

STUDII ȘI CERCETĂRI DE ANTROPOLOGIE

TOMUL 27

1990

EDITURA ACADEMIEI ROMÂNE

CONSILIUL DE CONDUCERE

Redactor șef : academician OLGA NECRASOV

Redactor șef adjunct : dr. V. V. CAMELEA

Membri :

dr. MARIA CRISTESCU

dr. TATIANA DRĂGHICESCU

DAN BOTEZATU

Secretar responsabil de redacție : dr. ELENA RADU

În țară, abonamentele se primesc la oficiile poștale.

Cititorii din străinătate se pot abona adresându-se la ROMPRESFILATELIA, Sectorul export-import presă, P.O.Box. 12-201, telex 10376 prsfi r, 78104, București, România, Calea Griviței nr. 64-66, sau la reprezentanții săi din străinătate.

La revue „*Studii și cercetări de antropologie*” paraît une fois par an.

Toute commande de l'étranger sera adressée à ROMPRESFILATELIA, Sectorul export-import presă, P.O.Box 12-201, télex 10376 prsfi r, 78104, București, România, Calea Griviței nr. 64-66, ou à ses représentants à l'étranger.

En Roumanie, vous pourrez vous abonner par les bureaux de poste.

ADRESA REDACȚIEI :
ACADEMIA ROMÂNĂ
Secția de științe biologice
Calea Victoriei nr. 125
79170 București

STUDII ȘI CERCETĂRI DE ANTROPOLOGIE

Tomul 27

1990

SUMAR

Antropologie istorică

- OLGA NECRASOV, MARIA CRISTESCU, GEORGETA MIU, CEZARINA BĂL-
TEANU, Variabilitatea indicelui cefalic la populațiile care au trăit pe teritoriul
României în perioada de tranziție de la Neolitic la Epoca Bronzului și în Epoca
Bronzului 3

Antropologie contemporană

- CRISTIANA GLAVCE, GABRIELA ROIBU, Modificările tipologiei cefalo-faciale la
adolescenți și tineri (13–17 ani) 11
- ANA CEZARINA BĂLTEANU, D. BOTEZATU, P. CANTEMIR, ADRIANA TUDOSIE,
Unele aspecte privind modificările survenite în procesul de maturizare sexuală 19
- MARIA ȘTIRBU, M. E. ROȘCA, M. ISTRATE, S. GHIGEA, Aspecte ale evoluției de-
mografice în patru comunități din Moldova, în deceniul 1970–1980 25
- SILVIA GHIGEA, ANA ȚARCĂ, GEORGETA MIU, ADRIANA TUDOSIE, Aspecte
ale creșterii și dezvoltării fizice a copiilor preșcolari din casele de copii în vîrstă
de 6,6–7,6 ani 31
- ANA ȚARCĂ, Observații asupra dermatoglifelor digito-palmare la copiii din casele de
copii preșcolari 39
- MARIA ISTRATE, MARIA ȘTIRBU, MARIA-ELENA ROȘCA, Variabilitatea capaci-
tății vitale în funcție de factorii de mediu și ocupaționali, la tinerii de 17–20 de ani
din municipiul Iași și mediul rural al județului Iași 49
- ELEONORA LUCA, Date asupra diferențierii morfotipologice a populațiilor de „pănin-
teni” și „ungureni” din zona Novaci–Gorj 55

Antropologie psihologică

- ELENA RADU, ECATERINA MORAI, Oboseala existențială la populația feminină
(tipare nevrozante de adaptare) 63

Varia

- ECATERINA MORAI, Marin Simionescu Râmniceanu – un antropolog prea puțin
cunoscut 79

VARIABILITATEA INDICELUI CEFALIC LA POPULAȚIILE CARE AU TRĂIT PE TERITORIUL ROMÂNIEI ÎN PERIOADA DE TRANZIȚIE DE LA NEOLITIC LA EPOCA BRONZULUI ȘI ÎN EPOCA BRONZULUI

OLGA NEGRASOV, MARIA CRISTESCU, GEORGETA MIU, CEZARINA BĂLTEANU

Caracterul general al fenomenului brahicefalizării în populațiile europene a suscitat un viu interes pentru cunoașterea indicelui cefalic la populațiile preistorice. Problema rămâne în actualitate avînd în vedere necesitatea urmării evoluției conformației cefalice în diferite zone și particularitățile specifice diferitelor populații care au pătruns de-a lungul preistoriei și istoriei pe teritoriul țării noastre.

Problema centrală care urmează să fie elucidată se rezumă de fapt la cunoașterea măsurii în care fenomenul brahicefalizării reprezintă un proces microevolutiv de cauze necunoscute încă sau este și rezultatul unui amestec al populațiilor autohtone cu cele de origine străină, mai mult sau mai puțin îndepărtate.

Iată de ce, în lucrarea de față, ne-am propus să prezentăm variabilitatea indicelui cefalic la diferite populații prezente pe teritoriul țării noastre în perioada de tranziție de la neolitic la epoca bronzului, cînd asistăm la pătrunderea aici a unor valuri indoeuropene, precum și a unor triburi aparținînd culturii amforelor sferice.

Referindu-ne mai întîi la populațiile cunoscute sub denumirea de „indoeuropene”, menționăm că descoperirile arheologice făcute pînă în prezent în țara noastră au permis studiul antropologic al următoarelor serii: Holboca (Iași), Valea Lupului, Zmeeni, Stoicani și Glăvănești. Deși fiecare serie dispune de un număr relativ mic de subiecți, analiza atît a valorilor medii, cît și a repartițiilor pe categorii ale indicelui cefalic ilustrează o oarecare variabilitate a acestuia, valorile medii situîndu-se la unele triburi, cum sînt cele de la Holboca și Glăvănești (tabelul nr. 1), la limita inferioară a categoriei doliocrane, în timp ce la celelalte triburi cunoscute ajung la limita superioară a acestei categorii (Valea Lupului, Zmeeni și Stoicani—Cetățuia). Ceea ce merită însă să subliniem este faptul că numai un singur caz în totalitatea acestor triburi prezintă o calotă hiperbrahierană (la Holboca), formele brahicrane fiind rar întîlnite și situate, în general, la limita inferioară a acestei categorii, cu excepția populației de la Stoicani, unde întîlnim și valoarea de 83,60. Se impune de asemenea să semnalăm o frecvență destul de importantă de forme doliocrane extreme — hiperdolico — și chiar ultradoliocrane (tabelul nr. 1).

Se poate deci conchide că triburile indoeuropene se caracterizau printr-o abundență a calotelor de formă doliocrană. În schimb, populațiile

aparținând culturii amforelor sferice se caracterizează prin predominanța formelor mezo-brahicrane, acestea reprezentând 75% din totalitatea subiecților cunoscuți (dintre care 50% brahicrani), numai 25% fiind de formă dolicocrană (tabelul nr. 1).

Pornind de la acest polimorfism cefalic al populațiilor care au pătruns pe teritoriul țării noastre, se impune să urmărim rezultatul procesului de asimilare a acestora de către populațiile autohtone și modul de influențare a acestora la nivelul calotei în epoca bronzului.

Menționăm de la început că din Bronzul timpuriu dispunem de material antropologic numai din necropola de la Zimnicea (C_{18}), care oferă de asemenea o frecvență marcată de forme dolico-mezocrane. Astfel, 92% din totalitatea de 26 de schelete sînt dolico-mezocrane (de fapt 15% mazo-crane și 76% dolico-crane) și numai 8% brahicrane (femei), ceea ce oferă o medie a indicelui cefalic de 71,72% (tabelul nr. 2).

În ceea ce privește perioada Bronzului mijlociu, cînd infloresce cultura Monteoru, dispunem de un bogat material în două mari necropole: necropola Sărata Monteoru (studiată de C. Maximilian) și necropola de la Cîndești (studiată de unii dintre noi).

Diferențele constatate în ceea ce privește indicele cefalic (tabelul nr. 3) sînt slab marcate, populația de la Sărata Monteoru oferind o valoare medie situată la limita superioară a categoriei dolico-crane (74,74), în timp ce populația de la Cîndești prezintă o valoare medie cu circa 1 U.I. (unitate de indice) mai scăzută (73,9). La ambele populații, seriile feminine prezintă o calotă relativ mai rotunjită decît la bărbați (la Sărata Monteoru: 75,2, față de 74,3, iar la Cîndești 74,8 față de 73,5).

Tabloul repartiției pe categorii ilustrează faptul că aceste populații sînt predominant dolico-mezocrane. Astfel, la Sărata Monteoru, categoria dolicocrană, cu diversele sale categorii, intrunește 52,11%, iar la Cîndești 55,84%. Categoria mezo-crănă, în schimb, oferă un procent mai ridicat la Sărata Monteoru decît la Cîndești (36,74%, față de 30,88%). Categoria brahicrană este egal reprezentată la cele două serii (circa 13%), atît pe ansamblul acesteia, cît și atunci cînd ne referim la variantele sale (ultra-și hiperbrahicrane — circa 3%). Variabilitatea pe sexe a repartiției pe categorii merge în consens cu diferențele sexuale înregistrate de valorile medii.

Populațiile din cultura Noua se prezintă destul de omogen din punct de vedere al indicelui cefalic, variînd de la o valoare medie minimă de 71,55 la Doina, la o valoare maximă de 72,85 la Cioinagi—Balintestî, la Trușestî ea fiind de 72,02. Pe ansamblu, populațiile din cultura Noua realizează o valoare medie mai accentuat dolico-crănă (72,04) decît populația din cultura Monteoru, care deține o valoare medie de 74,3.

Ca și în cazul culturii Monteoru, femeile oferă o medie a indicelui cefalic ușor mai ridicată decît bărbații (72,45 față de 71,71), dar la ambele sexe media se situează în prima treaptă a categoriei dolico-crane.

Repartiția pe categorii a seriei sintetice aparținînd culturii Noua oferă o predominanță netă a formelor dolico-crane (68%), dintre care 50% sînt hiperdolico + ultradolico-crane și 50% sînt dolico-crane. Spre deosebire de cultura Monteoru, populația din cultura Noua apare mult mai doli-

Tabelul nr. 1

Mediile și repartitia pe categorii a indicelui cefalic la unele populații din epoca de tranziție de la neolitic la bronz

A. Populația „mormintelor cu ocră”

| Ind. cefalic | Valea Lupului | | Holboca | | Zmeeni | | Total | |
|---------------------------|---------------|-------|---------|-------|--------|-------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Ultradolicocran (x-64,9) | — | — | 2 | 20,00 | — | — | 2 | 9,09 |
| Hiperdolicocran (65-69,9) | 1 | 20,00 | 1 | 01,00 | 1 | 14,28 | 3 | 13,63 |
| Dolicocran (70-74,9) | 2 | 40,00 | 4 | 40,00 | 2 | 28,57 | 8 | 36,36 |
| Mezocran (75-79,9) | 1 | 20,00 | 2 | 20,00 | 2 | 28,57 | 5 | 22,72 |
| Brahicran (80-84,9) | 1 | 20,00 | — | — | 2 | 28,57 | 3 | 13,63 |
| Hiperbrahicran (85-89,9) | — | — | 1 | 10,00 | — | — | 1 | 4,54 |
| Ultrabrahicran (90-x) | — | — | — | — | — | — | — | — |
| Media de indice | 74,96 | | 71,52 | | 75,29 | | 72,85 | |

B. Populația din cultura amforelor sferice

| | Dolhești | | Preotești | | Piatra-Neamț | | Bîrgăoani | | Băcești | | Scheia | | Total | |
|---------------------------|-------------------|-------|---------------------|--------|--------------|--------|-----------|--------|---------|--------|--------|--------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Ultradolicocran (x-64,9) | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| Hiperdolicocran (65-69,9) | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| Dolicocran (70-74,9) | — | — | — | — | — | — | — | — | 1 | 100,00 | 1 | 100,00 | 2 | 25,00 |
| Mezocran (75-79,9) | 1 | 50,00 | 1 | 100,00 | — | — | — | — | — | — | — | — | 2 | 25,00 |
| Brahicran (80,0-84,9) | 1 | 50,00 | — | — | 1 | 100,00 | 2 | 100,00 | — | — | — | — | 4 | 50,00 |
| Hiperbrahicran (85-89,9) | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| Ultrabrahicran (90,0-x) | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| Media de indice | 79,7 | | 77,00 | | 83,7 | | 81,2 | | 72,81 | | 73,11 | | 78,5 | |
| Mezocran | Livezile 75,13 | | C. Cultura Coșofeni | | | | | | | | | | | |

Tabelul nr. 2

Mediile și repartiția pe categorii a indicelui cefalic la populațiile studiate din epoca bronzului

| Ind. cefalic | Zimnicea C ₁₈ | | Monteoru | | Noua | | Zimnicea C ₁₀ | | Total | | | |
|---|--------------------------|-------|----------------------|-------|-------|-------|--------------------------|-------|-------------|-------|----|-------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | | |
| | | | <i>B ă r b a ŷ i</i> | | | | | | | | | |
| Ultradolicocran (x—64,9) | 3 | 18,75 | 4 | 4,25 | 2 | 8,00 | — | — | 6 | 6,33 | | |
| Hiperdolicocran (65—69,9) | 5 | 31,25 | 18 | 19,14 | 7 | 28,00 | 4 | 44,44 | 34 | 23,94 | | |
| Dolicocran (70—74,9) | 6 | 37,50 | 30 | 31,91 | 9 | 36,00 | 3 | 33,33 | 48 | 33,80 | | |
| Mezocran (75—79,9) | 2 | 12,50 | 30 | 31,91 | 7 | 28,00 | 1 | 11,11 | 40 | 28,16 | | |
| Brahicran (80—84,9) | — | — | 8 | 8,51 | — | — | 1 | 11,11 | 9 | 6,33 | | |
| Hiperbrahicran (85—89,9) | — | — | 2 | 2,12 | — | — | — | — | 2 | 1,40 | | |
| Ultrabrahicran (90,0—x) | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | |
| | | | <i>F e m e i</i> | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Total (♂+♀) | | | |
| Ultradolicocran (x—64,9) | — | — | 1 | 1,42 | — | — | — | — | 1 | 0,88 | 10 | 3,92 |
| Hiperdolicocran (65—69,9) | 2 | 20,00 | 10 | 14,28 | 7 | 31,81 | 4 | 36,36 | 23 | 20,35 | 57 | 22,35 |
| Dolicocran (70—74,9) | 4 | 40,00 | 24 | 34,28 | 7 | 31,81 | 4 | 36,36 | 39 | 34,51 | 87 | 34,11 |
| Mezocran (75—79,9) | 2 | 20,00 | 23 | 32,85 | 7 | 31,81 | 2 | 18,18 | 34 | 30,08 | 74 | 29,01 |
| Brahicran (80—84,9) | 1 | 10,00 | 9 | 12,85 | 1 | 4,54 | 1 | 9,09 | 12 | 10,61 | 21 | 8,23 |
| Hiperbrahicran (85—89,9) | 1 | 10,00 | 2 | 2,85 | — | — | — | — | 3 | 2,65 | 5 | 0,19 |
| Ultradolicocran (90,0—x) | — | — | 1 | 1,42 | — | — | — | — | 1 | 0,88 | 1 | 0,44 |
| Media de indice la total populație pe culturi | 71,72 | | 74,3 | | 72,04 | | 72,5 | | | | | |

cocrană, numai circa 30% fiind mezocrană, formele brahicerane fiind excepțional întâlnite (2%), ceea ce corespunde la un singur subiect de sex feminin de la Trușești.

Din perioada de la sfârșitul epocii bronzului nu beneficiem decât de materiale provenind de la necropola de la Zimnicea II (cultura Zimnicea — Plovdiv) care oferă, în ceea ce privește indicele cefalic, o valoare medie apropiată de cea a culturii Noua (72,55), cu aceeași tendință a femeilor către forme mai rotunjite. Repartiția pe categorii însă indică o frecvență mai ridicată de forme doliocrane, chiar dacă se semnalează pe ansamblu și 10% cazuri brahicerane.

Comparând seria de la începutul bronzului C_{18} , cu aceea din finalul acestei epoci din aceeași necropolă (C_{10}), nu se constată modificări sensibile la nivelul acestui indice.

CONCLUZII

Populațiile neolitice ce au trăit pe teritoriul țării noastre și reprezintă fondul antropologic autohton, peste care s-au suprapus triburile indoeuropene, precum și a alte populații venite aici în perioada de tranziție de la neolitic la epoca bronzului, au intrat în sinteza triburilor tracice.

Din studiile efectuate până în prezent rezultă că și populațiile diferitelor culturi neolitice erau tot predominant dolico-mezocrane, ca și cele din epoca bronzului, fără a se prezenta unitar din punct de vedere al indicelui cefalic. Astfel, colectivitățile din cultura Criș sînt în majoritate doliocrane, un craniu de la Gura Baciului fiind brahiceran (82,35) și unul din Ostrovul Corbului — mezocran (76,47). Populațiile aparținînd culturii Boian prezintă o oarecare variabilitate, cea de la Cernica oferind un indice cefalic mediu, situat la limita dintre categoria doliocrană cu cea mezocrană (circa 75,0), în timp ce populația de la Popești—Vasilați prezintă valori medii ale indicelui cefalic mai scăzute, reflectînd o tendință mai accentuată spre doliocranie (71,3).

Și populația din cultura Hamangia, descoperită în necropola de la Cernavodă, este tot de tip predominant dolico-mezocrană (circa 74%), formele brahicerane fiind mai rar întâlnite.

Cultura Gumelnița, reprezentată în materialele noastre prin seria de la Dridu, oferă o medie a indicelui cefalic tot doliocrană (73,6). Numai mica serie sintetică formată din schelete descoperite izolat, aparținînd culturii Cucuteni, înregistrează o valoare medie de 79,36, deci se încadrează categoria brahicerană.

Dacă comparăm tabloul variabilității indicelui cefalic din epoca neolitică cu cea întâlnită în epoca bronzului, rezultă că populația din cultura Monteoru se aseamănă din punct de vedere al indicelui cefalic cu majoritatea populațiilor noastre neolitice, ceea ce ar putea reprezenta un argument al continuității populațiilor neolitice în epoca bronzului, pe baza asimilării triburilor indoeuropene pătrunse în arealul țării noastre. Celelalte populații cunoscute sub aspect antropologic din epoca bronzului

prezintă un indice cefalic, în general, cu o tendință pronunțată spre dolico cranie, așa cum este populația din cultura Noua (Trușești și Doina) sau celelalte, de la Zimnicea (de la începutul și sfârșitul epocii bronzului).

O variabilitate zonală a indicelui cefalic în epoca bronzului ar putea fi explicată atît printr-o influență mai puternică a unora dintre triburile indoeuropene, caracterizate printr-o mai frecventă dolico cranie (ceea ce nu este cazul seriei de la Holboca), fie prin pătrunderea pe teritoriul țării noastre a unor alte triburi, la care să fi predominat formele dolico crane. Dolico cranianismul mai accentuat la populațiile culturii Noua s-ar putea datora unor influențe estice asupra celor autohtone.

În concluzie, putem spune că din neolitic pînă în bronz nu se înregistrează mari modificări în tabloul variației indicelui cefalic. Astfel, pe ansamblul populațiilor ce au aparținut diverselor culturi ce s-au dezvoltat în neolitic se înregistrează circa 57% dolico crani, circa 32% mezocrani și circa 11% brahicerani, iar pe ansamblul populațiilor din epoca bronzului găsim circa 61% dolico crani, circa 30% mezo crani și circa 9% brahicerani.

BIBLIOGRAFIE

1. Antoniu S., Gramatopol-Roșca M.-E., *Studiul antropologic al scheletelor din complexul mormintelor cu ocră de la Valea Lupului*, An. Șt. Univ. Iași, 1966, 12, 49–85.
2. Cristescu M., Antoniu S., *Studiul antropologic al scheletelor aparținînd culturii Noua de la Doina*, An. Șt. Univ. Iași, 1962, 8, 136–137.
3. Cristescu M., Antoniu S., Klüger R., *Studiul antropologic al scheletelor de la Ctoinagi, Bălințești*, St. Cerc. Antropol., 1965, 2, 29–42.
4. Haas N., Maximilian C., *Antropologičeskije issledovanie okrožennych kostjakov iz kompleksa moșil a ochroi v Glăvănăștii Vechi, Corlăteni i Stoicani – Cetățuia*, Sov Antrop., 4, 133–158.
5. Maximilian C., Caramelia V., Firu V., Negrea Gherga A., *Sărata Monteoru, studiu antropologic*, București, 1962.
6. Maximilian C., Popovici I., *Observații antropologice asupra scheletelor din perioada bronzului de la Zimnicea*, Probl. Antrop., 1961, 6, 35–42.
7. Necrasov O., Cristescu M., *Contribuție la studiul antropologic al scheletelor din complexul mormintelor cu ocră de la Holboca – Iași*, Probl. Antrop., 1957, 3, 73–143.
8. Necrasov O., Cristescu M., *Étude anthropologique des squelettes énéolithiques de Dolheștii Mari (tombe à ciste)*, Ann. St. Univ., Iași, 1959, 5, 47–60.
9. Necrasov O., Cristescu M., *Contribution à l'étude anthropologique des squelettes des tombes à ocre, trouvés sur le territoire de la R. P. Roumanie*, VI-e Congr. Intern. Sci. Anthrop. Ethanol., Paris, 1960, 663–667.
10. Necrasov O., Cristescu M., *Étude anthropologique des squelettes de Trușești datant de la fin de l'âge du Bronze*, Ann. Roum. d'Anthrop., 1968, 5, 3–18.
11. Necrasov O., Antoniu S., Fedorovici C., *Sur la structure anthropologique des tribus néo-énéolithique appartenant à la culture des amphores sphériques*, Ann. Roum. Anthrop., 1972, 9, 9–25.
12. Necrasov O., Comănescu St., Onofrei M., Fedorovici C., *Étude anthropologique des squelettes de Zimnicea datant de l'âge du bronze récent (nécropole C₁₀)*, Dacia, 1973, 17, 99–125.
13. Necrasov Olga și Georgeta Miu, *Date antropologice asupra perioadei de tranziție de la neoneolitic la epoca bronzului din Moldova*, Stud. Cerc. Antrop., 1984, 21, 3–12.
14. Necrasov O., Botezatu D., Miu G., *Contribuții noi la paleodemografia și paleoantropologia populației din cultura Monteoru*, Traco-dacica, 1985, VI, 1–2, 37–49.

Primit în redacție
la 2 mai 1990

Centrul de Cercetări Biologice Iași,
Colectivul de Antropologie

Variabilité de l'indice céphalique pendant la période de transition du néolithique à l'époque du bronze ainsi que durant l'époque du bronze

RÉSUMÉ

Les auteurs étudient la variabilité de l'indice céphalique chez les populations qui ont vécu sur le territoire de la Roumanie durant la période de transition du néolithique jusqu'à l'époque du bronze et à l'époque du bronze et prennent en discussion le phénomène de brachycéphalisation.

On constate que les populations de la période de transition, ainsi que celles de l'époque du bronze, sont avec prédominance dolico-mésocrânes, les forme brachycrânes étant bien moins fréquentes (cca. 10%).

Nous soulignons que l'indice céphalique est en moyenne assez constant de plus la fin du néolithique jusqu'à la fin de l'époque du bronze, mais les différentes populations qui ont vécu sur notre territoire peuvent présenter des particularités spécifiques à ce point de vue (spécialement quelques tribus indo-européennes).

MODIFICĂRILE TIPOLOGIEI CEFALO-FACIALE LA ADOLESCENȚI ȘI TINERI (13—17 ANI)

CRISTIANA GLAVCE, GABRIELA ROIBU

Cercetarea noastră aduce o contribuție la cunoașterea etapelor de creștere și dezvoltare din punct de vedere antropologic. Dezvoltarea segmentului cefalo-facial în ontogeneză, mai puțin studiată, aduce date ce pot contribui la cunoașterea proceselor ce determină incidența afecțiunilor buco-dento-maxilare la adolescenți și tineri. Este important să se cunoască nu numai valorile de normalitate ale dimensiunilor cefalo-faciale, ci și interrelațiile ce se stabilesc între ele. Acestea determină complexe tipologice caracteristice pentru fiecare etapă de dezvoltare, ținând cont de vîrstă cronologică și sex, ce pot ajuta în depistarea, diagnosticarea și stabilirea de terapii curative sau restauratoare adecvate.

MATERIAL ȘI METODĂ

Pentru a putea observa evoluția raporturilor care se realizează între diversele dimensiuni cefalo-faciale în toată complexitatea lor pe parcursul etapelor ontogenetice, am utilizat metoda morfogramei taxonomice, elaborată de dr. Suzana Grințescu-Pop. Această metodă reprezintă un procedeu grafic intuitiv de comparare directă, interrelațională și de ansamblu a caracterelor antropometrice ale populațiilor studiate, avînd ca rezultat un diagnostic taxonomic diferențiat. Reprezentările grafice ale dimensiunilor care caracterizează fiecare grup populațional sînt realizate în funcție de un etalon universal valabil, care are calitatea de a reprezenta amplitudinea variabilității umane în general pentru fiecare caracter studiat.

Scările de clasificare taxonomică țin cont de această amplitudine, dar ele nu permit decît analiza fiecărui caracter antropologic în mod izolat, și nu în ansamblul morfologic pe care aceste caractere îl realizează.

Metoda morfogramei taxonomice permite, datorită unui procedeu intuitiv-vizual, analiza parametrilor studiați în realitatea lor asociativă, și nu fragmentați și izolați — ceea ce reprezintă condiția indispensabilă pentru determinarea unei tipologii.

Studiul creșterii și dezvoltării segmentului cefalo-facial s-a efectuat pe un lot de 980 de subiecți între 13—17 ani, observați conform metodei mixt-longitudinale timp de 3 ani (1987—1989) în București. Eșantioanele au fost constituite ținînd cont de vîrsta cronologică și sex. Valorile dimensionale și conformative care caracterizează fiecare eșantion sînt notate în tabelele nr. 1 și 2.

Pentru o mai bună punere în evidență a tipologiei antropologice realizată de adolescenții și tinerii studiați, am recurs la evaluarea fiecărei etape ontogenetice față de serii de adulți (bărbați și femei) din București (5). Valorile lor dimensionale pe baza cărora s-au trasat morfogramele lor taxonomice, atît dimensionale, cît și conformative, sînt prezentate în tabelul nr. 4

În vederea asigurării unei clasificări cît mai adecvate a structurilor antropologice, conform metodologiei adoptate, am studiat complexele calotă, față și nas, împreună cu elementele lor asociativ-dimensionale și conformative, ținînd cont de relațiile lor morfologice.

