитячої кардіоревматології // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 1999. - № 3. - С. 53-54.
58. Вороненко Ю.В., Москаленко В.Ф. Соціальна медицина та організація охорони здоров’я. – Тернопіль.: Думка, 2001. – 680 с.
59. Воронцов И.М., Мазурин А.В. Пропедевтика детских болезней. - М.: Медицина, 2001. – 928 с.
60. Выхристюк О.Ф., Самсыгина Г.А. Состояние здоровья детей из «неблагополучных» семей // Мат-лы VIII съезда педиатров России. - М., 2000. - С. 106-107.
61. Выхристюк О.Ф., Конюшин М.А. Жизнь без родителей: медицинские и социальные проблемы „неблагополучных” детей // Медицинская помощь. - 2001. - № 4. - С. 6-7.
62. Гаврилова Л.В., Баклаенко Н.Г., Зелинская Д.И. О разработке Концепции охраны репродуктивного здоровья населения России // Здравоохранение. - 2002. - № 11. - С. 5-20.
63. Гайдей В.Р., Михайлова А.М. Характеристика вегетативного гомеостазу і адаптаційно-компенсаторних можливостей організму дітей, які часто хворіють // Одеський медичний журнал. - 2001. - № 1. - С. 25-29.
64. Гайко О.Г. Фармакопрофилактика и фармакотерапия остеопении у детей // Фармакологічний вісник. - 1999. - № 4. - С. 24-26.
65. Галузов В.В. Определение оксипролина в моче // Лаб. дело - 1990. - № 2. - С. 459-460.
66. Гаркави Л.Х., Квакина Е.Б.,Уколова М.А. Адаптационные реакции и резистентность организма. – Ростов.: ЭМО, 1987. – 146 с.
67. Герасимов І.Г., Приходько О.М., Єптин Б.В. Спосіб підготовки результатів медико-біологічних досліджень до статистичної обробки // Фізіологічний журнал. - 1998. - Т. 44, № 5 - 6. - С. 113-117.
68. Глазачев О.С. Закономерности мультипараметрического взаимодействия функциональных систем у детей в радиоэкологически неблагоприятной среде: Автореф. дис….доктора мед.наук/ ММИ. - М., 2005. – 45 с.
69. Глезер М.Г. Нарушения метаболизма витамина D в процессе жизни и возможные подходы в их коррекции // Клиническая геронтология. - 2005. - № 4. - С. 43-47.
70. Годлевский А.Г. Перспективы развития служб охраны психического здоровья детей и семьи на Украине // Мат-лы Х съезда психиатров Украины. – Киев, 1999. - С. 76-79.
71. Гойда Н.Г. Державна політика України в охороні материнства і дитинства та зміцнення здоров’я дітей // Мат-ли наук.-практ. конференції «Актуальні проблеми охорони здоров’я дітей шкільного віку та підлітків». - Харків, 1999. - С. 10-12.
72. Гойда Н.Г. Державна політика України в охороні дитинства та зміцнення здоров’я дітей // Мат-ли наук.-практ.конференції «Проблема укрепления здоровья в деятельности центров медицинской профилатики». - Харків, 1999. - С. 15-17.
73. Гойда Н.Г., Мойсеєнко Р.О., Мартинюк В.Ю. Соціальна педіатрія. – К.: Медицина, 2001. – 68 с.
74. Гончарова Г.Н. Медико-социальные проблемы безопасного материнства и детства. – Красноярск.: Авиценна, 2005. – 183 с.
75. Горішний І.М., Цяпа Н.А., Мороз І.М. Лікування остеопеній у дітей з гломерулонефритом // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 2002. - № 2. - С. 38.
76. Гребняк М.П., Витрищак С.В. Соціально-медичні фактори ризику для здоров’я дитячого населення // Охорона здоров’я України. - 2002. - № 3 - 4. - С. 12-14.
77. Грищенко О.В., Старкач Г.В. Профилактика остеопенічного синдрому у вагітних // Здоров’я України. - 2005. - № 20 (129). - С. 68.
78. Даниленко Г.Н. Состояние здоровья школьников при различных формах организации учебной деятельности // Гигиена населенных мест. - 1999. - Вып.35. - С. 463-469.
79. Дедов И.И. Болезни органов эндокринной системы. - М.: ЭКСМО, 2000. - 268 с.
80. Дедух Н.В., Шевченко Н.С., Ермак Т.А., Шевченко С.Д. Содержание минералов в кости и минеральная плотность костной ткани у детей и подростков // Проблеми остеології. - 1999. - № 2 - 3. - С. 19-21.
81. Денисова Д.В., Завьялова Л.Г. Динамика факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в период современных социально-экономических преобразований // Труды IV науч.-практ. конференци «Актуальные проблемы профилактики неинфекционных заболеваний». - М., 2005. - С. 43.
82. Дмитриева Н.В. Полипараметрический функционально- диагностический метод на основе интеллектуально-образних систем // Труды VІ Национальной конференции по искусственному интеллекту. - Пущино, 2006. - С. 456-462.
83. Дмитриева Н.В., Глазачев О.С. Индивидуальное здоровье и полипараметрическая диагностика функциональных состояний организма. - М.: Горизонт, 2000. – 241 с.
84. Дмитриева Н.В., Глазачев О.С. Полипараметрическая технология доклинической диагностики состояния здоровья человека // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. - 2001. - № 6. - С. 41-45.
85. Дмитриева Т.Б. Профілактика дезадаптации детей-сирот с резидуальной церебральной органической недостаточностью // Социс. - 2004. - № 3. - С. 16-23.
86. Дорохов Р.М. Соматические типы и варианты развития детей и подростков. - Смоленск, 1999. – 156 с.
87. Дорохов Р.Н. Основы и перспективы возрастного соматотипирования. - М., 2002. - С. 1-7.
88. Доскин В.А., Келлер Х., Мураенко Н.М., Тонкова-Ямпольская Р.В. Морфофункциональные константы детского орагнизма: Уч. пособие. - М.:Медицина, 2000. – 288 с.
89. Доскин В.А., Авдеева Т.Г., Сулимова Н.В., Кузьменкова С.Н. Особенности соматического и нервно-психического здоровья детей из социально неблагополучных условий // Российский педиатрический журнал. - 2001. - № 1. - С. 19-21.
90. Доскин В.А. Диагностика и профилактика ранних отклонений в состоянии здоровья детей. - М.: ИНФО, 2003. – 105 с.
91. Драгунский В.В. Цветовой личностный тест. Уч.пособие. – Минск.: Алеко, 1999. – 89 с.
92. Дробот Л.И., Водяник М.Н., Родионова С.Ю. Динамика вегетативних показателей у детей с артериальной гипертензией в процессе адапатции к гипоксии // Росссийский педиатрический журнал. - 2002. - № 4. - С. 34-36.
93. Дроздова И.В. Системный подход к диагностике нарушений здоровья и реабилитации больных // Международный медицинский журнал. - 2002. - № 3. - С. 133-136.
94. Дубров А.П. Симметрия биоритмов и реактивности. - М.: Медицина, 1997. – 134 с.
95. Дудина Е.А. Состояние организации медицинской помощи детям в современных условиях // Современная педиатрия. - 2003. - № 1. - С. 15-23.
96. Евтушенко С.К., Луцкий И.С., Евтушенко О.С. Диагностика и терапия неврологических проявлений остеопороза у взрослых и детей. – Донецк.: Вагриус, 2001. – 28 с.
97. Ермак Т.А. Остеопенический синдром у детей, больных идиопатическим сколиозом. Автореф. дис….кандидата мед. наук / ХГМУ. - Харьков, 2001. – 24 с.
98. Ермаков А.И. Методы биохимического исследования растений. - Л.: Наука, 2006. - С. 120-121.
99. Есаков С.А. Оценка физического развития детей и подростков на основе соматометрических показателей. – М.: ИНФО, 2001. – 57 с.
100. Захарова Т.Г., Гончарова Г.Н., Филлипов О.С. Прогноз репродуктивного здоровья девушек-подростков и пути его укрепления // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. - 2006. - № 2. - С. 34-37.
101. Зарытовская Н.В., Калмыкова А.С., Ткачева Н.В. Особенности физического развития и заболеваемость хроническими болезнями школьников в йоддефицитном регионе // Педиатрия. - 2002. - № 2. - С. 50-53.
102. Здоров’я дітей та жінок в Україні. – К.: Наукова думка, 1997. – 152 с.
103. Здоровье детей и подростков как фактор национальной безопасности - М.: Юридическая литература, 1999. - С. 110-126.
104. Зозуля І.С. Синдром вегето-судинної дистонії // Український медичний часопис. - 1998. - № 1. - С. 8-13.
