

УДК 378.172.178:316.728:614.2

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЁЖИ**Кобыляцкая И.А., Осыкина А.С., Шкатова Е.Ю.***ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия»**Министерства здравоохранения Российской Федерации, Ижевск, e-mail: kolybri@gmail.com*

Студенты относятся к особой социальной группе населения, от состояния здоровья которой зависит потенциал страны. Состояние здоровья студентов может быть проанализировано по нескольким показателям: заболеваемости, её структуре, образу и качеству жизни. В работе представлены обзорные данные по общей заболеваемости студенческой молодёжи, обучающейся в высших учебных заведениях России и Белоруссии. Проведён сравнительный анализ структуры общей заболеваемости студентов, обучающихся в различных вузах. Лидирующие позиции занимает патология органов дыхания, костно-мышечной и пищеварительной систем, болезни глаза и его придаточного аппарата, меньшую долю составляют заболевания нервной системы и системы кровообращения. Полученные данные позволяют разработать здоровьесберегающие программы для студенческой молодёжи.

Ключевые слова: общая заболеваемость, структура заболеваемости, студенты вузов

THE OVERALL MORBIDITY OF STUDENT YOUTH**Kobylyatskaya I.A., Osykina A.S., Shkatova E.Y.***State budget educational institution of higher professional education «Izhevsk state medical academy»**Ministry of Health, Izhevsk, e-mail: kolybri@gmail.com*

Students are a special social group of the population, health status depends on the country's potential. The health of students can be analyzed on several indicators: morbidity, its structure, and quality of life. The paper presents survey data on the General incidence of student youth enrolled in higher educational institutions of Russia and Belarus. A comparative analysis of the structure of General morbidity of the students studying at various Universities. Occupies a leading position pathology of the respiratory, musculoskeletal and digestive systems, diseases of the eye and adnexa, a smaller proportion of diseases of the nervous system and circulatory system. The obtained data allow to develop health promoting programs for students.

Keywords: total incidence, morbidity, and students

Студенчество представляет особую группу населения, находящуюся в зоне действия многих факторов риска: постоянно увеличивающийся объем информации, высокое нервно-эмоциональное напряжение в период зачетных занятий и экзаменационных сессий, особенности быта и образа жизни. Особый социальный статус студентов, специфические условия учебного процесса существенно отличают их от всех других категорий населения и делают эту группу уязвимой в плане формирования хронических заболеваний [8, 10, 13].

В связи с этим назрела необходимость оптимизации деятельности вузов по созданию здоровьесберегающей среды в учебном заведении. Решение такой сложной проблемы возможно только при объединении усилий всех участников образовательного процесса. Критериями оценки здоровья студентов являются заболеваемость, образ и качество жизни. Наиболее объективную характеристику заболеваемости обеспечивает всестороннее изучение ее структуры, распространенности по данным обращаемости и результатам профилактических осмотров [4].

В структуре общей заболеваемости студентов-медиков Воронежской медицинской академии на первом месте были болезни глаз и придаточного аппарата (37,9%), на втором – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (15,8%), а на третьем и четвертом месте – болезни органов дыхания (9,4%) и мочеполовой системы (6,9%). Через 5 лет структура общей заболеваемости изменилась: большая часть приходилась на болезни органов дыхания 17,0%, далее – на болезни костно-мышечной и пищеварительной систем – 16,6 и 10,6% соответственно [5].

Исследование В.Г. Бегиева и А.Н. Москвиной (2010) показало, что первое место в структуре общей заболеваемости студенческой молодёжи занимают болезни органов дыхания (439,4‰), второе – болезни системы пищеварения (164,4‰), третье – болезни нервной системы (117,7‰). Авторы подчёркивают, что студенты, проживающие в квартире, имеют лучшие показатели состояния здоровья, чем студенты, проживающие в общежитии.

Наибольшее увеличение заболеваемости у студентов-медиков Ульяновского государственного университета [3] зарегистрирова-

но по следующим классам болезней с 2007 по 2012 гг: костно-мышечной системы – в 7 раз (с 11,9 до 85,2), нервной системы – на 28% (с 11,2 до 15,7), эндокринной системы – в 2 раза (с 11,2 до 22,2), глаза и придаточного аппарата – на 83,4% (с 14,5 до 26,6).

По мониторингу О.И. Фоменко (2013), в структуре заболеваний студентов медицинского вуза г. Астрахани преобладали болезни костно-мышечной системы (26,7%), болезни глаз и придаточного аппарата (20,8%) и болезни системы кровообращения (19,9%) [12].

Среди соматической патологии студентов Института гражданской защиты Удмуртского государственного университета у 9,6% выявлен хронический гастрит, миопия различной степени тяжести, псориаз, ожирение I степени, хронический гайморит по 3,2% [7].