Tabelul nr. 1

Variabilitatea statistică dimensională și conformativă a eșantioanelor masculine — București

| Segment | 13 ani | | 14 ani | | 15 ani | | 16 ani | | 17 ani | |
|-------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
| | \bar{X} | σ | \bar{X} | σ | \bar{X} | σ | \bar{X} | σ | \bar{X} | σ |
| g-op | 177,0 | 7,42 | 180,3 | 7,98 | 184,3 | 7,57 | 186,6 | 7,59 | 188,4 | 7,04 |
| eu-eu | 148,4 | 5,75 | 150,0 | 5,11 | 153,5 | 5,88 | 154,2 | 8,52 | 154,1 | 5,34 |
| ft-ft | 104,5 | 4,24 | 107,0 | 4,85 | 109,6 | 4,96 | 111,0 | 5,67 | 111,4 | 4,49 |
| t-v | 121,9 | 5,58 | 122,7 | 6,06 | 126,8 | 5,57 | 127,9 | 5,64 | 128,4 | 5,41 |
| zy-zy | 128,6 | 5,75 | 131,1 | 4,63 | 135,3 | 5,81 | 138,3 | 5,94 | 138,0 | 4,83 |
| go-go | 98,9 | 5,12 | 100,8 | 4,81 | 104,2 | 5,53 | 105,3 | 4,70 | 105,5 | 5,29 |
| n-gn | 113,2 | 6,27 | 117,6 | 5,46 | 121,0 | 5,97 | 123,3 | 5,91 | 125,7 | 5,12 |
| n-sn | 51,7 | 3,70 | 54,2 | 3,10 | 55,1 | 3,35 | 58,1 | 3,86 | 58,5 | 3,74 |
| al-al | 31,4 | 2,12 | 32,2 | 1,93 | 33,3 | 2,69 | 33,7 | 2,13 | 33,5 | 2,37 |
| eu-eu/g-op | 84,1 | 4,22 | 83,4 | 4,30 | 83,4 | 4,51 | 83,5 | 4,85 | 82,2 | 4,74 |
| t-v/g-op | 68,9 | 3,28 | 68,1 | 2,96 | 68,9 | 3,38 | 68,6 | 3,14 | 67,8 | 2,67 |
| t-v/eu-eu | 82,0 | 3,54 | 81,9 | 3,95 | 82,7 | 3,92 | 82,7 | 5,63 | 83,0 | 4,38 |
| ft-ft/eu-eu | 70,4 | 2,40 | 71,6 | 2,68 | 71,5 | 3,19 | 72,0 | 3,36 | 71,2 | 3,14 |
| ft-ft/zy-zy | 81,5 | 2,92 | 81,9 | 3,00 | 81,0 | 3,21 | 83,2 | 6,57 | 79,5 | 3,26 |
| go-go/zy-zy | 76,9 | 2,98 | 76,9 | 3,34 | 77,0 | 3,29 | 76,5 | 5,48 | 75,8 | 3,28 |
| n-gn/zy-zy | 88,2 | 2,91 | 89,7 | 3,76 | 89,5 | 4,43 | 87,1 | 6,94 | 91,2 | 4,39 |
| al-al/n-sn | 60,4 | 4,36 | 59,8 | 4,45 | 60,6 | 5,26 | 60,7 | 5,62 | 59,8 | 5,07 |

Tabelul nr. 2

Variabilitatea statistică dimensională și conformativă a eșantioanelor feminine — București

| Caractere | 13 ani | | 14 ani | | 15 ani | | 16 ani | | 17 ani | |
|-------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
| | \bar{X} | σ | \bar{X} | σ | \bar{X} | σ | \bar{X} | σ | \bar{X} | σ |
| g-op | 176,2 | 6,86 | 177,2 | 5,54 | 178,7 | 6,23 | 178,3 | 5,61 | 178,9 | 5,82 |
| eu-eu | 146,4 | 5,15 | 147,5 | 5,08 | 147,5 | 5,06 | 148,5 | 5,31 | 148,4 | 5,46 |
| ft-ft | 103,9 | 4,20 | 105,9 | 4,06 | 106,7 | 4,72 | 107,4 | 4,65 | 107,8 | 4,32 |
| t-v | 121,1 | 5,89 | 121,8 | 4,70 | 122,5 | 5,24 | 122,7 | 5,58 | 123,6 | 5,19 |
| zy-zy | 127,4 | 5,20 | 130,5 | 4,94 | 130,4 | 5,24 | 131,3 | 5,25 | 132,0 | 4,68 |
| go-go | 97,5 | 4,45 | 99,7 | 4,65 | 99,3 | 4,58 | 100,7 | 5,75 | 101,0 | 4,83 |
| n-gn | 113,6 | 5,91 | 114,0 | 5,12 | 116,0 | 5,14 | 115,9 | 5,81 | 116,7 | 6,63 |
| n-sn | 53,3 | 3,81 | 53,4 | 3,72 | 52,9 | 2,72 | 53,2 | 3,03 | 53,7 | 3,76 |
| al-al | 30,9 | 1,86 | 32,3 | 1,98 | 31,7 | 2,25 | 31,5 | 1,91 | 31,6 | 2,07 |
| eu-eu/g-op | 83,2 | 3,67 | 83,3 | 3,56 | 82,6 | 3,92 | 83,4 | 3,99 | 83,0 | 4,10 |
| t-v/g-op | 68,8 | 3,30 | 68,7 | 2,73 | 68,6 | 3,40 | 68,9 | 5,96 | 69,2 | 6,67 |
| t-v/eu-eu | 82,7 | 3,84 | 82,7 | 3,53 | 83,1 | 4,34 | 82,6 | 5,73 | 83,4 | 3,58 |
| ft-ft/eu-eu | 70,9 | 2,75 | 71,9 | 2,59 | 72,4 | 3,11 | 72,4 | 3,08 | 72,7 | 2,73 |
| ft-ft/zy-zy | 81,6 | 3,22 | 81,3 | 3,64 | 81,9 | 3,26 | 81,9 | 4,26 | 81,7 | 3,16 |
| go-go/zy-zy | 76,6 | 3,16 | 76,5 | 4,15 | 76,2 | 3,08 | 76,7 | 3,93 | 76,5 | 2,58 |
| n-gn/zy-zy | 89,3 | 4,50 | 87,5 | 4,21 | 89,1 | 4,08 | 88,4 | 5,07 | 88,4 | 4,75 |
| al-al/n-sn | 58,3 | 4,96 | 60,7 | 5,26 | 60,1 | 5,06 | 59,5 | 5,26 | 59,3 | 6,37 |

REZULTATE

Calota cefalică în această perioadă crește diferențiat în funcție de sex. *Seria masculină* la 13 ani păstrează încă tipul de calotă în scară [(g-op \leq eu-eu) < (t-v = ft-ft)], caracteristic perioadei între 4-12 ani (6). La 14 ani se conturează un tip nou, în formă de „V”, ce se instalează la 15 ani, rămânând neschimbat, inclusiv la 17 ani (fig. 1), deca-

lindu-se doar an de an prin dispoziția dimensională a segmentelor spre valorile adultului.

Această formă rezultă din dominarea lățimii calotei, pe de o parte, față de lungimea ei, iar pe de alta de relația dintre înălțimea calotei și lățimea minimă frontală $[(g-op > eu - eu) < (t-v < ft - ft)]$. Creșterile se produc de la un an la altul fără salturi marcante. Ritmurile de creștere rămân pe întreaga perioadă la nivelul celor realizate în general de față (tabelul nr. 3).

Seria feminină, deja la 13 ani, schițează forma de „V”, cu specificul că minima frontală încă rămâne egală cu înălțimea capului $[(g-op > eu - eu) < (t-v = ft - ft)]$. La 14 ani, morfograma calotei capătă forma întilnită și la seria adultă feminină, în care minima frontală domină net înălțimea capului, prelungind unul din brațele „V”-ului. Acest traseu se menține pe toată perioada studiată și este identic ca formă cu morfograma calotei seriilor masculine între 15–17 ani.

Între 15–17 ani, decalajele dimensionale dintre seriile feminine studiate de noi se reduc treptat față de seria feminină adultă, ca, la 17 ani, doar lățimea calotei să nu coincidă încă cu valorile adulte (fig. 3).

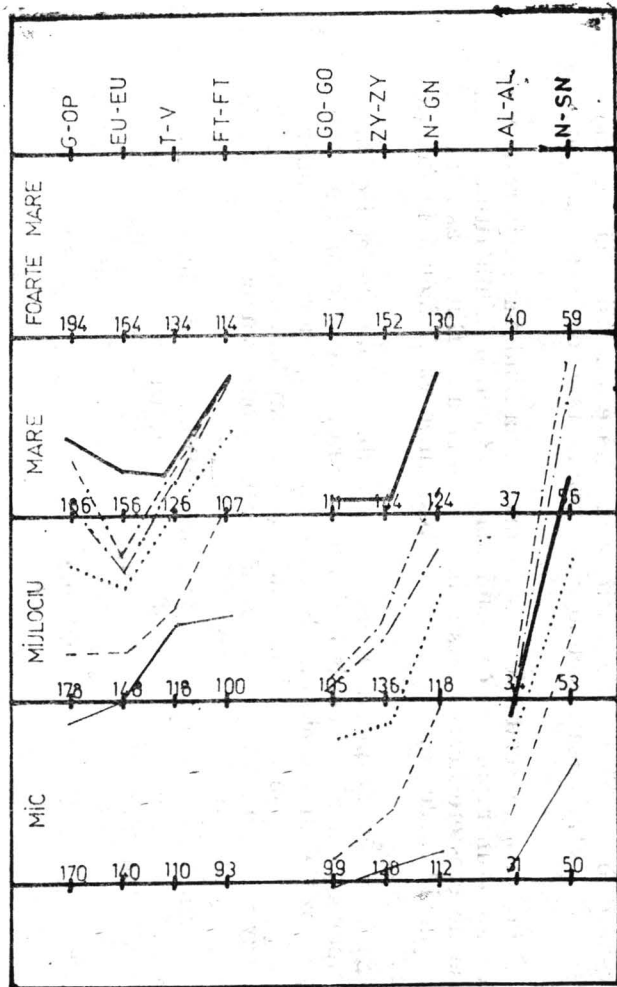
Dimorfismul sexual la nivelul calotei se exprimă prin încadrarea diferențiată a dimensiunilor în categoriile scărilor valorice în funcție de sex, începând de la 13 ani. Astfel, seria de fete de 13 ani are dimensiunile în categoria mijlocie și mare, pe cînd seria de băieți de aceeași vîrstă în categoria mică și mijlocie, urmînd ca fiecare etapă cronologică să păstreze un decalaj în favoarea fetelor, care se apropie mult mai repede de dimensiunile adultului decît băieții.

De asemenea, forma morfogramei întilnită la adult se realizează cu circa 2 ani mai repede de către fete (13 ani) față de băieți (15 ani). Astfel, se poate aprecia că fetele prezintă un avans ontogenetic de circa 1–2 ani la nivelul calotei față de băieți, atît ca încadrare dimensională a segmentelor, cît și în realizarea traseului morfogramei taxonomice asemănătoare cu adultul.

Fașa. Ca și în cazul calotei, seria masculină fiind mai puțin realizată față de adult în raport cu cea feminină la 13 ani, prezintă ritmuri mai intense de creștere decît aceasta între 13–17 ani. Din această cauză, analiza modificărilor morfogramelor taxonomice va fi făcută în funcție de sex.

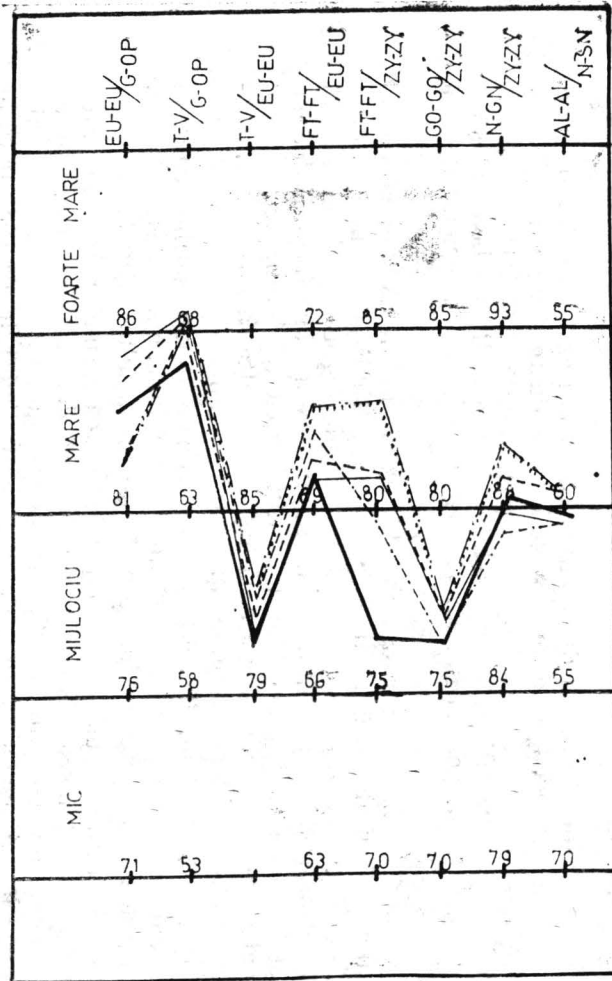
Seria masculină prezintă toate cele 3 dimensiuni ale feței ce intră în componența morfogramei la limita inferioară a categoriei mici la 13 ani. Relația poziției dintre ele marchează o ușoară superioritate a lungimii și a lățimii maxime a feței față de lățimea etajului inferior $(go-go > zy-zy > n-gn)$, trasînd o formă asemănătoare cu cea întilnită la 12 ani (6) și încă diferită de cea a adultului.

Începînd cu 14 ani se schițează morfograma feței adultului. De la 15 ani se realizează raportul întilnit atît la adultul de ambele sexe, cît și la seriile feminine între 13–17 ani, ce se caracterizează printr-o egalitate între pozițiile lățimii etajului inferior al feței și lățimii maxime a feței, care sînt net dominate de înălțimea feței $(go-go = zy-zy < n-gn)$ (fig. 1 și 3).



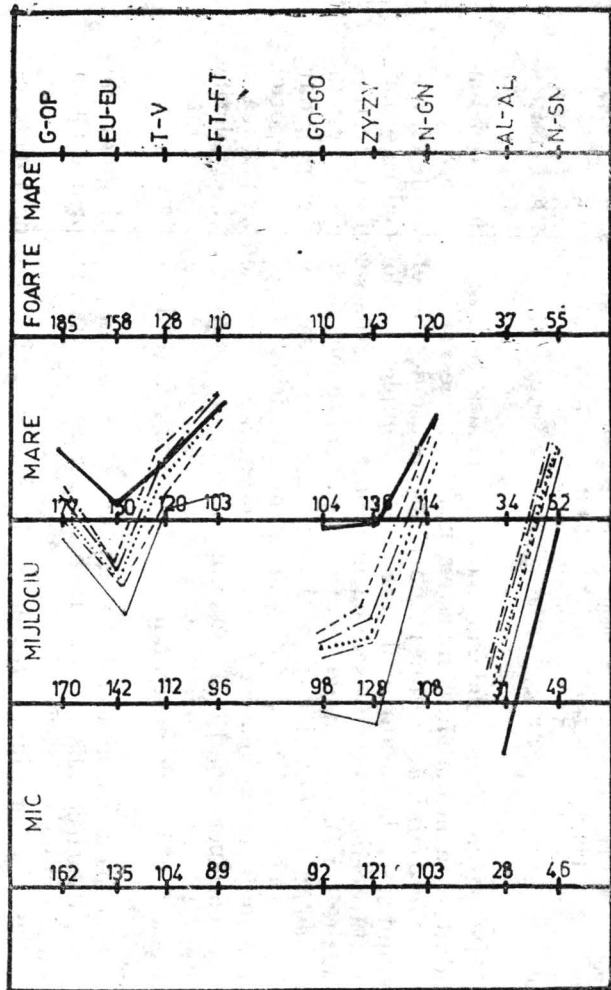
— 13 ani 15 ani - - - - 17 ani
 - - - - 14 ani — 16 ani — aduți

Fig. 1. — Modificările morfogramelor taxonomice dimensionale între 13–17 ani — serie masculină



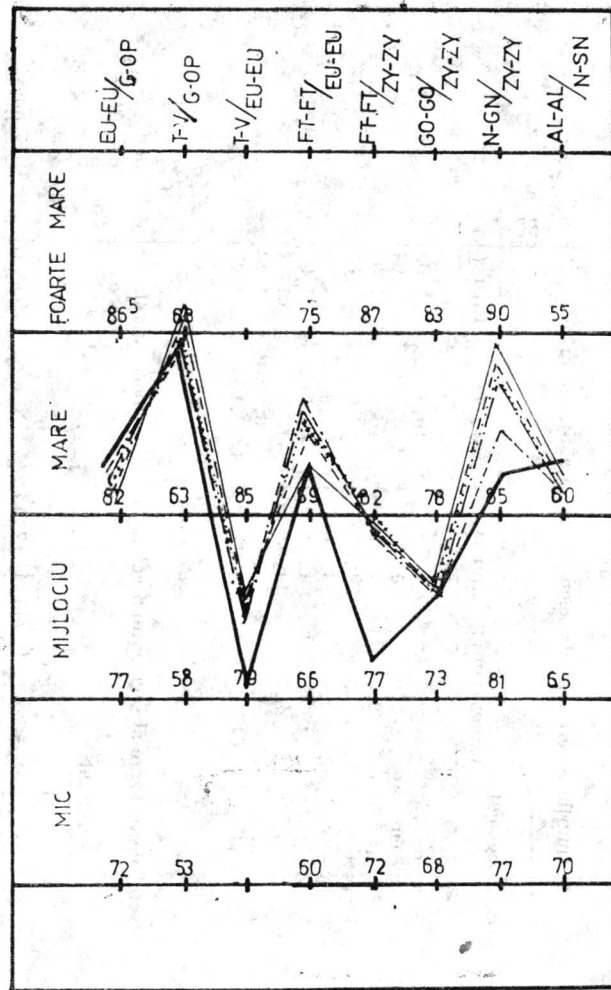
— 13 ani 15 ani - - - - 17 ani
 - - - - 14 ani — 16 ani — aduți

Fig. 2. — Modificările morfogramelor taxonomice conformaționale între 13–17 ani — serie masculină.



— 13 ani 15 ani - - - - 17 ani
 - - - - 14 ani — 16 ani ———— adulți

Fig. 3. — Modificările morfogramelor taxonomice dimensionale între 13–17 ani — serie feminină



— 13 ani 15 ani - - - - 17 ani
 - - - - 14 ani — 16 ani ———— adulți

Fig. 4. — Modificările morfogramelor taxonomice conform (indici) între 13–17 ani — serie feminină.

Tabelul nr. 3

Ritmurile de creștere ale segmentului cefalo-facial între 13—17 ani

| Segment | FETE | | BĂIEȚI | |
|---------|-------------|----------|----------|----------|
| | Cr.abs.(mm) | Ritm (K) | Cr. abs. | Ritm (K) |
| g—op | 2,7 | 1,02 | 10,4 | 1,06 |
| eu—eu | 2,0 | 1,01 | 5,7 | 1,04 |
| ft—ft | 3,9 | 1,04 | 6,9 | 1,07 |
| t—v | 2,5 | 1,02 | 6,5 | 1,05 |
| zy—zy | 4,6 | 1,04 | 9,4 | 1,07 |
| go—go | 3,5 | 1,04 | 6,6 | 1,07 |
| n—gn | 3,1 | 1,03 | 12,5 | 1,11 |
| n—sn | 0,4 | 1,01 | 6,8 | 1,13 |
| al—al | 0,7 | 1,02 | 2,1 | 1,07 |

Tabelul nr. 4

Nivelul de realizare al segmentului cefalo-facial în raport cu valorile adultului

| Caractere | Bărbați | | Băieți | | Femei | | Fete | |
|-----------|-----------|----------|-------------|--------|-----------|----------|-------------|--------|
| | \bar{X} | σ | realizare % | | \bar{X} | σ | realizare % | |
| | | | 13 ani | 17 ani | | | 13 ani | 17 ani |
| | | | adult | adult | | | adult | adult |
| g—op | 190,5 | 6,7 | 93,0 | 98,9 | 180,2 | 6,0 | 98,2 | 99,3 |
| eu—eu | 158,2 | 5,3 | 93,8 | 97,4 | 151,2 | 4,6 | 96,8 | 98,1 |
| ft—ft | 111,3 | 4,2 | 93,9 | 100,0 | 106,8 | 4,3 | 97,3 | 100,9 |
| t—v | 127,7 | 5,0 | 95,5 | 100,5 | 122,2 | 4,4 | 99,1 | 101,1 |
| zy—zy | 144,7 | 5,4 | 88,9 | 95,4 | 136,0 | 4,3 | 93,7 | 97,1 |
| go—go | 111,3 | 5,5 | 88,9 | 94,8 | 103,8 | 4,3 | 93,9 | 97,3 |
| n—gn | 128,0 | 5,7 | 88,4 | 98,3 | 117,5 | 5,1 | 96,7 | 99,3 |
| n—sn | 56,2 | 3,5 | 92,0 | 104,0 | 51,9 | 2,9 | 102,7 | 103,4 |
| vl—al | 33,8 | 2,8 | 92,9 | 99,1 | 30,2 | 2,2 | 102,0 | 104,6 |

Pe scările dimensionale, de la o vîrstă la alta, se realizează apropierea de adult, care încă la 17 ani nu este atinsă (tabelele 3 și 4).

Seria feminină prezintă ritmuri mai reduse de creștere ale feței, observîndu-se că la 13 ani realizarea acestui complex cefalofacial este mai avansată decît la seria masculină în raport cu valorile seriei adulte (tabelele nr. 3 și 4). Traseul morfogramic taxonomic încă de la această vîrstă este asemănător cu cel întîlnit la adult (go—go = zy—zy < n—gn), dar decalat pe scara valorică, fiind cuprins între limita superioară a categoriei mici și limita superioară a categoriei mijlocii. Acest traseu se păstrează pentru toată perioada 13—17 ani, apropiindu-se cu fiecare etapă de valorile adulte. La 17 ani se atinge valoarea seriei de femei doar pentru lîngimea feței cele 2 lățimi ale ei rămîind încă în urmă ca realizare dimensională (fig. 3).

Se constată și la acest nivel un dimorfism sexual privind gradul de realizare dimensională, cît și de realizare a formei, exprimat prin situarea feței mai aproape de seria adultă cu circa 2 ani față de băiat.

Nasul. Dimensiunile luate în studiu trasează o morfogramă asemănătoare în această perioadă ontogenetică la ambele sexe, ce este ase-

mănătoare cu cea a seriilor adulte. Dar trebuie remarcată realizarea atât dimensională, cât și conformativă mai precoce la fete față de valorile seriilor adulte (tot cu circa 2 ani (fig. 1 și 3).

Morfogramele indicilor cefalo-faciali, exprimând raporturile ce se realizează între dimensiuni la diferitele vârste studiate, sînt asemănătoare la ambele sexe pentru toate eșantioanele (fig. 2 și 4).

În raport cu morfogramele taxonomice ale adultului, traseele eșantioanelor de adolescenți și tineri se apropie mult de acestea. Diferențe se observă datorită predominanței lățimii frunții în raport cu lățimea calotei și a feței, dar care se reduce treptat, apropiindu-se cu fiecare vîrstă de traseul întilnit la adult (fig. 2 și 4).

CONCLUZII

Traseele asemănătoare ale morfogramelor taxonomice dimensionale și conformative realizate de eșantioanele cercetate (indiferent de vîrstă și sex) ne susțin aprecierea că populația de adolescenți și tineri are un fond tipologic unitar, care este întilnit și la seriile adulte.

Această tipologie unitară a seriilor cercetate de noi este asigurată de metoda mixt-longitudinală utilizată în prelucrarea datelor antropometrice. Astfel, diferențele ce apar în anumite momente ontogenetice pot fi considerate specifice pentru etapele respective de dezvoltare și sînt rezultatele modificărilor raporturilor dintre dimensiunile cefalo-faciale, ca urmare a ritmurilor diferite de creștere.

Cele mai mici modificări între 13—17 ani se constată la nivelul calotei, segment cel mai avansat în realizare față de adult, în special pentru fete. Băieții, în jurul vârstei de 13—14 ani, realizează o modificare a morfogramei taxonomice a calotei, de la forma întilnită între 4—12 ani (6) spre forma adultă. La fete, această modificare s-a produs înainte de 13 ani. La nivelul feței, pentru seriile masculine, de asemenea se disting două etape: 13 ani — care se caracterizează printr-un tip de morfogramă deosebit încă de cel întilnit la adult, a doua etapă (între 14—17 ani) fiind caracterizată printr-un traseu al morfogramei asemănător cu adultul, însă decalat dimensional.

Seriile feminine prezintă de la 13 ani pînă la 17 ani morfograme taxonomice asemănătoare cu adultul, însă decalate dimensional. La 17 ani, seria feminină atinge pentru lungimea feței dimensiunea adultă, lățimile ei rămînînd însă încă în urmă.

Pentru morfograma nasului, seriile masculine prezintă o perioadă de trecere spre forma adultă între 13—15 ani, pe cînd fetele, încă de la 13 ani, trasează morfograme taxonomice, atât dimensional, cât și ca formă, asemănătoare cu adultul.

Dimorfismul sexual la nivelul cefalo-facial între 13—17 ani este exprimat prin avansul ontogenetic al seriilor feminine în raport cu cele masculine, atât din punct de vedere al conformației, cât și al realizării dimensionale față de adult.

Avansul dimensional se traduce prin situarea tuturor dimensiunilor seriilor feminine în categorii mai apropiate de dimensiunile adulte decît

cele ale seriilor masculine pentru aceeași vîrstă cronologică. Acest decalaj este de circa 2 ani.

Avansul conformativ se remarcă la toate cele 3 complexe studiate (calotă, față, nas) prin realizarea cu circa 1—2 ani mai precoce a tipurilor de morfograme taxonomice asemănătoare cu cele ale adultului de către seriile de fete.

Les modifications de la typologie céphalo-faciale chez les adolescents et jeunes (13—17 ans)

RÉSUMÉ

L'étude analyse la croissance et le développement du segment céphalo-facial entre 13 et 17 ans, prenant en considération les 3 complexes qu'il forme : la calotte, le visage et le nez. On constate que les rythmes de croissance réalisés par chaque segment pris à part pendant cette période sont supérieurs pour les segments moins réalisés (visage et nez). Les garçons, dont les dimensions céphalo-faciales sont plus retardées par rapport aux filles et face à l'adulte, ont des rythmes de croissance supérieurs à celles-ci. L'étude des morphogrammes taxonomiques pour chaque sexe a mis en évidence le dimorphisme sexuel exprimé à ce niveau par l'avance ontogénétique des filles par rapport aux garçons d'environ 2 ans, tant comme réalisation dimensionnelle que conformative face à l'adulte, pour chaque complexe étudié.

BIBLIOGRAFIE

1. CRISTIANA GLAVCE, *Aspecte ale creșterii și dezvoltării segmentului cefalo-facial la copii între 5—8 ani*, St. Cerc. Antrop., 1985, **22**, 27.
2. CRISTIANA GLAVCE, ECATERINA MORAR, GABRIELA ROIBU, *Creșterea și dezvoltarea fizică și psihică a copiilor de 4—5 ani*, St. Cerc. Antrop., 1986, **23**, 28.
3. SUZANA GRINȚESCU-POP, TH. ENĂCHESCU, V. GEORGESCU, *Morfograma taxonomică*, St. Cerc. Antrop., 1965, **2**, 151.
4. SUZANA GRINȚESCU-POP, TH. ENĂCHESCU, *Contributions à la détermination du faciès anthropologique des populations contemporaines de Roumanie*, Ann. Roum. d'Anthrop., 1966, **3**, 27.
5. MARIA VLĂDESCU, T. RICMAN, MARIANA TUDORACHE, *Étude anthropologique comparative de deux échantillons de la population de Bucarest*, Ann. Roum. d'Anthrop., 1984, **21**, 21.
6. CRISTIANA GLAVCE, GABRIELA ROIBU, *Modifications de la typologie céphalo-faciale pendant la croissance (4—12 ans)*, Ann. Roum. d'Anthrop., 1988, **25**, 55.

Primit în redacție
la 2 mai 1990

Institutul „Victor Babeș”
București,
Laboratorul de Antropologie

UNELE ASPECTE PRIVIND MODIFICĂRILE SURVENITE ÎN PROCESUL DE MATURIZARE SEXUALĂ

ANA CEZARINA BĂLTEANU, D. BOTEZATU, P. CANTEMIR, ADRIANA TUDOSIE

Este știut că cercetările din ultimele două decenii au evidențiat, pe lângă o dezvoltare somatică mai accelerată a copiilor, o precocitate în ceea ce privește pubertatea acestora. În lucrarea de față ne-am propus să urmărim modul în care se instalează pubertatea la un lot de copii (fete și băieți) studiați anul acesta comparativ cu un alt lot, cu condiții socio-economice și ecologice asemănătoare, dar studiat în urmă cu 26 de ani.

MATERIAL ȘI METODĂ DE LUCRU

Materialul nostru, provenit din studiul realizat în acest an, se compune din fete și băieți (1200 de subiecți) repartizați în număr de cîte 100 subiecți pe clase de vîrstă cuprinse între 11 și 16 ani, elevi în orașul Piatra Neamț. Pentru prezentul studiu s-au urmărit aceleași clase de vîrstă, provenite din același oraș, cuprinse în studiul realizat de unii dintre noi (3) în anul 1964. Pentru stabilirea vîrstei pubertare la fete, prin dialogare cu acestea, s-a precizat vîrsta la menarhă.

Pubertatea la băieți s-a apreciat prin gradul maxim de dezvoltare a organelor genitale externe.

Deoarece deplina maturizare sexuală, atît la băieți, cit și la fete, se poate preciza luind în discuție și caracterele sexuale secundare, au fost luate în considerație și acestea. Astfel, la fete, caracterele sexuale secundare analizate în prezenta lucrare sînt : sinii, pilozitatea pubiană și axilară, iar la băieți : pilozitatea pubiană și axială. Atît la lotul de copii studiat de noi în acest an, cit și la cel de referință, gradele de dezvoltare a caracterelor sexuale secundare aparțin scării Bunak.

PUBERTATEA LA FETE

Vîrsta medie la menarhă. La lotul de fete studiat de noi în acest an, vîrsta medie puberală este de 13, 1 ani și este mai coborîtă decît cea obișnuită la lotul de comparație, la care vîrsta medie este de 13,6 ani.

Accelerarea vîrstei medii puberale la fetele studiate recent se evidențiază și prin repartiția procentuală a puberelor pe clase de vîrstă, așa după cum urmează :

| | 11 ani | 12 ani | 13 ani | 14 ani | 15 ani | 16 ani |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | % | % | % | % | % | % |
| 1964 | 2,0 | 17,85 | 44,14 | 74,00 | 99,00 | 98,00 |
| 1990 | 10,0 | 36,60 | 59,00 | 93,06 | 100,00 | 100,00 |

Avansul pubertar al fetelor se manifestă încă de la clasa de vîrstă de 11 ani și se continuă la toate celelalte clase de vîrstă. Ele își finalizează pubertatea încă de la 15 ani, ceea ce nu realizează fetele din lotul studiat în 1964 nici la 16 ani.

Tabelul nr. 1

Distribuția puberelor pe clase de vîrste, în funcție de gradul de dezvoltare a caracterelor sexuale secundare

| Vîrsta | Sîinii | | | | Pilozitate pubiană | | | | Pilozitate axilară | | | |
|---|--------|--------|---------|--------|--------------------|--------|---------|--------|--------------------|--------|---------|--------|
| | Gr. I | Gr. II | Gr. III | Gr. IV | Gr. I | Gr. II | Gr. III | Gr. IV | Gr. I | Gr. II | Gr. III | Gr. IV |
| <i>Lotul de pubere Piatra Neamț, 1990</i> | | | | | | | | | | | | |
| 11 ani | — | 10,00 | 60,00 | 30,00 | — | — | 60,00 | 40,00 | — | 50,00 | 40,00 | 10,00 |
| 12 ani | — | — | 47,22 | 52,77 | — | — | 5,55 | 33,33 | 61,11 | — | 30,55 | 38,88 |
| 13 ani | — | 1,69 | 38,98 | 59,32 | — | — | 1,69 | 25,42 | 72,88 | 5,08 | 22,03 | 50,84 |
| 14 ani | — | 1,06 | 14,89 | 84,04 | — | — | 1,06 | 18,08 | 80,85 | 1,06 | 5,31 | 61,70 |
| 15 ani | — | — | 5,40 | 94,59 | — | — | — | 0,90 | 99,09 | — | 0,90 | 85,58 |
| 16 ani | — | — | 11,00 | 89,00 | — | — | — | 1,00 | 99,00 | — | — | 88,00 |
| <i>Lotul de pubere Piatra Neamț, 1964</i> | | | | | | | | | | | | |
| 11 ani | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| 12 ani | — | 61,11 | 33,33 | 5,55 | — | — | — | — | — | — | — | — |
| 13 ani | 2,22 | 33,33 | 53,33 | 11,11 | 8,88 | 44,44 | 55,55 | — | — | 5,55 | 83,33 | 11,11 |
| 14 ani | — | 12,16 | 52,70 | 35,13 | — | 26,66 | 55,55 | 8,88 | 13,33 | 51,11 | 33,33 | 2,22 |
| 15 ani | — | 2,02 | 44,44 | 53,53 | — | 13,51 | 50,00 | 36,48 | 2,70 | 28,37 | 52,70 | 16,21 |
| 16 ani | — | 1,02 | 30,61 | 68,36 | — | 2,02 | 39,39 | 58,58 | — | 12,12 | 58,58 | 29,29 |
| | | | | | | 1,02 | 36,76 | 62,24 | — | 7,14 | 39,79 | 53,06 |

Dezvoltarea caracterelor sexuale secundare. Pentru a surprinde mai bine modul de desfășurare a procesului de maturizare sexuală la fete, s-a urmărit și evoluția caracterelor sexuale secundare (tabelul nr. 1) la puberele din cele două loturi. Așa cum reiese din analiza datelor înscrise atât pentru lotul studiat recent, cât și pentru cel de referință, reiese ca o trăsătură caracteristică a materialului nostru o accelerare în privința dezvoltării caracterelor sexuale secundare la toate clasele de vîrstă.

