

УДК 616.12 – 008.331.1 – 055.1:616.891:330.12 (571.52)

© И.П. Артюхов, Д.С. Каскаева, Е.А. Манухина

*ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Красноярск, Россия*

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ В ГОРОДЕ КРАСНОЯРСКЕ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Аннотация. Практически все студенты начальных курсов являются подростками и, соответственно, нуждаются в правильном и полноценном питании, соблюдении режима труда и отдыха, адекватной физической и умственной нагрузке. Особенности студенческой жизни накладывают отпечаток на состояние их здоровья. Нерациональное питание, вредные привычки, низкая физическая активность, значительные умственные нагрузки, несоблюдение режима дня, приспособление к жизни в общежитии, все это приводят к тому, что состояние здоровья студентов значительно ухудшается от курса к курсу. Сведения о состоянии здоровья (структуре заболеваемости) получены на основании проведенных медицинских осмотров, данных об обращаемости за медицинской помощью, результатов специальных выборочных исследований. Нами проанализированы результаты исследований о состоянии здоровья студентов различных ВУЗов Красноярска, опубликованные за последние 10 лет.

Ключевые слова: здоровье, студенты, анализ заболеваемости.

© I.P. Artukhov, D.S. Kaskaeva, E.A. Manukhina

SEI HPE "Krasnoyarsk State Medical University. prof. VF Voyno-Yasenetsky" of the Ministry of Health of the Russian Federation

Krasnoyarsk, Russia

ASSESSMENT OF THE STATE OF HEALTH OF STUDENTS IN THE CITY OF KRASNOYARSK (REVIEW)

Abstract. Almost all of the students are undergraduates and adolescents, respectively, are in need of proper and good nutrition, respect for the work and rest, adequate physical and mental stress. But the peculiarities of student life an impact on their health status. Poor nutrition, bad habits, lack of physical activity, significant mental stress, non-compliance of the day, adjusting to life in the dorm, all of this leads to the fact that the health of students is significantly reduced from course to course. For information about the state of health (morbidity) were obtained on the basis of a medical examination, data on use of health care, the results of special sample surveys. Us in analyzing published studies on the health status of students from different universities of Krasnoyarsk, published over the past 10 years.

Keywords: health, students, analysis of the incidence.

Введение. По уставу Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), принятому в 1948 году, «здоровье – это не отсутствие болезни как таковой или физических недостатков, а состояние полного физического, душевного и

социального благополучия». По мнению ВОЗ здоровье делится на два уровня: здоровье на индивидуальном уровне – это отсутствие выявленных расстройств и заболеваний, и здоровье на популяционном – это процесс снижения уровня смертности, заболеваемости и инвалидности.

Условия современной жизни ведут к тому, что студенты в период обучения в высшей школе испытывают воздействие целого комплекса средовых факторов, негативно влияющих на состояние их физического, психического и репродуктивного здоровья. Среди этих факторов не последнюю роль играют постоянное умственное и психоэмоциональное напряжение, информационный стресс, недостаточная материальная обеспеченность, необходимость совмещать учебу с работой, частые нарушения режима труда, отдыха и питания. Снижение общего уровня культуры, в том числе санитарно-гигиенической, способствует распространению саморазрушительных видов поведения, таких как курение, потребление алкоголя, наркотических и психоактивных веществ [5].

Не секрет, что количество абитуриентов, стремящихся в высшие учебные заведения, с каждым годом увеличивается, так как бытует представление о том, что диплом о высшем образовании служит входным билетом в успешную и высокооплачиваемую жизнь [4].

В связи с этим охрана здоровья студенческой молодежи является одной из наиболее актуальных задач общества, так как именно студенты высших учебных заведений – интеллектуальный, социально-экономический потенциал страны. Однако формирование ориентации на здоровый образ жизни у населения не должно носить стихийного характера, начинать его необходимо в детском и юношеском возрасте, при этом пытаться ориентироваться на профессиональную специфику. Поэтому основные установки на здоровый образ жизни должны закладываться в период обучения студентов в ВУЗе [7].

Исследование здоровья студентов носит фрагментарный характер и до настоящего времени методические основы комплексного изучения и оценки здоровья студентов, факторов, влияющих на него, недостаточно разработаны. В связи с этим, является актуальным выявление ведущих факторов, определяющих здоровье студенческой молодежи, разработка научных основ стратегии и тактики укрепления их здоровья [2].

Целью исследования явился анализ уровня и структуры заболеваемости студентов различных вузов города Красноярска на основе литературных данных за последние 10 лет.