105. Зябина Е.Ю., Муравьев О.И. Влияние физической активности на здоровье. Обзор эпидемиологических исследований// Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. - 2007. - № 4. - С. 7-13.
106. Ивонина И.И., Ожегов А.М., Шараев П.Н. Клинико-биохимические аспекты остеопенического синдрома при гемобластозах у детей и подростков // Педиатрия. - 2003. - № 4. - С. 20-23.
107. Ильин А.Г., Раппопорт И.К., Звездина И.В. Состояние здоровья подростков: современные тенденции и проблемы // Врач. - 1999. - № 9. - С. 4-6.
108. Ильичева Н.П., Полесский В.А. Компьютерный мониторинг здоровья при проведении профилактических мероприятий и организации диспансерного наблюдения // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. - 2000. - № 5. - С. 15-17.
109. Исаев Д.Н. Половое воспитание и психогигиена пола у детей. - Л.: Медицина, 1986. – 184 с.
110. Исаев Д.Н. Медицина детского возраста: Руководство для врачей. - М.: Наука, 1999. – 453 с.
111. Исаев Д.Н. Психосоматические расстройства у детей. – СПб.: Питер, 2000. – 512 с.
112. Исаев Д.Н. Медико-психологические аспекты психосоматических заболеваний и картина болезни в детском возрасте: Сб. трудов СПбГМУ. – СПб.: Питер, 2000. – 107 с.
113. Казин Э.М., Кураев Г.А. Использование автоматизированных программ для комплексной автоматизированной оценки индивидуальных адаптивних возможностей организма // Физиология человека. - 2007. - № 3. - С. 88-93.
114. Камаев И.А., Позднякова М,А., Иорданская Н.А. Факторы риска и прогнозирование формирования нервно-психической инвалидизирующей патологии у детей // Российский педиатрический журнал. - 1999. - № 4. - С. 26-29.
115. Капушак О.В., Школьникова М.А., Дворников В.Е. Критерии оценки параметров электрокардиографии у детей и их зависимость от пола, возраста и антропометрических показателей // Кардиология. - 2000. - № 11. - С. 40-43.
116. Кардангушева А.М. Питание школьников и факторы риска основных сердечно-сосудистых заболеваний: Автореф. дис…. кандидата мед. наук / ТГМУ. - Нальчик, 2007. – 24 с.
117. Кардашенко В.М. Физическое развитие детей и подростков и охрана здоровья подрастающего поколения // Вестник Российской АМН. - 2007. - № 5. - С. 20-25.
118. Карлова Н.А., Котова С.М., Алексина Л.А. Диагностика стадий инволютивной остеопении методом магнито-резонансной томографии // Остеопороз и остеопатии. - 2001. - № 2. - С. 137.
119. Квашнина Л.В. Нові підходи до оцінки стану здоров’я і діагностики ранніх його порушень у дітей шкільного віку: Автореф. дис….доктора мед.наук/ НІІ ПАГ АМН України. - К., 2000. – 36 с.
120. Квашнина Л.В. Здоровье детей младшего школьного возраста и их готовность к обучению // Doctor. - 2002. - № 5. - С. 88-91.
121. Квашнина Л.В., Родионов В.П., Маковкина Ю.А. Физическое развитие детей младшего школьного возраста и факторы влияния на него // Здоровье женщины. - 2003. - № 1 (13). - С. 78-81.
122. Квашнина Л.В. Нарушения роста и развития у детей // Doctor. - 2004. - № 1. - С. 21-25.
123. Кискер К.П., Фрейберг Г., Розе Г.К. Психиатрия, психосоматика, психотерапия /Пер. с нем. А.Калугиной. - М.: Альбион, 1999. – 504 с.
124. Клименко В.В. Розроблення норм психічного розвитку дитини // Журн.АМН України. - 2001. - Т.7, № 3. - С. 459-466.
125. Клинические рекомендации по остеопорозу. Диагностика, профилактика и лечение: Под ред. Л.И.Беневоленской, О.М.Лесняк. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2005. – 176 с.
126. Клиорин А.И., Боченков А.А., Афанасьев С.Э. Соматотипы и показатели акцентуации характера в оценке индивидуальной конституции человека // Новости спортивной медицины и медицинской антропологии. - 2003. - Вып. 2. - С. 127-128.
127. Клиорин А.И., Чтецов В.П. Биологические проблемы учения о конституциях человека. – СПб.: Питер, 2006. – 134 с.
128. Кобринский Б.А. Концепция непрерывности переходных состояний от здоровья к болезни, как основа мониторинга детей групп риска по формированию хронических форм патологии // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2000. - № 2. - С. 22-26.
129. Козакевич В.К. Стан соматичного здоров’я та фактори ризику щодо його порушень у дітей шкільного віку: Автореф. дис….кандидата мед.наук/ ХГМУ. - Харків, 2001. – 20 с.
130. Койносов П.Г., Прокопьева В.А., Койносов А.П. Показатели физического развития и соматотипов. Актуальные теоретические и практические аспекты восстановления и сохранения здоровья человека: Сб. науч. трудов. – Тюмень.: Знание, 2006. - С. 88-91.
131. Коколина В.Ф. Гинекологическая эндокринология детей и подростков. - М.: ГЭОТАР, 2000. – 287 с.
132. Коломиец А.А., Казаков В.Е. Факторы риска девиантного поведения у детей и подростков // Український вісник психоневрології. - 1999. - № 1. - С. 79-81.
133. Конвенция о защите прав и достоинств человеческого существа в связи с использованием достижений биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине / Совет Европы. Серия Европейских договоров. – К.: Юридична книга, 1999. – 16 с.
134. Кондратьев В.О. Функціональні порушення серцево-судинної системи у дітей з хронічним бронхітом // Медичні перспективи. - 2000. - Т. 5, № 1. - С. 63-66.
135. Кондратьева И.И., Абрамова Е.И., Шумилова С.Л. К характеристике фактического питания, физического развития и состояния здоровья школьников Москвы // Вопросы питания. - 2007. - № 1. - С. 23-26.
136. Концепція розвитку охорони здоров’я населення України. – Одеса.: Лига Инфо, 2001. – 29 с.
137. Коренев М.М., Левенец С.А., Даниленко Г.Н. Медико-социальные проблемы состояния здоровья современных школьников // Здоров’я школярів на межі тисячоліть. – Харків.: МедИНФО, 2000. - С. 2-6.
138. Коренєв М.М. Основні проблеми медичного забезпечення дітей та підлітків // Мат-ли наук.-прак. конференції «Актуальні проблеми організації медичного забезпечення дітей і підлітків». - Харків, 2002. - С. 20-25.
139. Коренєв М.М., Лебець І.С. Стан здоров’я дітей-сиріт та шляхи його укріплення // Мат-ли Всеукраїнської наук.-практ. конференції «Медико-соціальні аспекти охорони здоров’я дітей-сиріт та дітей, позбавлений батьківського піклування». – Харків, 2003. – С. 19-24.
140. Коренєв М.М., Лебець І.С., Моісеєнко Р.О. Медико-психологічні та соціальні проблеми дітей-сиріт. - К.: Медицина, 2003. – 239 с.
141. Коренев Н.Н., Лебец И.С., Моисеенко Р.А. Состояние здоровья и принципы реабилитации детей-сирот и детей, лишенных родительской опеки // Современная педиатрия. - 2004. - № 2 - С. 24-29.
142. Коровина Н.А. Захарова И.Н., Чебуркин А.В. Нарушения фософорно-кальциевого обмена у детей: Руководство для врачей. - М.: ГЭОТАР, 2005. – 70 с.
143. Коровина Н.А., Творогова Т.М., Гаврюшова Л.П. Остеопороз у детей: Пособие для врачей. - М.: ГЭОТАР, 2005. – 50 с.
144. Кочеткова Е.А. Функциональное состояние костной ткани у больных бронхиальной астмой и хроническим обструктивным бронхитом и коррекция его нарушений: Автореф. дис….кандидата мед.наук / ДВГМУ. - Владивосток, 2000. – 19 с.
145. Кочеткова Е.А., Гельцер Б.И. Альфакальцидол в лечении остеопенического синдрома у больных бронхиальной астмой // Терапевтический архив. - 2002. - № 3. - С. 32-35.
146. Кравец Е.Б., Шеренкова Е.Н. Особенности психологической адаптации детей с низкорослостью // Российский педиатрический журнал. - 2001. - № 4. - С. 17-20.
147. Крамаренко Н.М. Прогностичні критерії визначення рівня адаптації у дітей раннього віку на амбулаторному етапі// Медичні перспективи. - 2002. - Т.7, № 4. - С. 70-73.