La puberele studiate în acest an, caracterul sexual cel mai în avans este pilozitatea pubiană, care se prezintă cu un procent de 61,11% la gradul IV de dezvoltare încă de la clasa de vîrstă de 12 ani, ceea ce în lotul de referință se realizează abia în ultima clasă de vîrstă — 16 ani (62,24 %).

Celălalt caracter sexual, gradul de dezvoltare a sinilor, care la lotul de referință se situa pe primul loc în eșalonarea gradelor de dezvoltare a caracterelor sexuale secundare, ocupă un loc secund la puberele studiate de noi recent, dispus după gradul de dezvoltare a pilozității pubiene. Sub aspect valoric însă, și prin acest caracter sexual secundar, puberele din lotul recent analizat se găsește în avans față de lotul de comparație.

PUBERTATEA LA BĂIEȚI

Aprecierea maturității sexuale la băieți, prin stabilirea frecvenței gradului IV de dezvoltare a scrotului, precum și a celorlalte caractere sexuale secundare, sînt date în tabelul nr. 2, atât la lotul nostru, cât și la cel de referință.

Din analiza comparativă a datelor înscrise, reiese că la băieții recent studiați se remarcă o superioritate valorică a frecvenței gradului maxim de maturizare sexuală încă de la clasa de vîrstă de 13 ani (6,0%), superioritate care se menține la toate clasele de vîrstă.

Studiul distribuției caracterelor sexuale secundare situează pe primul loc pilozitatea pubiană comparativ cu cea axilară la ambele loturi studiate, oferind însă la cel recent investigat o accelerare care merge în același sens cu aceea a dezvoltării scrotale.

CONCLUZII

La seriile de fete studiate în acest an, comparativ cu cele din 1964, se remarcă o accelerare a pubertății, ceea ce se reflectă în vîrsta medie puberală mai scăzută cu cinci luni (13,1 ani față de 13,6 ani), precum și în distribuția puberelor pe clase de vîrstă. În același timp, accelerarea pubertății la fetele recent investigate se manifestă și în dezvoltarea mai în avans a caracterelor sexuale secundare față de lotul mai vechi de referință, la toate clasele de vîrstă studiate. Caracteristic pentru puberele din lotul nou față de cel studiat în 1964 în ceea ce privește dezvoltarea caracterelor sexuale secundare este situarea pe primul loc a dezvoltării pilozității pubiene, urmată de aceea a sinilor și apoi a pilozității axilare, în timp ce lotul mai vechi oferă o altă eșalonare, în care pe primul loc se situează dezvoltarea sinilor, urmată de dezvoltarea pilozității pubiene și axilare.

Tabelul nr. 2

Distribuția băieților pe clase de vîrstă, în funcție de gradul de dezvoltare a scrotului și a celorlalte caractere sexuale secundare

| Vîrsta (ani) | Dezvoltarea scrotului | | | | Pilozitatea pubiană | | | | Pilozitatea subaxilară | | | |
|---|-----------------------|--------|---------|--------|---------------------|--------|---------|--------|------------------------|--------|---------|--------|
| | Gr. I | Gr. II | Gr. III | Gr. IV | Gr. I | Gr. II | Gr. III | Gr. IV | Gr. I | Gr. II | Gr. III | Gr. IV |
| <i>Lotul de băieți Piatra Neamț, 1990</i> | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 87,00 | 11,00 | 2,00 | — | 86,00 | 13,00 | 1,00 | — | 100,0 | — | — | — |
| 12 | 42,00 | 46,00 | 12,00 | — | 50,00 | 38,00 | 12,00 | — | 82,00 | 18,00 | — | — |
| 13 | 16,00 | 39,00 | 39,00 | 6,00 | 20,00 | 32,00 | 41,00 | 7,00 | 45,00 | 48,00 | 5,00 | 2,00 |
| 14 | 5,00 | 21,00 | 40,00 | 29,00 | 5,00 | 20,00 | 43,00 | 32,00 | 17,00 | 42,00 | 32,00 | 9,00 |
| 15 | — | 5,00 | 34,00 | 64,00 | — | 4,00 | 40,00 | 56,00 | 3,00 | 11,00 | 38,00 | 48,00 |
| 16 | — | 22,00 | 19,00 | 79,00 | — | — | 21,00 | 79,00 | — | 6,00 | 23,00 | 71,00 |
| <i>Lotul de băieți Piatra Neamț, 1964</i> | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 87,77 | 12,22 | — | — | 0,90 | 8,88 | 1,11 | — | 100,00 | — | — | — |
| 12 | 50,94 | 45,28 | 3,77 | — | 64,15 | 32,07 | 3,77 | — | 96,22 | 3,77 | — | — |
| 13 | 22,33 | 51,45 | 25,24 | 0,97 | 30,09 | 46,60 | 22,33 | 0,97 | 73,78 | 25,24 | 0,97 | — |
| 14 | 4,54 | 44,54 | 39,45 | 15,45 | 9,09 | 45,45 | 27,27 | 18,18 | 50,00 | 39,09 | 8,18 | 2,72 |
| 15 | — | — | 40,81 | 59,18 | — | 6,12 | 29,59 | 64,28 | 5,10 | 45,91 | 44,89 | 4,08 |
| 16 | — | — | 18,69 | 81,30 | — | — | 19,51 | 80,48 | — | 19,51 | 77,23 | 3,25 |

Și seriile de băieți recent analizați oferă un avans pubertar față de cei analizați, în 1964, atit prin dezvoltarea maximă a organelor genitale externe, cit și prin caracterele sexuale secundare la toate clasele de vîrstă analizate. Cu toate acestea, ritmul de realizare a maturității sexuale a băieților este mai încetinit decît al fetelor, întrucît distribuția pe clase de vîrstă a puberelor oferă valori mai scăzute decît acestea, iar la clasele de 15 și 16 ani, se remarcă faptul că băieții nu și-au finalizat realizarea pubertății ca fetele.

În ceea ce privește eșalonarea valorică a caracterelor sexuale secundare, la ambele serii analizate, pe primul loc se situează pilozitatea pubiană, urmată de cea axilară, cu valori mai mari însă la seria recent analizată față de aceea din anul 1964.

Quelques aspects concernant les modifications survenues dans le processus de maturation sexuelle

RÉSUMÉ

A la suite de nos recherches sur un matériel formé de 120 sujets (filles et garçons) de Piatra Neamț, répartis par classes d'âge (11—16 ans), comparativement à un lot d'enfants des mêmes âges provenus de la même ville, mais étudié en 1964, on a constaté des modifications survenues dans le processus de maturation sexuelle.

Chez les filles récemment étudiées, l'âge pubertaire moyen est plus bas que celui des filles du lot de référence. Les caractères sexuels secondaires aussi sont plus avancés. témoignant d'un autre échelonnement que dans le lot de référence : sur le premier plan se situe le développement de la pilosité pubienne.

Tout comme les filles, les garçons récemment étudiés sont en avance pubertaire par rapport à ceux du lot de référence mais, à la différence des filles, ils sont plus retardés sous tous les aspects étudiés.

BIBLIOGRAFIE

1. Cristescu Maria, Antoniu Serafima, Botezatu D., Gheorghiu G. și Iacob M., *Quelques aspects de la croissance et du développement des enfants de la ville de Iassy*, Anal. Șt. Univ. „Al. I. Cuza” Iași, 1965, X, 2.
2. Cristescu Maria, Petrovici Olimpia și Onofrei Margareta, *Sur l'accélération du développement des caractères sexuelles secondaires*, Ann. Roum. d'Anthrop., 1966, 3.
3. Cristescu Maria, *Aspecte ale creșterii și dezvoltării adolescenților din Republica Socialistă România*, Ed. Acad. R.S.R., 1969.
4. Eichorn D. H. a Mc Kee J.R., *Physiological instability during adolescence*, Child Developm., 1958, 29.
5. Necrasov Olga, Antoniu B., Botezatu D., Gheorghiu G. și Iacob M., *Études sur la croissance et le développement des enfants en R.P.R., I. L'âges de la puberté chez les jeunes filles de Iassy*, An. Șt. Univ. „Al. I. Cuza” Iași, 1963, IX, 2.
6. Tănăsescu G., Jelezneac Ida, Chiriac I., Domilescu M., Stănciulescu E. și Mureșan P., *Contribuții la studiul unor caracteristici somato-fiziometrice ale copiilor și tinerilor (7—18 ani) din câteva centre urbane ale R. S. România*, Igiena, 1965, 1.

Primit în redacție
la 2 mai 1990

Centrul de Cercetări Biologice
Iași,
Colectivul de Antropologie

ASPECTE ALE EVOLUȚIEI DEMOGRAFICE ÎN PATRU COMUNITĂȚI DIN MOLDOVA, ÎN DECENIUL 1970 – 1980

MARIA ȘTIRBU, M. E. ROȘCA, M. ISTRATE, S. GHIGEA

În ultimele decenii am asistat la profunde modificări de ordin demografic, atît ca urmare a unor procese obiective economico-sociale, cît și a unora de ordin decizional, reflectat în totalitatea principalilor indicatori demografici (natalitatea, mortalitatea, structura pe vîrste și sexe, indicele de endogamie). Aceste modificări îmbracă o gamă destul de largă de variabilitate în profil teritorial atît în același moment istoric, cît și în dinamică.

În lucrarea de față ne-am propus să prezentăm tabloul structurii pe vîrste și sexe la patru comunități rurale din nord-estul Moldovei și modificările survenite la nivelul fiecăreia din acestea, din 1970 pînă în 1980.

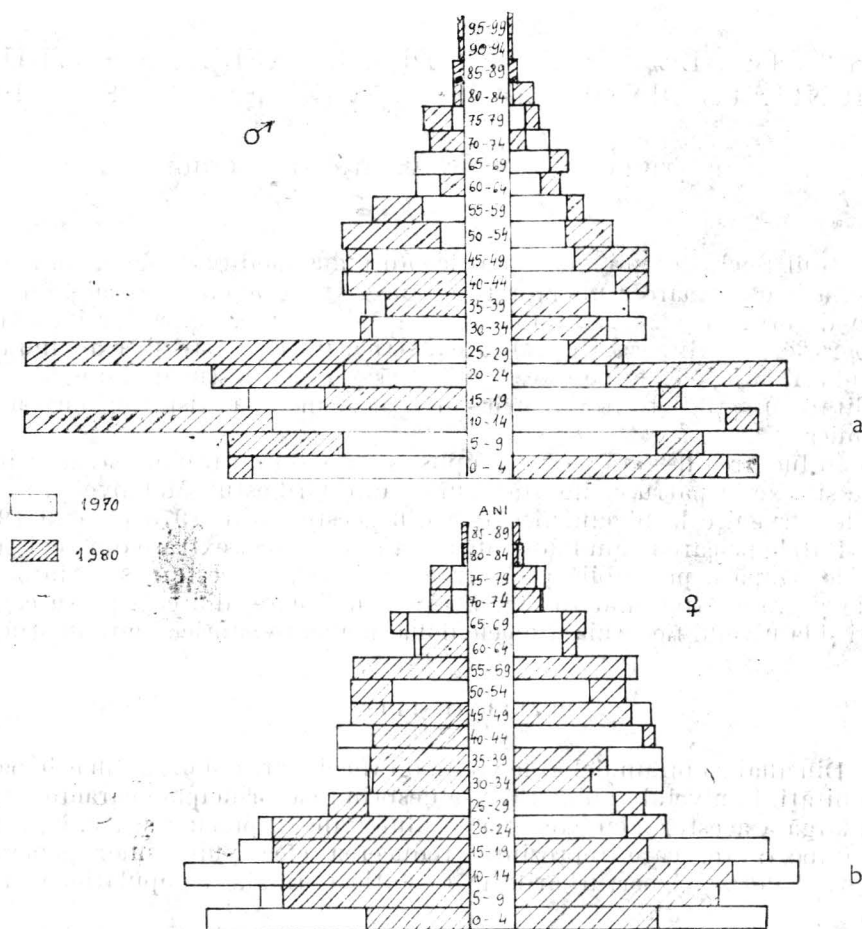
Datele pe care le-am folosit în acest sens au fost extrase din registrele agricole. După o prealabilă prelucrare statistică a acestora s-au întocmit tabele și grafice (piramide de vîrstă) pentru fiecare din cele patru comunități și la nivelul fiecăruia din cele două momente istorice luate în studiu.

REZULTATE ȘI DISCUȚII

Din analiza piramidelor de vîrstă (graficele nr. 1 și nr. 2), în cele patru comunități, la nivelul anului 1970 se desprind ca principale caracteristici: baza largă a acestora, cu excepția satului Trifești, precum și trei îngustări mai importante, care reprezintă reducerea efectivului unor generații, reflectînd de altfel perturbările în evoluția normală a populației întregii țări.

Luînd în discuție mai întii baza piramidelor, trebuie să subliniem că lărgimea mare a acesteia este rezultatul creșterii natalității generațiilor 1967–1970, ca urmare a efectului imediat a decretului din 1966 privind interzicerea întreruperilor de sarcină. Situația din Trifești, greu de explicat deocamdată, ne confirmă, din contra, o natalitate redusă a acestei generații, proporția copiilor de 0–4 ani fiind doar de 5,61% din totalul populației, în timp ce în celelalte comunități, ea variază între o minimă de 12,02% la Drăgușeni și o maximă de 14,65% la Popricani.

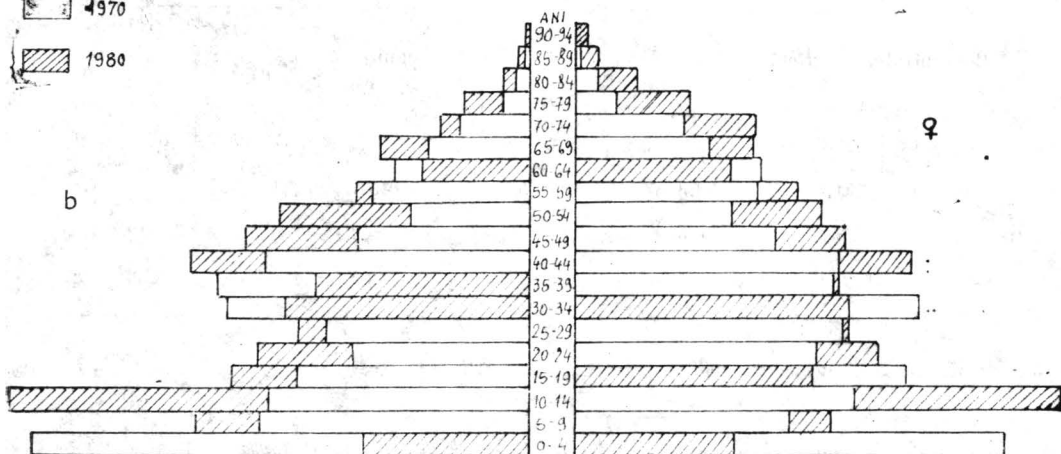
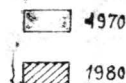
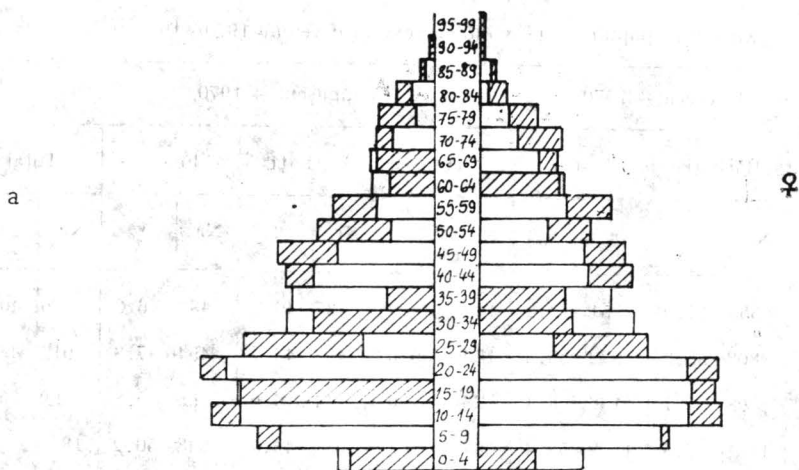
Privitor la îngustarea piramidelor, prima se constată la nivelul generațiilor 1963–1966 și poate avea drept determinism scăderea natalității în urma decretului din 1957, prin care se liberalizau întreruperile de sarcini. Reducerea efectivelor acestei generații nu este de aceeași amploare în toate cele patru comunități, ea fiind mai amplă la Bucecea, dar mai puțin amplă la Drăgușeni și Trifești, satul Popricani ocupînd un loc intermediar din acest punct de vedere.



Graficul nr. 1. — Structura pe vârste și sexe la populațiile din : a) Popricani ; b) Drăgușeni.

Cea de-a doua îngustare importantă a piramidelor corespunde generațiilor 1942—1951, dar în special celor din 1942—1946. Reducerea acestor generații se datorește atât natalității coborâte, cât și mortalității infantile ridicate, ca urmare a condițiilor nefavorabile a celui de-al doilea război mondial. Și în acest caz, amploarea reducerii efectivelor acestor generații este diferențiată în cele patru comunități, ea fiind mai accentuată la Popricani, dar mai slabă la Bucecea, celelalte două sate ocupind un loc intermediar sub acest aspect, ceea ce ne îndreptățește să conchidem că, în satul Popricani, condițiile grele de după cel de al doilea război mondial s-au resimțit mai puternic.

A treia și ultima îngustare mai importantă a piramidelor coincide cu generațiile 1916—1921, ea fiind determinată atât de pierderile umane din timpul celui de-al doilea război mondial, cât și de natalitatea redusă



Graficul nr. 2. — Structura pe vârste și sexe la populațiile din : a) Trifești ; b) Bucecea.

și mortalitatea infantilă ridicată din timpul primului război mondial. Proporția cea mai deficitară din această generație (50—54 ani) o înscrie populația din Popricani, ea fiind 2,61% față de 3,09% la Trifești, 3,55% la Drăgușeni și 3,94% la Bucecea. Remarcăm de asemenea că, dacă la Bucecea și Drăgușeni, reducerea este de aceeași amploare pentru ambele sexe, la Popricani și Trifești reducerea este mai amplă pentru sexul masculin decât pentru cel feminin, ceea ce ne sugerează că dacă în primele două sate s-a resimțit mai mult influența primului război mondial, în celelalte două efectul mai puternic a fost a celui de-al doilea război mondial.

O privire de ansamblu asupra structurii pe grupe mari de vârstă, așa cum rezultă atât din piramidele de vârstă, cât și din cifrele înscrise în tabelul nr. 1, ne evidențiază diferența între cele 4 comunități, atât în proporția generațiilor tinere, cât și în cea a generațiilor adulte. În adevăr,

Tabelul nr. 1

Structura populației pe vîrste și sexe în deceniile 1970—1980

| Grupa de vîrstă | Comunitatea : Bucecea — 1970 | | | | Drăgușeni — 1970 | | | | | | | |
|-----------------|------------------------------|------|-------|------|------------------|------|---------|------|-------|------|-------|------|
| | Bărbați | | Femei | | Total | | Bărbați | | Femei | | Total | |
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| 0—19 ani | 555 | 37,9 | 551 | 34,2 | 1106 | 36,0 | 437 | 46,3 | 439 | 46,3 | 876 | 46,4 |
| 20—64 ani | 808 | 55,3 | 922 | 35,3 | 1730 | 56,3 | 458 | 48,7 | 454 | 47,8 | 912 | 48,3 |
| 65—x ani | 98 | 6,7 | 136 | 8,45 | 234 | 7,6 | 44 | 4,6 | 55 | 5,8 | 99 | 5,2 |
| Total | 1461 | 47,5 | 1609 | 52,4 | 3070 | | 939 | 49,7 | 948 | 50,2 | 1887 | |

| Grupa de vîrstă | Comunitatea : Trifești — 1970 | | | | Popricani — 1970 | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|------|-------|------|------------------|------|---------|------|-------|------|-------|------|
| | Bărbați | | Femei | | Total | | Bărbați | | Femei | | Total | |
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| 0—19 ani | 278 | 36,6 | 314 | 37,9 | 582 | 37,3 | 327 | 48,5 | 337 | 47,7 | 664 | 48,1 |
| 20—64 ani | 413 | 54,4 | 449 | 54,2 | 862 | 54,3 | 305 | 45,3 | 324 | 45,8 | 629 | 45,6 |
| 65—x ani | 67 | 8,8 | 65 | 7,8 | 132 | 8,3 | 41 | 6,0 | 45 | 6,3 | 86 | 6,2 |
| Total | 758 | 47,7 | 828 | 52,2 | 1586 | | 673 | 48,8 | 706 | 51,2 | 1379 | |

| Grupa de vîrstă | Comunitatea : Bucecea — 1980 | | | | Drăgușeni — 1980 | | | | | | | |
|-----------------|------------------------------|------|-------|------|------------------|------|---------|------|-------|------|-------|------|
| | Bărbați | | Femei | | Total | | Bărbați | | Femei | | Total | |
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| 0—19 ani | 579 | 34,8 | 499 | 28,1 | 1078 | 31,4 | 296 | 36,8 | 308 | 38,2 | 604 | 37,5 |
| 20—64 ani | 928 | 55,9 | 1024 | 57,7 | 1952 | 56,8 | 439 | 54,5 | 439 | 54,5 | 878 | 54,5 |
| 65—x ani | 153 | 9,2 | 249 | 14,0 | 402 | 11,7 | 69 | 8,5 | 58 | 7,2 | 127 | 7,8 |
| Total | 1660 | 48,3 | 1772 | 51,6 | 3432 | | 804 | 49,9 | 805 | 50,0 | 1609 | |

| Grupa de vîrstă | Comunitatea : Trifești — 1980 | | | | Popricani — 1980 | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|------|-------|------|------------------|------|---------|------|-------|------|-------|------|
| | Bărbați | | Femei | | Total | | Bărbați | | Femei | | Total | |
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| 0—19 ani | 293 | 32,8 | 320 | 33,0 | 613 | 32,9 | 468 | 41,7 | 366 | 40,5 | 834 | 41,1 |
| 20—64 ani | 502 | 56,2 | 530 | 54,8 | 1032 | 55,5 | 594 | 52,9 | 473 | 52,3 | 1067 | 52,6 |
| 65—x ani | 97 | 10,8 | 117 | 12,1 | 214 | 11,5 | 60 | 5,3 | 64 | 7,0 | 124 | 6,1 |
| Total | 892 | 47,9 | 967 | 52,0 | 1859 | | 1122 | 55,4 | 903 | 44,5 | 2025 | |

proportia generațiilor tinere (0—19 ani) este mai mare la Popricani (48,15%) și Drăgușeni (46,30%), decît la Bucecea (36,03%) și Trifești (37,33%), iar cea a adulților, din contră, mai mare în ultimile două sate (56,35% și, respectiv, 54,35%) decît în primele două (45,61% și respectiv, 42,33%). Această situație ne subliniază că populația din Popricani și Drăgușeni este mai tînără demografic decît cea din Bucecea și Trifești, confirmată de altfel și de valorile medianelor de vîrstă, care sînt de 21,5 ani la Popricani, 22,5 ani la Drăgușeni, 27 ani la Trifești și 31 ani la Bucecea.

Ușoare diferențe se constată și în proporția generațiilor vîrstnice (65—× ani), diferențe care sînt în favoarea satelor Bucecea și Trifești și care atestă o longevitate mai mare a populațiilor din aceste comunități față de celelalte două.

În 1980 asistăm la o îmbătrînire demografică a populațiilor în toate cele patru comunități, îmbătrînire bine ilustrată de valorile medianelor de vîrstă, care ierarhizează însă localitățile în aceeași ordine: Popricani = 24 ani, Drăgușeni = 27,5 ani, Trifești = 29 ani și Bucecea = 34 ani.

Această îmbătrînire demografică se realizează, în general (așa cum rezultă din analiza piramidelor de vîrstă — graficele nr. 1 și 2 — și a cifrelor înscrise în tabelul nr. 1), prin reducerea grupei de vîrstă de 0—19 ani și, în principal, a celei de 0—4 ani, cu excepția satului Popricani, unde frecvența copiilor de această vîrstă rămîne practic staționară. Această situație particulară întilnită la Popricani se poate explica prin proporția relativ ridicată a tinerilor de 25—29 ani care au putut migra aici din considerente economice — nivelul ridicat atît al întreprinderii agricole de stat, cît și al stațiunii de mecanizare agricolă.

În ceea ce privește scăderea efectivelor copiilor de 0—4 ani, care este mai puternică la Bucecea decît în celelalte două comunități, ea se datorează unei reduceri importante a natalității ca urmare a modificărilor de opinie privind dimensiunea familiei, cu toate restricțiile de ordin juridic.

În paralel cu reducerea generațiilor tinere asistăm în toate cele 4 comunități și la o creștere a generațiilor mature (40—59 ani) și vîrstnice (65—× ani), prima ca rezultat a unei relative stabilități a populațiilor adulte pînă în anul 1970, iar cea de-a doua ca rezultat al creșterii longevității, care reprezintă efectul îmbunătățirii asistenței medicale în deceniul 1970—1980.

O privire de ansamblu asupra piramidelor de vîrstă ilustrează o similitudine a acestora în jumătatea superioară la satele Popricani, Drăgușeni și Trifești, dar se distinge în mod net cea a comunei Bucecea, cu o frecvență foarte ridicată a generațiilor mature și vîstnice. Această situație din urmă indică că, o perioadă relativ lungă de timp, în comuna Bucecea nu au avut loc migrații importante spre ciș, ceea ce ne îndreptățește să presupunem că fabrica de zahăr din această localitate a reușit în acea perioadă de timp să asimileze forța de muncă existentă și să satisfacă dezideratele de ordin social la acel moment istoric.

Analiza raportului dintre cele două sexe evidențiază că acesta este în general bine echilibrat în toate cele patru localități și în ambele momente istorice, excepție făcînd doar generațiile de 10—14 ani și de 26—29 ani din 1980 de la Popricani, unde se constată o pre valență a sexului masculin asupra celui feminin.

CONCLUZII

Analiza structurii demografice a populațiilor din cele patru comunități umane evidențiază atât unele corespondențe, cât și unele diferențe în comportamentul demografic. Astfel, volumul demografic crește în 1980 față de 1970 la Popricani, Bucecea și Trifești, cu rate însă care sînt variabile de la o localitate la alta, dar scade la Drăgușeni.

Fenomenul de îmbătrînire demografică, deși comportă un caracter general în comunitățile noastre sătești în perioada la care ne referim, înregistrează totuși o variabilitate de la o zonă la alta, determinată atât de situația moștenită anterior, cât și de unii factori de ordin local privind posibilitățile fie de practicarea navetei, fie de dezvoltarea locală a unor unități de mică industrie sau de dezvoltarea economică a unităților agricole.

Din aceste considerente se justifică necesitatea cunoașterii în detaliu a factorilor și a pirghiilor ce trebuie luate în considerație privind politica demografică și corelația acesteia cu programele de dezvoltare economică agro-industrială.

Aspects de l'évolution démographique dans quatre communautés de Moldavie, durant la décennie 1970—1980

RÉSUMÉ

Les tableaux de la structure d'après l'âge et le sexe, présentés dans ce travail, nous indiquent certaines caractéristiques communes pour tous les quatre villages étudiés.

En effet, au cours de la décennie, le volume démographique s'est accru dans trois villages seulement ; dans un seul on remarque une certaine baisse. Un phénomène général pour les quatre villages est enregistré : le vieillissement démographique (déterminé par les facteurs économiques et sociaux généraux), dont l'intensité varie d'une localité à l'autre, en fonction des facteurs locaux discutés au cours de ce travail.

BIBLIOGRAFIE

1. Cristescu M., Botezatu D., Roșca M., Bălțeanu C., Ghigea S., Miu G., Sevastru P., *Aspecte demografice la populația din Crișan*, St. Cerc. Antropol., 1975, 12, 19—23.
2. Ghigea S., Botezatu D., Bălțeanu C., Uritu E., Știrbu M., Miu G., *Aspecte ale evoluției structurii demografice a populațiilor din satele Neagra Șarului (Țara Dornelor) și Brusturoasa (Valea superioară a Trotușului)*, St. Cerc. Antropol., 1981, 18, 69—74.
3. Roșca M., Botezatu D., Cantemir P., *Aspecte demografice la populația din Viseu de Jos*, St. Cerc. Antropol., 1988, 25, 63—67.
4. Trebici V., *Mică enciclopedie de demografie*, Edit. Științifică și Enciclopedică, București, 1975, 126—145.
5. Trebici V., *Demografia*, Edit. Științifică și Enciclopedică, București, 1979, 69—93.