Обследования И.Ю. Гальковой (2011) показывают, что из 1700 студентов первого курса Ставропольской государственной медицинской академии здоровыми можно считать только около 40,0% респондентов. Ухудшается здоровье студентов старших курсов. У них (25,2%) чаще отмечаются заболевания ЖКТ (хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки), чем у студентов младших курсов (6,6%), опорно-двигательного аппарата (сколиоз, дорсопатия – 20,0% и 7,5% соответственно), нервной системы – 34,0 и 10,2% соответственно.

По анализу состояния здоровья студентов Ижевской государственной медицинской академии наибольшая доля (65,7%) приходится на болезни органов дыхания, пищеварения (9,8%) и нервной системы (6,0%) [9].

Тенденция ухудшения состояния здоровья выявлена и у студентов Республики Беларусь [11]. Изучение заболеваемости студентов Белорусского государственного медицинского университета показало, что первое место в структуре заболеваемости занимают болезни органов дыхания (33,4%), второе – нервной системы и органов чувств (27,4%), третье – мочеполовой системы (10,3%). На долю болезней органов пищеварения, костно-мышечной системы и соединительной ткани приходится по 5,0% [6].

Таким образом, ухудшение состояния здоровья приводит, в первую очередь,

к формированию у студентов патологии органов дыхания, костно-мышечной и пищеварительной систем и болезням глаза и его придаточного аппарата, в меньшей степени – к заболеваниям нервной системы и системы кровообращения. Это может послужить основой для разработки и внедрения здоровьесберегающих программ для студенческой молодежи как на уровне отдельных высших учебных заведений, так и регионов в целом.

Список литературы

1. Бегиев В.Г. Вопросы здоровья и образа жизни студентов университета / В.Г. Бегиев, А.Н. Москвина. – Северо-Восточный университет им. М.К. Аммосова, 2013. – № 1. – С. 88–91.
2. Галькова И.Ю. Оценка состояния здоровья студентов первых и выпускных курсов медицинской академии / Мищенко Е.А., Семенова Ф.С., Андреева В.А., Евсеева М.Е. // Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения: Всерос. молодежная конф. с элементами научной школы. – М., 2011. – С. 83–84.
3. Горбунов В.И. Медико-социальные аспекты состояния здоровья студентов / Возженникова Г.В., Исаева И.Н., Махмутова А.Ш., Осипова О.С. // Ульяновский медико-биологический журнал. – Индивидуальное и общественное здоровье – 2014. – № 1. – С. 94–98.
4. Зуйкова А.А. Причинно-следственная связь образа жизни студентов медицинского вуза с общей заболеваемостью / Петрова Т.Н., Красноуцкая О.Н. // Электронный журнал. Вестник новых медицинских технологий. – 2013. – № 1.
5. Иванова А.И. Оптимизация системы оздоровления студентов и преподавателей вуза / А.И. Иванова, О.В. Кулигин. – М., 2010. – 125 с.
6. Исютина-Федоткова Т.С. Социально-гигиенические проблемы здоровья студентов: исторический аспект и современное состояние / Т.С. Исютина-Федоткова // Медицинский журнал. – 2008. – № 4. – С. 31–34.
7. Кобыляцкая И.А. К вопросу о профилактике хронических заболеваний у студентов Института гражданской защиты / Современные аспекты медицины и биологии. – Ижевск, 2013. – С. 136–137.
8. Кожевникова Н.Г. Роль факторов риска образа жизни в формировании заболеваемости студентов / Земский врач. – 2011. – № 6. – С. 13–17.
9. Попов А.В. Комплексное социально-гигиеническое исследование здоровья студентов медицинского ВУЗа // Автореферат диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. – М., 2008. – С. 10.
10. Попов Г.В. Основы здорового образа жизни / Г.В. Попов. – Иваново, 2009. – 341 с.
11. Намаканов Б.А. Здоровьесозидающие технологии при обучении студентов высших учебных заведений / Б.А. Намаканов, М.М. Расулов // Здоровьесберегающее образование. – 2011. – № 2. – С. 98–110.
12. Фоменко О.И. Здоровье студентов медицинского вуза как медико-социальная проблема / Журнал: Астраханский медицинский журнал. – 2013. – № 1, Т. 8. – С. 284–286.
13. Шеметова Г.Н. Проблемы здоровья современной студенческой молодежи и нерешенные вопросы организации лечебно-профилактической помощи / Г.Н. Шеметова, Е.В. Дудрова // Саратовский научно-медицинский журн. – 2009. – Т. 5, № 4. – С. 526–530.