148. Краснов Н.В. Состояние здоровья детей и подростков в йоддефицитном регионе // Российский педиатрический журнал.- 2006. - № 1. - С. 17-21.
149. Кришталь В.В. Психосоматическая патология: генез и подходы к коррекции. - Международный медицинский журнал. - 2001. - № 1. - С. 37-40.
150. Крись-Пугач А.П., Кінчая-Поліщук Т.А., Гайко О.Г. Остеопороз у дітей та підлітків: класифікація, діагностика, лікування// Проблеми остеології. - 1999. - № 1. - С. 41-45.
151. Крись-Пугач А.П., Кінчая-Поліщук О.Б., Гайко О.Г. Порушення щільності та структури кісткової тканини в дитячому та підлітковому віці // Проблеми остеології. - 2000. - № 2 - 3. - С. 22-25.
152. Крись-Пугач А.П., Кинчая-Полищук Т.А. Остеопенический синдром и остеопороз у детей и подростков // Ортопедия, травматология и протезирование. - 2000. - № 2. - С. 35-38.
153. Кузнецов В.Н. Охрана здоровья детей и подростков в образовательных учреждениях России // Мат-лы Всероссийского форума в области общественного здоровья. - М., 1999. - С. 33-34.
154. Кураев Г.А., Сергеев С.К., Шлепов Ю.В. Валеологическая система сохранения здоровья населения России // Валеология. – 2000. - № 1. - С. 7-18.
155. Кухта Н.М. Клініко-функціональні особливості перебігу вегетативних дисфункцій у дітей: Автореф. дис….кандидата мед.наук/ КНМУ. – К., 2000. – 18 с.
156. Куценко Г.И., Лишкевич И.А., Егоров В.В. Охрана здоровья подростков в современных социальных и эколого-гигиенических условиях (проблемные лекции). - М.: ММА им. И.М.Сеченова, 1999. – 182 с.
157. Кучма Б.Ф. Оценка риска влияния факторов окружающей среды на здоровье детей // Гигиена и санитария. - 2002. - № 6. - С. 51-53.
158. Кучма Б.Ф., Милушкина О.Ю. Современные медико-социальные проблемы детей-сирот // Гигиена детей и подростков. - 2003. - № 1. - С. 39-42.
159. Кучма В.Р. Методы контроля и управления санитарно-эпидемиологическим благополучием детей и подростков: Практ. руководство по гигиене детей и подростков. - М.: ВУНМЦ МЗ РФ, 2005. - 608 с.
160. Кучма В.Р. Гигиена детей и подростков. - М.:Медин, 2001. - 384 с.
161. Кучма В.Р. Оценка влияния факторов окружающей среды на здоровье детей // Гигиена и санитария. - 2002. - № 6. - С. 51-53.
162. Кушнир С.М. О механизме нарушения вегетативной регуляции у детей, больных нейроциркуляторной дистонией // Педиатрия. - 2001. - № 1. - С. 28-31.
163. Лагунова Н.В. Адаптационные показатели сердечно-сосудистой системы у детей с гемобластозами на этапе санаторно-курортной реабилитации // Вестник физиотерапии и курортологии. - 2003. - № 1. - С. 55-56.
164. Лазарев К.Ю. Оценка физического развития детей в генетически подразделенных популяциях: Автореф. дис.… кандидата мед. наук / РГМУ. - Краснодар, 2006. – 19 с.
165. Левина Л.И. Подростковая медицина. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2001. – 731 с.
166. Левицкий А.П., Воскресенский О.Н., Носийчук С.В. Роль полифенолов пищи в формировании местной неспецифической резистентности тканей // Вісник стоматології. - 2005. - № 3. - С. 2-5.
167. Лепорская Л.Б. Диагностика состояния челюстно-лицевой области у детей на основе экспертной системы: Автореф. дис….доктора мед. наук / КНМУ. - Київ, 2003. – 38 с.
168. Лещенко М.В., Тонкова-Ямпольская Р.В., Фрухт Э.Л. Состояние здоровья и развития воспитанников домов ребенка // Российский педиатрический журнал. - 2000. - № 1. - С. 48-50.
169. Лобода В.Ф., Ясній О.Р. Остеопороз у дітей // Вісник Вінницького державного медичного університету. - 1999. -Т.3, № 2. - С. 438-441.
170. Лобода В.Ф., Ясній О.Р. Остеопатії у дітей з хронічними гастродуоденітами // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 2000. - № 1 - 2. - С. 29-31.
171. Лук’янова О.М. Медико-соціальні аспекти збереження здоров’я дітей, забезпечення їх гармонійного фізичного та інтелектуального розвитку // Журн.АМН України. - 2001. -Т.7, № 3. - С. 408-415.
172. Лукьянова Е.М., Омельченко Л.И. Вторичный остеопороз у детей // Doctor. - 2004. - № 4. - C. 10-13.
173. Лук’янова О.М. Проблеми здоров’я здорової дитини та наукові аспекти профілактики його порушень // Мистецтво лікування. - 2005. - № 2. - С. 6-16.
174. Майданник В.Г. Вегетативні дисфункції у дітей. (Патогенетичні механізми та клінічні форми) // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 1998. - № 4. - С. 5-11.
175. Майданник В.Г., Кухта Н.М. Вегетативні дисфункції у дітей (Термінологія, класифікація) // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 1998. - № 4. – С.11-15.
176. Майданник В.Г., Чеботарьова В.Д., Бурлай В.Г., Кухта Н.М. Вегетативні дисфункції у дітей: нові погляди на термінологію, патогенез та класифікацію // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 2000. - № 1. - С. 10-14.
177. Макарова В.И., Дегтева Г.Н., Коноплева О.Н. Состояние здоровья детей школьного возраста при экспериментальных формах обучения // Гигиена и санитария. - 2007. - № 3. - С. 33-36.
178. Маковкина Ю.А., Квашніна Л.В. Інформативність існуючих методів оцінки фізичного розвитку та його гармонійності у дітей // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 2004. - № 1. - С. 30-33.
179. Максимова Т.М., Янина В.Н. Комплексная индивидуальная оценка физического развития детей по межгрупповым стандартам // Педиатрия. - 2002. - № 6. - С. 56-60.
180. Малевич О.О. Структурно-функціональний стан кісткової тканини у дітей та підлітків з ортодонтичною патологією // Проблеми остеології. - 1999. - № 2. - С. 47-49.
181. Мартинчик А.Н., Батурин А.К. Рост и масса тела детей России по данным поперечного исследования // Гигиена и санитария. - 2000. - № 1. - С. 68-71.
182. Мартинчик Э.А., Батурин А.К., Кошелева О.В. Определение флавоноидов в овощах и фруктах и принципы создания базы данных для оценки потребления флавоноидов населением // Гигиена питания. - 2006. - Т.75, № 6. - С. 34-37.
183. Марушко Ю.В., Мощич П.С., Сонькін В.М Часто хворіючи діти – актуальна проблема педіатрії //Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 1999. - № 4. - С. 69-70.
184. Матвеева Н.А., Кузьмичев Ю.Г. Физическое развитие школьников как информативный показатель социально-гигиенического мониторинга // Нижегородский медицинский журнал. - 2007. - № 1. - С. 53-54.
185. Машнаускене М.А., Горемыкин В.И., Шемятенков В.Н. Особенности психофизиологических и вегетативных показателей у детей с заболеваниями желчевыводящих путей // Российский педиатрический журнал. - 2001.- № 4. - С. 25-28.
186. Медико-социальные проблемы состояния здоровья современных школьников/ Здоров’я школярів на межі тисячоліть: Коренєв М.М., Левенец С.А., Даниленко Г.М. та ін. – Харків.: МедИНФО, 2000. – 123 с.
187. Меерсон Ф.З. Адаптация, дезадаптация и недостаточность сердца. - М.: Медицина, 1998. – 174 с.
188. Методы оценки адаптационных реакций организма ребенка в норме и патологии: Метод. рекомендації МОЗ України. - К.: Республіканський центр НМІ, 2003. – 21 с.
189. Мізюк М.І., Суслик З.Б., Тимощук О.В. Середні величини основних показників фізичного та біологічного розвитку дітей першого року навчання Прикарпатьского регіону. - Київ, ИЦ ЛАЦИО, 2004. – 18 с.
190. Міжгалузева комплексна програма «Здоров’я нації 2002-2011 роки» / М-во охорони здоров’я України. – К.:ОФ, 2002. – 88 с.