Primit în redacție
la 2 mai 1990

Centrul de Cercetări Biologice Iași,
Colectivul de Antropologie

ASPECTE ALE CREȘTERII ȘI DEZVOLTĂRII FIZICE A COPIILOR PREȘCOLARI DIN CASELE DE COPII ÎN VÂRSTĂ DE 6,6—7,6 ANI

SILVIA GHIGEA, ANA ȚARCĂ, GEORGETA MIU, ADRIANA TUDOSIE

Numeroase cercetări au demonstrat rolul factorilor economico sociali în procesul creșterii și dezvoltării copiilor. Plecând de la aceasta în lucrarea de față ne-am propus abordarea acestui aspect la un lot de copii preșcolari din casele de copii, având în vedere condițiile economico-sociale deosebit de grele din aceste instituții în ultimii ani.

MATERIAL ȘI METODĂ

Au fost studiați un număr de 167 copii în vîrstă de 6,6—7,6 ani (160 băieți și 87 fete) proveniți din cinci case de copii : Iași, Pașcani, Birlad, Hălăucești, Piatra Neamț.

S-a utilizat metoda antropometrică, iar prelucrarea statistică a datelor s-a făcut separat pe sexe. Pentru referință am apelat la datele obținute de M. Cristescu și colaboratorii pe loturi de copii de aceeași vîrstă, proveniți din familiile din municipiul și județul Iași.

REZULTATE

Dimensiunile de lungime. Referindu-ne la statură și componentele sale (tabelele nr. 1 și 2), putem spune că la vîrsta luată de noi în studiu (6,6—7,6 ani), copiii din casa copilului prezintă pentru aceste dimensiuni un dimorfism sexual nesemnificativ, valorile medii fiind aproximativ egale la cele două sexe. Din acest punct de vedere, ei se comportă similar copiilor din mediul rural, cu ale căror condiții de viață sînt mai apropiați, în mediul urban la această vîrstă dimorfismul sexual în favoarea băieților fiind bine exprimat (tabelele nr. 1 și 2).

Comparînd valorile medii ale staturii la cele trei loturi de copii, constatăm că acestea sînt, la copiii de ambele sexe din Casa copilului, mai mici decît la copiii din mediul urban și rural. Diferențele sînt însă cu mult mai ample față de copiii din mediul urban și ceva mai atenuate față de cei din mediul rural.

Astfel, deficitul statural față de mediul urban este de circa 12 cm la băieți și 10 cm la fete, iar față de mediul rural, de circa 7 cm la ambele sexe. Din acest punct de vedere, copiii din casa de copii prezintă la această etapă de vîrstă un retard biologic de aproximativ doi ani față de copiii crescuți în familiile din mediul urban și de aproximativ un an față de cei din mediul rural. Într-adevăr, o statură similară cu cea obținută de noi la copiii în vîrstă de 7 ani din Casa copilului a fost întilnită de M. Cris-

Tabelul nr. 1

Parametrii de poziție și dispersie ai principalelor caractere corporale în valoare absolută și relativă la băieții de 6,6–7,6 ani

| | Oraș | Iași | Rural | Iași | Casa de copii | | |
|----------------------|--------|----------|--------|----------|---------------|----------|-------|
| | M | σ | M | σ | M | σ | V |
| Greutatea | 23,92 | 3,76 | 21,37 | 2,54 | 18,32 | 2,11 | 11,51 |
| Statura | 122,09 | 5,14 | 116,66 | 5,45 | 109,53 | 4,94 | 4,51 |
| Șezindă | 65,37 | 3,07 | 63,26 | 3,02 | 61,14 | 4,51 | 7,34 |
| Sst—sy | 37,11 | 3,52 | 36,37 | 2,10 | 34,18 | 3,20 | 9,36 |
| Sst—xy | 10,84 | 2,43 | 10,12 | 1,14 | 8,87 | 2,53 | 28,52 |
| Sy—sol | 59,66 | 3,71 | 55,48 | 3,71 | 50,54 | 3,37 | 7,40 |
| Ac—ac | 26,79 | 1,52 | 25,53 | 1,31 | 24,48 | 1,38 | 5,63 |
| Ic—ic | 20,23 | 1,45 | 19,60 | 1,23 | 18,04 | 1,08 | 5,98 |
| D.a.p. | 14,13 | 0,91 | 14,03 | 0,98 | 13,99 | 1,09 | 7,78 |
| D.t. | 19,57 | 1,18 | 19,18 | 0,87 | 18,44 | 1,15 | 6,23 |
| Perim. toracic | 59,13 | 3,07 | 57,90 | 2,29 | 55,38 | 5,92 | 10,68 |
| Perim. taliei | 56,35 | 4,52 | 54,49 | 2,65 | 52,84 | 4,41 | 8,34 |
| Perim. abdominal | 59,43 | 4,49 | 56,18 | 2,91 | 54,46 | 2,38 | 4,37 |
| Perim. coapsei | 34,87 | 5,89 | 30,46 | 2,74 | 29,69 | 2,15 | 7,24 |
| Perim. braț | 18,62 | 1,66 | 17,21 | 1,12 | 16,96 | 1,40 | 8,25 |
| Ind. skelic | 86,91 | 6,29 | 84,52 | 6,22 | 79,65 | 8,78 | 11,02 |
| Ind. Rohrer | 13,09 | 1,29 | 13,45 | 1,24 | 13,95 | 1,33 | 9,53 |
| Ind. ic—ic/ac—ac | 75,55 | 3,61 | 76,79 | 3,54 | 73,78 | 3,71 | 5,02 |
| Ind. ac—ac/stat. | 21,94 | 0,87 | 21,90 | 0,87 | 22,36 | 0,89 | 3,98 |
| Ind. ic—ic/stat. | 16,57 | 0,89 | 16,81 | 0,88 | 16,48 | 0,76 | 4,61 |
| Ind. per. tr. /stat. | 48,45 | 1,96 | 49,69 | 2,14 | 50,61 | 4,92 | 9,72 |
| Ind. per. cps./stat. | 28,35 | 4,74 | 26,11 | 2,09 | 27,13 | 2,83 | 10,43 |

Tabelul nr. 2.

Parametrii de poziție și dispersie ai principalelor caractere corporale în valoare absolută și relativă la fetele de 6,6—7,6 ani

| | Oraș | Iași | Rural | Iași | Casa de copii | | |
|----------------------|--------|----------|--------|----------|---------------|----------|-------|
| | M | σ | M | σ | M | σ | V |
| Greutatea | 21,99 | 3,38 | 20,95 | 3,14 | 18,24 | 2,34 | 12,82 |
| Statura | 119,45 | 4,89 | 118,30 | 5,88 | 108,80 | 4,82 | 4,42 |
| Șezindă | 64,38 | 2,78 | 62,88 | 3,44 | 60,79 | 4,62 | 7,59 |
| Sst—sy | 35,93 | 2,02 | 36,25 | 2,40 | 34,02 | 2,50 | 7,34 |
| Sst—xy | 9,95 | 1,20 | 9,92 | 1,58 | 9,03 | 2,18 | 24,14 |
| Sy—sol | 58,65 | 3,31 | 55,68 | 3,93 | 51,03 | 3,51 | 6,87 |
| Ac—ac | 26,02 | 1,41 | 25,51 | 1,40 | 24,36 | 1,38 | 5,66 |
| Ic—ic | 19,71 | 1,38 | 19,48 | 1,37 | 17,92 | 0,94 | 5,24 |
| D.a.p. | 13,53 | 0,99 | 13,68 | 0,99 | 13,80 | 0,87 | 6,30 |
| D.t. | 18,71 | 1,02 | 18,60 | 1,03 | 18,39 | 0,92 | 5,00 |
| Perim. toracic | 56,54 | 3,10 | 56,65 | 3,21 | 55,31 | 5,92 | 10,70 |
| Perim. taliei | 52,50 | 3,40 | 53,56 | 3,61 | 52,04 | 3,03 | 5,72 |
| Perim. abdominal | 57,08 | 5,09 | 55,58 | 3,62 | 54,19 | 5,01 | 9,24 |
| Perim. coapsei | 34,68 | 2,98 | 31,90 | 3,01 | 30,96 | 2,61 | 8,43 |
| Perim. braț | 18,19 | 1,67 | 17,15 | 1,35 | 16,90 | 1,55 | 9,17 |
| Ind. skelic | 85,63 | 4,86 | 85,11 | 6,75 | 79,74 | 1,02 | 1,27 |
| Ind. Rohrer | 12,85 | 1,01 | 13,29 | 1,32 | 14,11 | 1,29 | 9,14 |
| Ind. ic—lc/ac—ac | 75,70 | 3,83 | 76,30 | 4,21 | 73,66 | 5,37 | 7,29 |
| Ind. ac—ac/stat. | 21,79 | 0,88 | 21,95 | 0,90 | 22,38 | 0,91 | 4,06 |
| Ind. ic—ic/stat. | 16,51 | 0,99 | 16,76 | 0,95 | 16,47 | 0,76 | 4,61 |
| Ind. per. tor./stat. | 47,36 | 2,27 | 48,75 | 2,44 | 50,48 | 5,44 | 10,77 |
| I. per. cps./stat. | 29,02 | 2,00 | 27,44 | 2,26 | 28,44 | 2,09 | 7,84 |

tescu și colaboratori la un lot de copii în vîrstă de 5 ani din municipiul Iași (109,0 cm la băieți și 108,7 cm la fete) și la un lot de copii în vîrstă de 6 ani din mediul rural al județului Iași (111,6 cm la băieți și 110 cm la fete).

Referindu-ne la cele două segmente principale ale staturii: bustul (statura șezîndă) și membrul inferior (sy—sol), constatăm că membrul inferior este mai puternic afectat decît bustul și, ca și în cazul staturii, retardul este mai accentuat față de lotul din mediul urban decît față de cel din mediul rural și în ambele cazuri mai accentuat la băieți decît la fete. Copiii din casa de copii au membrul inferior cu 9 cm și, respectiv, 7 cm mai mic decît membrul inferior al băieților și fetelor din mediul urban și cu 5 cm și, respectiv, 4 cm mai mic decît al băieților și fetelor din mediul rural. Deficitul pentru bust este la ambele sexe de 4 cm în raport de copiii din mediul urban și doar de 2 cm în raport de cei din rural. De altfel, cele de mai sus se reflectă în valorile medii ale indicelui skelic (statura-șezîndă/șezîndă), care ne indică o mai slabă macroskelizare a copiilor de ambele sexe din casele de copii. Valorile medii ale indicelui skelic sînt cu 7 u.i. mai mici la băieții din Casa copilului decît la băieții din mediul urban și cu 6 u.i. la fetele din Casa copilului, față de fetele din urban. Față de copiii din mediul rural, deficitul este de 5 u.i. la băieți și 6 u.i. la fete.

Înălțimea trunchiului, exprimată prin sst—sy, este și ea deficitară la copiii din Casa copilului, dar mai puțin accentuat decît celelalte dimensiuni de lungime (3 cm și 2 cm față de băieții și fetele din urban și 2 cm față de băieții și fetele din rural). Dintre cele două segmente ale trunchiului (înălțimea toracelui și înălțimea abdomenului) mai puternic afectată este înălțimea toracelui, ceea ce indică o conformație corporală mai infantilă a copiilor din Casa de copii față de copiii din cele două medii ecologice, la aceeași vîrstă cronologică.

Dimensiunile transversale (ac—ac, ic—ic, D.a.p., D.t.). Și pentru aceste dimensiuni, dimorfismul sexual este practic inexistent la copiii din Casa copilului. Comparativ cu dimensiunile de lungime se constată însă o mai slabă întîrziere în creștere a acestora, fapt pentru care și retardul față de copiii din cele două medii ecologice este mai atenuat, în jur de 1—2 cm pentru majoritatea dimensiunilor transversale. Mai mult, chiar pentru unele dimensiuni, copiii din Casa copilului depășesc sau egalează în valoare relativă copiii din urban și rural. Astfel, prin indicele $ac-ac/statură$, ei depășesc (ambele sexe) cu aproximativ 0,5 u.i. copiii din ambele medii ecologice, iar prin indicele $ic-ic/statură$ îi egalează pe aceștia.

Caractere de troficitate. În cazul caracterelor de troficitate, dimorfismul sexual se exprimă ușor doar pentru perimetrul coapsei; fetele au un perimetru cu circa 1,3 cm mai mare decît al băieților.

Comparativ cu copiii din mediul urban și mediul rural, copiii din Casa copilului înregistrează un important deficit ponderal, îndeosebi față de copiii din mediul urban (5,6 kg și 3,7 kg față de băieții și fetele din urban, și, respectiv, 3,0 kg și 2,7 kg față de băieții și fetele din rural).

De subliniat însă că, deși copiii din Casa copilului prezintă în valoare absolută un important deficit ponderal, acesta este relativ mai slab decît cel al staturii, ceea ce se reflectă în valorile medii ale indicelui Rohrer (greutate/statură³), care sînt, așa cum se vede din tabele, mai mari la

copiii din Casa copilului, în special la fete, statura lor fiind deci bine exprimată sub aspect ponderal.

Se poate conchide deci că, la copiii din Casele de copii, deficitul de hrană, care a afectat îndeosebi creșterea staturală, a fost în special de ordin calitativ și mai puțin cantitativ.

Cit privește celelalte caractere de troficitate (perimetrul toracic, perimetrul taliei, perimetrul abdominal, perimetrul coapsei și perimetrul brațului), constatăm că, în valoare absolută, diferențele sînt nesemnificative între fetele din Casa copilului și fetele din mediul rural și relativ slabe între băieții din Casa copilului și băieții din mediul rural. Față de seriile urbane însă, diferențele sînt evidente și mai ample între seriile de băieți decît între seriile de fete, decalajul maxim fiind pentru perimetrul coapsei, care atinge 5 cm la băieți și 4 cm la fete.

În valoare relativă, indicele perimetru toracic/statură prezintă însă valori pozitive la copiii din Casa copilului, diferența în favoarea acestora fiind de 3 u.i. și 2 u.i. față de băieții și fetele din urban și de 1 unitate indice și 2 u.i. față de băieții și fetele din rural. Indicele perimetru coapsă / statură înregistrează valori pozitive doar în raport cu copiii din mediul rural, nu și față de cei din mediul urban.

Avînd în vedere că, pe ansamblu, diferențele între seria de fete din Casa copilului și seriile de fete din cele două medii ecologice (cu deosebire mediul rural) sînt relativ mai atenuate decît între seriile de băieți, se certifică ipoteza că fetele prezintă o mai mare adaptabilitate, ele suportînd mai bine condițiile de mediu nefavorabile.

CONCLUZII

Analiza principalilor parametri de creștere și dezvoltare la un lot de copii în vîrstă de 6,6—7,6 ani din Casa de copii preșcolari, comparativ cu loturile de copii din aceeași vîrstă proveniți din familiile din mediul urban și mediul rural a scos în evidență următoarele :

— Copiii din Casa de copii prezintă, pe ansamblu, o subdezvoltare în raport cu cei din cele două medii ecologice, amploarea diferențelor fiind însă relativ mai mare față de copiii din mediu urban decît față de copiii din mediul rural și, în ambele cazuri, mai mare între seriile de băieți decît între seriile de fete.

— Nivelul mai slab de dezvoltare a copiilor din Casele de copii se manifestă cu precădere în creșterea staturii, din acest punct de vedere ei prezentînd un retard biologic de aproximativ doi ani față de copiii din mediul urban și de un an față de copiii din mediul rural. Staturi similare cu cele întîlnite de noi la copiii de 7 ani din Casa copilului au fost găsite de M. Cristescu și colaboratorii la un lot de copii de 5 ani din mediul urban și la un lot de copii de 6 ani din mediul rural.

— Dintre cele două componente principale ale staturii, bustul (statura șezîndă) și membrul inferior (sy—sol), cel din urmă este puternic afectat, indicele skelic (statura — statura șezîndă / șezîndă) indicînd o mai slabă macroskelizare a copiilor din Casa de copii.

— Proporția dintre cele două segmente ale trunchiului (înălțimea toracelui și înălțimea abdomenului) reflectă pentru această vîrstă o con-

formație corporală mai infantilă a copiilor din Casele de copii față de cei din cele două medii ecologice (mai accentuată față de urban).

— Dimensiunile transversale sînt în general mai puțin afectate; prin lărgimea umerilor (ac—ac) în valoare relativă (raportată la statură), copiii de ambele sexe din casa copilului îi depășesc chiar pe copiii proveniți din familie, iar prin ic—ic / statură îi egalează.

— Caracterele de troficitate sînt mai afectate la băieți, îndeosebi în raport cu băieții din mediul urban, cu excepția perimetrului coapsei, care este deficitar și la fete, dar tot în raport de fetele din mediul urban.

— Cît privește raportul staturo-ponderal evaluat pe baza valorilor medii ale indicelui Rohrer, care sînt pozitive la copiii din Casa copilului în raport cu copiii din mediul urban și rural, se relevă faptul că, la realizarea lor staturală, aportul ponderal este satisfăcător și de aici concluzia că deficitul de hrană, care a afectat îndeosebi creșterea staturii, a fost în special de ordin calitativ și mai puțin cantitativ.

— Plecînd de la ideea că însăși instituționalizarea și îndeosebi instituționalizarea precoce duce la instalarea unui fenomen de handicap inițial, cu consecințe puternice asupra perioadei de școlarizare, precum și de la concluzia cercetărilor noastre anterioare, conform cărora între randamentul școlar și nivelul de dezvoltare fizică generală există o strînsă corelație, se înțeleg dificultățile cu care se confruntă cadrul didactic din Casa de copii preșcolari și școlari, care este vizibil depășit de complexitatea problemelor care îi stau în față.

— Se impune prin urmare găsirea rapidă de soluții ameliorative atît pe plan instructiv-educativ, sanitar cît și a condițiilor de viață. Îmbunătățirea condițiilor de hrană trebuie să aibă în vedere în primul rînd aspectul calitativ și îndeosebi aportul de vitamine și proteine.

— În multe cazuri, cadrele didactice invocă în explicarea unor slabe performanțe școlare prezența anormalității. Apare astfel necesitatea depistării și tratării precoce a anormalului de către specialiști și crearea în cadrul Caselor de copii școlari de clase diferențiate după posibilitățile intelectuale.

Aspects de la croissance et du développement physique des enfants ' précolaires des orphelinats (âgés de 6,6 — 7,6 ans)

RÉSUMÉ

L'analyse des principaux paramètres de croissance et développement chez un lot d'enfants âgés de 6,6—7,6 ans, comparativement à des lots d'enfants des mêmes âges provenus de familles du milieu urbain et rural, a mis en évidence le fait qu'au même âge chronologique, les enfants des deux sexes des orphelinats présentent, dans le niveau de développement physique général et, particulièrement de la stature, un retard biologique de deux ans par rapport aux enfants du milieu urbain et d'un an par rapport aux enfants du milieu rural.

BIBLIOGRAFIE

1. Cristescu Maria și colab., *Asupra variabilității dentiției permanente la copii și a factorilor determinanți*. St. Cerc. Antrop., 1970, 7, 91.
2. Drăgoi C., *Optimizarea procesului instructiv-educativ în casele de copii*, București, Edit. Didactică și Pedagogică, 1981.
3. Glavce Cristina, Pîrvu E., *Considerații asupra nivelului de dezvoltare fizică și psihică a copiilor din culoarul Bran*, St. Cerc. Antrop., 1973, 10, 75.
4. Glavce Cristina, Marar E., Roibu G., *Creșterea și dezvoltarea fizică a copiilor de 4 și 5 ani*, St. Cerc. Antrop., 1986, 23, 28—40.
5. Păunescu C., *Deficiențe mintale în procesul învățării*, București, Edit. Didactică și Pedagogică, 1976.

Primit în redacție
la 2 mai 1990

Centrul de Cercetări Biologice Iași,
Colectivul de Antropologie

OBSERVAȚII ASUPRA DERMATOGLIFELOR DIGITO-PALMARE LA COPIII DIN CASELE DE COPII PREȘCOLARI

ANA ȚARCA

Nota de față reprezintă parte integrantă a cercetărilor complexe privind dezvoltarea somato-psihică a copiilor din Casele de copii preșcolari.

MATERIAL ȘI METODĂ

Materialul pe care s-a efectuat studiul nostru este constituit dintr-un eșantion de 187 de copii (100 băieți și 87 fete) de vîrstă cuprinsă între 6,6–7,5 ani, provenind din Casele de copii preșcolari, din trei județe din Moldova (Iasi, Vaslui și Neamț), de la care au fost recoltate și analizate 374 de fișe dermatoglice digito-palmare.

Metoda de lucru utilizată în citirea, prelucrarea și analiza datelor este cea clasică, elaborată de Cummins și Midlo (1) și îmbunătățită de Penrose (3).

DERMATOGLIFELE DIGITALE

În tabelul nr. 1 am înscris frecvența principalelor modele digitale în funcție de deget, mînă și sex. Remarcăm din tabel că, sub aspectul repartiției procentuale a desenelor digitale, copiii din Casele de copii preșcolari prezintă aceeași ierarhizare clasică întilnită în populațiile noastre, în sensul unei preponderențe a lațurilor, urmată în ordine descrescătoare a frecvenței de vîrtejuri și arcuri : $L > V > A$. Din cele trei modele clasice, lațurile și arcurile dețin procentaje mai înalte la fetițe, iar vîrtejurile la băieți, după regula clasică (4), dimorfismul sexual fiind foarte accentuat din acest punct de vedere, în special pentru vîrtejuri și lațuri.

În ceea ce privește distribuția desenelor pe cele două mîini, așa cum rezultă din tabel, ea se înscrie în general la ambele sexe în schema clasică :

| Băieți | Fete |
|----------------------------|--------------------------|
| A : $d > s$ ($s \geq d$) | A : $s > d$ |
| L ^r : $d > s$ | L ^r : $s > d$ |
| L ^u : $s > d$ | L ^u : $s > d$ |
| V : $d > s$ | V : $d > s$ |

Și sub aspectul repartiției desenelor pe degete, copiii luați de noi în studiu se încadrează în mare în schema clasică, după cum urmează :

| Băieți | Fete |
|--|--|
| A : II > III > V > IV > I | A : II > III > IV > V > I |
| L ^r : II > III | L ^r : II > III > I |
| L ^u : V > III > IV > I > II | L ^u : V > III > I > IV > II |
| V : I > IV > II > III > V | V : IV > I > II > III > V |

Repartiția procentuală a principalelor modele digitale după degete, mână și sex

| Degete | Mâini | Băieți (100) | | | | | Fete (87) | | | | |
|--------|-------|--------------|----------------|----------------|-------|-------|-----------|----------------|----------------|-------|-------|
| | | A | L ^r | L ^u | ΣL | V | A | L ^r | L ^u | ΣL | V |
| I | S | 1,00 | — | 49,00 | 49,00 | 50,00 | 4,60 | 1,15 | 59,77 | 60,92 | 34,48 |
| | D | 1,00 | — | 31,00 | 31,00 | 68,00 | 3,45 | — | 59,77 | 59,77 | 36,78 |
| | S+D | 1,00 | — | 40,00 | 40,00 | 59,00 | 4,02 | 0,57 | 59,77 | 60,34 | 35,63 |
| II | S | 9,00 | 8,00 | 36,00 | 44,00 | 47,00 | 17,24 | 10,34 | 36,78 | 47,12 | 35,63 |
| | D | 13,00 | 11,00 | 30,00 | 41,00 | 46,00 | 14,94 | 8,04 | 41,38 | 49,42 | 35,63 |
| | S+D | 11,00 | 9,50 | 33,00 | 42,50 | 46,50 | 16,09 | 9,19 | 39,08 | 48,27 | 35,63 |
| III | S | 8,00 | 1,00 | 68,00 | 69,00 | 23,00 | 9,19 | 1,15 | 78,16 | 79,31 | 11,49 |
| | D | 5,00 | — | 61,00 | 61,00 | 34,00 | 6,89 | 1,15 | 75,86 | 77,01 | 16,09 |
| | S+D | 6,50 | 0,50 | 64,50 | 65,00 | 28,50 | 8,04 | 1,15 | 77,01 | 78,16 | 13,79 |
| IV | S | 1,00 | — | 46,00 | 46,00 | 53,00 | 6,89 | — | 56,32 | 56,32 | 36,78 |
| | D | 2,00 | — | 40,00 | 40,00 | 58,00 | 5,75 | — | 51,72 | 51,72 | 42,53 |
| | S+D | 1,50 | — | 43,00 | 43,00 | 55,50 | 6,32 | — | 54,02 | 54,02 | 39,65 |
| V | S | 1,00 | — | 83,00 | 83,00 | 16,00 | 5,74 | — | 83,90 | 83,90 | 10,34 |
| | D | 3,00 | — | 72,00 | 72,00 | 25,00 | 6,89 | — | 83,90 | 83,90 | 9,19 |
| | S+D | 2,00 | — | 77,50 | 77,50 | 20,50 | 6,32 | — | 83,90 | 83,90 | 9,77 |
| I—V | S | 4,00 | 1,80 | 56,40 | 58,20 | 37,80 | 8,73 | 2,53 | 62,99 | 65,52 | 25,75 |
| | D | 4,80 | 2,20 | 46,80 | 49,00 | 46,20 | 7,58 | 1,84 | 62,52 | 64,36 | 28,04 |
| | S+D | 4,40 | 2,00 | 51,60 | 53,60 | 42,00 | 8,16 | 2,18 | 62,76 | 64,94 | 26,89 |

Tabelul nr. 2

Valorile medii ai principalilor indici de model clasici

| Indice | Băieți | | | Fete | | | Băieți + fete | | |
|----------------------------|--------|-------|------------|-------|-------|------------|---------------|-------|------------|
| | Stg. | Dr. | Stg. + Dr. | Stg. | Dr. | Stg. + Dr. | Stg. | Dr. | Stg. + Dr. |
| Dankmeijer | | | | | | | | | |
| $\frac{A}{V} \times 100$ | 10,58 | 10,38 | 10,47 | 33,92 | 27,04 | 30,34 | 19,27 | 16,25 | 17,58 |
| Furuhata | | | | | | | | | |
| $\frac{V}{L} \times 100$ | 64,95 | 94,28 | 78,35 | 39,29 | 43,57 | 41,41 | 52,25 | 67,24 | 59,40 |
| Cummins | | | | | | | | | |
| $\frac{L + 2V}{A + L + V}$ | 6,69 | 7,07 | 13,76 | 5,09 | 5,24 | 10,33 | 6,29 | 6,58 | 12,88 |

O apreciere globală asupra frecvenței desenelor digitale pe întreg eșantionul ($A = 6,15\%$; $L = 58,87\%$ și $V = 34,97\%$) ne permite să apreciem că el se încadrează în limitele de variabilitate a populației românești.

Dimorfismul sexual, ca și cel bilateral, privind frecvența desenelor digitale ne apare și mai bine exprimat în valorile medii ale indicilor de model clasici, pe care i-am înscris în tabelul nr. 2. Procentajul foarte înalt al virtejurilor la băieți față de fete a condus la valori mult mai scăzute la aceștia pentru indicele Dankmeijer (10,47 față de 30,34 la fete) și, dimpotrivă, foarte ridicate pentru indicele lui Furuhata (78,35 față de 41,41 la fete). Mai puțin bine ilustrate ne apar diferențele sexuale prin indicele lui Cummins, în care procentajul mai scăzut pentru virtejuri la fete este compensat de surplusul de lațuri și arcuri și invers la băieți.

Diferențele bilaterale în frecvența desenelor digitale sînt bine ilustrate la nivelul indicilor prin valori medii mai ridicate ale indicelui Dankmeijer pe mîinile stîngi ale subiecților de ambele sexe și ale indicilor Furuhata și Cummins pe mîinile drepte ale acestora.

Un aspect calitativ important în cadrul tabloului dermatoglic digital se referă la frecvența monomorfismului individual și bilateral, precum și a modalităților posibile de combinare a desenelor pe degete fără predominanță (tabelul nr. 3). Merită să subliniem că o particularitate mai rar întîlnită în populația noastră (10), incidența crescută a cazurilor de monomorfism individual cu deosebire la fete (16,09% față de 6,00% la băieți), ca și a celor de monomorfism de mîină, care atinge procentaje mai ridicate tot la fetițe (27,58% pentru fiecare din cele două mîini față de 20% la băieți). Menționăm că o situație similară am întîlnit în studiile noastre la copiii handicapați din școlile ajutătoare (7; 8), care, în mare parte, provin tot din Casele de copii. Din combinațiile de model posibile pe

Tabelul nr. 3

Frecvența monomorfismului bilateral și individual și a modalităților posibile de combinare a desenelor fără predominanțe

| Sex | Mina | A | L | V | A + L | A + V | L + V | A + L + V |
|------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|
| Stg. | — | 15,00 | 5,00 | 8,00 | 1,00 | 67,00 | 4,00 | |
| ♂ Dr. | — | 10,00 | 10,00 | 5,00 | 1,00 | 64,00 | 10,00 | |
| Individual | — | 2,00 | 4,00 | 6,00 | — | 74,00 | 14,00 | |
| Stg. | 3,45 | 21,84 | 2,30 | 11,49 | — | 52,87 | 8,04 | |
| ♀ Dr. | 1,15 | 24,13 | 2,30 | 12,64 | 1,15 | 52,87 | 5,75 | |
| Individual | 1,15 | 12,64 | 2,30 | 11,49 | — | 57,47 | 14,94 | |
| Stg. | 1,60 | 18,18 | 3,70 | 9,62 | 0,53 | 60,42 | 5,88 | |
| ♀+♂ Dr. | 0,53 | 17,11 | 6,42 | 8,55 | 1,06 | 58,82 | 8,02 | |
| Individual | 0,53 | 6,95 | 3,21 | 8,55 | — | 66,31 | 14,43 | |

Tabelul nr. 4

Valorile medii, abaterile standard și coeficienții de variabilitate pentru valorile cantitative individuale, maximă și pe degete

| Valori cantitative | Băieți | | | Fete | | |
|--------------------|--------|----------|-------|-------|----------|-------|
| | M | σ | V | M | σ | V |
| Individuale | 13,82 | 3,71 | 26,84 | 12,27 | 3,96 | 32,27 |
| Maximă | 19,06 | 3,41 | 17,08 | 18,22 | 4,27 | 23,43 |
| Medie pe deget I | 17,11 | 3,88 | 22,67 | 14,87 | 4,47 | 30,06 |
| Medie pe deget II | 11,94 | 5,19 | 43,46 | 10,75 | 5,32 | 49,49 |
| Medie pe deget III | 12,50 | 4,92 | 39,36 | 11,39 | 4,51 | 39,59 |
| Medie pe deget IV | 15,70 | 4,11 | 26,18 | 14,11 | 5,09 | 36,07 |
| Medie pe deget V | 13,07 | 4,20 | 32,13 | 11,49 | 4,49 | 39,07 |

degete, cel mai des întâlnită la ambele sexe este cea de laț cu virtej, care atinge frecvențe mai înalte la băieți, restul combinațiilor fiind, în general, mai slab reprezentate.