Вузы, упомянутые в исследовании: Красноярский Государственный Медицинский Университет (КрасГМУ, в некоторых случаях Красноярская Государственная Медицинская Академия – КрасГМА), Красноярский Государственный Технический Университет (КГТУ), Сибирский Юридический Институт (СибЮИ), Сибирский Государственный Технологический Университет (СибГТУ), Красноярский медико-фармацевтический колледж (КМФК).

В работах приводятся данные, полученные на основании проведенных медицинских осмотров, обращаемости населения за медицинской помощью, результатов специальных выборочных исследований и др. [3]. При оценке состояния здоровья студентов проводилось распределение по 3-м группам здоровья:

1-я группа (здоровые) – это лица, которые не имеют жалоб, хронических заболеваний в анамнезе, функциональных отклонений и органических изменений;

2-я группа (практически здоровые) – лица, у которых имеются хронические заболевания в стадии стойкой ремиссии, функциональные изменения в органах и системах, не влияющие на их деятельность и трудоспособность;

3-я группа – больные хроническими заболеваниями в стадии компенсации, субкомпенсации или декомпенсации.

При оценке состояния здоровья студентов вузов г. Красноярска выявлен низкий уровень здоровья, что подтверждается данными самооценок (к I группе здоровья себя относят $8,9 \pm 1,3$ % респондентов, к IV группе здоровья – $10,4 \pm 1,4$ % студентов); высокой долей хронической патологии у студентов всех вузов (кроме СибЮИ, где доля хронической патологии около 5 %, в КрасГМА и КГТУ она составляет примерно 50 %, СибГТУ – 1/3 всех заболеваний); результатами экспертных оценок (к I группе здоровья относится 5 % студентов, а к III группе здоровья 10 %) [2].

Исследование, проведенное Щебеньковым В.Ю. с соавторами в Красноярской Государственной Медицинской Академии, показало, что у 37,9 % первокурсников отмечаются болезни органов пищеварения, к 5 курсу только 27,5 % студентов имеют жалобы со стороны желудочно-кишечного тракта. На втором месте среди хронических заболеваний студентов 1 курса отмечены патологические состояния со стороны органов дыхания – 22,99 % опрошенных; в то же время у учащихся 5 курса первостепенными являются заболевания органов чувств. Так, снижение остроты зрения наблюдается у 17,4 %. Выявлен значительный разброс наличия хронических заболеваний органов мочеполовой системы. У первокурсников этот показатель составил 19,6 %, а на пятом курсе – 11,4 %. Распространенность патологии костно-мышечной системы, установленной с помощью стабиллографии и биометрического сканирования, у студентов 1-го курса составляет 76,3 %, к 5-му курсу доля данной патологии повышается до 84,2 %. Так же было выявлено, что за период обучения показатели, характеризующие состояние здоровья студентов, от 1-го до 5-го курса ухудшаются. Об этом свидетельствует рост уровня обращаемости один раз в год на 12,7 %, более 1-го посещения в год – на 9,8 %, госпитализации – на 13,3 %, госпитализации 2 и более раз в год – на 48,1 % [8].

Социологическое исследование, проведенное Управлением Роспотребнадзора по Красноярскому краю среди студентов и преподавателей высших учебных заведений Красноярского края по вопросам изучения их отношения к здоровью, показало, что большинство респондентов (74,5 %) под «здоровым образом жизни» понимают – «просто быть здоровым».

Оценивая свое здоровье, две трети студентов ответили, что удовлетворены состоянием своего здоровья (62,6 %) и считают себя здоровыми или абсолютно здоровыми (63,9 %), среди преподавателей – менее половины (45,5 % и 40,3 % соответственно). На долю неудовлетворенных состоянием здоровья приходится 20,4 % ответивших студентов и 36,6 % преподавателей, но при этом считают себя с плохим здоровьем или больными 3,4 % студентов и 6,9 % преподавателей. Остальные (32,7 % студентов и 52,5 % преподавателей) оценили себя как не совсем здоровые. Треть опрошенных (33,5 %) имеют хронические заболевания, в том числе 25,5 % студентов и 44,7 % преподавателей, из них одно хроническое заболевание – у 60,3 % студентов и 50,3 % преподавателей, 2 и более заболеваний – у 7,1 % и 7,9 % соответственно.