191. Мінков І.П., Костенко С.О., Топор О.А. Стан вегетативної регуляції серцевого ритму у часто хворіючих дітей у відповідь на холодове навантаження // Одеський медичний журнал. - 2002. - № 2. - С. 63-66.
192. Мирская Н.Б., Барсукова Н.К., Полесский В.А. Состояние здоровья детей школьного возраста в современных условиях обучения// Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. - 2000. - № 4. - С. 30-32.
193. Місюра Л.І. Діагностика можливостей інструментальних методів дослідження при вегетативних дисфункціях у дітей: Автореф. дис….кандидата мед.наук/ КМАПО. - К., 2004. – 18 с.
194. Михайлова А.М., Гайдей В.Р. Оцінка вегетативної реактивності методом кардіоінтервалографії у дітей, які часто хворіють // Інфекційні хвороби. - 2003. - № 1. - С. 22-24.
195. Мицан Е.Л. Формирование валеологической готовности школьников на основе межсистемных связей. // Мат-лы І Всероссийской научно-практической конференции «Государство и дети – реальность России». - М., 2000. - С. 2-5.
196. МКБ-10 Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр: В 2 т. / ВОЗ. - М.: Медицина,1995. - Т. 1-2.
197. Моисеева Т.Ю. Особенности минерализации костной ткани растущего организма: Автореф. дис….доктора мед.наук/ ММА им. И.М.Сеченова. – М., 2004. – 32 с.
198. Моісеєнко Р.О. Організація медичної допомоги дітям і підліткам в Україні. Проблеми реформування // Мат-ли наук.-практ. конференції «Актуальні проблеми організації медичного забезпечення дітей і підлітків». - Харків, 2002. - С. 3-17.
199. Моісеєнко Р.О. Сучасні проблеми стану здоров’я та медико-соціального забезпечення дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров’я України. - 2002. - № 1. - С. 10-14.
200. Моисеенко Р.А. Здоровье детей школьного возраста и первоочередные мероприятия по его улучшению // Здоровье женщины. - 2002. - № 3 (11). - С. 55-59.
201. Моісеєнко Р.О. Шляхи оптимізації медико-соціальної допомоги дітям-сиротам та дітям, позбавленим батьківського піклування у державних інтернатних закладах // Мат-ли Всеукраїнської наук.-практ. конференції «Медико-соціальні аспекти охорони здоров’я дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування». – Харків, 2003. - С. 5-18.
202. Моисеенко Р.А. Оценка эффективности системы медико-социального обеспечения детей-сирот и детей, лишенных родительской опеки, в домах ребенка Украины // Современная педиатрия. - 2003. - № 1. - С. 37-44.
203. Моисеенко Р.А. Государственная политика Украины относительно охраны здоровья матери и ребенка на этапе формирования отрасли // Современная педиатрия. - 2004. - № 2. - С. 12-19.
204. Молочек Н.В. Особливості нейро-ендокринної регуляції у дітей з вегетативними дисфункціями: Автореф. дис….кандидата мед.наук / КМАПО. - К., 2000. – 15 с.
205. Москаленко В.Ф. Формування здорового способу життя – стратегічний напрям розвитку охорони здоров’я // Международный медицинский журнал. - 2000. - № 1. - С. 6-8.
206. Мощич П.С. Стан здоров’я дитячого населення в Україні та шляхи його покращання // Проблеми медицини. - 1998. -№ 1 (1). - С. 24-25.
207. Мурашко Е.В., Осокина Г.Г. Современные аспекты синдрома вегетососудистой дистонии у детей и подростков: клиника, диагностика, подходы к терапии // Вестн. аритмологии. - 2000. - № 1. - С. 49-50.
208. Мякишева Т.В. Особенности формирования состояния здоровья детей раннего школьного возраста в зависимости от влияния различных учебных и физических нагрузок: Автореф. дис. … кандидата мед. наук/ СГМУ. - Смоленск, 2000. – 22 с.
209. Нагорная Н.В. Психосоциальные факторы в генезе нейроциркуляторной дистонии у детей и подростков // Мат-ли наук.-практ. конференції «Актуальні проблеми охорони здоров’я дітей та підлітків. - Харків, 1999. - С. 138-140.
210. Нагорная Н.В. Опыт применения индивидуального и семейного психотренинга на амбулаторном этапе реабилитации детей и подростков с вегетососудистой дисфункцией // Медико-соціальні проблеми сім’ї. - 1999. - Т.4, № 2. - С. 23-27.
211. Нагорна Н.В. Немедикаментозна терапія і профілактика вегето-судинної дистонії у дітей та підлітків: Автореф. дис….доктора мед.наук / КНМУ. - К., 2001. – 37 с.
212. Насонов Е.Л. Роль кальция, витамина D и тиазидных диуретиков в профилактике и лечении остеопороза // Русский медицинский журнал. - 2007. - № 10. - С. 978-982.
213. Насонов Е.Л., Скрипникова И.А. Остеопороз: ревматологические перспективы //Тер.архив. - 2001. - № 5. - С. 5-9.
214. Насонов Е.Л. Проблемы остеопороза: изучение биохимических маркеров костного метаболизма // Клиническая медицина. - 2003. - № 5. - С. 20-25.
215. Неділько В.П., Бариляк І.Р., Скибан Г.В., Тураєва Н.М. Генетичні, соціально-гігієнічні особливості та стан здоров’я дітей, схильних до соціально-негативної поведінки // Перинатологія та педіатрія. - 2001. - № 3. - С. 3-6.
216. Нестеренко Е.И., Полунина Н.В. Социально-гигиенические аспекты системы медико-социальной реабилитации // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. - 2006. -№ 6. - С. 8-11.
217. Нечитайло Ю.М. Антропометричні індекси і стандарти в педіатрії // Одеський медичний журнал. - 2000. - № 6. - С. 69-71.
218. Никитюк Б.А. Конституциональные основы интегративной антропологии // Интегративная биосоциальная антропология. – 2000. - № 1. - С.134-139.
219. Николаева О.В. Функціональний стан вегетативної нервової системи при різних ступенях дуоденогастрального рефлюксу у дітей з хронічними захворюваннями шлунково-кишкового тракту // Одеський медичний журнал. – 2002 - № 1. - С. 67-69.
220. Няньковский С.Л., Пороховский В.В., Эрманис М.С. Компьютерная система управления детской поликлиникой // Рос. вестник перинатологии. - 1999. - № 2. - С. 14-18.
221. Омельченко Л.И., Дудка И.В. Остеопороз у детей с ревматоидным артритом и диффузными заболеваниями соединительной ткани, определение его выраженности и оценка эффективности медикаментозной коррекции// Мат-ли ІІ науч.-практ. конференции по остеопорозу. - Львів, 2000. - С. 88-90.
222. Онищенко Г.Г., Баранов А.А., Кучма В.Р. Здоровые дети России в ХХІ веке. - М.: Веста, 2000. – 152 с.
223. Орда О.М., Мойсеєнко Р.О. Охорона здоров’я дітей – пріоритетний напрямок діяльності системи охорони здоров’я // Современная педиатрия. - 2003. - № 1. - С. 7-12.
224. Орлов С.А., Сосин Д.Г. Методы антропологического обследования. – Тюмень.: Биомед, 2007. – 28 с.
225. Осадчук Є.В. Стан здоров’я дітей, які проживають у різних за екологічною характеристикою регіонах України // Перинатологія та педіатрія. - 2000. - № 2. - С. 25-27.
226. Оснач А.В.Физическое развитие детей сельской и городской местностей некоторых регионов Украины: Автореф. дис….кандидата мед.наук / НІІ ПАГ АМН України. - К., 2001. – 20 с.
227. Павловский О.М. Биологический возраст человека. - М.: ИЦ МГУ, 1997. – 289 с.
228. Пікуль К.В. Стан здоров’я дітей, що мешкають на нітратно-забрудненій території та методи їх реабілітації: Автореф. дис…. кандидата мед.наук / ХМАПО. - Харків, 2004. - 19 с.
229. Пляскина И.В. Состояние здоровья детей, обучающихся в школах нового типа // Гигиена и санитария. - 2000. - № 1. - С. 62-65.
230. Поворознюк В.В., Балащенко З.А., Сторожук Л.М. Біохімічні маркери резорбції та формування кісткової тканини та їх роль в діагностиці остеопорозу // Мат-ли наук.-практ. конференції «Актуальні проблеми ортопедії». - К., 1996. - С. 79-80.
231. Поворознюк В.В. Остеопороз в Україні: медико-соціальні проблеми та шляхи їх вирішення // Мат-ли ІІІ Української наук.-практ. конференції «Остеопороз: епідеміологія, клініка, діагностика, профілактика та лікування» - К., 1998. - С. 3-6.