Gradul de complexitate și mărimea desenelor digitale au fost apreciate prin mediile valorilor cantitative imaginare de K. Bonnevie (tabelul nr. 4). Așa cum rezultă din tabel, pentru toate valorile cantitative analizate, băieții dețin medii superioare fetelor, ca rezultat al frecvenței mult crescute pentru virtejuri la ei, în special pe degetele I și IV. De altfel,

o analiză a valorilor cantitative medii pentru fiecare din cele cinci degete ale celor două mâini ne-a permis să evidențiem că mediile cele mai mari la ambele sexe se întilnesc pe degetele I și IV, pe care predomină virtejurile, urmate în ordine descrescătoare a frecvenței de degetele V și III, pe care prevalează lațurile, ultimul loc fiind deținut de degetul II, care înscrie cea mai mare variabilitate de model.

DERMATOGLIFELE PALMARE

Un prim aspect urmărit în cadrul tabloului dermatoglicic palmar se referă la repartiția modelelor în arealele configuraționale (Hp și Th/I) și spațiile interdigitale (II, III și IV), prezentate la tabelul nr. 5. Din acest punct de vedere, copiii din Casele de copii înregistrează o importantă inversiune de la schema clasică, care se referă la ocuparea de către arealul hipotenar a poziției 2 în schemă (IV > Hp > III > Th/I > II în loc de IV > III > Hp > Th/I > II), situație pe care am mai întilnit-o în studiile pe copiii handicapați din școlile ajutătoare (7). Subliniem că frecvența crescută a modelelor în arealul Hp este asociată cu prezența aici a desenelor complicate (virtejuri, lațuri gemene, lațuri duble) care, de regulă, apar mai rar în populațiile noastre.

Dimorfismul sexual privind distribuția modelelor în areale și spații interdigitale se exprimă printr-o superioritate valorică a lor la băieți

Tabelul nr. 5

Repartiția procentuală a modelelor în arealele și spațiile interdigitale ale palmei

| Sex | Mână | Areele | | Spații interdigitale | | |
|-----------------|------------|--------|-------|----------------------|-------|-------|
| | | Hp. | Th/I | II | III | IV |
| Băieți (100) | Stg. | 38,00 | 16,00 | 3,00 | 19,00 | 66,00 |
| | Dr. | 38,00 | 7,00 | 7,00 | 42,00 | 49,00 |
| | Stg. + Dr. | 38,00 | 11,50 | 5,00 | 30,50 | 57,50 |
| Fete (87) | Stg. | 27,58 | 6,89 | — | 20,69 | 44,83 |
| | Dr. | 36,78 | 4,60 | 3,45 | 35,63 | 58,62 |
| | Stg. + Dr. | 30,00 | 5,74 | 1,72 | 28,16 | 51,72 |
| Total (187) | Stg. | 33,15 | 11,76 | 1,60 | 19,78 | 56,15 |
| | Dr. | 39,57 | 3,74 | 5,35 | 39,03 | 53,47 |
| | Stg. + Dr. | 36,36 | 7,75 | 3,47 | 29,41 | 54,81 |

în raport de fete în toate cazurile. În ce privește repartiția pe cele două mâini, așa cum rezultă din tabel, băieții urmează îndeaproape schema clasică (IV și Th/I s > d, iar pentru Hp, II și III d > s), în timp ce fetele se abat ușor de la aceasta, numai cind ne referim la spațiul IV, care înscrie

procentaje de model mai ridicate pe mîinile drepte în loc de cele stîngi, situație destul de des întilnită în studiile noastre.

Merită să subliniem, ca un aspect particular la nivelul palmei, faptul că mulți dintre copiii urmăriți de noi și cu deosebire aceia care, supuși unei probe de verificare a dezvoltării neuropsihice, au înregistrat valori sublimitative (sub 75%), prezentau unele particularități mai rar întilnite în populația românească, dar decelabile la copiii handicapați din școlile ajutătoare (7 ; 8), care se referă la o incidență crescută a palmelor goale superior sau la prezența modelelor foarte complicate în spațiile inter-digitale III și IV.

Gradul de înclinare a creștelor papilare palmare a fost apreciat prin frecvența formulelor palmare clasice după H. H. Wilder, ca și prin valorile indicelui M. L. I. al lui Cummins (tabelul nr. 6). Tendința de orientare transversală a creștelor pe palmele drepte ale subiecților este, ca și în alte populații (5 ; 10), mai accentuată la băieți, așa cum reiese din frecvența mai mare la ei pentru formula 11-9-7, diferențele bimanuale din acest punct de vedere fiind mult mai atenuate la fetițe. Cele de mai sus ne sînt confirmate și de valorile medii ale indicelui M.L.I. al lui Cummins, care sînt mai ridicate pe palmele drepte la ambele sexe (9,60 la ♂ și 9,43 la ♀), diferențele bilaterale fiind și în acest caz mai șterse la fetițe (0,89 u.i., față de 1,90 u.i. la ♂). De remarcat în eșantionul nostru este incidența foarte crescută, atît la băieți, cit și la fete, a tendinței pentru orientarea oblică

Tabelul nr. 6

Repartiția procentuală a principalelor formule palmare
(după H. H. Wilder) în funcție de mînă și sex

| Sexul | Mîna | Formule palmare pentru orientarea | | | Alte formule |
|-------|------|-----------------------------------|-------|--------|--------------|
| | | transversală | medie | oblică | |
| | | 11-9-7 | 9-7-5 | 7-5-5 | |
| | | 11-x-7 | 9-x-5 | 7-x-5 | |
| | | 11-0-7 | 9-0-5 | 7-0-5 | |
| ♂ | Stg. | 22,00 | 32,00 | 34,00 | 12,00 |
| | Dr. | 41,00 | 26,00 | 18,00 | 15,00 |
| ♀ | Stg. | 26,43 | 29,88 | 26,43 | 17,24 |
| | Dr. | 34,48 | 24,14 | 24,14 | 17,24 |

a creștelor în raport cu multe din populațiile studiate, tendință marcată de procentajul foarte înalt pentru formula 7-5-5, cu deosebire pe palmele stîngi ale subiecților, mai puțin în cazul fetelor, unde diferențele bimanuale sînt mai atenuate în raport cu băieți (2,29, față de 16,00 la băieți).

O caracteristică importantă în cadrul tabloului dermatoglific al palmei o reprezintă și frecvența formelor de suprimare parțială sau totală a liniei „C” (C_x , C_x și C_0), înscrisă în tabelul nr. 7.

Tabelul nr. 7

Repartiția procentuală a formelor de suprimare parțială (C_x , C_x) sau totală (C_0) a liniei „C”

| Forme de suprimare a liniei „C” | Băieți (100) | | | Fete (87) | | |
|------------------------------------|--------------|-------|------------|-----------|-------|------------|
| | Stg. | Dr. | Stg. + Dr. | Stg. | Dr. | Stg. + Dr. |
| C_x | 12,00 | 8,00 | 10,00 | 16,09 | 9,19 | 12,64 |
| C_x | 8,00 | 6,00 | 7,00 | 6,89 | 8,04 | 7,47 |
| C_0 | 3,00 | 4,00 | 3,50 | 9,19 | 10,34 | 9,77 |
| $C_x + C_x + C_0$ | 23,00 | 18,00 | 20,50 | 32,18 | 27,58 | 29,88 |

În multe din populațiile românești studiate (4; 5; 10), formele suprimate parțial (C_x) se întilnesc mai frecvent la bărbați, iar cele abortive (C_0) la femei. În eșantionul nostru, așa cum rezultă din tabel, ambele forme de suprimare a liniei „C” ating procentaje mai ridicate la fetețe (29,88, față de 20,50 la băieți), diferențele sexuale fiind mai ample pentru formele abortive. Pe ansamblu, formele de suprimare a liniei „C” se întilnesc mai frecvent pe palmele stîngi, atît la fetețe, cit și la băieți (32,18 și, respectiv, 23,00), diferențele bilaterale fiind ușor mai accentuate la fetețe (5,60, față de 4,60 la băieți).

Un alt aspect din tabloul dermatoglific palmar se referă la poziția triradiusului axial „t” la diverse nivele din palmă (t, t', t'' etc.) și frecvența combinațiilor de două sau trei triradii (tabelul nr. 8). Ca și în multe din populațiile studiate, poziția bazală a triradiusului axial în eșantionul nostru este mai des întilnită la băieți decît la fete, care înscriu procentaje mai ridicate pentru pozițiile intermediare sau ulnare. Ceea ce merită să subliniem însă la copiii urmăriți de noi este frecvența crescută a cazurilor care prezintă în palmă combinații de cîte două sau trei triradii situate la diverse nivele ale palmei și care sînt asociate cu existența în arealul hipotenar a acelor modele complicate de care am amintit anterior, situație

Tabelul nr. 8

Repartiția procentuală a triradiusului axial și a diverselor sale combinații

| | Băieți (100) | | | Fete (87) | | |
|------------------------------------|--------------|-------|------------|-----------|-------|------------|
| | Stg. | Dr. | Stg. + Dr. | Stg. | Dr. | Stg. + Dr. |
| t | 69,00 | 59,00 | 64,00 | 59,77 | 51,72 | 55,75 |
| t' | 5,00 | 8,00 | 6,50 | 12,64 | 12,64 | 12,64 |
| t'' | 5,00 | 3,00 | 4,00 | 4,59 | 2,30 | 3,45 |
| t ^u | — | — | — | 2,30 | 3,45 | 2,87 |
| tt, tt', tt'', t ^u etc. | 21,00 | 22,00 | 21,50 | 17,24 | 24,13 | 21,26 |
| tt', tt'', etc. | — | 5,00 | 2,50 | 3,45 | 5,74 | 4,02 |
| O | — | 3,00 | 1,50 | — | — | — |

destul de des întâlnită la seriile de copii handicapați din școlile ajutătoare (7 ; 8). Ca și la aceștia din urmă, au mai fost evidențiate la copiii din Casele de copii, exclusiv la seria de băieți, palme pe care lipsea triradiusul bazal, fiind notate de noi cu zero.

Între particularitățile semnalate de noi la copiii din Casele de copii, demnă de amintit este și incidența sulcusului palmar transvers — formele clasice — în procentaj care, la băieți, depășește limita maximă admisă în populațiile noastre, fiind mai frecvent pe palmele stîngi ale subiecților. Astfel, băieții înregistrează un procentaj de 6% pe palmele stîngi și 4% pe cele drepte, față de numai 1,15 și, respectiv, 2,30 la fetițe. Subliniem că de cele mai multe ori prezența în palmă a sulcusului palmar este asociată cu multe din particularitățile evidențiate de noi anterior.

CONCLUZII

Studiul dermatoglifelor digitale și palmare la copiii cuprinși în Casele de copii preșcolari ne-a condus la constatarea că tabloul dermatoglicic al acestora se apropie, în linii generale, de cel al populațiilor românești studiate, cu mențiunea însă că au fost evidențiate importante particularități în aranjamentul general al creștelor, atât la nivel digital cît și palmar.

Astfel, în cadrul tabloului dermatoglicic digital, aceste particularități se referă la :

- incidența mult crescută a virtejurilor la băieți și a lațurilor și arcurilor la fete, care s-a repercutat în valorile indicilor de model, ce s-au depărtat mult de cele întîlnite în studiile noastre ;

- frecvența foarte înaltă a monomorfismului individual, cu precădere la fetițe, ca și a monomorfismului bilateral, care deține valori neobișnuit de mari tot la acestea.

Mai multe particularități au fost evidențiate în tabloul dermatoglicic palmar :

- schimbarea ordinii de repartiție a modelelor din schema clasică, prin ocuparea poziției 2 de către arealul Hp, care se asociază cu prezența în acest areal a modelelor complicate, ca și cu incidența în palmă a mai mult de două triradii, din care cel puțin unul suprainsuflat (t'' sau t''') sau în poziție ulnară (t'') sau chiar cu lipsa totală a lui ;

- incidența crescută a cazurilor care prezintă o orientare oblică a creștelor palmare, marcată de procentajul ridicat al formulei 7—5—5, care la fetițe atinge valori mai ridicate chiar și pe mîinile drepte ;

- un procentaj înalt pentru formule de suprimare ale liniei „C”, considerate în totalitate, cu precădere la fetițe (circa 30%, față de 20% la băieți), cu o distribuție preponderentă pe palmele stîngi ale subiecților ;

- o frecvență înaltă pentru formele clasice de sulcus palmar transvers la băieți, care iese din limitele de variabilitate ale populației noastre.

Ținînd seama de faptul că particularitățile evidențiate au mai fost întîlnite de noi pe mai multe loturi de copii handicapați recuperabili din școlile ajutătoare, în rîndul cărora nu erau puține cazurile cu diverse maladii genetice, tulburări de comportament, oligofrenii de diferite grade, schizofrenii etc., considerăm că se impune ca o necesitate un studiu atent din partea medicilor de specialitate, în vederea stabilirii unui diagnostic

precis privind starea de sănătate a acestor copii. Aceasta, cu atât mai mult cu cât, și din punct de vedere al dezvoltării somato-psișice, acești copii se prezintă cu mult mai retardați față de cei crescuți în familie. Un studiu complex interdisciplinar (antropologic, neuropsihic, sociologic, psihologic și genetic) ar permite o triere mai judicioasă a acestora în vederea orientării lor către școlile ajutătoare sau cele de masă.

Some observations on digital and palmar dermatoglyphics of children from childrenhouses

ABSTRACT

The study of digital and palmar dermatoglyphics of children from Childrenhouses from the center of Moldavia (counties Iassy, Vaslui, and Neamț), pointed out that these are generally similar to the other Romanian populations.

Some important particularities must be pointed out especially for girls, which could be considered abnormal tendencies, because they appear frequently in some genetical and neuropsychical maladies and which we have met in other studies on recuperated handicaped schoolchildren.

BIBLIOGRAFIE

1. Cummins H., Midlo Ch., *Finger prints, palms and soles*, Dover publications Inc. New York, 1961.
2. Holt Sarah B., *The genetics of dermal ridges*, New York, 1965.
3. Penrose L. S., *Memorandum on dermatoglyphic nomenclature*, New York, 1968.
4. Țarcă Ana, *Studiul dermatoglifelor digitale la populația de pe Valea Mărei (jud. Maramureș)*, St. Cerc. Antropol., 1979, **16**, 57—64.
5. Țarcă Ana, *Studiul dermatoglifelor digitale la două populații din zona Carpaților Orientali (regiunea Dornelor și Valea superioară a Trotușului)*, St. Cerc. Antropol., 1980, **17**, 77—81.
6. Țarcă Ana, *Contributions to the study of sulcus transversus palmaris in populations belonging to three submountain areas in the Eastern Carpathians*, Ann. Roum. Anthropol., 1984, **21**, 37—44.
7. Țarcă Ana, *Studiul dermatoglifelor digito-palmare la un lot de copii din școlile ajutătoare din municipiul Iași*, St. Cerc. Antrop., 1985, **22**, 52—61.
8. Țarcă Ana, *Dermatoglifele digito-palmare și anomaliile dento-mazilare la un lot de copii din școlile ajutătoare, din municipiul Iași*, St. Cerc. Antropol., 1986, **23**, 60—69.
9. Țurai C., Leonida C. I., *Amprentele papilare*, Edit. Medicală, București, 1979.
10. Vulpe C., Rudescu Al., *Contribution à l'étude des empreintes digitales, palmaires et plantaires chez la population de cinq villages de la zone du bassin supérieur du Teleajen*, Ann. Roum. Anthropol., 1968, **5**, 81—97.

Primit în redacție
la 2 mai 1990

Centrul de Cercetări Biologice Iași,
Colectioul de Antropologie

VARIABILITATEA CAPACITĂȚII VITALE ÎN FUNCȚIE DE FACTORII DE MEDIU ȘI OCUPAȚIONALI, LA ȚINERII DE 17—20 DE ANI DIN MUNICIPIUL IAȘI ȘI MEDIUL RURAL AL JUDEȚULUI IAȘI

MARIA ISTRATE, MARIA ȘTIRBU, MARIA-ELENA ROȘCA

În cadrul studiului complex privind dezvoltarea tinerilor de 17—20 de ani din municipiul Iași și mediul rural al județului Iași, s-au analizat o serie de parametri fiziometrici. În lucrarea de față ne-am propus să ne ocupăm doar de variabilitatea capacității vitale.

MATERIAL ȘI METODĂ

Materiul de studiu este constituit dintr-un număr de 889 de subiecți din mediul urban (415 băieți și 474 de fete), lotul din mediul rural fiind reprezentat de 778 de subiecți (391 băieți și 387 de fete). Capacitatea vitală a fost determinată cu spirometrul uscat tip Barnesă,

Din punct de vedere profesional, eșantioanele sînt omogene la vîrstele de 17 și 18 ani, fiind constituite în totalitate de elevi, în timp ce la vîrstele de 19 și 20 de ani, compoziția profesională este diferită. Astfel, atît lotul din mediul urban, cît și cel din mediul rural se compun din studenți și muncitori de diverse profesii, cu mențiunea că, în timp ce în seria urbană predomină studenții, în seria rurală predomină muncitorii.

REZULTATE ȘI DISCUȚII

Analiza valorilor medii ale seriilor masculine evidențiază că, în mediul urban, valorile medii cresc cu o rată mai mare de la 17 la 18 ani și cu o rată ceva mai mică de la 18 la 19 ani. La vîrsta de 20 de ani se remarcă o foarte ușoară diminuare a capacității vitale (tabelul nr. 1).

Pentru a realiza o oarecare omogenitate profesională a băieților de 19 și 20 de ani, am procedat la separarea studenților de tinerii aparținînd altor categorii profesionale, știut fiind faptul că profesia individului influențează capacitatea vitală.

Calculînd valorile medii ale capacității vitale pentru cele două categorii profesionale (tabelul nr. 2), reiese pentru ambele vîrste o netă superioritate valorică a studenților ($T = 2,55$ la 19 ani și $T = 4,02$ la 20 de ani).

Valorile medii ale capacității vitale reale sînt superioare valorilor capacității vitale teoretice calculate după Baldwin, diferența între cele două valori crescînd progresiv cu vîrsta la seria urbană de băieți.

La 19 și 20 de ani, studenții prezintă valori reale ale capacității vitale, cu mult superioare celor teoretice, comparativ cu tinerii aparținînd altor categorii profesionale, ceea ce atestă în mod incontestabil influența mediului asupra acestui parametru.

Valorile absolute și relative ale capacității vitale ale tineretului de 17-20 de ani din orașul Iași și mediul rural al județului Iași

| Vîrsta | Cap. vitală reală | | | C.v. teoretică Baldwin | C.v. reală Cv. th. | I. Shpeel | | | Ind. resp. | | Cap. vitală reală | | C.v. teoretică Beldwin | | C.v. reală - Cv. th. | Ind. Shpeel | | | Ind. resp. | | | |
|--------|-------------------|---|---|------------------------|--------------------|-----------|---|---|------------|---|-------------------|---|------------------------|---|----------------------|-------------|-------|--|------------|--|--|--|
| | URBAN | | | | | | | | | | | | | | | | RURAL | | | | | |
| | N | M | δ | M | cm ³ | M | δ | M | N | M | δ | M | cm ³ | M | δ | M | | | | | | |

BĂIEȚI

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-----|------|-----|------|------|-------|------|------|-----|------|-----|------|------|-------|------|------|
| 17 ani | 154 | 4658 | 636 | 4518 | +140 | 26,50 | 3,40 | 6,82 | 102 | 4684 | 590 | 4359 | +325 | 27,60 | 3,20 | 7,52 |
| 18 ani | 116 | 4834 | 738 | 4528 | +306 | 27,20 | 3,60 | 6,98 | 79 | 4739 | 638 | 4380 | +359 | 27,60 | 3,40 | 7,43 |
| 19 ani | 85 | 5001 | 731 | 4485 | +516 | 28,20 | 3,40 | 7,19 | 118 | 4685 | 769 | 4384 | +301 | 27,10 | 4,10 | 7,26 |
| 20 ani | 60 | 4978 | 808 | 4436 | +542 | 28,40 | 4,10 | 7,32 | 94 | 4751 | 726 | 4385 | +366 | 27,40 | 3,90 | 7,25 |

FETE

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-----|------|-----|------|------|-------|------|------|-----|------|-----|------|------|-------|------|------|
| 17 ani | 145 | 3299 | 414 | 3244 | +55 | 20,30 | 2,30 | 5,72 | 103 | 3472 | 432 | 3186 | +286 | 21,70 | 2,40 | 6,05 |
| 18 ani | 151 | 3368 | 438 | 3227 | +141 | 20,70 | 2,40 | 5,82 | 119 | 3497 | 474 | 3186 | +311 | 21,80 | 2,50 | 6,06 |
| 19 ani | 95 | 3489 | 482 | 3215 | +274 | 21,40 | 2,50 | 6,02 | 91 | 3380 | 537 | 3168 | +212 | 21,00 | 3,60 | 5,92 |
| 20 ani | 83 | 3478 | 464 | 3200 | +278 | 21,30 | 2,60 | 6,04 | 74 | 3300 | 464 | 3159 | +141 | 20,50 | 2,70 | 5,58 |

Tabelul nr. 2

Valorile absolute și relative ale capacității vitale la băieții de 19 și 20 de ani din orașul Iași, după profesiile practicate

| | 19 ani | | | | 20 ani | | | |
|------------------------------|----------|------|-----------------------------|------|----------|------|-----------------------------|------|
| | Studenți | | Alte categorii profesionale | | Studenți | | Alte categorii profesionale | |
| | M | δ | M | δ | M | δ | M | δ |
| Capacitatea vitală reală | 5129 | 642 | 4857 | 796 | 5231 | 679 | 4689 | 846 |
| Capacitatea vitală teoretică | 4521 | | 4445 | | 4510 | | 4354 | |
| Indicele Shpeel | 28,80 | 3,10 | 27,80 | 4,00 | 29,40 | 3,50 | 27,20 | 4,50 |
| Indicele respirator | 7,25 | | 7,13 | | 7,37 | | 7,25 | |

În valoarea relativă, pe totalul lotului urban, indicele Shpeel (c.v./statură) dă valori care cresc progresiv cu vârsta. Indicele Shpeel calculat pe categorii profesionale atestă o netă superioritate valorică a studenților față de tinerii care practică alte profesii (cu 1 unitate indice la 19 ani și cu 2,20 unități indice la 20 ani). Specificăm totodată că studenții sînt mai înalți cu circa 3 cm la 19 ani și cu circa 6 cm la 20 de ani față de ceilalți tineri analizați.

Indicele respirator, rezultat prin raportarea capacității vitale la greutate, prezintă valori care cresc progresiv cu vârsta. Din acest punct de vedere, tinerii de 19 și 20 de ani analizați pe categorii profesionale se diferențiază foarte puțin.

Referindu-ne la seria masculină din mediul rural, trebuie să subliniem că valorile medii ale capacității vitale variază în etapa 17—20 de ani foarte puțin cu vârsta. Capacitatea vitală teoretică reflectă aceeași variabilitate redusă cu vârsta, fiind însă inferioară capacității vitale reale cu peste 300 cm³.

În valoare relativă, prin raportarea capacității vitale la statură, băieții din mediul rural prezintă de asemenea o variabilitate cu vârsta a indicelui Shpeel, practic insesizabilă. Indicele respirator însă prezintă valori destul de crescute, care scad ușor, progresiv cu vârsta, capacitatea vitală sporind relativ puțin cu vârsta comparativ cu greutatea.

Analiza comparativă a celor două serii masculine evidențiază superioritatea valorică a seriei urbane față de cea rurală în ceea ce privește capacitatea vitală, deși, la vârsta de 17 ani, cele două serii prezintă valori practic egale (totuși diferența de statură este de 6 cm în favoarea seriei urbane. Această superioritate valorică este evidentă, atît pe clase de vîrstă (începînd de la 18 ani), cit și pe ansamblul vîrstelor ($T = 2,82$).

Seria masculină din mediul urban prezintă valori superioare celei din mediul rural și în ceea ce privește capacitatea vitală teoretică, însă, pe ansamblul vîrstelor, la cele două serii de tineri diferența dintre capacitatea vitală reală și cea teoretică este practic egală. Avînd în vedere însă că, pe ansamblul vîrstelor, seria rurală de băieți are o statură cu 4,6 cm mai mică față de seria urbană, putem conchide că băieții din mediul rural au o capacitate vitală mai bună.

În valoare relativă, deși în mediul urban indicele Shpeel crește progresiv cu vârsta, iar în mediul rural rămîne staționar, pe ansamblul vîrstelor cele două serii masculine au valori practic egale, în schimb, indicele respirator prezintă pe ansamblul vîrstelor o valoare superioară la băieții din mediul rural.

Analiza seriilor feminine ne relevă faptul că, în mediul urban, valorile medii ale capacității vitale cresc progresiv cu vârsta pînă la 19 ani, fetele de 20 de ani prezentînd o valoare practic egală cu a celor de 19 ani.

Eșantioanele de 19 ani și cele de 20 de ani sînt din nou neomogene din punct de vedere social și profesional, însă, datorită predominanței studenților (65,26% la 19 ani și 84,34% la 20 de ani), nu am putut calcula valorile medii pe categorii profesionale.

La fete, creșterea staturii fiind practic încheiată, capacitatea vitală nu mai este influențată de statură, în același timp însă, nici influența profesiei nu poate fi pusă în evidență datorită, numărului mic de tinere încadrate în muncă.

Față de capacitatea vitală teoretică, calculată după Baldwin, fetele din mediul urban au o capacitate reală, superioară la toate clasele de vîrstă.

Datorită faptului că valorile medii ale staturii și greutateții variază foarte puțin cu vîrsta la fetele din mediul urban, valorile relative ale capacității vitale, exprimate prin indicele Shpeel și indicele respirator prezintă aceeași variabilitate ca și valorile absolute ale capacității vitale.

În mediul rural, fetele de 17 și 18 ani prezintă valori medii ale capacității vitale practic egale; la următoarele vîrste se observă o diminuare progresivă a valorilor. Deoarece creșterea staturii fetelor din seria rurală este ușor sesizabilă doar între 17 și 18 ani, după care rămîne staționară, scăderea capacității vitale la 19 și 20 de ani poate fi pusă numai pe seama influenței profesiilor practicate (procentul de studente fiind neglijabil).

Valorile medii ale indicelui Shpeel, obținute prin raportarea capacității vitale la statură, prezintă aceeași variabilitate cu vîrsta ca și cea a valorilor absolute. Indicele respirator însă prezintă valori destul de apropiate între 17—19 ani, la 20 de ani remarcîndu-se o scădere, datorită creșterii greutateții cu 2 kg, în timp ce capacitatea vitală scade.

Față de capacitatea vitală teoretică, fetele din mediul rural au la toate vîrstele o capacitate vitală reală superioară.

Analiza comparativă a celor două serii feminine pune în evidență faptul că fetele din mediul urban prezintă la 17 ani și 18 ani, valori ale capacității vitale mai mici față de cele din mediul rural, deși au o statură mai mare cu 2,93 cm la 17 ani și, respectiv, cu 2,08 cm la 18 ani.

Datorită faptului că, la 19 și 20 de ani, fetele din mediul urban sînt în majoritate studente, iar cele din mediul rural practică profesii care influențează în mod negativ capacitatea vitală, valorile medii ale seriei urbane devin superioare seriei rurale. Pe ansamblul vîrstelor însă, fetele din mediul rural au o capacitate vitală ușor superioară celor din mediul urban, superioritate care reiese și din diferența dintre capacitatea reală și cea teoretică (248 cm³ în mediul rural și 165 cm³ în mediul urban).

Același fenomen este evidențiat și de valorile relative ale capacității vitale, indicele Shpeel avînd o valoare ușor mai mare la fetele din mediul rural față de cele din mediul urban (pe ansamblul vîrstelor).

Indicele respirator este practic egal la cele două serii datorită faptului că, în mediul urban, greutatea este staționară la cele patru vîrste, pe cînd în mediul rural, greutatea este staționară la primele vîrste și crește cu 2 kg la 20 de ani.

CONCLUZII

— Capacitatea vitală, în valoare absolută, este mai mare la băieții din mediul urban comparativ cu cei din mediul rural. Nu trebuie să uităm însă că, deși seria rurală are o statură mai mică decît cea urbană, totuși diferența dintre capacitatea vitală reală și cea teoretică (calculată pe ansamblul vîrstelor) este egală la cele două serii, de unde rezultă că băieții din mediul rural au în realitate o capacitate vitală mai bună.

— Valorile absolute și relative ale capacității vitale sînt net superioare la studenții de 19 ani și 20 de ani, comparativ cu tinerii de aceeași

vîrstă care practicî alte profesii cu influență negativă asupra capacității vitale.

— O capacitate vitală mai bună prezintă și fetele din mediul rural, care, deși au o statură mai mică, iar, datorită profesiilor practicate, valorile medii la 19 și 20 de ani sead, pe ansamblul vîrstelor ele au valori absolute și relative ușor superioare celor din mediul urban.

La variabilité de la capacité vitale en fonction des facteurs de l'environnement et professionnels chez les jeunes de 17—20 ans de la municipalité de Iassy et du milieu rural du département de Iassy

RÉSUMÉ

L'ouvrage analyse la variabilité de la capacité vitale chez un nombre de 889 sujets du milieu urbain (415 garçons et 474 filles) et 778 sujets du milieu rural (391 garçons et 387 filles).