В структуре хронических заболеваний, как студенты, так и преподаватели указали на первом месте заболевания органов пищеварения (35,8 %, 31,1 % соответственно), на втором месте у студентов заболевания органов дыхания (25,3 %), на третьем – болезни системы кровообращения (17,9 %), на четвертом – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,4 %). У преподавателей второе место занимают болезни системы кровообращения (26,2 %), на третьем – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (20,4 %), на четвертом – заболевания органов дыхания (19,4 %) [6].

Анализ заболеваемости среди студентов медико-фармацевтического колледжа города Красноярска показал, что в структуре заболеваемости ведущее место занимает хронический гастрит (30,6 %), причем выявлено

частое употребление в пищу в данной группе студентов сублимированных продуктов ($39,6 \pm 0,06$ %), $72,3 \pm 0,03$ % студентов не придерживаются принципа трехразового питания. Проведенный сравнительный анализ самооценки собственного здоровья студентами с данными медицинского профилактического осмотра показал согласованность данных. Так, первое место в структуре заболеваемости по данным медицинского осмотра занимают болезни желудочно-кишечного тракта ($27,3$ %). Хроническим бронхитом страдают $12,6 \pm 0,01$ % студентов, причем в данной группе $65,7 \pm 0,02$ % студентов курят, среди них наибольший удельный вес ($31,5 \pm 0,05$ %) составляют лица, которые курят около 1 года. Болезни дыхательной системы занимают второе место ($18,8$ %) в структуре заболеваемости по данным медицинских осмотров студентов. Хроническим тонзиллитом страдают $12,3 \pm 0,01$ % студентов, хроническими гинекологическими заболеваниями — $8,6 \pm 0,01$ % . Важно отметить, что лишь $20,0 \pm 0,23$ % студентов этих подгрупп получают лечение, что может свидетельствовать о низкой медицинской активности среди учащихся медицинского колледжа. Острыми респираторными заболеваниями ежегодно болеют $67,6 \pm 0,02$ % студентов, лишь $16 \pm 0,02$ % принимают препараты для повышения иммунитета, при этом значительный удельный вес ($40,0 \pm 0,15$ %) в группе часто болеющих составляют студенты, самостоятельно, без назначения врача, принимающие антибактериальные препараты [1].

Выводы. Таким образом, проведенный нами анализ литературы за последние 10 лет показал, что из хронических заболеваний у студенческой молодежи на первом месте находится патология пищеварительной системы, на втором месте заболевания органов дыхания и на третьем месте заболевания системы кровообращения. Состояние здоровья студентов от 1-го к 5-му курсу прогрессивно ухудшается, однако, несмотря на все это, большая часть продолжает считать себя абсолютно здоровыми и менять что либо в своем образе жизни не собирается.

Список литературы:

1. *Валентинович Л.И., Домрачев Е.О.* Социально-гигиеническая характеристика студентов медицинского колледжа // Профилактическая медицина. – 2010. – № 3. – С. 13–16.
2. *Жарова А.В.* Здоровье студентов вузов г. Красноярска и оптимизация мероприятий по его сохранению: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Красноярск, 2004. – 25 с.
3. Здоровье и методы его изучения. – URL: <http://socmed.narod.ru/htm/zdor.html> (дата обращения: 08.07.2013).
4. *Козлова А.Ю.* Оценка состояния здоровья студентов 1 курса строительного университета, отнесенных к специальной медицинской группе // Физическое воспитание студентов. – 2012. – № 6. – С. 62–66.
5. *Косовский В.Г.* Состояние здоровья и оптимизация медицинской помощи студентам вузов г. Магнитогорска в новых социально-экономических условиях: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Магнитогорск, 2007. – 24 с.
6. Результаты социологического исследования по вопросам отношения к здоровью студентов и преподавателей высших учебных заведений Красноярского края. – URL: <http://24.rospotrebnadzor.ru/directions/InfAnMat/62420/> (дата обращения: 08.07.2013).
7. *Сысоева О.В.* Социально-гигиенические аспекты формирования здоровьесохраняющего поведения студентов высших учебных (на примере Хабаровского края): автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Хабаровск, 2009. – 24 с.
8. *Щебенков В.Ю.* Научное обоснование системы организации медицинской помощи студентам с заболеваниями костно-мышечной системы (на примере КрасГМА): автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Красноярск, 2005. – 26 с.