232. Поворознюк В.В. Структурно-функціональний стан кісткової тканини у дітей за даними ультразвукової денситометрії // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 1998. - № 6. - С. 49-54.
233. Поворознюк В.В. Остопороз у населення України: фактори ризику, клініка, діагностика, профілактика та лікування: Автореф. дис….доктора мед.наук/ Інститут геронтології АМН України. – К., 1998. – 35 с.
234. Поворознюк В.В. Структурно-функціональний стан кісткової тканини у дітей за даними ультразвукової денситометрії // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 1999. - № 6. - С. 49-64.
235. Поворознюк В.В. Структурно-функціональний стан кісткової тканини у дітей та підлітків України: дані ультразвукової денситометрії // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 2000. - № 4. - С. 154-155.
236. Поворознюк В.В., Григор’єва Н.В.Застосування препаратів кальцію та вітаміну Д в профілактиці та лікуванні остеопорозу // Укр. ревматологічний журнал. - 2001. - № 3 - 4. - С. 33-38.
237. Поворознюк В.В., Віленський А.Б., Григор‘єва Н.В. Остеопенічний синдром у дітей та підлітків: фактори ризику, діагностика, профілактика: Методичний посібник. – К.: Медин, 2001. – 32 с.
238. Поворознюк В.В., Клочко Є.Д., Орлик Т.В. Регіональні особливості структурно-функціонального стану кісткової тканини у дівчат пре – та пубертатного віку // Проблеми остеології. - 2001. - № 1-2. - С. 124-125.
239. Поворознюк В.В., Віленський А.Б., Григор‘єва Н.В. Структурно-функціональний стан кісткової тканини у дітей та підлітків України за даними ультразвукової денситометрії // Вестник физиотерапии и курортологии. - 2003. - № 1. - С. 92-94.
240. Подліанова О.І. Недиференцийована дисплазія сполучної тканини та гіпермобільний синдром у дітей та підлітків: поширеність, особливості діагностики та лікування: Автореф. дис…кандидата мед.наук / КГМУ. - Симферополь, 2005. – 20 с.
241. Подолинська В.В. Комплексна оцінка стану здоров’я дітей, що проживають на території, забрудненій фтором і солями важких металів: Автореф. дис….кандидата мед.наук / ХМАПО. - Харків, 2001. – 19 с.
242. Полунина Н.В., Нестеренко Е.И. Организационные технологии проведения медико-социальной реабилитации в современных условиях: Метод. пособие. - М.: Медин, 2007. – 56 с.
243. Полунина Н.В., Нестеренко Е.И., Ашанина Н.М. Медико-социальные факторы риска и их профілактика // Профилактика заболеваний и укрепление здороья. – 2007. -№ 3. - С. 10-12.
244. Пономаренко В.М. Межотраслевая комплексная программа «Здоровье нации» как основа реализации стратегии охраны здоровья детского населения в современных условиях // Современная педиатрия. - 2003. - № 1. - С. 12-15.
245. Попова О.В., Беляева Л.М. Особенности состояния вегетативной нервной системы у детей из семей в артериальной гипертензией // Педиатрия. - 2003. - № 4. - С. 4-9.
246. Поташнюк І.В. Захворюваність учнів гімназій і фактори, що на неї впливають // Вісник наукових досліджень. - 2002. - № 3. - С. 71-73.
247. Поташнюк І.В. Порівняльна характеристика захворюваності учнів гімназії і загальноосвітньої школи в динаміці навчання // Довкілля та здоров’я. - 2003. - № 2. - С. 20-22.
248. Поташнюк І.В. Характеристика соціально-гігієнічних факторів впливу на стан здоров’я учнів гімназії // Гігієна насел. місць. - 2003. - Вип. 42. - С. 330-336.
249. Поташнюк И.В., Козярин И.Л. Состояние здоровья учащихся гимназии на завершающем этапе образования и пути его улучшения // Современная педиатрия. - 2004. - № 3 (4). - С. 16-21.
250. Потемкина Р.А., Вартапетова Н.В., Камардина Т.В. Опыт и перспективы развития программы интегрированной профилактики неинфекционных заболеваний (CINDI) в России. - М.: Експресс, 2005. – 32 с.
251. Прахин Е.И. Характеристика методов оценки физического развития детей // Педиатрия. - 2004. - № 2. - С. 60-62.
252. Проблемы адаптации детского и взрослого организма в норме и патологии: Уч. пособие. - М.: АН России, ИГМИ, 1999. – 172 с.
253. Прокопьев Н.Я. Влияние экологической обстановки на физическое развитие детей школьного возраста // Мат-лы ІІ Международного симпозиума «Медицина и охрана здоровья». - М.,2006. - С. 248-249.
254. Прохоров Е.В., Акимочкина Н.А. Остеопороз у детей // Здоровье ребенка. - 2006. - № 1. - С.80-84.
255. Пушкарев С.А. Критерии оценки гармонического морфологического развития детей школьного возраста // Теория и практика физической культуры. - 2003. - № 3. - С. 18-21.
256. Раппопорт И.К. Системный поход к проведению врачебных профессиональных консультаций подростков и молодежи // Гигиена и санитария. - 2000. - № 1. - С. 55-59.
257. Рогов Е.И. Настольная книга практического психолога: В 2 т. / Ин-т проблем мозга АМН Украины. – К., 1998. - Т.1. - С. 183-203.
258. Родина Т.В. Антропометрический метод определения конституционального типа в условиях профилактического отбора: Метод.рекомендации. - Новокузнецк,2005. - 56с.
259. Рожинская Л.Я Системный остеопороз: Практическое руководство для врачей. - М.: ИЦ ИНФОРМ, 2000. – 195 с.
260. Рожинская Л.Я. Остеопороз: диагностика нарушений метаболизма костной ткани и кальций-фосфорного обмена (лекция) // Клиническая лабораторная диагностика. - 2001. - № 5. - С. 25-32.
261. Руководство по улучшению состояния здоровья детей и повышению их дееспособности средствами физического воспитания в детских домах и интернатах / РАМН; Юрко Г.П., Иванова О.Г., Лазнева И.П. и др. - М.: ИЦ РАМН, 2001. - 93 с.
262. Светличная Г.Н., Смирнова Е.В., Покидышева Л.И. Корреляционная адаптометрия как метод оценки кардиоваскулярного и респираторного взаимодействия // Физиология человека. - 2007. - № 3. - С. 58-62.
263. Селье Г. Очерки об адаптационном синдроме / Пер. с англ. И.Точкина. - М.: Медицина, 1993. – 211 с.
264. Сергиенко В.И., Бондарева И.Б. Математическая статистика в клинических исследованиях. - М.: ГЭОТАР, 2001. - С. 11-26.
265. Сердюковская Г.Н. Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы. - М.: Опсант, 2003. – 163 с.
266. Скворцова Е.С., Карлсен Н.Г. Социально-гигиеническая характеристика и качество жизни подростков с девиантным поведеним // Рос. медицинский журнал. - 1999. - № 4. - С. 8-12.
267. Слабкий Г.О., Теряєва О.Г. Виховання здорової людини, як засіб первинної профілактики захворювань // Мед.перспективи. - 2001. - Т.VІ, № 1. - С. 118-120.
268. Сливак О.А., Квашніна Л.В. Використання методу визначення варіабельності серцевого ритму в клінічній практиці // Перинатологія та педіатрія. - 2001. - № 3. - С. 36-39.
269. Смирнова А.В., Самигуллина М.С., Самигуллин Г.Х. Сравнительная характеристика уровня и гармоничности физического развития школьников // Мат-лы ІІ Всероссийской науч.-практ. конференции. - Бийск, 2000. - С. 93-95.
270. Собкин В.С., Кузнецова Н.И. Российский подросток. Движение в сторону риска. - М.: ЮНЕСКО, 2007. – 120 с.
271. Собчик Л.Н. Методы психологической диагностики: Метод. руководство. - М.: Медин, 2000. - 48 с.
272. Сонькин В.Д., Зайцева В.В. Валеологический мониторинг состояния здоровья и условий обучения детей и подростков (проект региональной программы) // Courier of Education. - 2007. - № 4. - C. 2-5.
273. Сорокман Т.В. Показники маси тіла у дітей, які постійно мешкають на забруднених радіонуклідами територіях // Одеський медичний журнал. - 1999. - № 1 (51). - С. 27-29.
274. Сорокман Т.В. Моніторинг стану здоров’я дітей, які постійно проживають у зоні тривалої дії малих доз радіації внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС: Автореф. дис. … доктора мед. наук / КНМУ. - К., 1999. – 34 с.