On constate une capacité vitale meilleure chez les sujets des deux sexes du milieu rural par rapport à ceux du milieu urbain.

L'influence des facteurs professionnels sur la capacité vitale est mise en évidence par les valeurs moyennes moindres de ces paramètres chez les jeunes âgés de 19—20 ans du milieu urbain qui travaillent, par rapport aux étudiants du même âge provenant du même milieu.

BIBLIOGRAFIE

1. Barbu R., *Explorări funcționale*, Edit. Tehnică, București, 1979.
2. Bălțeanu Ana-Cezarina, Ana Țarcă, Maria Istrate, *Aspecte ale dezvoltării fizice a tineretului în etapa 17—20 de ani, în municipiul și județul Iași*, St. Cerc. Antropol., 1987, **24**, 43—48.
3. Drăghigescu Tatiana, Radu Elena, *Cercetarea unor probe funcționale și constante biochimice la un eșantion de muncitori constructori de mașini de la uzinele mecanice Muscel*, St. Cerc. Antropol., 1966, **T3**, 1, 73—82.
4. Ghigea Silvia, *Variabilitatea a doi parametri fiziometrici în condiții ecologice diferite*, St. Cerc. Antropol., 1978, **15**, 57—60.
5. Miu Georgeta, Botezatu D., Uritu Emilia, Ghigea Silvia, Sevastru P., *Variabilitatea unor indicatori fiziometrici la o populație din Țara Dornelor (satul Panaci)*, St. Cerc. Antropol., 1980, **17**, 43—47.
6. Necrasov Olga, D. Botezatu, Maria Bulai, Rachel Klüger, Marilena Roșca, D. Cotuna, *Asupra variabilității capacității vitale la populația din România*, St. Cerc. Antropol., 1966, **T3**, 1, 43—49.
7. Uritu Emilia, D. Botezatu, Maria Știrbu, Georgeta Miu, Silvia Ghigea, *Date comparative privind variabilitatea unor caractere fiziometrice la populațiile din Neagra Șarului (Țara Dornelor) și Brusturoasa (Valca superioară a Trotușului)*, St. Cerc. Antropol., 1981, **T18**, 35—42.
8. Vandervael F., *Biométrie humaine*, Paris, 1964.

Primit în redacție
la 2 mai 1990

Centrul de Cercetări Biologice Iași,
Colectivul de Antropologie

DATE ASUPRA DIFERENȚIERII MORFOTIPOLOGICE A POPULAȚIILOR DE „PĂMÎNTEŢI” ŞI „UNGURENI” DIN ZONA NOVACI—GORJ

ELEONORA LUCA

Oportunitatea unui studiu morfotipologic al populațiilor de „pămînteni” și „ungureni” din Novaci (Gorj) a apărut în contextul diferențierii tipologice polare a celor două populații, diferențiere relevată prin cercetări multidisciplinare, psihofiziologice și culturale (10).

Plecînd de la teoria biotipologică a lui Kretschmer (6), (7), care atribuie păstorilor o constituție leptosomă, iar agricultorilor o constituție picnică (respectiv, tip „pastoral” și „rustic” la Friedenthal) (2), ne-am fixat, într-o primă fază, pe investigarea unui număr de caractere somatice și constituționale între care să existe o relație cu sens constant și în baza cărora să se poată determina tipul de habitus potențial al fiecărei populații (12), respectiv tipul *picnic* pentru „pămînteni” (agricultori) și tipul *leptosom* pentru „ungureni” (păstori).

MATERIAL ŞI METODĂ

În plan morfologic, Kretschmer pune accent pe 3 indici constituționali (acromostatural : $a - a/v - sol$, acromo-ponderal : $a - a/G$, acromotoracal : $a - a/perimetru\ toracic$) pentru determinarea morfotipului. Noi am cercetat un număr mai mare de caractere referitoare la diverse proporții corporale, la forma corpului, la troficitate, stare de nutriție, adipozitate, corpolență, caractere pentru care am folosit și scări de clasificare kretschmeriană. În repartitia tipurilor pe aceste scări de variație se întilnesc exigențe diferite, dar concentrarea atenției pe variabilitatea mai multor caractere somatice și constituționale duce, după părerea noastră, la realizarea unei mai clare modelări a tendințelor constituționale la cele două populații în spațiul tridimensional corporal.

Din acest punct de vedere, am cercetat și populația din Mărginimea Sibiului, zonă veche de păstori, de unde au plecat, acum aproximativ două secole, „ungureni” din Novaci.

Între 1986—1989 au fost investigate 3 loturi de subiecți, bărbați și femei, în vîrstă între 20—40 de ani, respectiv 124 de „pămînteni”, 123 de „ungureni” și 66 de „mărgineni”.

Pe baza a 7 caractere somatice (statură, șezîndă, lățime umeri, lățime bazin, perimetru toracic, perimetru abdominal, greutate) s-au calculat 12 indici corporali și constituționali : cormic, skelic, acromo-statural, acromo-ponderal, acromo-toracal, acromo-iliac, bicretal, Lorentz de adipozitate, Pignet de robusticitate, Rohrer de troficitate, Bouchard pentru starea de nutriție, Bardeen-Kaup de corpolență.

Pentru fiecare caracter s-a calculat media, deviația standard, pe populație și sex (tabelele nr. 1 și 2). Variabilitatea caracterelor s-a apreciat prin repartitia procentuală de categorii de variație (fig. 1). Pentru certitudinea diferențierii morfotipologice s-au aplicat testele de semnificație Student (tabelele nr. 1 și 2) și χ^2 (tabelul nr. 3).

Tabelul nr. 1

Valorile medii ale caracterelor somatice și constituționale la populațiile masculine de „pămînteni” (P), „ungureni” (U) și „mărgineni” (M)

| Nr. crt. | Caracterul | Populația | N | \bar{x} | σ | Testul Student | | |
|----------|-------------------|-----------|----|-----------|----------|----------------|--------|---------|
| | | | | | | P-U | U-M | P-M |
| 1 | V-sol | P | 76 | 170,08 | 6,03 | -1,35 | +0,64 | -0,64 |
| | | U | 68 | 171,41 | 5,69 | | | |
| | | M | 31 | 170,74 | 4,39 | | | |
| 2 | V-șez | P | 76 | 89,04 | 3,41 | -2,05* | +1,23 | -0,56 |
| | | U | 70 | 90,23 | 3,73 | | | |
| | | M | 35 | 89,40 | 3,03 | | | |
| 3 | a-a | P | 76 | 37,69 | 1,81 | +0,53 | -2,06* | -1,67 |
| | | U | 68 | 37,53 | 1,99 | | | |
| | | M | 35 | 39,21 | 1,51 | | | |
| 4 | ic-ic | P | 76 | 27,62 | 1,28 | -1,00 | +2,00* | +1,58 |
| | | U | 70 | 27,84 | 1,89 | | | |
| | | M | 34 | 27,24 | 1,40 | | | |
| 5 | P. torace | P | 76 | 91,11 | 6,56 | +0,04 | +0,73 | +0,78 |
| | | U | 68 | 91,06 | 6,34 | | | |
| | | M | 32 | 90,25 | 4,62 | | | |
| 6 | P. abdominal | P | 77 | 76,58 | 6,54 | -0,67 | -0,02 | -0,54 |
| | | U | 66 | 77,28 | 5,94 | | | |
| | | M | 35 | 77,31 | 6,70 | | | |
| 7 | Greutate | P | 76 | 70,69 | 8,00 | +1,68 | -0,56 | +0,65 |
| | | U | 66 | 68,40 | 8,29 | | | |
| | | M | 32 | 69,63 | 7,69 | | | |
| 8 | I. cormic | P | 76 | 52,02 | 1,39 | -2,47* | -1,75 | -3,50 |
| | | U | 70 | 52,44 | 1,21 | | | |
| | | M | 35 | 52,79 | 1,14 | | | |
| 9 | I. skelic | P | 76 | 91,30 | 5,05 | +2,56* | +1,05 | +3,19* |
| | | U | 70 | 89,38 | 4,19 | | | |
| | | M | 35 | 88,49 | 4,10 | | | |
| 10 | I. acromostatural | P | 76 | 21,99 | 1,03 | +9,58* | +4,60* | +15,00* |
| | | U | 69 | 20,36 | 1,38 | | | |
| | | M | 35 | 19,44 | 0,89 | | | |
| 11 | I. bicretal | P | 76 | 16,08 | 0,94 | -0,14 | +1,50 | +1,35 |
| | | U | 70 | 16,10 | 0,95 | | | |
| | | M | 35 | 15,89 | 0,69 | | | |
| 12 | I. acromiliac | P | 76 | 73,20 | 5,04 | -0,90 | +2,81* | +2,10* |
| | | U | 69 | 73,99 | 5,59 | | | |
| | | M | 35 | 71,43 | 3,80 | | | |
| 13 | I. acromoponderal | P | 76 | 21,99 | 1,03 | -1,71 | -0,49 | -1,78 |
| | | U | 67 | 20,36 | 1,38 | | | |
| | | M | 35 | 19,44 | 0,89 | | | |

Tabelul nr. 1 (continuare)

| Nr. crt. | Caracterul | Populația | N | X | σ | Testul Student | | |
|----------|-------------------------------|-----------|----|--------|-------|----------------|-------|-------|
| | | | | | | P-U | U-M | P-M |
| 14 | I. acromotoracal | P | 76 | 41,28 | 2,89 | +0,44 | -1,05 | -0,69 |
| | | U | 69 | 41,09 | 2,57 | | | |
| | | M | 35 | 41,66 | 2,72 | | | |
| 15 | I. Lorenz de adipozitate | P | 76 | -0,03 | 3,44 | -0,42 | +0,88 | +0,58 |
| | | U | 70 | +0,21 | 3,55 | | | |
| | | M | 35 | -0,49 | 4,06 | | | |
| 16 | I. Pignet de robustețe | P | 75 | +9,66 | 12,67 | -0,89 | +0,96 | +0,23 |
| | | U | 66 | +11,53 | 12,34 | | | |
| | | M | 32 | +9,06 | 11,77 | | | |
| 17 | I. Rohrer de troficitate | P | 75 | 1,42 | 0,17 | +4,00* | -1,66 | +1,00 |
| | | U | 70 | 1,34 | 0,22 | | | |
| | | M | 35 | 1,39 | 0,20 | | | |
| 18 | I. Bouchard de nutriție | P | 76 | 4,11 | 0,44 | +2,14* | -1,00 | +0,66 |
| | | U | 67 | 3,96 | 0,48 | | | |
| | | M | 33 | 4,05 | 0,46 | | | |
| 19 | I. Bardeen—Kaup de corpolență | P | 75 | 2,40 | 0,26 | +2,50* | -1,00 | +0,69 |
| | | U | 70 | 2,30 | 0,31 | | | |
| | | M | 35 | 2,36 | 0,32 | | | |

Tabelul nr. 2

Valorile medii ale caracterelor somatice și constituționale la populațiile feminine de „pămînteni” (P), „ungureni” (U) și „mărgineni” (M)

| Nr. crt. | Caracterul | Populația | N | X | σ | Testul Student | | |
|----------|------------|-----------|----|--------|------|----------------|--------|--------|
| | | | | | | P-U | U-M | P-M |
| 1 | V—sol | P | 47 | 157,74 | 4,24 | -2,39* | +0,88 | -1,11 |
| | | U | 52 | 159,92 | 5,02 | | | |
| | | M | 30 | 158,93 | 4,90 | | | |
| 2 | V—șez. | P | 48 | 84,27 | 2,93 | -0,84 | -1,44 | -1,98* |
| | | U | 51 | 84,71 | 2,45 | | | |
| | | M | 31 | 85,68 | 3,29 | | | |
| 3 | a—a | P | 48 | 34,96 | 1,75 | +0,15 | +1,55 | +1,64 |
| | | U | 53 | 34,91 | 1,74 | | | |
| | | M | 30 | 34,35 | | | | |
| 4 | Ic—ic | P | 48 | 28,13 | 2,04 | +2,38* | +1,26 | +3,30* |
| | | U | 53 | 27,32 | 1,47 | | | |
| | | M | 31 | 26,94 | 1,38 | | | |
| 5 | P. torace | P | 47 | 84,36 | 6,15 | +2,30* | +2,18* | +4,12* |
| | | U | 53 | 81,75 | 5,14 | | | |
| | | M | 29 | 79,41 | 4,43 | | | |

Tabelul nr. 2 (continuare)

| Nr. crt. | Caracterul | Populația | N | \bar{X} | σ | Testul Student | | |
|----------|-------------------------------|-----------|----|-----------|----------|----------------|---------|--------|
| | | | | | | P-U | U-M | P-M |
| 6 | P. abdominal | P | 46 | 71,78 | 5,96 | +2,23* | +2,84* | +5,50* |
| | | U | 53 | 68,87 | 7,14 | | | |
| | | M | 28 | 65,29 | 4,30 | | | |
| 7 | Greutate | P | 48 | 58,94 | 7,47 | +1,58 | +0,52 | +1,90 |
| | | U | 53 | 56,85 | 5,78 | | | |
| | | M | 30 | 56,20 | 5,33 | | | |
| 8 | I. cormic | P | 48 | 52,94 | 1,37 | +0,03 | -1,47 | -1,58 |
| | | U | 53 | 52,93 | 1,74 | | | |
| | | M | 30 | 53,43 | 1,50 | | | |
| 9 | I. skelic | P | 45 | 87,00 | 4,11 | +2,43* | +12,16* | +0,11 |
| | | U | 49 | 89,12 | 4,42 | | | |
| | | M | 29 | 86,93 | 4,70 | | | |
| 10 | I. acromostatural | P | 48 | 21,81 | 1,03 | +1,28 | +1,50 | +2,78* |
| | | U | 53 | 21,63 | 0,85 | | | |
| | | M | 31 | 21,42 | 0,77 | | | |
| 11 | I. bicretal | P | 48 | 17,44 | 1,36 | +3,20* | +1,42 | +4,20* |
| | | U | 53 | 16,80 | 1,08 | | | |
| | | M | 30 | 16,60 | 0,75 | | | |
| 12 | I. acromoiac | P | 48 | 80,11 | 5,79 | +2,32* | -1,20 | +1,06 |
| | | U | 51 | 77,81 | 4,00 | | | |
| | | M | 30 | 78,93 | 4,14 | | | |
| 13 | I. acromoponderal | P | 46 | 58,65 | 6,58 | -2,19* | +0,80 | -1,51 |
| | | U | 52 | 61,37 | 5,63 | | | |
| | | M | 30 | 60,50 | 4,18 | | | |
| 14 | I. acromotoracal | P | 48 | 40,77 | 2,99 | -2,85* | -1,14 | -3,66* |
| | | U | 53 | 42,34 | 2,73 | | | |
| | | M | 31 | 42,97 | 2,40 | | | |
| 15 | I. Lorenz de adipozitate | P | 48 | +0,54 | 3,87 | +0,72 | -0,03 | +0,69 |
| | | U | 52 | +0,02 | 3,42 | | | |
| | | M | 27 | +0,04 | 2,48 | | | |
| 16 | I. Pignet de robustețe | P | 46 | +14,52 | 12,18 | -3,75* | -0,77 | -4,14* |
| | | U | 51 | +22,77 | 9,23 | | | |
| | | M | 29 | +24,34 | 8,44 | | | |
| 17 | I. Rohrer de troficitate | P | 48 | 1,48 | 0,22 | +3,89* | -0,83 | +2,62* |
| | | U | 53 | 1,34 | 0,20 | | | |
| | | M | 31 | 1,37 | 0,17 | | | |
| 18 | I. Bouchard de nutriție | P | 48 | 3,74 | 0,48 | +3,47* | +0,31 | +2,95* |
| | | U | 52 | 3,49 | 0,36 | | | |
| | | M | 31 | 3,51 | 0,33 | | | |
| 19 | I. Bardeen-Kaup de corpolență | P | 48 | 2,35 | 0,20 | +5,00* | -0,48 | +4,44* |
| | | U | 53 | 2,17 | 0,24 | | | |
| | | M | 31 | 2,19 | 0,22 | | | |

* Diferențe statistice semnificative.

Tabelul nr. 3

Aprecierea diferențelor morfotipologice dintre populațiile de „pămînteni” (P), „ungureni” (U) și „mărgineni” (M) (categoriile kretschmeriene : leptosom — picnic)

| Nr. crt. | Caracterul | Sex | Testul χ^2 | | |
|----------|-------------------------------|-----|-----------------|-------|--------|
| | | | P—U | U—M | P—M |
| 1 | I. acromilioae | B | 0,40 | 2,48 | 1,18 |
| | | F | 1,19 | 0,29 | 3,04 |
| 2 | I. acromostatural | B | 39,27* | 0,81 | 21,07* |
| | | F | 5,28* | 0,49 | 1,98 |
| 3 | I. acromoponderal | B | 4,28* | 0,65 | 0,73 |
| | | F | 3,43 | 0,00 | 2,29 |
| 4 | I. acromotoraeal | B | 2,43 | 6,03* | 13,71* |
| | | F | 3,32 | 2,54 | 9,18* |
| 5 | I. Lorenz de adipozitate | B | 0,29 | 0,02 | 0,09 |
| | | F | 0,41 | 0,00 | 0,21 |
| 6 | I. Pignet de robușticitate | B | 0,45 | 0,07 | 0,07 |
| | | F | 6,54* | 1,37 | 9,48* |
| 7 | I. Rohrer de troficitate | B | 5,62* | 0,02 | 2,89 |
| | | F | 15,59* | 0,54 | 10,40* |
| 8 | I. Bouchard de nutriție | B | 6,58* | 0,18 | 3,29 |
| | | F | 23,21* | 0,24 | 21,98* |
| 9 | I. Bardeen-Kaup de corpolență | B | 20,64* | 0,45 | 12,32* |
| | | F | 15,76* | 0,11 | 9,26* |

* Diferențe statistice semnificative.

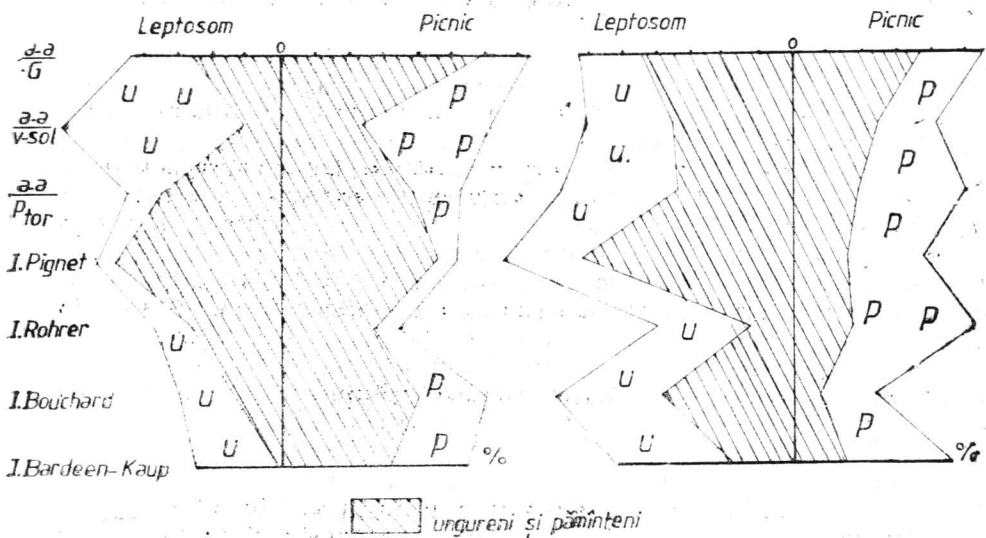


Fig. 1. — Terțe morfotipologice la „ungureni” (U) și „pămînteni” (P) din Novaci.

REZULTATE ȘI DISCUȚII

CARACTERIZAREA SOMATICĂ ȘI CONSTITUȚIONALĂ A POPULAȚIILOR

Valorile medii ale caracterelor corporale și constituționale cercetate evidențiază la bărbați (tabelul nr. 1) că „pămînteni”, comparativ cu „ungureni”, sînt mai scunzi, au trunchi mai scurt și membre inferioare mai lungi, o împlinire corporală și stare de nutriție mai bună (diferențe statistice semnificative).

Între „pămînteni” și „mărgineni” apar aceleași diferențe semnificative ca între „pămînteni” și „ungureni” în ce privește înălțimea trunchiului, lungimea membrelor inferioare și lățimea relativă a umerilor. „Mărginenii” au, comparativ cu lățimea umerilor, bazinul mai îngust decît „ungureni” și „pămînteni”.

Prin valorile medii, femeile (tabelul nr. 2) „pămîntene”, față de cele „ungurene”, sînt mai scunde, cu membrele inferioare mai scurte, cu bazinul, toracele și abdomenul mai largi, cu robustețe mai puternică, troficitate stare de nutriție și corpolență mai bune (diferențe statistice semnificative).

Între „pămîntene” și „mărginene” apar aceleași diferențe semnificative ca între „pămîntene” și „ungurene”. „Ungurenele” au membrele inferioare mai lungi, perimetrul toracic și abdominal mai largi decît „mărginenele”.

În limita caracterelor corporale cercetate, rezultatele noastre pe novăcenii-gorjeni concordă, în genere, cu rezultatele cercetărilor din alte sate gorjene (3), iar rezultatele pe „mărgineni” cu cele ale cercetărilor din Mărginimea Sibiului (4), diferențele care apar putînd fi puse pe seama fenomenelor microevolutive (cercetările desfășurate la un interval de 20 de ani) și a influențelor socio-ecologice manifestate în acest interval (1966—1986).

VARIABILITATEA MORFOTIPOLOGICĂ LA POPULAȚIILE CERCETATE

(tabelul nr. 3 și fig. 1)

a. Bărbați

Se remarcă o asemănare în variația formei corpului, ilustrată prin indicele acromo-iliac.

Raportul acromo-ponderal și acromo-statural, troficitatea, starea de nutriție și corpolența evidențiază la „pămînteni” o variație în sensul tipului picnic, iar la „ungureni” în sensul leptosomului lui Kretschmer (diferențe statistice semnificative).

„Mărginenii” variază asemănător cu „ungureni”, spre tipul leptosom (mai puternic prin indicele acromo-toracal), diferind semnificativ de „pămînteni” prin raportul acromo-statural, acromo-toracal și prin corpolență.

Un procent însemnat de tipuri atletice întîlnim la bărbații din cele trei populații în ceea ce privește troficitatea și corpolența.

b. Femei

Diferențe statistice semnificative apar între „pămîntene” și „ungurene” în variația lățimii relative a umerilor, robustețate, stare de nutriție și corpolență.

Ca și bărbații din cele două populații gorjane, femeile „pămîntene” variază în sensul tipului picnic, iar cele „ungurene” în sensul tipului leptosom.

La „mărginene”, comparativ cu femeile „ungurene”, se înregistrează o tendință mai accentuată spre tipul leptosom.

O proporție ridicată de tipuri atletice remarcăm la femeile din cele trei populații în variația corpolenței.

CONCLUZII

1. Studiul variabilității morfotipologice pe categorii constituționale kretschmeriene efectuat pe populațiile din Novaci-Gorj și din Mărginimea Sibiului evidențiază o asemănare între „ungureni” și „mărgineni” și deosebiri între aceste două populații și „pămînteni” gorjeni.

2. Rezultatele noastre sînt în consens cu diferențierea tipologică polară conturată în investigațiile medicale, psihologice și culturale (10), dar valorile medii (tabelele nr. 1 și 2) ale caracterelor cercetate nu susțin această dicotomie, ele încadrîndu-se în categorii de variație asemănătoare, ceea ce probează unitatea acestor trei populații românești, făcînd imposibilă o caracterizare a lor ca populații biotipologice distincte (1), așa cum în raseologie ele se încadrează într-o tipologie asemănătoare, predominant dinaro-mediteranidă (3), (4).

3. Cele două populații gorjane din Novaci prezintă o variabilitate morfotipologică în sensul tipului *picnic* — „pămînteni” și în sensul tipului *leptosom* — „ungureni”, aceștia din urmă variînd asemănător cu populația din Mărginimea Sibiului, de unde sînt de origine. Aceste particularități concrete pot fi atribuite unui determinism genetic, pe de-o parte, precum și presiunilor socio-ecologice diferite ce acționează în cadrul celor două ecosisteme umane — „pămînteni” și „ungureni” din Novaci.

BIBLIOGRAFIE

1. BAUMANN J. A., *Les différents systèmes de classification des types humains et les diverses méthodes de mesures et de recherches. Leur influence sur la terminologie en biologie*, Rev. Morph. Physiol. Humaine, 1951, 4, 10.
2. BATAGLIA R., *Forme costituzionale*, în BIASUTTI R. (ed.), *Le razze e i popoli della Terra*, I, VII, Torino, 1959.
3. DUMITRESCU H., MARTA CIOVÎRNACHE, CÂNCIULESCU R., *Caracterizarea antropologică a populației*, în MILCU ȘT. M., DUMITRESCU H. (coord.), *Atlasul antropologic al Olteniei*, Edit. Academiei R.S.R., București, 1968, 21—180.
4. ENĂCHESCU TH., SUZANA GRINȚESCU-POP, *Caracterizarea antropofizică a populației*, în IRIMIE C., DUNĂRE H., PETRESCU P. (coord.), *Mărginenii Sibiului*, Edit. Științifică și Enciclopedică, București, 1985, 49—58.
5. GHÎTESCU GH., *Morfologia artistică. Expresia*, în *Anatomie artistică*, III, Edit. Meridiane, București, 1965.
6. KRETSCHMER E., *Le problème scientifique et philosophique du type constitutionnel*, Rev. Morph. Physiol. Hum., 1951, 4, 10.
7. KRETSCHMER E., *Wissenschaftliche und praktische Ziele der Konstitutionsforschung*, în BANU G., *L'Hygiène de la race*, Imprim. Nat., București, Masson et C^{ie}, Paris, 1939.
8. KROGMAN W. M., *Growth of Man. Tabulae biologicae*, London, 1940.

9. MARQUER PAULETTE, *Morphologie des races humaines*, Masson, Paris, 1967.
10. MIHĂILESCU V., ELEONORA LUCA, *Ecologia diferențierii biotipologice a populațiilor umane*, Ziridava, XVII, Arad, 1988, 426–429.
11. OLIVIER G., *Morphologie des types humains*, Vigot Frères, Paris, 1965.
12. PENDE N., *Tratato di biotipologia umana individuale e sociale*, Milano, 1939.
13. POPESCU D. C., *Criterii pentru stabilirea de tipuri morfo-funcționale umane în populația României*, teză de doctorat, I.M.F., București, 1972.
14. VALLOIS H. V., *Anthropologie Technique*, Sem. Hôp., Paris, 1948, 24, 374–83.
15. DIACONESCU V. (red.), *Ghid de anatomie practică*, Facla, Timișoara, 1988.

Primit în redacție
la 2 mai 1990

Institutul „Dr. V. Babeș”, București,
Laboratorul de Antropologie

**Data concerning the morphological differentiation within “pămînteni”
(farmer community) and “ungureni” (shepherd community)
of Novaci—Gorj**

ABSTRACT

The paper is an investigation on human population morphotypology, developed on the basis of interdisciplinary field research-work, carried out in the town of Novaci—Gorj and in Mărginimea Sibiului area.

In kretschmerian typology, the results of our investigation point to a „leptosomic” morphotypological profile for the shepherd community of Novaci and Sibiu and to a „picnic” profile for the farmer community of Novaci, respectively.

This sharp typological difference may be partially ascribed to distinct socio-ecological pressures within the respective occupational groups.

OBOSEALA EXISTENŢIALĂ LA POPULAŢIA FEMININĂ (tipare nevrozante de adaptare)

ELENA RADU, ECATERINA MORAR

În condiŢiile unei societăŢi potenŢial agresogene prin acceleraŢia și echivalentul ei psihic — tranzienŢa — dificultăŢile și eșecurile fiinŢei umane reverberează în sfera psihică, cu profunde și imprevizibile rezonanŢe somatice.

Dezechilibrele dintre rapiditatea schimbărilor din mediul ecologic și ritmul lent al adaptării umane, ca urmare a desprinderii totale de mediul tradiŢional de viaŢă, desculturalizarea implicată cauzal în geneza dezumanizării și ex-culturarea reprezintă, în esenŢă, degradări ale naturii umane, putînd conduce la eșuarea adaptativă pe o modalitate psihopatologică prin solicitarea, uneori pînă la epuizare, a resurselor adaptative umane.

AfirmaŢia curenŢă că sîntem cu toŢii bolnavi de nervi are la bază o realitate demonstrată știinŢific, și anume că nevrozele sînt cele mai răspîndite boli psihice, reprezentînd între 36 și 45% din cazuistica de medicină generală.

Plecînd de la această realitate, dezechilibrele în plan psihosomatic se constituie în mod cert ca puncte de plecare ale dereglării mecanismelor adaptative umane.

MATERIAL ȘI METODE

Cercetările noastre au fost întreprinse asupra unui eșanŢion de 3650 de femei între 18—60 ani, diferenŢiate sub raport ecologic (în populaŢie urbană prin tradiŢie, populaŢie urbană de origine rurală), sub raport socio-profesional și instrucŢional (populaŢie din agricultură, industrie grea, industrie ușoară și cercetare-proiectare) din toate regiunile țării.

Asupra acestei populaŢii a fost aplicat un complex metodologic pentru conturarea structurii schematice, constituŢionale, structurii psihice și sociale a populaŢiei și o metodologie statistico-matematică complexă de analiză discriminatorie uni- și multivariată populaŢională după diverse criterii de selecŢie.

ANALIZA ȘI DISCUŢIA REZULTATELOR

Studiile populaŢionale au indicat că majoritatea simptomelor din patologia psihică se întîlnesc și la populaŢia normală, care nu prezintă tulburări psihice; deosebiriile sînt nu numai de natură cantitativă, ci și calitativă, de unde și expresia de „anormalitate normală” care caracterizează acele tulburări psihice, care atîta timp cît nu depășesc o anumită limită aparŢin normalității.

