

## The incidence of students of Izhevsk State Medical Academy

Popova N.<sup>1</sup>, Menyashaeva A.<sup>2</sup>, Carev V.<sup>3</sup>

Заболееваемость студентов Ижевской государственной медицинской академии

Попова Н. М.<sup>1</sup>, Меняшева А. В.<sup>2</sup>, Царев В. В.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Попова Наталья Митрофановна / Popova Natal'ya - доктор медицинских наук, профессор,  
кафедра общественного здоровья и здравоохранения;

<sup>2</sup>Меняшева Александра Валерьевна / Menyashaeva Alexandra – студент;

<sup>3</sup>Царев Владислав Витальевич / Carev Vladislav – студент,  
факультет лечебный,

Государственное образовательное учреждение высшего образования  
Ижевская государственная медицинская академия, г. Ижевск

**Аннотация:** в статье анализируются состояние здоровья студентов различных курсов ФГБОУ ВО ИГМА, обучающихся на лечебном и педиатрическом факультетах, сезонность и причины заболеваний. Предложены возможные пути для улучшения сложившейся ситуации.

**Abstract:** the article analyzes the state of health of students of different courses of ISMA, enrolled at the medical and pediatric departments, seasonality and causes diseases.

**Ключевые слова:** студенты, медицинская помощь, ИГМА, заболеваемость.

**Keywords:** students, medical care, ISMA, morbidity.

В сложившихся в настоящее время в России социально-экономических условиях страдает здоровье молодежи, которое определено как один из основных факторов национальной безопасности страны<sup>[1]</sup>. Студенты в период обучения в высшей школе испытывают воздействие целого комплекса 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, питания<sup>[2]</sup>. Самоохранительное поведение для студентов остается абстрактной ценностью, у них не возникает мотивации к активному его сохранению<sup>[3]</sup>. За пятилетний период показатель общей заболеваемости студентов увеличился на 36,0%, первичная заболеваемость выросла на 69,0%<sup>[4]</sup>. Студенты медицинского вуза чаще занимаются самолечением, продолжают посещать занятия, и обращаются за медицинской помощью лишь в крайнем случае. Это обуславливает необходимость проведения мониторинга здоровья студентов как процесса систематического непрерывного сбора информации о его параметрах<sup>[5]</sup>.

Первым этапом нашего исследования было анонимное онлайн анкетирование студентов ИГМА с помощью интернет-ресурсов. По данным опроса 300 студентов ИГМА, наиболее часто за медицинской помощью обращаются студенты первого и второго курсов (27,0 и 23,0 на 100 опрошенных соответственно) и реже всего – шестого (7,0 на сто опрошенных). Кроме того, 53,0 из 100 респондентов указали, что причиной обращения в медицинскую организацию является получение медицинской справки о болезни и листка нетрудоспособности, лишь 37,0 из 100 для получения лечения, оставшиеся 10,0 из 100 – для прохождения планового медицинского осмотра. Кроме того, 43,0 из 100 опрошенных указали, что заболев, не всегда обращаются к врачу. Основные причины среди перечисленных: нежелание тратить время на посещение медицинской организации, боязнь пропустить учебные занятия с последующей необходимостью отработок, а также недоверие к компетентности врача и предпочтение к самолечению. Данные опроса позволили нам сделать предположение о том, что есть определенная корреляция между курсом обучения и обращаемостью за медицинской помощью. Следующим этапом нашего исследования явился анализ 1215 медицинских карт студентов, обучающихся на 1, 3 и 6 курсах лечебного и педиатрического факультета. Наше предположение подтвердилось. На первом курсе 236,6 обращения на 100 человек, на третьем курсе 190,0 на 100 человек, на шестом 103,3 на 100 человек. Это вероятнее всего объясняется причинами, которые указали сами студенты во время анонимного опроса. Играет определенную роль специфика обучения в вузе медицинского профиля, и, как следствие, склонность студентов к самолечению. Также, по данным опроса, 66,0 из 100 студентов страдают каким-либо хроническим заболеванием, из них обострения один раз в год наблюдаются в 10,3 из 100 случаев, дважды в год – 7,1 из 100 случаев, три и более раз в год – 12,3 из 100 случаев. 78,3 из 100 респондентов указали на необходимость регулярного приема узкими специалистами в здравпункте ИГМА. 41,9 из 100 указали на необходимость ведения приема гастроэнтерологом, 44,3 из 100 - окулистом, 41,9 из 100 оториноларингологом, 37,5 из 100 неврологом, 37,2 из 100 - гинекологом. Так же, в нашей анкете был вопрос о факторах, предрасполагающих, по мнению студентов, к распространению респираторных заболеваний. Вариантов ответа на этот вопрос предоставлено не было, таким образом, каждый мог высказать свое персональное мнение. 46,3 из 100 анкетированных в числе прочих указали на проблему высокой заполняемости аудиторий студентами. Важным аспектом сохранения здоровья является профилактика, с этим утверждением согласны 94,7 из 100 опрошенных. Однако, рассматривая результаты опроса, выявляются следующие закономерности: лишь 40,7 из 100 опрошенных могут охарактеризовать