275. Стоногина В.П. Определение факторов риска в эпидемиологических исследованиях. - М.: Медин, 2007. – 23 с.
276. Трофименко Л.С. Медико-социальные подходы к оптимизации питания детей и подростков: Автореф…дис. доктора мед. наук / МГУ.- М., 2006. – 54 с.
277. Тютикова Н.А. К оценке состояния здоровья и функции вегетативной нервной системы у школьников // Мат-лы V Конгресса педиатров России «Здоровый ребенок». - М., 1999. - С.467-468.
278. Уваренко А.Р. Про медичну профілактику // Охорона здоров’я України. - 2001. - № 3. - С. 45-47.
279. Ушакова Г.А., Елгина С.И. Репродуктивное здоровье детей и подростков. – Новосибирск.: Лира, 2000. – 121 с.
280. Фалькенбах А. Б. Первичная профилактика остеопении // Тер.архив. – 2005. - № 4. - С. 40-43.
281. Франке Ю., Рунне Г. Остеопороз / Пер. с нем. А.Сошкина. -М.:ГЭОТАР, 2005. – 267 с.
282. Хайтович М.В., Мітюряєва І.О. Нейропсихологічні та психосоматичні аспекти вегетативних дисфункція у дітей // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 1999. - № 6. - С. 40-43.
283. Хамаганова Т.Г., Кантонистова Н.С., Пальчиков С.Б. Современные проблемы психической дезадаптации детей и подростков // Российский педиатрический журнал. - 2002. -№ 3. - С. 27-29.
284. Харченко Е.Н., Зайцев А.А. Психофармакологическая коррекция поведенческих и эмоциональных расстройств у подростков с нарушением полового развития // Международный медицинский журнал. - 2001. - № 4. - С. 84-86.
285. Хочачка П, Сомеро Дж. Биохимическая адаптация. - М.: Мир, 2005. – 568 с.
286. Цодикова О.А., Рожнов А.А., Колупаева Т.В. Внедрение цитобиологического метода исследования в систему мониторинга состояния здоровья детского населения // Проблеми медичної науки та освіти. - 2004. - № 3. - С. 85-87.
287. Цодікова О.А., Рожнов О.О., Бринцова С.С., Білозорова Н.І Про методологічні підходи до кількісної оцінки рівня здоров’я дітей, в умовах моделі організації медичної допомоги // Проблеми медичної науки і освіти. - 2005. - № 3. - С. 53-56.
288. Цодікова О.А., Колупаєва Т.В. Аналітична оцінка цитобіологічних характеристик букального епітелію при прогнозуванні адаптаційних процесів у дітей // Медицина сьогодні і завтра. - 2005. - № 4. - С. 72-75.
289. Цодікова О.А. Оптимізація системи діагностики, прогнозування та корекції порушень адаптаційних можливостей у дітей з урахуванням стану резистентності організму: Автореф. дис….доктора мед.наук / НІІ ПАГ АМН України. - Київ, 2006. – 39 с.
290. Чепрасов В.В. Гигиеническое обоснование показателей физического развития как скрининг-теста выявления детей с донозологическим нарушением минерализации костной ткани: Автореф. дис…кандидата мед.наук / НИИ АИГ. - Москва, 2002. – 21 с.
291. Чернова Т.М. Психічна дезадаптація дітей при госпіталізації до загально соматичного стаціонару // Одеський медичний журнал. - 2000. - № 2 (58). - С. 39-41.
292. Шанина Т.Г., Воробьева В.А., Филькина О.М., Пыхтина Л.А. Особенности состояния здоровья и физического развития старшеклассников в современных условиях. – Иваново.: Инфомед, 2000. - С. 265-268.
293. Шаповалова Г.А. Особливості імунного статусу дітей і підлітків з вегето-судинною дистонією із зон радіонуклеїдного забруднення // Одеський медичний журнал. - 2000. - № 1. - С. 59-62.
294. Шарапов А.Н. Комплексная оценка возрастной динамики нейровегетативных влияний у детей дошкольного и младшего школьного возраста // Intern. J. Immunorehabilit. – 2004. - № 11. – С. 5-12.
295. Шварц Г.Я. Витамин D, D-гормон и альфакальцидол: молекулярно-биологические и фармакологические аспекты действия // Остеопороз и остеопатии. - 2006. - № 3. - С. 2-6.
296. Шевченко Н.С. Клинико-патогенетическая характеристика остеопенического синдрома при системных болезнях соединительной ткани у детей и подростков: Автореф. дис… кандидата мед.наук / ХГМУ. - Харьков, 2003. – 21 с.
297. Шевченко Н.С. Остеопенія у дітей та підлітків, хворих на склеродермію // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 2006. - № 1. - С. 12-14.
298. Шеметун О.В., Скибан Г.В. Результати клініко-генеалогічного та цитогенетиячного обстежень неповнолітніх, схильних до соціально-негативної поведінки // Проблеми екологічної та медичної генетики і клінічної імунології. - 2000. - Вип.1 (27). - С. 68-71.
299. Шестакова В.Н Многофакторное прогнозирование состояния здоровья детей и подростков в процессе школьного обучения: Автореф… дис. доктора мед.наук / ИГМУ. - Иваново, 2000. - 49 с.
300. Ширяева И.С., Савельев Б.П., Куприянова О.О. Параметры функционального состояния кардиореспираторной системы ребенка // Российский педиатрический журнал. - 2000. - № 1. - С. 41-44.
301. Шкіряк-Нижник З.А., Антипкін Ю.Г., Омельченко Л.І., Бондаренко В.В. Проблеми охорони здоров’я дітей в Україні в аспекті Конвенції ООН про права дитини // Журнал практического врача. - 2000. - № 4. - С. 2-5.
302. Шкіряк-Нижник З.А., Числовська Н.В. Стрес - як фактор ризику здоров’я // Нова медицина. - 2002. - № 2. - С. 64-66.
303. Шкіряк-Нижник З.А., Цодікова О.А., Колупаєва Т.В., Шкляр С.П. Характеристика енергетичного компонента формування загальних неспецифічних адаптаційних реакцій у дітей // Перинатологія та педіатрія. - 2005. - № 3. - С. 190-193.
304. Школьникова М.А. Детская кардиология в России на рубеже столетий // Вестник аритмологии. - 2000. - № 1. - С. 15-19.
305. Щеплягина Л.А., Круглова В.Н. Снижение минеральной плотности кости у детей: взгляд педиатра. – М.: Изд. РАМН, 2002. - С.13-15.
306. Щеплягина Л.А., Моисеева Т.Ю. Проблемы остопороза в педиатрии: возможности профилактики / /Русский медицинский журнал. – 2003. - № 27 (199). - С. 1554-1556.
307. Щеплягина Л.А., Моисеева Т.Ю., Коваленко М.В. Остеопения у детей: диагностика, профилактика и коррекция: Пособие для врачей. - М.: ГЭОТАР, 2005. - 40 с.
308. Эльгаров А.А., Эльгарова Л.В. Здоровье школьников: как его сохранить? - М.: Мирон, 2006. – 109 с.
309. Юрко Г.П., Иванова О.Г., Лашнева И.П. Руководство к действию: по улучшению состояния здоровья детей и повышению их дееспособности средствами физического воспитания в детских домах и интернатах. - М.: Мединфо, 2005. – 56 с.
310. Юрьев В.В., Симаходский А.С., Воронович Н.Н., Хомич М.М. Рост и развитие ребенка. - СПб.: Питер, 2003. – 260 с.
311. Юрьева Э.А., Ананенко А.А., Алексеева Н.В. Важнейшие итоги и перпективы исследований в области клинической биохимии детского возраста // Рос. вестник перинатологии и педиатрии. - 2007. - № 1. - С. 66-69.
312. Яковлев Е.А., Сергеева Ю.Г., Дамонтова Н.И. Сравнителный анализ физического развития заболеваемости и успеваемости школьников из полных и неполных семей // Человек и его здоровье. – 2003. - № 2. - С. 231-232.
313. Яковлєва Л.В. Психологические особенности личности детей с ювенильным ревматоидным артритом // Российский педиатрический журнал. - 2006. - № 6. - С.20-21.
314. Якушенко М.М., Уварова Е.В., Бейтуганова А.З. Оценка развития и полового созревания у девочек школьного возраста. - М.: Вигриус, 2000. – 16 с.
315. Ямпольская Ю.А. Физическое развитие и адаптационные возможности современных школьников // Российский педиатрический журнал. - 2000. - № 1. - С. 9-11.
316. Ямпольская Ю.А. Популяционный мониторинг физического развития детского населения // Гигиена и санитария. - 2001. -№ 1. - С. 24-26.