Contextul populațional este important, în acest sens, pentru încadrarea individului în normalitate și în încercarea de a stabili aceste limite.

Aplicarea inventarului de personalitate Woodworth-Matheus și a chestionarului de dinamică emoțională a lui Mihai Golu — care testează pe de o parte „nevrozismul”, pe de altă parte jocul inhibiției și excitației în reactivitatea emoțională — permite evidențierea tendințelor psihonevrotice normale, cu potențial morbid și cu semnificație psihopatologică la nivel populațional, în faze nedecelabile la examenul clinic.

În acest context, tendințele psihonevrotice în variantele lor premorbide și cu semnificație psihopatologică reprezintă nu numai o stare psihică de fond, momentană, a populației, ci și „semnale de alarmă” în prognozarea evoluției sănătății psihice a populației feminine.

Studiul populațional al tendințelor psihonevrotice a plecat de la necesitatea cunoașterii stării de sănătate psihică a populației feminine, a cărei pondere în incidența psihonevrozelor a crescut la modul îngrijorător în ultimii 10 ani în țara noastră.

În inventarul de personalitate Woodworth-Matheus, normalitatea se încadrează pînă la scorul de 120 de puncte, după care urmează o serie de „grade” ale variantelor premorbide și, finalmente, scoruri ce depășesc 250 de puncte, reprezentînd variante cu semnificație patologică.

Primele două clase de variante, și anume de la 120—149 puncte și de la 150—199 puncte, le-am considerat ca făcînd parte din ceea ce s-a denumit „anormalitatea normală”.

Analiza variabilității structurii psihice a populației feminine evidențiază o anumită ordine de rang sau ierarhizare a tendințelor psihonevrotice în funcție de scorul mediu ce le caracterizează. Există un grup de tendințe psihonevrotice al cărui scop mediu iese din limitele normalității (*tendințele emotive*, cu un scor mediu de 166 de puncte; *depresia și ipohondria*, cu un scor mediu de 162 de puncte; *obsesia și psihastenia*, cu un scor mediu de 136 de puncte; *impulsivitatea*, cu un scor mediu de 132 de puncte, urmată de *instabilitate*, cu scorul de 123 de puncte. Ultimele trei tendințe psihonevrotice înregistrează un scor mediu situat în limitele normalității, aici încadrîndu-se tendințele skizoide, tendințele paranoice și tendințele antisociale.

Dacă ar fi să caracterizăm deci populația feminină sub raport psihonevrotic, ar trebui să evidențiem o primă triadă alarmantă prin scorurile sale, și anume: emotivitatea exagerată, tendințele depresive și ipohondriace, tendințele obsesive și psihastenia.

Mergînd mai departe în cadrul acestor valori, remarcăm, pe de-o parte, frecvența ridicată a variantelor premorbide: 9,87% pentru emotivitate, 16,27% pentru depresie și 11,62% pentru psihastenie și tendințe obsesive, iar pe de altă parte frecvența variantelor cu potențial psihopatologic, de 16,58% pentru emotivitate, 17,61% pentru depresie și ipohondrie și 7,96% pentru obsesii și psihastenie (tabelul nr. 1).

Cumulînd variantele premorbide și cele cu semnificație patologică, putem prognoza, că, în circumstanțe nefavorabile de viață, populația feminină sub raport psihic va fi dominată de nevroza depresivă, însoțită de anxietate și psihastenie.

Toate aceste tendințe psihonevrotice pot fi traduse în termeni de oboseală existențială în cadrul unor nevroze reactive la : stresul informațional, la stresul decizional, reacție la „nou” (la noutatea situațiilor), reacții la tranziție, la rapiditatea în care se desfășoară viața, ritmul uneori infernal al tranziției, reacții la instabilitate, reacții la „povara psihică” pe care o reprezintă înmulțirea rolurilor femeii în societate (noutatea acestui rol non-tradițional), pe lângă rolurile din cadrul nucleului familial.

Această oboseală existențială reactivă poate iniția sau conduce la o dereglare adaptativă sau la un glisando nevrotic.

Dacă analizăm evoluția cu vîrsta a acestor tendințe psihonevrotice, constatăm o accentuare în timp a tendințelor depresive și ipohondriace, a tendințelor obsesive și psihasteniei, nu numai ca valori medii, dar mai ales pentru variantele lor premorbide și cu potențial psihopatologic (tabelele nr. 2—11).

Tendințele depresive și ipohondriace înregistrează cea mai mare frecvență după 45 de ani (27,21%), psihastenia = 18,87% și emotivitatea = 18,87% din populație. În paralel se înregistrează și o evoluție ascendentă a frecvenței pentru variantele psihonevrotice premorbide.

Dacă tendințele impulsive, prezintă o frecvență crescută în evoluția cu vîrsta — maximum fiind înregistrat tot la 45 de ani — , tendințele de instabilitate scad o dată cu vîrsta.

Această analiză indică ca vîrstă critică sub raport psihonevrotic pe cea de 45 de ani — avînd în vedere și scorurile vîrstei situate între 35 și 44 de ani, apropiate valoric de cea dintîi.

Dacă analizăm populația feminină sub raportul originii sale — urbană prin tradiție și urbană de origine rurală — avem un tablou oarecum diferențiat (tabelele nr. 12—32).

Sub raportul emotivității, populația urbană de origine rurală prezintă o accentuare a tendințelor emotive, nu numai prin valoarea medie mai ridicată, dar și prin valorile mai ridicate pe măsura înaintării în vîrstă.

De menționat că, dacă la populația urbană prin tradiție, frecvența cea mai ridicată a variantelor cu potențial psihopatologic se înregistrează între 45 și 54 de ani, la populația urbană de origine rurală frecvența cea mai ridicată se înregistrează între 35 și 44 de ani.

În ceea ce privește tendințele depresive, ele sînt mai accentuate la populația urbană de origine rurală pentru toate vîrstele, iar frecvența variantelor cu semnificație patologică reprezintă un sfert din populația de vîrstă între 35 și 44 ani și o treime din populația între 45 și 54 de ani.

Psihastenia și tendințele obsesive urmează aceeași linie evolutivă cu vîrsta și sînt net mai accentuate la populația feminină urbană de origine rurală, însă variantele cu potențial psihopatologic au o frecvență nesemnificativ diferențiată.

În ceea ce privește instabilitatea neuropsihică, ea apare mai accentuată la populația urbană prin tradiție. Sub raportul tendințelor impulsive, paradoxal, populația feminină este mai puțin impulsivă decît pare la prima vedere ; posedă o impulsivitate în limitele normalității.

Analiza tendințelor psihonevrotice la populația feminină diferențiată socio-profesional evidențiază, din nou, o ordine de rang atît a valorilor medii, cît și a variantelor premorbide și a variantelor cu semnificații psihopatologice.

Tabelul nr. 1

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină totală

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | \bar{X} | 0-119 | | 120-145 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|---------------------------------------|--------------|-------|------|------|-----------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | | | | | | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I Emoții simple | 2556 | 69,91 | 28 | 364 | 166 | 1100 | 30,09 | 587 | 16,06 | 1002 | 27,41 | 361 | 9,87 | 606 | 16,85 |
| II Obsesii și psihastenii | 2063 | 56,42 | 24 | 360 | 136 | 1593 | 43,57 | 732 | 20,02 | 615 | 16,82 | 425 | 11,62 | 291 | 7,96 |
| III Tendințe skizoide | 1538 | 42,06 | 30 | 330 | 110 | 2118 | 57,93 | 442 | 12,09 | 680 | 18,60 | 338 | 9,25 | 78 | 2,13 |
| IV Tendințe paranoicace | 1104 | 30,19 | 20 | 300 | 89 | 2552 | 69,80 | 574 | 15,70 | 351 | 9,60 | 161 | 4,40 | 18 | 0,49 |
| V Tendințe depresive și ipohondriace | 2366 | 64,71 | 26 | 364 | 162 | 1290 | 35,28 | 385 | 10,53 | 742 | 20,30 | 595 | 16,27 | 644 | 17,61 |
| VI Tendințe impulsive | 1580 | 43,21 | 36 | 360 | 132 | 2076 | 56,78 | 538 | 14,72 | 345 | 9,44 | 307 | 8,40 | 390 | 10,67 |
| VII Tendințe către instabilitate | 1203 | 32,90 | 52 | 364 | 123 | 2453 | 67,10 | 0 | 0,00 | 631 | 17,26 | 330 | 9,03 | 242 | 6,67 |
| VIII Tendințe antisociale perversiune | 291 | 7,95 | 52 | 364 | 72 | 3365 | 92,04 | 0 | 0,00 | 160 | 4,38 | 74 | 2,02 | 57 | 1,56 |

Tabelul nr. 2

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină din clasa de vârstă X-24 ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| I | 459 | 68,00 | 28 | 336 | 160 |
| II | 338 | 50,07 | 24 | 360 | 122 |
| III | 306 | 45,33 | 30 | 330 | 115 |
| IV | 216 | 32,00 | 20 | 300 | 91 |
| V | 372 | 55,11 | 26 | 364 | 141 |
| VI | 257 | 38,07 | 36 | 360 | 124 |
| VII | 288 | 42,66 | 52 | 364 | 136 |
| VIII | 88 | 13,03 | 52 | 364 | 80 |

Tabelul nr. 3

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină din clasa de vârstă X-24 ani

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|-------------------------|-------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|-------|--|
| | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | |
| I | 32,00 | 124 | 18,37 | 188 | 27,85 | 71 | 10,52 | 76 | 11,26 | |
| II | 49,93 | 146 | 21,63 | 109 | 16,15 | 58 | 8,59 | 25 | 3,70 | |
| III | 54,67 | 82 | 12,15 | 136 | 20,15 | 69 | 10,22 | 19 | 2,81 | |
| IV | 68,00 | 114 | 16,89 | 73 | 10,81 | 26 | 8,85 | 3 | 0,44 | |
| V | 44,89 | 83 | 12,30 | 138 | 20,44 | 80 | 11,85 | 71 | 10,52 | |
| VI | 61,93 | 93 | 13,78 | 58 | 8,59 | 50 | 7,41 | 56 | 8,30 | |
| VII | 57,33 | 0 | 0,00 | 136 | 20,15 | 101 | 14,96 | 51 | 7,56 | |
| VIII | 86,96 | 0 | 0,00 | 46 | 6,81 | 23 | 8,41 | 19 | 2,81 | |

Tabelul nr. 4

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină din clasa de vîrstă 25-34 ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| I | 883 | 71,49 | 28 | 336 | 167 |
| II | 688 | 55,70 | 24 | 360 | 134 |
| III | 511 | 41,37 | 30 | 330 | 110 |
| IV | 377 | 30,52 | 20 | 300 | 91 |
| V | 781 | 63,23 | 26 | 364 | 156 |
| VI | 520 | 42,10 | 36 | 360 | 133 |
| VII | 449 | 36,35 | 52 | 364 | 129 |
| VIII | 21 | 9,92 | 52 | 364 | 73 |

Tabelul nr. 6

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină din clasa de vîrstă 35-44 ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| I | 728 | 70,06 | 28 | 364 | 166 |
| II | 576 | 55,43 | 24 | 360 | 135 |
| III | 420 | 40,42 | 30 | 330 | 107 |
| IV | 294 | 28,29 | 20 | 300 | 87 |
| V | 689 | 66,31 | 26 | 364 | 168 |
| VI | 462 | 44,46 | 36 | 360 | 130 |
| VII | 291 | 28,00 | 52 | 364 | 116 |
| VIII | 257 | 54,8 | 52 | 312 | 167 |

Tabelul nr. 5

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină din clasa de vîrstă 25-34 ani

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I | 352 | 28,50 | 198 | 16,03 | 341 | 27,61 | 141 | 11,42 | 203 | 16,44 |
| II | 547 | 44,29 | 244 | 19,76 | 203 | 16,44 | 158 | 12,79 | 83 | 6,72 |
| III | 724 | 58,62 | 134 | 10,85 | 245 | 19,84 | 107 | 8,66 | 25 | 2,02 |
| IV | 858 | 69,47 | 182 | 14,74 | 119 | 9,64 | 71 | 5,75 | 5 | 0,40 |
| V | 454 | 36,76 | 144 | 11,66 | 258 | 20,89 | 211 | 17,09 | 168 | 13,60 |
| VI | 715 | 57,89 | 183 | 14,82 | 91 | 7,37 | 91 | 7,37 | 155 | 12,55 |
| VII | 786 | 63,64 | 0 | 0,00 | 228 | 18,46 | 116 | 9,39 | 105 | 8,50 |
| VIII | 1126 | 91,17 | 0 | 0,00 | 64 | 5,18 | 23 | 1,86 | 22 | 1,78 |

Tabelul nr. 7

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină din clasa de vîrstă 35-44 ani

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I | 311 | 29,93 | 173 | 16,65 | 290 | 27,91 | 86 | 8,28 | 179 | 17,23 |
| II | 463 | 44,56 | 201 | 19,35 | 175 | 16,84 | 111 | 10,68 | 89 | 8,57 |
| III | 619 | 59,58 | 129 | 12,42 | 177 | 17,04 | 99 | 9,53 | 15 | 1,44 |
| IV | 745 | 71,70 | 153 | 14,73 | 95 | 9,14 | 42 | 4,04 | 4 | 0,38 |
| V | 350 | 33,69 | 91 | 8,76 | 207 | 19,92 | 179 | 17,23 | 212 | 20,40 |
| VI | 577 | 55,53 | 173 | 16,65 | 101 | 9,72 | 94 | 9,05 | 94 | 9,05 |
| VII | 748 | 71,99 | 0 | 0,00 | 162 | 15,59 | 74 | 7,12 | 55 | 5,29 |
| VIII | 982 | 94,51 | 0 | 0,00 | 32 | 3,08 | 17 | 1,64 | 8 | 0,77 |

Tabelul nr. 8

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină din clasa de vîrstă 45-54 ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| I | 326 | 70,70 | 28 | 336 | 168 |
| II | 293 | 65,28 | 24 | 336 | 149 |
| III | 258 | 42,85 | 30 | 330 | 112 |
| IV | 184 | 30,56 | 20 | 300 | 95 |
| V | 348 | 74,41 | 26 | 364 | 173 |
| VI | 301 | 50,00 | 36 | 360 | 136 |
| VII | 152 | 25,24 | 52 | 364 | 110 |
| VIII | 31 | 5,14 | 52 | 364 | 68 |

Tabelul nr. 10

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină din clasa de vîrstă 55-X ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| I | 15 | 41,66 | 28 | 336 | 168 |
| II | 12 | 33,33 | 24 | 336 | 149 |
| III | 19 | 36,11 | 30 | 330 | 112 |
| IV | 15 | 41,66 | 20 | 300 | 95 |
| V | 24 | 66,66 | 26 | 364 | 173 |
| VI | 13 | 36,11 | 36 | 360 | 136 |
| VII | 12 | 33,33 | 52 | 364 | 110 |
| VIII | 6 | 16,66 | 52 | 364 | 68 |

Tabelul nr. 9

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină din clasa de vîrstă 45-54 ani

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I | 234 | 31,37 | 97 | 13,00 | 192 | 25,74 | 67 | 8,98 | 156 | 20,91 |
| II | 272 | 36,46 | 147 | 19,71 | 133 | 17,83 | 98 | 18,14 | 96 | 12,87 |
| III | 433 | 58,04 | 99 | 13,27 | 131 | 17,56 | 63 | 8,45 | 20 | 2,68 |
| IV | 522 | 69,97 | 129 | 17,29 | 66 | 8,85 | 23 | 8,08 | 6 | 0,80 |
| V | 207 | 27,75 | 67 | 8,98 | 139 | 18,63 | 130 | 17,43 | 203 | 27,21 |
| VI | 395 | 52,95 | 97 | 13,00 | 95 | 12,73 | 71 | 9,52 | 88 | 11,80 |
| VII | 560 | 75,07 | 0 | 0,00 | 109 | 14,61 | 46 | 6,17 | 31 | 4,16 |
| VIII | 709 | 95,04 | 0 | 0,00 | 17 | 2,28 | 11 | 1,47 | 9 | 1,21 |

Tabelul nr. 11

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină din clasa de vîrstă 55-X ani

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I | 18 | 33,96 | 7 | 13,21 | 12 | 22,64 | 6 | 11,32 | 10 | 18,87 |
| II | 23 | 43,40 | 9 | 16,98 | 7 | 13,21 | 4 | 7,55 | 10 | 18,87 |
| III | 32 | 60,38 | 2 | 3,77 | 9 | 16,98 | 7 | 13,21 | 3 | 5,66 |
| IV | 33 | 62,26 | 16 | 30,19 | 1 | 1,89 | 3 | 5,66 | 0 | 0,00 |
| V | 16 | 30,19 | 2 | 3,77 | 12 | 22,64 | 9 | 16,98 | 14 | 26,42 |
| VI | 34 | 64,15 | 7 | 13,21 | 3 | 5,66 | 3 | 5,66 | 6 | 11,32 |
| VII | 42 | 79,25 | 0 | 0,00 | 7 | 13,21 | 2 | 3,77 | 2 | 3,77 |
| VIII | 52 | 98,11 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 1,89 | 0 | 0,00 |

Tabelul nr. 12

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană prin tradiție

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| I | 1155 | 65,92 | 28 | 364 | 161 |
| II | 917 | 52,34 | 24 | 360 | 131 |
| III | 738 | 42,12 | 30 | 330 | 110 |
| IV | 544 | 31,05 | 20 | 300 | 91 |
| V | 1117 | 63,75 | 26 | 364 | 160 |
| VI | 734 | 41,89 | 36 | 360 | 129 |
| VII | 604 | 34,47 | 52 | 364 | 127 |
| VIII | 151 | 8,61 | 52 | 364 | 72 |

Tabelul nr. 14

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană prin tradiție, clasa de vîrstă X-24 ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| I | 196 | 63,43 | 28 | 336 | 159 |
| II | 139 | 44,98 | 24 | 360 | 120 |
| III | 146 | 47,24 | 30 | 330 | 116 |
| IV | 103 | 33,33 | 20 | 300 | 93 |
| V | 170 | 55,01 | 26 | 336 | 139 |
| VI | 110 | 35,59 | 36 | 360 | 121 |
| VII | 139 | 51,45 | 52 | 364 | 149 |
| VIII | 51 | 16,50 | 52 | 364 | 84 |

Tabelul nr. 13

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană prin tradiție

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I | 597 | 34,08 | 270 | 15,41 | 449 | 25,63 | 155 | 3,85 | 281 | 18,04 |
| II | 835 | 47,86 | 327 | 18,66 | 260 | 14,84 | 191 | 10,90 | 139 | 7,93 |
| III | 1014 | 57,88 | 242 | 13,81 | 300 | 17,12 | 159 | 9,08 | 37 | 2,11 |
| IV | 1208 | 68,95 | 268 | 15,30 | 180 | 10,27 | 86 | 4,91 | 10 | 0,57 |
| V | 635 | 36,24 | 182 | 10,39 | 368 | 21,00 | 279 | 15,92 | 288 | 16,44 |
| VI | 1018 | 58,11 | 251 | 14,33 | 152 | 8,68 | 150 | 8,56 | 181 | 10,33 |
| VII | 1148 | 65,53 | 0 | 0,00 | 312 | 17,87 | 150 | 8,56 | 141 | 8,05 |
| VIII | 1601 | 91,38 | 0 | 0,00 | 90 | 5,14 | 36 | 2,05 | 25 | 1,43 |

Tabelul nr. 15

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană prin tradiție, clasa de vîrstă X-24 ani

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I | 113 | 36,57 | 53 | 17,15 | 73 | 23,62 | 29 | 9,39 | 41 | 13,27 |
| II | 170 | 55,12 | 52 | 16,83 | 45 | 14,56 | 25 | 8,09 | 17 | 5,50 |
| III | 163 | 52,75 | 53 | 17,15 | 51 | 16,83 | 32 | 10,36 | 9 | 2,91 |
| IV | 206 | 66,67 | 54 | 17,48 | 33 | 10,68 | 14 | 4,53 | 2 | 0,65 |
| V | 139 | 44,98 | 31 | 11,00 | 74 | 23,95 | 30 | 9,71 | 32 | 10,36 |
| VI | 199 | 64,40 | 38 | 12,30 | 23 | 7,44 | 32 | 7,12 | 27 | 8,74 |
| VII | 150 | 48,54 | 0 | 0,00 | 78 | 25,24 | 45 | 14,56 | 36 | 11,65 |
| VIII | 258 | 83,50 | 0 | 0,00 | 29 | 9,39 | 15 | 4,85 | 7 | 2,27 |

Tabelul nr. 16

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană prin tradiție, clasa de vîrstă 25-34 ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| I | 356 | 65,44 | 28 | 336 | 158 |
| II | 271 | 49,31 | 24 | 360 | 125 |
| III | 227 | 41,72 | 30 | 300 | 108 |
| IV | 158 | 29,04 | 21 | 300 | 90 |
| V | 339 | 62,31 | 26 | 364 | 152 |
| VI | 209 | 38,41 | 36 | 360 | 125 |
| VII | 213 | 39,15 | 52 | 364 | 134 |
| VIII | 46 | 8,45 | 52 | 312 | 72 |

Tabelul nr. 18

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană prin tradiție, clasa de vîrstă 35-44 ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| I | 361 | 67,85 | 28 | 364 | 162 |
| II | 283 | 53,19 | 24 | 360 | 132 |
| III | 212 | 39,84 | 30 | 330 | 108 |
| IV | 152 | 28,57 | 20 | 300 | 88 |
| V | 353 | 66,35 | 26 | 338 | 170 |
| VI | 244 | 45,86 | 36 | 360 | 132 |
| VII | 149 | 28,00 | 52 | 364 | 120 |
| VIII | 37 | 6,95 | 52 | 312 | 69 |

Tabelul nr. 17

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană prin tradiție, clasa de vîrstă 25-34 ani

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-N | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I | 188 | 34,56 | 89 | 16,46 | 140 | 25,74 | 52 | 9,56 | 75 | 13,79 |
| II | 273 | 50,18 | 107 | 19,67 | 72 | 13,60 | 55 | 10,11 | 35 | 6,43 |
| III | 317 | 58,27 | 64 | 11,76 | 108 | 19,85 | 46 | 8,46 | 9 | 1,65 |
| IV | 386 | 70,96 | 73 | 13,42 | 51 | 9,37 | 31 | 5,70 | 3 | 0,55 |
| V | 205 | 37,68 | 68 | 12,50 | 107 | 19,67 | 99 | 18,20 | 65 | 11,95 |
| VI | 335 | 61,58 | 79 | 14,52 | 35 | 6,43 | 38 | 6,99 | 57 | 10,48 |
| VII | 331 | 60,85 | 0 | 0,00 | 108 | 19,85 | 52 | 9,56 | 53 | 9,74 |
| VIII | 498 | 91,54 | 0 | 0,00 | 33 | 6,07 | 5 | 0,92 | 8 | 1,47 |

Tabelul nr. 19

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană prin tradiție, clasa de vîrstă 35-44 ani

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-N | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I | 171 | 32,14 | 79 | 14,85 | 156 | 29,32 | 45 | 8,46 | 81 | 15,23 |
| II | 249 | 46,80 | 94 | 17,67 | 85 | 15,98 | 63 | 11,84 | 41 | 7,71 |
| III | 320 | 60,15 | 69 | 12,97 | 86 | 16,17 | 48 | 9,02 | 9 | 1,69 |
| IV | 380 | 71,43 | 66 | 12,41 | 54 | 10,15 | 28 | 5,26 | 4 | 0,75 |
| V | 179 | 33,65 | 41 | 7,71 | 111 | 20,86 | 93 | 17,48 | 108 | 20,30 |
| VI | 288 | 54,14 | 85 | 15,98 | 55 | 10,34 | 54 | 10,15 | 50 | 9,40 |
| VII | 383 | 71,99 | 0 | 0,00 | 79 | 14,85 | 34 | 6,39 | 36 | 6,77 |
| VIII | 495 | 93,05 | 0 | 0,00 | 23 | 4,32 | 7 | 1,32 | 7 | 1,32 |

Tabelul nr. 20

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană prin tradiție, clasa de vîrstă 45-54 ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| | | | | | |
| II | 207 | 61,06 | 24 | 336 | 149 |
| III | 147 | 43,36 | 30 | 330 | 112 |
| IV | 118 | 34,80 | 20 | 300 | 95 |
| V | 236 | 69,61 | 26 | 364 | 173 |
| VI | 159 | 46,90 | 36 | 360 | 136 |
| VII | 79 | 23,30 | 52 | 364 | 110 |
| VIII | 16 | 4,71 | 52 | 364 | 68 |

Tabelul nr. 22

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană prin tradiție, clasa de vîrstă 55-X ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| | | | | | |
| II | 16 | 61,53 | 24 | 312 | 150 |
| III | 5 | 19,23 | 30 | 300 | 107 |
| IV | 13 | 50,00 | 20 | 220 | 93 |
| V | 18 | 69,23 | 26 | 338 | 179 |
| VI | 11 | 42,30 | 36 | 324 | 138 |
| VII | 3 | 11,53 | 52 | 208 | 83 |
| VIII | 1 | 3,84 | 52 | 208 | 68 |

Tabelul nr. 21

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană prin tradiție, clasa de vîrstă 45-54 ani

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| | I | 115 | 33,92 | 45 | 13,27 | 75 | 22,12 | 24 | 7,08 | 80 |
| II | 132 | 38,94 | 67 | 19,76 | 54 | 15,93 | 45 | 18,27 | 41 | 12,09 |
| III | 192 | 56,64 | 56 | 16,52 | 51 | 15,04 | 31 | 9,14 | 9 | 2,65 |
| IV | 221 | 65,19 | 63 | 18,58 | 42 | 12,39 | 12 | 8,51 | 1 | 0,29 |
| V | 103 | 30,38 | 36 | 10,82 | 68 | 20,06 | 55 | 16,22 | 77 | 22,71 |
| VI | 180 | 53,10 | 46 | 13,57 | 35 | 10,32 | 35 | 10,32 | 43 | 12,68 |
| VII | 260 | 76,70 | 0 | 0,00 | 45 | 13,27 | 18 | 5,31 | 16 | 4,72 |
| VIII | 233 | 69,28 | 0 | 0,00 | 5 | 1,47 | 8 | 2,36 | 3 | 0,88 |

Tabelul nr. 23

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană prin tradiție, clasa de vîrstă 55-X ani

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| | I | 10 | 38,46 | 3 | 11,54 | 5 | 19,23 | 4 | 15,38 | 4 |
| II | 10 | 38,46 | 7 | 26,92 | 2 | 7,69 | 2 | 7,69 | 5 | 19,23 |
| III | 21 | 80,77 | 0 | 0,00 | 2 | 7,69 | 2 | 7,69 | 1 | 3,85 |
| V | 13 | 50,00 | 12 | 46,15 | 0 | 0,00 | 2 | 3,85 | 0 | 0,00 |
| V | 8 | 30,77 | 2 | 7,69 | 8 | 30,77 | 1 | 7,69 | 6 | 23,08 |
| VI | 15 | 57,69 | 3 | 11,54 | 3 | 11,54 | 1 | 3,85 | 4 | 15,38 |
| VII | 23 | 88,46 | 0 | 0,00 | 2 | 7,69 | 1 | 3,85 | 0 | 0,00 |
| VIII | 25 | 95,15 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 3,85 | 0 | 0,00 |

Tabelul nr. 24

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană de origine rurală

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | \bar{X} | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|---------------------------------------|--------------|-------|------|------|-----------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | | | | | | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I Emoții simple | 1295 | 76,40 | 28 | 364 | 175 | 400 | 23,60 | 276 | 16,28 | 507 | 29,91 | 198 | 11,68 | 314 | 18,53 |
| II Obsesii și psihastenie | 1085 | 64,01 | 24 | 360 | 147 | 610 | 35,99 | 366 | 21,59 | 331 | 19,53 | 227 | 13,39 | 161 | 9,50 |
| III Tendințe skizoide | 744 | 43,89 | 30 | 330 | 114 | 951 | 56,11 | 174 | 10,24 | 352 | 20,77 | 177 | 10,44 | 41 | 2,42 |
| IV Tendințe paranoiace | 523 | 30,85 | 20 | 280 | 90 | 1172 | 69,14 | 284 | 16,78 | 150 | 9,38 | 73 | 4,31 | 7 | 0,41 |
| V Tendințe depresive și ipohondriace | 1156 | 68,20 | 26 | 304 | 171 | 539 | 31,80 | 175 | 10,32 | 331 | 19,53 | 204 | 17,35 | 356 | 21,00 |
| VI Tendințe impulsive | 796 | 46,96 | 36 | 360 | 138 | 899 | 53,04 | 206 | 15,89 | 177 | 10,44 | 148 | 8,73 | 205 | 12,09 |
| VII Tendințe către instabilitate | 540 | 31,85 | 52 | 364 | 120 | 1155 | 68,14 | 0 | 0,00 | 284 | 16,76 | 168 | 9,91 | 88 | 5,19 |
| VIII Tendințe antisociale perversiune | 119 | 7,02 | 52 | 364 | 70 | 1576 | 92,98 | 0 | 0,00 | 60 | 3,54 | 30 | 1,71 | 29 | 1,71 |

Tabelul nr. 25

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană de origine rurală, clasa de vîrstă X-24 ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| I | 255 | 72,23 | 28 | 308 | 161 |
| II | 194 | 54,95 | 24 | 360 | 123 |
| III | 158 | 44,75 | 30 | 300 | 116 |
| IV | 110 | 31,16 | 20 | 260 | 89 |
| V | 195 | 55,24 | 26 | 364 | 142 |
| VI | 144 | 40,79 | 36 | 360 | 127 |
| VII | 126 | 35,69 | 52 | 312 | 126 |
| VIII | 36 | 10,19 | 52 | 364 | 77 |

