

УДК 614.2-057.875

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ ГОМЕЛЬСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

А. В. Золотарева

Гомельский государственный медицинский университет

Объектом исследования явились студенты первых курсов Гомельского государственного медицинского университета.

Цель работы — исследование показателей заболеваемости по результатам медицинских осмотров.

Ключевые слова: заболеваемость, хроническая патология, студенты, медицинские осмотры.

## COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF HEALTH INDICATORS OF I-YEAR STUDENTS OF GOMEL STATE MEDICAL UNIVERSITY

A.V.Zolotareva

The analysis of results of medical examinations of I-year students of Gomel State Medical University (1380 people) for the period 1998—2002 has been made.

It was defined that number of people with chronic pathology who enter into the University has increased for the last five years more than in 20%. The increase of chronic diseases is especially significant in girls (62% for 5 years).

Key words: morbidity, chronic pathology, students, medical examination.

Сбор информации проводился путем выкопировки данных из первичной медицинской документации, журналов диспансерного учета.

В результате исследования получены новые данные об интенсивности и структуре хронической заболеваемости. Анализ данных за 5 лет свидетельствует о склонности к хронизации ряда болезней у молодежи, выраженном росте заболеваемости мочеполовой системы.

Программа реабилитации населения Республики Беларусь после катастрофы на ЧАЭС предусматривает постоянное изучение состояния здоровья населения. Изучение состояния здоровья молодежи особенно актуально ввиду сформировавшегося к 1998 году регрессивного типа населения и существенно возросших коэффициентов смертности населения в репродуктивном возрасте (20—49 лет) (1).

Углубленные медицинские осмотры студентов-первокурсников, поступивших в Гомельский государственный медицинский университет, позволяют получить представление о распространенности и структуре хронических патологий, возникших до поступления в вуз в период школьного обучения.

Студенчество можно отнести к группе высокого риска, поскольку на данном этапе своего развития молодые люди находятся под влиянием активной физиологической перестройки организма и интенсивной социализации личности. Подавляющее большинство студентов испытывают объективные и субъективные трудности при обучении в высших учебных заведениях. Психо-эмоциональное напряжение вследствие учебной нагрузки в комплексе с неудовлетворительными жилищными условиями, низкой материальной обеспеченностью — дополнительное испытание для здоровья

молодежи. Но с другой стороны, молодой организм активно отвечает на профилактические, оздоровительные и лечебные мероприятия, что делает эту деятельность достаточно эффективной [2].

Учитывая актуальность проблемы, проводилось изучение результатов углубленных медицинских осмотров студентов-первокурсников специалистами поликлиники № 8 (осмотрено 1380 человек).

Анализ заболеваемости проводился по Международной статистической

классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-ого пересмотра [1, 3].

Осуществлялось исследование состояния здоровья и заболеваемости студентов-первокурсников за 1998—2002 годы.

Результаты анализа углубленных медицинских осмотров показали, что процент здоровых и практически здоровых студентов-первокурсников за 5 лет снизился более чем на 20% (табл.1).

**Таблица 1**

**Результаты медосмотра студентов-первокурсников**

Год поступления в медицинский университет	Всего обследованных, абсолютное число	Структура состояний здоровья среди студентов, %			
		здоровые и практически здоровые		Имеющие хроническую патологию	
		абсол. число	%	абсол. число	%
1998	253	161	63,6±3,0	92	36,4±3,0
1999	235	121	51,5±3,3	114	48,5±3,3
2000	304	153	50,3±2,9	151	49,7±2,9
2001	291	124	42,6±2,9	167	57,4±2,9
2002	297	129	43,4±2,9	168	56,6±2,9
Всего	1380	688	100	692	100

Распространенность хронической патологии изучали в зависимости от пола. Число здоровых мужчин-студентов не имело стойкой тенденции к снижению на протяжении 1998—2002 годов (табл. 2).

Среди девушек-студенток отмечалось постепенное снижение относительного числа здоровых и имеющих легкие отклонения с 59,9±2,0% в 1998 до 34,9±1,9% в 2002 г. ( $p<0,01$ ) (рис.1).

**Таблица 2**

**Частота хронической патологии среди девушек и юношей-первокурсников**

Год поступления	Студенты, имеющие хроническую заболеваемость				Общее количество диагнозов		Число диагнозов на 100 студентов с патологией	
	девушки		юноши		девушки	юноши	девушки	юноши
	Абсол. число	%	Абсол. число	%	Абсол. число	Абсол. число	Абсол. число	Абсол. число
1998	73	40,1	19	26,7	98	23	130	121
1999	84	53,8	30	38	118	55	140	183
2000	132	57,4	19	25,7	198	27	150	142
2001	137	63,7	30	39,5	215	49	156	163
2002	149	65,0	19	27,7	237	33	159	173
Всего	575	100	117	100	866	187	735	782

При анализе распространенности хронической патологии среди девушек - первокурсниц установлено, что за изучаемый период у девушек имелась тенденция к умеренному росту хронической патологии со средним темпом прироста +9,8%; показатель наглядности

демонстрирует рост хронической заболеваемости среди первокурсниц на 62% за 5 лет. Для юношей-первокурсников не характерны стабильные изменения в распространенности хронической патологии.