317. Ясний О.Р Стан кісткової тканини у дітей, хворих на хронічний гастро дуоденіт: Автореф. дис….кандидата мед.наук / НІІ ПАГ АМН України. - Київ, 2001. – 18 с.
318. Alexander F. Psychosomatic medicine: Its principles and applications. - N.Y.: Konald, 1951. – 378 p.
319. Allen J.R., Heston J., Durbin C., Pruitt D.B. The interrelation of stress and physical development process in young people // Child. Adolesc. Psychiatr. Clin. N. Am. - 2000. – Vol. 101, № 1. – Р. 1-17.
320. Andre V., Le Dreff P., Colin D., Andre M. Spinal fractures in ankylosing spondyloarthriris. Apropos of 4 cases // J. Radiol. – 1999. - Vol. 80, № 11. - Р. 1575-1578.
321. Antoniazzi F., Cisternino M., Nizzoli G. et al. Final height in girls with central precocious puberty: comparison of two different luteinizing hormone - realizing hormone against treatments // Acta Pediatr. – 2004. – Vol. 83, № 10. – Р. 1052-1056.
322. Avendano A., Valenzuela C., Huerta J., Gana R. Growth of girls and boys at puberty // Rev.Chil.Pediatr. – 2000. – Vol. 60, № 5. – Р. 255-261.
323. Bergeron B.P. Telepresence and the practice of medicine. Look for machines to assist you, not replace you// Postgrad. Med. – 2001. - Vol. 103, № 4. – Р. 113-118.
324. Beaulieu P., Lambert C. Peptides regulation of heart rate and interactions with the autonomic nervous system. // Cardio vase res. - 1999. – Vol. 37, № 3. – Р. 578-585.
325. Beunen G.P., Malina R.M., Lefevre J.A. et al. Adiposity and biological maturity in girls 6-16 years of age // Int.J.Obes.Relat.Metab.Disord. – 1999. –Vol. 18, № 8. – Р. 542-546.
326. Bolig R., Weddle K.D. Resiliency and hospitalization of children // Child. Health Care. – 1998. - Vol. 16, № 4. - Р. 255-260.
327. Bowling A. Measuring health: a review of quality of life measurement scales. - Buckingham, Bristol: Biddies Ltd, Guilford and King’s Lynn, 2001. – 174 р.
328. Brainsky A. The economic cost of hip fractures in community – dwelling older adults: a prospective study // J.Am.Geriatr.soc. – 1999. - Vol. 45, № 3. – Р. 281-287.
329. Breitkopf L. Emotional reactions of children to hospitalization // Z. Kinderchir. - 2000. - Vol. 45, № 1. - Р. 3-8.
330. Bronner I., Douchet M.P., Quiring E. Evolution de la variabilite de la frequence cardiaque après chirurgie cardiaque sous circulation extra – corporelle. – Paris: Ann – Cardiol.-Angeon, 1998. – 54 р.
331. Brown G., Harris T. Social origins of depression. -London:Travistock,1998. – 223 р.
332. Brunnguell D., Kohen D.P. Emotions in pediatric emergencies: what we know, what we can do // Child. Health Care. - 2001. – Vol. 20, № 4. – Р. 240-247.
333. Canter D., Nanke L. Can health be a quantitative criterion? A multifaceted approach the health assessment. Towards a new science of health. – London: Cogrand, 2005. - 183 p.
334. Chesney R.W., Mazess R.B., Rose P. Single - photon absorptiometry and dual – proton absorptiometry in children // Osteoporosis update. Perspective for Internits. - 1997.- Vol. 12, № 4. – Р. 241-246.
335. Christ M., Seyffart K., Wehling M. Attenuation of heart – rate variability in postmenopausal women on progestin-containing hormone replacement therapy // Lancet. – 1999. - Vol. 5, № 353. – Р. 1939-1940.
336. Cockerman W.C., Kunz G., Zueschen G. Constitutional peculiarities and integral level of manifestation of stress-reactivity in young students // Health and Soc. Behav. – 1998. - Vol.29, № 3. – Р. 265-269.
337. Dacou M.C. Normal growth and development of the female adolescent // Third international congress update on adolescent gynecology and endocrinology. - Athens, 2005. – Р. 269-270.
338. Davis A.M., Mc Crindle B.W., Hamilton V.B. Normal values for the childhood signal – averaged ECG // PACE. - 2006. - Vol.19, № 1. – Р. 793-800.
339. De Jonge F.N., Bokkers E.A., Schouten W.G.P., Helmond F.A. Test of the color method by Luscher, results in the children // Physiol. And Behav. – 2004. - Vol.12, № З. – Р. 389-396.
340. Dey S. Iridoscopic count of iris nervous rings according the heart rate variability // Ibid. - 2004. - Vol.55, № 2. - Р. 323-329.
341. Delmas P.D. Osteoporosis. – Amsterdam: Edc. S. E. Papapoulos, 1998. - Р. 191-204.
342. Dempster D., Baylink D.J., Bikle D.D. Biochemical markers in the diagnosis and treatment of osteoporosis // Am. J. of Managed Care. – 1999. - Vol 103, № 2. – Р. 10-15.
343. Falah – Najmabadi H., Dahdah N.S., Palco M., Mehta S. Normal values and methodological recommendations for signal – aver –aged ECG in children and adolescents // Am.J.Cardiol. – 2006. – Vol.77, № 3. - Р. 408-412.
344. Fermald L., McGrecor S.M. The mechanism and biological significance of SR correlations with the process of growth// Physiol. And Behav. - 1998. - Vol.68, № 3. – Р. 691-698.
345. Freidman H.L. Reproductive health in adolescents // World Health Stat. – 2004. – Vol.47, № 1. – Р. 31-35.
346. Galangher Y.C., Goldgar D. Treatment of postmenopausal osteoporosis with high doses of synteth calcitriol // Ann. Intern.Med. -2000. - Vol 113, № 9. – Р. 649-655.
347. Goldberger J.J., Sympathovagal balance: how should we measure it? // Am. J.Physiol. – 1999. – Vol. 27, № 6. – Р. 1273-1280.
348. Goldstein M., Fallon J., Harning R. Chronic glucocorticoid therapy-induced osteoporosis in patients with obstructive lung disease // Chest. – 1999. - Vol.116, № 6. – Р. 1733-1749.
349. Haddix A.C. Consumer price index for all items and the medical care component, 1964 to 1994: Prevention effectiveness: a guide to decision analysis and economic evaluation. - New York: Oxford University Press, 1999. – 186 р.
350. Hammer L., Kraemer H. et al. Standardized percentile curves of body mass index for children and adolescents // Am.J.Dis.Child. – 1998. - Vol.14, № 5. - Р. 259-263.
351. Harborne J.B. Phytochemical methods: a guide to modern technigues of plant analysis.- Lond.: Chapman and Hall, 2004. – 124 р.
352. Harvey A.G., Bryant R.A. Acute stress disorder across trauma populations // J.Ment.Dis. – 1999. - Vol.187, № 7. – Р. 443-446.
353. Herrala J.,Puolijioki H., Liippo K Clodronate is effective in preventing corticosteroid –induced bone loss among asthmatic patients // Bone. - 1998. – Vol. 22, № 5. – Р. 77-82.
354. Ho T.F., Yip W.C.L., Chan K.Y. Signal – averaged ECG in healthy children // J. Electrocardiol. – 1997. - Vol.30, № 1. – Р. 277-284.
355. Іnddberg S., D.McGuinness, Hillar C. Independence of childhood life events and chronic adversities: comparation of two patient groups and controls // J.Am.Acad.Child.Adolesc. Psychiatry. – 1998. - Vol.37, № 7. – Р. 728-735.
356. Jimbo O., Zhang J., Seki T., Ogawa S. Criteria for evaluating abnormal signal – averaged electrocardiography in children classified by age, body surface area and height // Jpn.Circulat J. – 2006. - Vol.60, № 3. – Р. 228-238.
357. Johanson C., Vennstrom B., Thoren P. Evidence that decreased heart rate in thyroid hormone receptor – alphal – deficient mice is an intrinsic defect // Am. J. Physiol. - 1998. - Vol.27, № 5. – Р. 640-646.
358. Juanola X., Mateo L. Bone mineral density in women with ankylosing spondilitis // J.Rheumatol. – 2000. - Vol.27, № 4. – Р. 1028-1031.
359. Kim D., Cabral J., Kim Y. Networking Requirement and the Role of Multimedia System in Telemedicine. - Washington: Image Computing Systems Laboratory, 2005. – 125 р.