Tabelul nr. 26

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană de origine rurală, clasa de vîrstă X-24 ani

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I | 98 | 27,76 | 70 | 19,83 | 112 | 31,73 | 40 | 11,33 | 33 | 9,35 |
| II | 159 | 45,04 | 93 | 26,35 | 60 | 17,00 | 33 | 9,35 | 8 | 2,27 |
| III | 195 | 55,24 | 28 | 7,83 | 83 | 23,51 | 37 | 10,48 | 10 | 2,83 |
| IV | 243 | 68,84 | 59 | 16,71 | 39 | 11,05 | 11 | 8,12 | 1 | 0,28 |
| V | 158 | 44,76 | 48 | 13,60 | 61 | 17,28 | 49 | 18,88 | 37 | 10,48 |
| VI | 209 | 58,21 | 54 | 15,30 | 35 | 9,92 | 28 | 7,93 | 27 | 7,65 |
| VII | 227 | 64,31 | 0 | 0,00 | 56 | 15,86 | 55 | 15,58 | 15 | 4,25 |
| VIII | 317 | 89,80 | 0 | 0,00 | 16 | 4,53 | 8 | 2,27 | 12 | 3,40 |

Tabelul nr. 27

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană de origine rurală, clasa de vîrstă 25—34 ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| | | | | | |
| II | 377 | 64,66 | 24 | 360 | 147 |
| III | 247 | 42,36 | 30 | 330 | 113 |
| IV | 194 | 33,27 | 20 | 280 | 93 |
| V | 381 | 65,35 | 26 | 364 | 163 |
| VI | 274 | 46,99 | 36 | 360 | 144 |
| VII | 204 | 34,99 | 52 | 364 | 127 |
| VIII | 56 | 9,60 | 52 | 364 | 74 |

Tabelul nr. 29

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană de origine rurală, clasa de vîrstă 35—44 ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecți | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| | | | | | |
| II | 254 | 63,97 | 24 | 360 | 148 |
| III | 177 | 44,58 | 30 | 300 | 111 |
| IV | 112 | 28,21 | 20 | 240 | 87 |
| V | 288 | 72,54 | 26 | 364 | 179 |
| VI | 194 | 48,86 | 36 | 360 | 136 |
| VII | 118 | 29,72 | 52 | 364 | 113 |
| VIII | 13 | 3,27 | 52 | 208 | 63 |

Tabelul nr. 28

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană de origine rurală, clasa de vîrstă 25—34 ani

| Tendința psihonevrotică | 0—119 | | 120—149 | | 150—199 | | 200—249 | | 250—X | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I | 117 | 20,07 | 93 | 15,95 | 177 | 30,30 | 80 | 18,72 | 116 | 19,90 |
| II | 206 | 35,33 | 116 | 19,90 | 119 | 20,41 | 97 | 16,64 | 45 | 7,72 |
| III | 336 | 57,63 | 57 | 9,78 | 118 | 20,24 | 58 | 9,95 | 14 | 2,40 |
| IV | 389 | 66,72 | 92 | 10,78 | 63 | 10,81 | 38 | 6,52 | 1 | 0,17 |
| V | 202 | 34,65 | 62 | 10,63 | 125 | 21,41 | 98 | 16,81 | 96 | 16,47 |
| VI | 309 | 53,00 | 88 | 15,09 | 45 | 7,72 | 48 | 8,23 | 93 | 15,95 |
| VII | 379 | 65,01 | 0 | 0,00 | 98 | 16,81 | 61 | 10,46 | 45 | 7,72 |
| VIII | 527 | 90,39 | 0 | 0,00 | 29 | 4,97 | 14 | 2,40 | 18 | 2,23 |

Tabelul nr. 30

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană de origine rurală, clasa de vîrstă 35—44 ani

| Tendința psihonevrotică | 0—119 | | 120—149 | | 150—199 | | 200—249 | | % 250—X | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I | 88 | 22,17 | 69 | 17,38 | 114 | 28,72 | 37 | 9,32 | 89 | 22,42 |
| II | 143 | 36,02 | 85 | 21,41 | 81 | 20,40 | 42 | 10,58 | 46 | 11,59 |
| III | 220 | 55,42 | 47 | 11,84 | 81 | 20,40 | 44 | 11,08 | 5 | 1,26 |
| IV | 285 | 71,79 | 68 | 17,13 | 31 | 7,81 | 13 | 8,27 | 0 | 0,00 |
| V | 109 | 27,46 | 39 | 9,82 | 76 | 19,14 | 74 | 18,64 | 99 | 24,94 |
| VI | 203 | 51,13 | 79 | 19,90 | 38 | 9,57 | 35 | 8,82 | 42 | 10,58 |
| VII | 279 | 70,28 | 0 | 0,00 | 72 | 18,14 | 32 | 8,06 | 14 | 3,53 |
| VIII | 384 | 96,73 | 0 | 0,00 | 6 | 1,51 | 7 | 1,76 | 0 | 0,00 |

Tabelul nr. 31

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană de origine rurală, clasa de vîrstă 45-54 ani

| Tendința psihonevrotică | Nr. subiecti | % | Min. | Max. | Medie |
|-------------------------|--------------|-------|------|------|-------|
| I | 253 | 73,12 | 28 | 336 | 176 |
| II | 246 | 71,09 | 24 | 360 | 165 |
| III | 153 | 44,21 | 30 | 330 | 115 |
| IV | 98 | 28,32 | 20 | 280 | 85 |
| V | 277 | 80,05 | 26 | 364 | 201 |
| VI | 177 | 51,15 | 36 | 360 | 143 |
| VII | 96 | 27,74 | 52 | 312 | 114 |
| VIII | 15 | 4,33 | 52 | 364 | 67 |

Tabelul nr. 32

Variabilitatea tendințelor psihonevrotice la populația feminină urbană de origine rurală, clasa de vîrstă 45-54 ani

| Tendința psihonevrotică | 0-119 | | 120-149 | | 150-199 | | 200-249 | | 250-X | |
|-------------------------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|
| | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % | Nr. | % |
| I | 93 | 26,88 | 42 | 12,14 | 102 | 29,48 | 38 | 10,98 | 71 | 20,52 |
| II | 100 | 28,90 | 68 | 19,65 | 71 | 20,52 | 52 | 15,03 | 55 | 15,90 |
| III | 193 | 55,78 | 40 | 11,56 | 70 | 20,23 | 32 | 9,25 | 11 | 3,18 |
| IV | 248 | 71,68 | 59 | 17,05 | 24 | 6,94 | 10 | 2,89 | 5 | 1,45 |
| V | 69 | 19,94 | 24 | 6,94 | 64 | 18,50 | 69 | 19,94 | 120 | 34,68 |
| VI | 169 | 48,84 | 43 | 12,43 | 57 | 16,47 | 34 | 9,83 | 43 | 12,43 |
| VII | 250 | 72,25 | 0 | 0,00 | 58 | 16,76 | 24 | 6,94 | 14 | 4,05 |
| VIII | 331 | 95,66 | 0 | 0,00 | 8 | 2,31 | 2 | 0,58 | 5 | 1,45 |

Scorurile cele mai mari pentru tendințele psihonevrotice care traduc o nevroză reactivă se înregistrează la femeile care lucrează în industria grea: 188 de puncte pentru emotivitate, 189 de puncte pentru depresie, 180 de puncte pentru impulsivitate și 171 de puncte pentru psihastenție; aproximativ un sfert din populația feminină prezintă variante cu semnificație patologică pentru depresie, ipohondrie și emotivitate, și aproximativ o treime din populația feminină pentru impulsivitate.

Ca ordine de rang a variabilității psihonevrotice urmează femeile din industria ușoară și femeile din domeniul proiectare-cercetare, cu frecvențe semnificativ mai mici.

Cele mai mici scoruri pentru tendințele psihonevrotice discutate le întîlnim la populația feminină din mediul rural — care, într-un anumit sens, poate fi considerată ca un lot de referință, un lot martor — prin stabilitatea structurilor tradiționale de care aparțin, a pattern-urilor culturale rurale, neafectate de industrializare și urbanizare.

Ceea ce ne indică frecvențele tendințelor psihonevrotice în varianta psihopatologică în industria grea și în industria ușoară poate fi interpretat atât din punct de vedere al originii acestei populații, predominant din rural, cât și din punct de vedere al consecințelor impactului dintre o populație tradițional agrară și industrialismul centrelor urbane.

CONCLUZII

Trebuie să recunoaștem că, secțiunea din populația studiată de noi nu ne poate permite, în mod științific vorbind, să generalizăm datele asupra întregii populații feminine. Cu toate acestea, scorurile mari ale unor tendințe psihonevrotice, frecvențele mari și foarte mari ale variantelor cu potențial morbid, și, respectiv, ale variantelor cu semnificație patologică, atrag atenția asupra unor profunde dezechilibre în plan neuropsihic la nivel populațional, mai ales când acestea din urmă ajung să reprezinte un sfert și, respectiv, o treime din populația studiată.

Ne punem întrebarea dacă la populația feminină putem vorbi de o fragilitate psihică, de o structură psihică profund receptivă la factorii agresogeni psihotraumatizanți din mediul său de viață, care potențează această fragilitate psihică.

Dominantele psihonevrotice la populația feminină, ca depresia, obsesia și psihastenia, anxietatea, impulsivitatea, care prezintă cote ridicate ale variantelor anormale, prezintă o variabilitate diferențiată în funcție de vîrstă, în funcție de statutul socio-profesional, în funcție de originea acestei populații, punînd problema unei cauzalități non-liniare a acestora.

Accentuarea tendințelor psihonevrotice semnifică o oboseală existențială, pentru că nu există suferință nevrotică fără psihastenie, anxietate, obsesie, depresie, și acestea se pot comenta oricînd în termeni de astenie, deci de deficit al energiei psihice.

Se consideră că psihastenia este atât de frecventă pentru că formula de viață a zilelor noastre se schimbă cu o rapiditate vertiginoasă, iar presiunea condițiilor și realitatea vieții pot strămuta vechea limită înspre înăuntrul unui teritoriu altădată liniștit, stabil și aproblematic.

Fenomenele specifice „transculturale” pot eșua pe o modalitate psihopatologică atunci cînd individul este solicitat de distorsiunea și tensiunea de cîmp dintre două spații culturale.

În acest sens, poate apărea ceea ce s-a numit „nevroza ruralis”, expresie a dificultăților de translație a individului din peisajul arhaic și hiperstabilizat al satului, al muncii tradiționale agricole a cultivatorilor de pămînt, în peisajul și dimensiunea polisului modern, superindustrializat și supraurbanizat.

Se poate produce și, probabil, se produce în acest tranzit cultural o rarefiere a atmosferei culturale, prin pierderea reciprocității îmbogățitoare, innobilatoare a cuplului persoană—cultură, iar efortul de adaptare la un nou stil existențial poate derapa pe un tipar nevrozant.

Ne susține în această afirmație diferențierea socio-profesională a tendințelor psihonevrotice; femeile cele mai afectate sub raport psiho-

nevrotic sint cele care își desfășoară activitatea în industria grea și industria ușoară. În acest caz ne simțim obligați să analizăm „punctul de start” al evoluției lor profesionale. În componența acestei categorii socio-profesionale, ponderea mare este a populației feminine de origine rurală, recent translată în mediul urban.

Această populație a suferit ceea ce OGBURN denumește „sacul cultural” al translației din rural în urban, prin desculturalizare și prin ex-culturalizare, ea fiind supusă unui stres multiplu informațional, decizional, profesional etc.

Considerăm că „schimbarea”, ca un proces permanent, și „noutatea” pe care aceasta o introduce în viața individului, ritmul ei accelerat, constituie unul din factorii cei mai agresogeni ai ființei umane contemporane, pentru că schimbarea continuă și neprogramată limitează „zonele de stabilitate”, de siguranță ale ființei umane.

Cercetările asupra stresului au condus la lărgirea conținutului său semantic, de la acțiunea fizică asupra organismului reprezentată de stresul fizic, la agresiunea psihicului prin frustrare, supraincordare, amenințare, ceea ce intră în conținutul conceptual al stresului psihic.

În această agresiune, imaginii destructive și dezechilibrante a acțiunii stresante i se opune imaginea integratoare și echilibrantă spre care tinde organismul. Participarea psihică este responsabilă, în ultimă instanță, de promptitudinea și calitatea adaptării, dar, în același timp, ea poate fi răspunzătoare pentru eșecurile adaptative ale ființei umane.

Acesta este contextul în care se recunoaște astăzi că, în problematica adaptabilității umane, centrul de greutate translează din sfera biologică în sfera psihică, în care trebuie căutate atât succesul, cât și eșecul adaptativ.

Adaptarea psihică se constituie ca o formă superioară de adaptare, care asigură nu numai „succesul” adaptării umane, dar, mai mult, uneori chiar șansele de supraviețuire.

În acest context, dezechilibrele din sfera psihică a ființei umane se constituie cert ca puncte de plecare ale dereglării mecanismelor adaptative, prin eșuarea lor pe o modalitate psihopatologică.

La fatigue existentielle chez la population féminine (patterns névrotiques d'adaptation)

RÉSUMÉ

L'étude porte sur un échantillon de 3650 femmes, différenciées sous rapport écologique, socio-professionnel et âge. Sont mises en évidence les tendances psychonévrotiques à potentiel morbide et celles à signification pathologique, qui indiquent, pour la population analysée par nous, une « fatigue existentielle », un déficit d'énergie psychique manifesté par dépression, obsessions, psychasthénie, anxiété, non décelables aux examens cliniques et qui peuvent se « traduire » par de profonds dérèglements des mécanismes adaptatifs humains impliqués dans l'état de santé psychique de la population féminine.

BIBLIOGRAFIE

- HERTZBERG F., *Le travail et la nature de l'homme*, Paris, EME, 1971.
- IONESCU G., *Psihosomatica*, Edit. Științifică și Enciclopedică, București, 1975.
- LÉVY – LEBOYER C., *La crise des motivations*, Paris, P.U.F., 1984.
- LÉVY – LEBOYER, C., SPERANDIU *Traité de psychologie du travail*, P.U.F., Paris, 1987
- MORAR ECATERINA, ELENA RADU, *La perspective anthropologique dans l'étude de l'adaptabilité humaine*, Ann. Roum. Anthropol., 1989. 26.
- RAIDU ELENA, MORAR ECATERINA, *Recherches somato-psychiques en anthropologie*, Ann Roum. Anthropol. 1989. 26.
- RAIDU ELENA, MORAR ECATERINA, *Difficulties of bio-psycho-social adaptation in an overcrowded city*, Ann. Roum. Anthropol., 1986. 23.
- RIPON A., *La qualité de la vie de travail*, Paris, P.U.F., 1983.
- VĂLEANU VASILE, CONSTANTIN DANIEL, *Psihosomatica feminină*, Edit. Medicală. București, 1977.

Primit la redacție
la 2 mai 1990

Institutul „Dr. V. Babeș”, București,
Laboratorul de Antropologie

MARIN SIMIONESCU RÂMNICEANU — un antropolog prea puțin cunoscut

ECATERINA MORAR

Marin Simionescu Râmniceanu a fost cunoscut în deceniile II—V ale acestui secol indeosebi ca autor al primului manual universitar de istoria artei. Cei mai mulți îl cunosc însă în postura de prieten al lui Vasile Pârvan și de director al editurii „Cultura națională”. Puțin știu însă că acest doctor în filosofie, cu o teză de doctorat susținută în Germania, avînd ca temă arhitectura bizantină, a scris studii importante, subsumabile antropologiei filosofice. În acest sens se inseriu alți cărțile sale de estetică — *Propilee artistice* (1913); *Necesitatea frumuseții* (1925); *Urbanism* (1935) — eil și cele de filosofia moralei — tot în număr de trei: *Libertatea: Premise pentru o morală a fericirii* (f.a.); *Libertatea. Diagnoză și interpretare* (f.a.) și *Conformismul — fenomenul existenței* (1943).

El nu a fost creator de sistem filosofic, precum Conta, Motru, Bлага, Mircea Florian, dar a reușit să creeze în domeniul filosofiei culturii, a antropologiei filosofice, astfel încît să conțene în cuprinsul acestora.

M.S. Râmniceanu s-a născut la 9 noiembrie 1883 la Focșani, mama lui fiind fiica unca dintre surorile lui Ion Minciu, iar prin sora mamei se înrudește cu scriitorul Duiliu Zamfirescu. Studiile superioare le-a urmat la Universitatea din Berlin, terminate cu o teză despre arhitectura bizantină.

În 1918 elaborează împreună cu Vasile Pârvan ideea primului proiect al *Institutului social român* și al revistei *Arhiva pentru sociologie și reformă socială*.

După cum se știe, ideea va deveni realitate mai tirziu, prin Dimitrie Gusti, conducătorul Școlii sociologice de la București.

M. S. Râmniceanu s-a implicat în viața științifică interbelică prin studii, precum cele din 1937, elaborate pentru Congresul de sociologie, intitulate *Sat și oraș*, sau cel din 1938: *Îndrumări asupra unei politici specifice românești*.

Democrat prin structură și atitudine, antitotalitar convins, după cum se vede din cărțile *Libertatea — premise pentru o morală a fericirii* și *Libertatea. Diagnoză și interpretări*, publică totodată în 1943, la solicitarea lui Liviu Rebreanu, două articole în care răspunde la întrebarea: ce se întîmplă cu România dacă războiul este cîștigat de Axă sau de Puterile aliate? După 1947 este condamnat timp de 5 ani pentru răspunsul dat, ținîndu-se seama numai de alternativa cîștigării războiului de către nașiști.

În închisoare elaborează o estetică pe care, însă, o va scrie la ieșirea din aceasta și la care va munci neobosit pînă la moartea survenită la 25 martie 1964, la vîrsta de 81 de ani. Lucrarea se intitulează *Estetică generală, despre gîndirea emoțională și ideafie figurată în artă*. Manuscrisul cuprinde 1223 de pagini.

Gîndirea sa, foarte variată, se concentrează totuși asupra unor direcții privilegiate: o antropologie artistică și una morală. Antropologia sa filosofică și culturală este una implicită și implicată în lucrările la început amintite.

Antropologia sa artistică gravitează în jurul definirii, într-un sens foarte larg, a esteticului. Pentru M. S. Râmniceanu, valoarea în genere, cea estetică în special, este determinată în mod nemijlocit de om ca ființă evaluatoare. Antropologia sa artistică și estetică este în prelungirea unor idei de sorginte kantiană și în perfectă consonanță cu susținerile axiologului român contemporan cu el, Petre Andrei. Autorul nostru este deosebit de actual în primul rînd pentru că stabilește o relație de sinonimie între frumos și valoarea estetică. Frumosul ca valoare specială este văzut în corelație cu binele și adevărul, dar și cu celelalte clase și tipuri de valori.

El este cea mai generală valoare specială, valoare care este dată omului prin actul contemplației, act care se poate aplica oricărui subiect.

Deci, se evidențiază în acest fel funcția instaurativă a subiectului în geneza și funcționalitatea valorii estetice.

Deși fascinat de frumusețea clasic-clasicistă, caracterizată prin perfecțiune, ordine, armonie, măsură, simetrie, el nu rămîne doar la aceste calificative pentru estetic. Își integrează astfel o întreagă „estetică a uritului”. Logica valorilor își găsește fundamentul în logica existenței umane. Această logică el o numește „tot ceea ce este inerent omului indiferent de gradul de dezvoltare a minții sale”. Frumos este tot ceea ce interesează simțurile, tot ceea ce produce nevoia de contemplație. Obiecte estetice sînt astfel și produsele artistice extraeuropene, ca și cele ale culturii grecești contemporane, dar și omul și înfăptuirile sale, relațiile sale de simpatie, dragoste și prietenie, corporalitatea, chipul și înfățișarea sa, precum și întregul ambient lucrat și prelucrat de om. Se întilnește în cuprinsul studiilor sale o încercare de a surprinde relațiile de fundare dintre clasele și tipurile de valori, astfel : raportul dintre vital, moral și estetic ne conduce la ideea de înrepătrunderilor dintre antropologia fizică, biologică, cea culturală și cea filosofică. Fiind cunoscător al istoriei artei și al creației de bunuri estetice, ca și al evoluției mentalităților umane în cadrul diverselor structuri, M. S. Râmniceanu sesizează modul în care se convertește valoarea vitală și valoarea artistică și estetică în cadrul culturii grecești, de exemplu, și în cuprinsul celei creștine.

Conexiunea dintre vital și estetic și-a găsit o anume obiectivare în interiorul artei grecești clasice, artă preocupată de sănătate, forță echilibrată, de măsură a puterilor fizice, de acordul între fizic și orizontul spiritual al omului. Această ecuație este schimbată în mare măsură în arta creștină de pină la Renastere, în care lipsa vitalității, retragerea în fața vieții, suferința, mila și iubirea spirituală sînt aduse în plan principal. Antropologul român nu comite eroarea de a stabili o superioritate sau o inferioritate a creațiilor spirituale grecești față de cele creștine, sau invers. Diferența apare la el doar ca o diferență tipologică, și nu ca una axiologică.

Încrederea lui este mare în *Homo valuens*, chiar atunci cînd condițiile nu au fost prielnice creației valorice. Ceea ce îl interesează pe el este numai armonia și splendoarea plastică a omului pătruns de raționalitate, ci și dizarmoniile, nepotrivirile prozaice din viața omului. În acest fel, categoriile estetice cu care operează el și care au relevanță antropologică sînt : frumosul, tragicul, sublimul și mai puțin comicul. În fapt, dacă luăm în seamă și grațiosul și expresivul, realizăm că dicotomia pe care o instituie el este aceea dintre frumos și sublim. Ca dialectician însă, dicotomia mai sus amintită devine o reală conjuncție. În acest fel, avînd în vedere și pre-

ocuparea sa pentru expresivul pur și prozaicul în stare naturală, înțelegem mai bine conectarea sa la procesele artistice și estetice contemporane: cubismul, expresionismul, impresionismul, romanul realist, avangarda literară și artistică de început de secol XX.

Este important pentru antropologia sa artistică faptul că M. S. Râmnicăeanu acordă un statut deosebit categoriei uritului, în termeni apropiați de cei în care tratase această categorie, încă din 1853, Karl Rosenkranz. Frumosul fiind pentru el identificat cu valoarea estetică, este normal să ia cunoștință nu numai de ceea ce este armonie, ci și dizarmonie, nu numai de simetrie, ci și de asimetrie, nu numai de agreabil, ci și de dezagreabil în cuprinsul realizărilor artistice și estetice recente.

Nu sînt însă indicii că ar fi aderat la concepția filosofului german post-hegelian amintit, potrivit căruia uritul era o „mijlocire între frumos și comic”. Pentru antropologul român, uritul este echivalentul acelor însușiri neclasice care lărgesc considerabil sfera expresivității artistice. Argumentele sale sînt atît de ordin ideogenetic (logica internă de dezvoltare a creativității artistice, care nu putea rămîne cantonată doar la frumosul clasic—clasicist), cît și de ordin alogenetic (factori din exteriorul artei și esteticului, în primul rînd pozitivarea artei o dată cu expansiunea științei și tehnicii (la sfîrșit de secol XIX și început de secol XX).

Problematica omului este analizată de el prin apelul la citimea morală din creațiile literare și artistice sau din produsele estetice, dar, mai cu seamă este analizată în ceea ce atunci se naștea, și anume: *estetica industrială*.

Dintr-o întemeiere antropologică globală, el elaborează principiile unei estetici industriale și ale unei estetici a ambientului, deci a urbanismului. A fost astfel printre primii la noi care, încă din 1913, în articolul intitulat sugestiv *Ceca despre arta industrială*, a pus acut problema modului în care omul ca ființă integrală și integrată este afectat de amenajarea mai mult sau mai puțin rațională a spațiului său de viațuire și conviețuire.

Cel care mai tîrziu va dedica un întreg volum problemei *adaptabilității umane* (este vorba de vol. *Conformismul fenomenului existenței*) se interoghează în *Urbanism sau raționalizarea esteticii municipale* asupra impactului pe care tehnica îl are asupra omului contemporan. El este convins că tehnica face parte integrantă din cultura modernă, că aceasta — după expresia sa — „hoiărăște fața timpului nostru”, ea avînd puterea de a-l elibera pe om; totodată, observă și forța devastatoare, prin uniformizare, pe care aceasta o are în civilizația actuală.

Dintr-o perspectivă antropologică, el este printre pușinii din deceniul IV la noi care analizează orașul nu numai ca entitate fizică, comunicațională, ci și ca o entitate de ordin spiritual.

În acest sens, orașul este un obiect aflat simultan atît în registrul tehnicii, cît și în cel al esteticului.

„Orașul este artă aplicată, o unealtă a vieții colective organizate, este tipar, este matrice a acestui organism, căruia i se zice societate”. Evident că demersul său este unul de antropologie culturală.

M. S. Râmnicăeanu consideră că urbanismul este simultan științei și artei.

Pentru el „urbanismul creator regizează reala viață socială așa după cum regizorul pune în scenă piesa imaginată de un autor. Dar, în timp ce scenaristul are o libertate mai mare pentru că își poate schimba cadrele

de la un spectacol la altul, urbanistul nu poate face acest lucru. El este constrâns de regulile utilitare și de cele strict funcționale. El trebuie să țină seamă și de rigolă și de statistica demografică. Urbanistul elucidează optic ceea ce impune necesitatea vitală și cea estetică. Este o regie care culminează în expresionismul estetic — funcțional. Cum gustul este totdeauna acolo unde este rațiune și bun simț nu înseamnă că, introducând aplicarea practică în intenția urbanistică, se produce o profanare artistică”.

Antropologia sa artistică este numai o dimensiune a operei sale: Antropologia morală este aceea asupra căreia ne vom opri într-un număr viitor.

Primit în redacție
la 2 mai 1990

*Institutul „Dr. V. Babeș”, București,
Laboratorul de Antropologie*

Revista „Studii și cercetări de antropologie” publică lucrări originale, de nivel științific superior, din următoarele domenii : paleoantropologie, antropologie contemporană, antropologie aplicată, antropologie socială și culturală. Sumarele sînt completate cu alte rubrici ca : *Viața științifică*, în care prin note scurte sînt aduse la cunoștința cititorilor unele manifestări din domeniul de specialitate (congrese, simpozioane, consfătuiri, schimburi de experiență între cercetătorii români și străini etc.) : *Recenzii*, care cuprind prezentări ale celor mai recente lucrări de specialitate apărute în țară și peste hotare.

NOTĂ CĂTRE AUTORI

Autorii sînt rugați să înainteze articolele, notele și recenziile dactilografiate la două rînduri, în două exemplare. Bibliografia, tabelele și explicația figurilor vor fi dactilografiate pe pagini separate, iar diagramele vor fi executate în tuș, pe hîrtie de calc. Tabelele vor fi numerotate cu cifre arabe. Figurile din planșe vor fi numerotate în continuarea celor din text. Numărul de ilustrații și, în special, de fotografii va fi redus la minimum posibil. Se va evita repetarea acelorași date în text, tabele și grafice. Referințele bibliografice, grupate la sfîrșitul articolului, vor fi clasate în ordine alfabetică. Referirile la un articol vor conține numele și inițiala autorilor, titlul lucrării (subliniat cu o linie), numele periodicului prescurtat conform uzanțelor internaționale, anul, volumul (subliniat cu două linii) și paginile. Referirea la o carte va cuprinde numele și inițiala autorilor, titlul lucrării (subliniat cu o linie), volumul, editura, orașul, anul și pagina. Lucrările vor fi însoțite de o prezentare de maximum 10 rînduri într-o limbă de circulație internațională. Textele lucrărilor, inclusiv bibliografia, explicația figurilor și tabelele nu trebuie să depășească 8 pagini. Responsabilitatea asupra conținutului articolelor revine în exclusivitate autorilor.

UNITATEA ȘTIINȚEI ȘI A CONDIȚIEI UMANE

A apărut recent (1990) la Editura Științifică și Enciclopedică sub semnătura lui Ioan C. Popescu, profesor la Facultatea de Filosofie a Universității București, studiul monografic asupra reducției interteoretice și interdisciplinare, intitulat semnificativ *Unitatea științei*. Cunoscutul epistemolog, autor al lucrării *Metafilosofia și al Epistemologiei genetice*, apărute în deconul anterior la aceeași editură, analizează în această lucrare noua structură a teoriilor științifice, în legătură directă cu modul în care știința a reușit să explice și interpreteze universul și condiția umană. Știința este unitară în sensul structurii sale interne și a mijloacelor întrebunțate în procesul de deantropomorfizare. Ideea de bază a cărții este următoarea: în mod aproape inevitabil, în procesul de înaintare a cunoașterii, științele au un caracter reducționist, în sensul că rezultate parțiale și particulare tind să se substituie totalității cunoștințelor. În acest sens, importante nu sînt doar reducționismele clasice de tipul mecanismului și fizicalismului ci și, mai ales, reducționismul din biologie, psihologie și sociologie. Reducționismul în biologie și limitele acestuia sînt analizate în perspectiva unor filosofi și oameni de știință, precum Ernest Nagel, Michael Ruse, David Hull, iar reducționismul psihologic — prin aducerea în prim plan a paralelismului psihofiziologic, a epifenomenalismului și a interacționismului, deopotrivă spiritualist sau materialist. Evidențind limitele reducționismelor tradiționale sau mai recente, autorul dă un sens cuprinzător „unicității obiectului” și apelează, în cuprinsul științelor sociale, la o viziune holistă și la o comprehensiune interpretativă a tuturor fenomenelor sociale și umane.

Argumentele în favoarea unității științei nu rămîn numai în sfera unui discurs epistemologic pur, ci se înlănțuie fericit cu cele vizînd argumentarea unității indestructibile a condiției umane. Epistemologia și antropologia se conjugă astfel pe un palier superior.

Ecaterina Morar

ST. CERC. ANTROPOL., BUCUREȘTI, TOMUL 27, 1990

SSN—0039—3886

43 881

I. P. UNIVERSUL c. 2271

Lei 40