References

1. Valentinovich L.I., Domrachev E.O. Sotsial'no-gigienicheskaya kharakteristika studentov meditsinskogo kolledzha [Social-hygienic characteristics of medical college students]. *Profilakticheskaya meditsina*, 2010, no. 3, pp. 13-16 (in Russian).
2. Zharova A.V. Zdorov'e studentov vuzov g. Krasnoyarska i optimizatsiya meropriyatiy po ego sokhraneniyu: avtoref. dis. ... kand. med. nauk [Health of Krasnoyarsk students and the optimization of arrangements preserving it: summary of the thesis ... of Cand. of med. Sciences]. Krasnoyarsk, 2004. 25 p. (in Russian).
3. Zdorov'e i metody ego izuchenija [Health and methods of its study]. Available at: socmed.narod.ru/htm/zdor.html.

4. Kozlova A.Yu. Otsenka sostoyaniya zdorov'ya studentov 1 kursa stroitel'nogo universiteta, otnesennykh k spetsial'noy meditsinskoj grupe [Evaluation of the health state of first-year civil engineering university students composing a special medical group]. *Fizicheskoe vospitanie studentov*, 2012, no. 6, pp. 62-66 (in Russian).

5. Kosovskiy V.G. Sostoyanie zdorov'ya i optimizatsiya meditsinskoj pomoshchi studentam vuzov g. Magnitogorska v novykh sotsial'no-ekonomicheskikh usloviyakh: avtoref. dis. ... kand. med. nauk [Magnitogorsk higher school students health state and optimization of medical help under new social-economic conditions: summary of the thesis ... of Cand. of med. Sciences]. Magnitogorsk, 2007, 24 p. (in Russian).

6. Rezul'taty sociologicheskogo issledovaniya po voprosam otnosheniya k zdorov'ju studentov i prepodavatelej vysshih uchebnykh zavedenij Krasnojarskogo kraja [The results of the survey on attitudes to the health of students and teachers of higher educational institutions of the Krasnoyarsk Territory]. Available at: 24.rospotrebнадзор.ru/directions/InfAnMat/62420/.

7. Sysoeva O.V. Sotsial'no-gigienicheskie aspekty formirovaniya zdorov'esokhranyayushchego povedeniya studentov vysshikh uchebnykh (na primere Khabarovskogo kraja): avtoref. dis. ... kand. med. nauk [Social-hygienic aspects of the formation of health-saving behavior of higher school students (example of Khabarovsk region): summary of the thesis ... of Cand. of med. Sciences]. Khabarovsk, 2009, 24 p. (in Russian).

8. Shcheben'kov V.Yu. Nauchnoe obosnovanie sistemy organizatsii meditsinskoj pomoshchi studentam s zabolevaniyami kostno-myshechnoy sistemy (na primere KrasGMA): avtoref. dis. ... kand. med. nauk [Scientific rationale of the system of the organization of medical help to students with musculo-skeletal system diseases (example of KSMA): summary of the thesis ... of Cand. of med. Sciences] of Krasnoyarsk, 2005. 26 p. (in Russian). Available at: zogsamara.ru/7/

Артюхов Иван Павлович – доктор медицинских наук, профессор, ректор ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, тел.: 8 (391)2-20-13-57.

Каскаева Дарья Сергеевна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры поликлинической терапии, семейной медицины и здорового образа жизни с курсом последипломного образования ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, тел.: 8 (391)2-28-07-21 E-mail: dashakas.ru@mail.ru.

Манухина Екатерина Александровна – врач общей практики, клинический ординатор кафедры поликлинической терапии, семейной медицины и здорового образа жизни с курсом последипломного образования ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, e-mail: monita-1987@mail.ru.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 660022, Россия, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1, e-mail: rektorkgmu@rambler.ru.

Artyukhov Ivan Pavlovich – Doctor of Medical Science, professor, rector of Krasnoyarsk State University of Medicine named after prof. V.F. Voyno-Yasenetsky, tel.: 8 (391)2-20-13-57.

Kaskaeva Darya Sergeevna – Candidate of Medical Science, associate professor of the department of ambulant therapy, family medicine and healthy lifestyle, Krasnoyarsk State University of Medicine named after prof. V.F. Voyno-Yasenetsky, business tel. 8 (391)2-28-07-21, e-mail: dashakas.ru@mail.ru.

Manukhina Ekaterina Aleksandrovna – general practitioner, resident of the department of ambulant therapy, family medicine and healthy lifestyle, Krasnoyarsk State University of Medicine named after prof. V.F. Voyno-Yasenetsky, e-mail: monita-1987@mail.ru.

State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Education «Krasnoyarsk State University of Medicine named after prof. V.F. Voyno-Yasenetsky», 660022, Russia, Krasnoyarsk, Zheleznyak street, 1, e-mail: rektorkgmu@rambler.ru.