360. Kolaczkowska M., Rutkowska D., Piorunek T., Majka L. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) as a risk factor of osteoporosis // Eur.Respir.J. - 1998. - Vol.12, № 4. – Р. 19-21.
361. Korhonen I., Saul J.P., Takalo R. Model – based analyses of heart rate and blood pressure variability // 32nd Scandinavian Congress of Neurology. - Finland, 1998. – Р. 45-47.
362. Kuo C.D., Chen G.Y. Comparison of three recumbent positions on vagal and sympathetic modulation using spectral heart rate variability in patients with coronary artery disease // Am. J. Cardiol. – 1998. - Vol.81, № 4. - Р. 1078 – 1081.
363. Lacatos P., Nagy Z., Kiss L. Prevention of corticosteroid-induced osteoporosis by alphacalcidol // J.Rheumatol. – 2000. - Vol.59, № 1. – Р. 48-52.
364. Lee Y.S., Schlotzhauer T., Ott S.M. Skeletal status of men with early and late ankylosing spondilitis // Am.J.Med. – 2007. - Vol.103, № 3. – Р. 233-241.
365. Lindsay R. Osteoporosis. - Washington: Med.Int.,2000. - 351 р.
366. Luengo M., Pons F., Martines –de –Osada M.J., Picado C. Prevention of further bone mass loss by nasal calcitonin in patients on long term glucocorticoid therapy for asthma: a two year follow up study // Thorax. – 2004. - Vol 49, № 11. – Р. 1099 -1102.
367. Mabe P.A., Treiber F.A., Riley W.T. Examining emotional distress during pediatric hospitalization for school-aged children // Child. Health.Care. – 2001. – Vol.20, № 3. – Р. 162-169.
368. Magarey A.M., Boulton T.J., Chatterton B.E., Schultz C. Bone growth from 11 to 17 years: relationship to growth, gender and changes with pubertal status including timing of menarche // Acta Paediatr. – 1999. - Vol.88, № 2. – Р. 139-146.
369. Maghraoul A., Borderie D., Cherruau B Osteoporosis, body composition, and bone turnover in ankylosing spondilitis // J. Rheumatol. – 1999. - Vol.26, № 10. – Р. 2205-2209.
370. Mangin L., Swynghedauw B., Benis A., Thibault N. Relationships between heart rate and heart rate variability: study in conscious rats // J.- Cardiovase- Pharmacol. – 1998. - Vol.32, № 4. – Р. 601-607.
371. Mason A., McGinnes B.N. WHO Regional public. European Series. - Geneva: Med. Press, 2000. – 61 p.
372. Mc Craty R., Barrios-Choplin B., Rozman D. The impact of a new emotional self-management program on stress, emotions, heart rate variability.- Ther. - 1997. - Vol.12, № 3. - Р. 151-170.
373. Measurement in health promotion and protection. / Ed. R. Abelin. Z.Brezinski, V.Carstairs. – Copenhagen: WHO Regional Public European Series, 1997. – 553 р.
374. Mitra D., Elvins D.M., Sreden D.J., Collins A.J. The prevalence of vertebral fractures in mild ankylosing spondilitis and their relationship to bone mineral density // Rheumatology. – 2000. - Vol.39, № 1. – Р. 85-89.
375. Morales A., Szaray E., Czinner A. Comparative examination between antropometry and multi frequency impedance in childhood obesity. –Budapest: Med. Inform., 2002. - 82 p.
376. Ng ‘Andu N. Watts T. et al. Age at menarche and the weight – for – height index // S.Afr.Med.J. – 2002. - Vol.104, № 4. – Р. 245-249.
377. Oida E., Kannagi T., Morritani T., Yamori Y. Aging alteration of cardiac vasosympathetic balance assessed through the toneentropy analysis // J.-Gerontol. -Biol-Sci-Med-Sci. – 1999. - Vol.54, №5. - Р. 170-177.
378. Paolisso G., Manzella D., Tagliamonte M.R. Effects of different insulin infusion rates on heart rate variability in lean and obese subjects // Metabolism. – 1999. - Vol.48, № 6. - Р. 755-762.
379. Pain Z.N., Mayes L.C. Parenteral presence during induction of anesthesia versus sedative premedication: which inrtervention is more effective? // Anesthesiology. – 1998. - Vol.89, № 5. – Р. 1147-1156.
380. Pedretti R.F., Miglori G.B., Mapelli V., Daniele G. Cost –effectiveness analysis of invasive and noninvasive tests in high risk patients treated with amiodarone after acute myocardial infarction // J-Am-Coll-Cardiol. – 1998. - Vol.31, № 7. – Р. 1481-1489.
381. Perednia D., Allen A. Telemedicine technology and clinical application // JAMA. – 2005. - Vol.7, № 6. – Р. 483-485.
382. Porter B., Cattel R.B. Manual for the Childrens Personality Questionnaire (CPQ Institute for Personaly and Ability Testing). – Philadelphia: Med.Press., 1998. – 156 р.
383. Pretor N.V. Primer on the Metabolic Bone Diseases and Disorders of Mineral Metabolism. - New York: Ed. M.J.Favus.,1998. – 342 р.
384. Prudon C., Briend A., Laurier D. et al. Comparison of weight- and –height – based indexes for assessing the risk of death in the severely malnourished children // Am. J. Epidemiol. – 2004. – Vol.144, № 2. – Р. 116-123.
385. Ram R., Block B. Development of the portable information system: connecting palmtop computers with the medical records system and clinical reference resources // Proc. Ann.Symp. Compu.Appl.Med. Care. – 2003. – Vol.13, № 4. – Р. 125-128.
386. Rauch F. The developing skeleton in health and disease // Osteopor. Intern. – 2000. – Vol. 23, № 2. – Р. 11-12.
387. Reginster J.Y., Frodmont de L., Lecart M.-P. Alphacalcidol in prevention of glucocorticoid – induced osteoporosis // Calcif. Tissue Int. – 1999. – Vol.65, № 3. - Р. 328-331.
388. Reginster J.Y., Kuntz D., Verdickt W. Prophylactic use of alphacalcidol in corticosteroid-induced osteoporosis // Osteoporos.Int. – 1999. - Vol. 9, № 5. – Р. 75-81.
389. Ringe J.D. Vitamin D metabolites in glucocorticoid-induced osteoporosis // Calcif.Tissue Int. – 1997. – Vol.60, №11. – Р. 124-127.
390. Roland –Cachera M., Sempe M. et al. Adiposity indexes in children // Ann. J.Clin.Nutr. - 2002. - Vol.36, № 4. – Р. 178-184.
391. Sambrook P., Birmingham J. Prevention of corticosteroid osteoporosis: a comparison of calcium, calcitriol and calcitonin // N. Engl. J. Med. – 2003. - Vol.328, № 24. – Р. 1747-1752.
392. Schwartz C.E.,Snidman N.,Kagan J. Adolescent social anxiety as an outcome of inhibited temperament in childhood // J.Am.Acad. Child.Adolesc. Psychiatry. – 1999. - Vol.38, № 8. – Р. 1008-1015.
393. Selye H. The evolution of stress concept. – Amsterdam: AM. Sci, 2003. – 649 р.
394. Slemenda W., Reister T.K., Hui S.L. Influence on skeletal mineralization of children and adolescents evidence for sexual maturation and physical activity // J. Ped. – 1994. - Vol.125, № 2. – Р. 201-207.
395. Tiedeman M.N., Clatworthy S. Anxiety responses of 5 – to 11 –year –old children during and after hospitalisztion // J.Pediatr.Nurs. - 2000. – Vol.5, № 2. - Р. 334-343.
396. Thomas P.W., Peters T.J., Golding J. Weight –for –height in two national cohorts with the particular reference to 10-year – old children // Ann.hum.Biol. – 1999. – Vol.2, № 6. – Р. 109-119.
397. Vizmanos H., Marti-Homeberg C. Puberty begins with the characteristic subcutaneous body fat mass in each sex // Eur. J. Clinic. Nutr. - 2000. – Vol.54, № 3. – Р. 203-208.
398. Watson K.E., Bostom K., Ravindaranathan R. TGF-β and 25-hydroxycholesterol stimulate osteoblast-like vascular cell calcify // J.Clin.Invest. – 2004. - Vol.93, № 7. – Р. 2106-2113.
399. Wolf S. The central nervous system: bridge between the external milieu and cardiovascular system. The workplace and cardiovascular disease. - Chicago: Ed.press, 2000. – 117 р.
400. Woodstock F. Psychological teenager’s problems. - Toronto: Leader, 2001. – 78 р.
401. Wurtzel E. Prozac Nation: Young and depresses in America. - Boston: Houghton Mifflin, 2004. – 76 р.

Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>