свое питание как рациональное и сбалансированное, 23,2 из 100 выделяют на сон менее 5 часов в сутки, 84,1 из 100 бывают на свежем воздухе лишь по пути на учебу и работу, в то время как целенаправленно на прогулки выделяют время лишь 4 из 100 студентов. В отношении занятий физической культурой и спортом данные разделились примерно поровну: 39,4 из 100 вообще не уделяют время данным мероприятиям, 40,4 из 100 занимаются 1-2 раза в неделю, и только лишь 20,2 из 100 занимаются регулярно. Согласно рекомендациям ВОЗ, прием мультинабора витаминов и микроэлементов необходимо осуществлять курсами регулярно каждые полгода, этим рекомендациям следует лишь 21,9 из 100 анкетированных, в то время как 47,0 из 100 вообще не осуществляет их прием. Таким образом, мы видим, что, несмотря на признание важной роли профилактики в сохранении здоровья, далеко не все студенты претворяют этот тезис в жизнь.

Анализ медицинских карт студентов показал, что больше всего обращений было в связи с острыми респираторными заболеваниями, а также с обострениями хронических респираторных заболеваний: 142,2 обращений на 100 человек за 2015-2016 учебный год, против 50,0 на 100 человек для заболеваний ЖКТ (в том числе, обострения хронических гастритов и гастроуденитов) и 16,6 на 100 человек для заболеваний мочеполовой системы. Прослеживается определенная сезонность для данных групп заболеваний: сентябрь-октябрь и февраль-март являются периодами разгара простудных, кроме того, в это же время наблюдается наибольшее число обострений хронических заболеваний пищеварительной трубки. Таким образом, сезонный характер распределения нозологий в ИГМА соответствует таковому по России.

Согласно данным профилактических медицинских осмотров, наибольшая доля хронических заболеваний среди студентов лечебного и педиатрического факультета приходится на сердечно-сосудистые заболевания – 23,9 из 100 случаев; на заболевания органов дыхания – 14,5 из 100 случаев; на заболевания ЖКТ – 16,1 из 100 случаев, и на болезни глаза и его придаточного аппарата – 17,9 из 100.

По данным журнала учета вакцинации от гриппа, за прививочный сезон осени 2016 года было вакцинировано 44,1 из 100 студентов, то есть чуть менее половины. Анонимное анкетирование позволило сделать предположения о причинах данного явления. 37,0 из 100 опрошенных не доверяют составу вакцины, 35,0 из 100 считают ее не эффективной, 13,0 из 100 выступают за естественный природный иммунитет. Это говорит о необходимости развеивания мифов, относительно недоброкачества вакцин и информирования граждан о пользе вакцинации, как метода профилактики эпидемий гриппа.

*Вывод:* Проанализировав вышеизложенное, мы разработали ряд предложений к усовершенствованию профилактической работы среди студентов и донесли их до сведения профсоюзного комитета студентов и администрации вуза. Первым предложением было: организовать регулярные приемы узких специалистов в здравпункте ИГМА для своевременного выявления и наблюдения за больными с хронической патологией. Необходимо поощрять студентов, регулярно посещающих занятия физкультурой. Кроме того, по результатам опроса студентов, нами был выявлен вероятный фактор распространения респираторных инфекций в аудиториях с большой вместимостью студентов, таким образом, необходимо провести проверку аудиторий на соответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям к организации учебного процесса в образовательных учреждениях высшего профессионального образования. Немаловажным, по нашему мнению, является предоставление двух больничных дней в связи с возникновением респираторных заболеваний без отработки пропущенных учебных и практических занятий.

### *Литература*

1. *Голубина О. А.* К вопросу о здоровье студенток северного вуза / О. А. Голубина, О. А. Палкина // Безопасность и адаптация человека к экстремальным условиям среды и деятельности : сб. материалов Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием / под ред. Е. В. Елисеева, Е. Г. Кокоревой, В. Д. Иванова. – Челябинск, 2014. С. 22-25.
2. *Артюхов И. П.* Динамическое исследование состояния здоровья студентов КрасГМУ им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого за период 2011-2013 гг. / И. П. Артюхов, Е. А. Манухина, Д. С. Каскаева // Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал), 2013. № 6 (26). С. 101-108.
3. *Поздеева Т. В.* Научное обоснование концепции и организационной модели формирования здоровьесберегающего поведения студенческой молодежи: автореф. док. мед. наук. Москва, 2008.
4. *Горбунов В. И.* с соавт. Медико-социальные аспекты состояния здоровья студентов. // Ульяновский медико-биологический журнал, 2014. №1. С. 94-98.
5. *Стрелков Н. С.* с соавт. Профилактика хронической патологии у студенток медицинского вуза: информационное письмо. Ижевск, 2016.