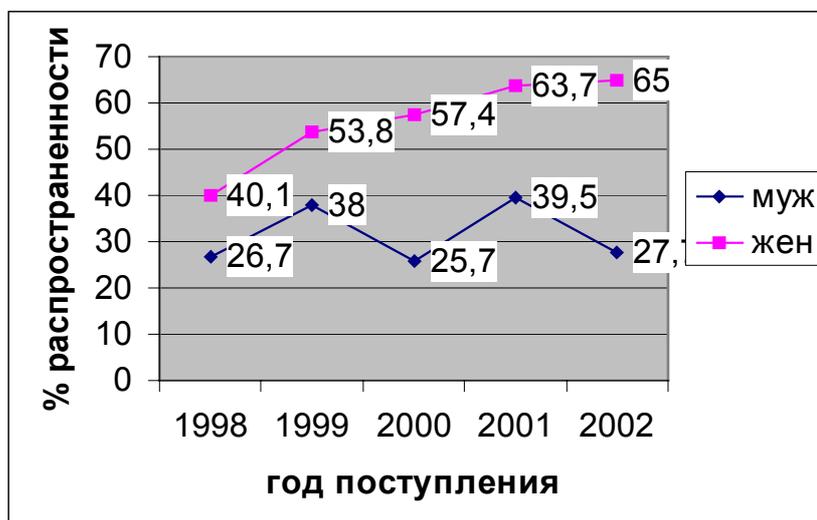


Рис.1. Распространённость хронических заболеваний среди первокурсников

Обзор исследований состояния здоровья населения республики свидетельствует о том, что за 10 послеаварийных лет произошло значительное его ухудшение. Претерпела изменения структура заболеваемости. За период с 1970 до 1996 гг. уровень заболеваемости населения возрос до 209%. Увеличение заболеваемости произошло по 15 классам болезни. Значительно увеличились показатели

уровней заболеваемости по классам болезней, генез которых прямо или косвенно обусловлен постоянным воздействием на организм радиации: злокачественных образований, эндокринной системы — в основном, болезней щитовидной железы, органов пищеварения, нервной системы и органов чувств [1].

Анализ полученных данных показал (табл. 3),

Таблица 3

**Распространённость хронических заболеваний среди студентов (средняя за 5 лет по классам болезней МКБ-10)**

Ранговое место в структуре распространённости	Абсолютное число	% распространённости	Название класса болезни
1	480	34,8	Болезни глаза и придаточного аппарата
2	164	11,9	Нервные болезни
3	150	10,9	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
4	146	10,6	Болезни мочеполовой системы
5	105	7,6	Болезни эндокринной системы, расстройства

			питания и нарушения обмена веществ
6	77	5,6	Болезни органов пищеварения
7—8	65	4,7	Болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания
9	32	2,3	Травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин

что первые три места среди студентов-первокурсников по распространенности хронических заболеваний в среднем за пять лет исследования занимают болезни глаза и придаточного аппарата (34,8%), нервные заболевания (11,9%) и болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (10,6%).

Особое внимание обращает рост гинекологической патологии. За 5 лет гинекологическая заболеваемость выросла в 4 раза (с 6,6% в 1998 до 24,5% в 2002 году).

Анализ структуры заболеваемости по обращаемости по классам болезней показал, что наиболее частыми у студентов разных лет поступления были заболевания органов дыхания (более 72,4%), далее следовали заболевания желудочно-кишечного тракта, болезни нервной и мочеполовой систем.

#### **Выводы**

1. Более 50% студентов-первокурсников, поступающих в медицинский университет уже имеют сформированную хроническую патологию.

2. Анализ частоты хронической патологии среди студенток-первокурсниц выявил стабильный рост не только ее распространенности (темп прироста у первокурсниц за 1998—2002 год +9,8%), но и числа диагнозов на 100 человек с патологией — со 130 в 1998 году до 159 в 2002.

3. Среди мужчин-первокурсников наибольшая распространенность хронических патологий наблюдалась у поступивших в 2001 году, когда она

составила почти 40%, а наибольшее число диагнозов хронических заболеваний — в 1999: 183 — на 100 студентов с патологией.

О неблагоприятных тенденциях в здоровье также свидетельствует высокая распространенность заболеваний глаза и придаточного аппарата, рост эндокринной патологии и нарушений обмена веществ, увеличение числа болезней мочеполовой системы. Одна из предполагаемых причин — многообразие социально-экономических и экологических факторов, негативно влияющих на здоровье. Представляется важным исследовать роль условий пребывания подростков в школе (учебной нагрузки, питания, организации проведения занятий) на основе комплексной гигиенической оценки. Существенное значение в формировании здоровья будущих специалистов с высшим образованием играет оценка факторов медико-социального риска у подростка и студента.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Заяц В.И., Мордачев И.П. // Здоровье детей и подростков Беларуси. — Витебск. — 2001. — с. 152—153.

2. Стицин А.П. // Особенности адаптации студентов младших курсов медицинского вуза к учебной деятельности. — «Гигиена и санитария». — Москва. — 2002. №1. — С. 47—49.

3. Шарабчиев Ю.Т. // Методы и показатели оценки общественного здоровья населения. — «Медицинские новости». — Минск. — 2000. №9. — С. 37—42.