

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОГО
УЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
В 2013 И 2017 ГОДАХ**

*Гриб Елена Валерьевна, ст. преподаватель
Попова Екатерина Сергеевна, ст. преподаватель,
Белорусский государственный медицинский университет,
г. Минск, Беларусь*

Аннотация. В статье приведены основные данные заболеваемости студентов-медиков за период 2013-2017 годов поступления. Проведенный анализ данных свидетельствует о сохранении тенденции увеличения уровня заболеваемости по отдельным группам патологии.

Ключевые слова. Уровень заболеваемости, нозологические формы, анализ.

Abstract: In the article morbidity rate of students-physicians is provided. It includes the period of 2013-2017 years of entry. The conducted analysis of the data testifies the maintenance of the level of morbidity on the separate groups of pathology.

Index terms: Rate of morbidity, nosology forms, analysis.

Введение. Проблема совершенствования физического воспитания учащейся молодежи уже многие годы является предметом пристального внимания специалистов. В свою очередь, здоровье студентов это тот потенциал, который в конечном результате определяет решение научных и производственных задач. Вместе с тем, данную группу населения можно отнести к группе повышенного риска, так как на непростые возрастные проблемы современных студентов накладывается негативное влияние кризиса практически всех основных сфер общества и государства.

Обучение в вузе характеризуется значительным эмоциональным и интеллектуальным напряжением, гипокинезией, наличием стрессовых ситуаций. Учитывая сложившуюся экологическую ситуацию и экономический уровень, есть необходимость проведения исследований по проблеме состояния здоровья студенческой молодежи, определения спектра заболеваний наиболее часто встречающихся у первокурсников. Это позволит разработать новые методики, подобрать более эффективные средства, которые способствовали бы развитию функционального состояния организма, повышению уровня физической подготовленности.

К состоянию здоровья человека относят: характеристики физического состояния, двигательной активности и профессионально-прикладной подготовленности будущего специалиста. Укрепление и поддержание здоровья мо-

лодежи в настоящее время возможно при использовании достоверной информации об уровне функционального состояния, прежде всего кардиореспираторной системы, физической подготовленности.

Цель. Проанализировать данные заболеваемости (по нозологическим формам) студентов-первокурсников специального учебного отделения (СУО) Белорусского государственного медицинского университета 2013 и 2017 годов поступления.

Материалы и методы. Был проведен сравнительный анализ данных о наиболее часто встречающихся и зарегистрированных в медицинских документах заболеваниях студентов первого курса 2013 и 2017 годов поступления лечебного и стоматологического факультетов.

Всем студентам, сведения, представленные в медицинских справках которых, были подвергнуты анализу, назначена специальная медицинская группа (СМГ) для занятий физической культурой. В нем приняло участие 221 человек (110 – в 2013 году, 111 – в 2017 году). Данные о заболеваемости обработаны при помощи метода математической статистики, определен средний показатель и процентное соотношение от общего числа студентов отнесенных к специальному учебному отделению, в которое вошли студенты групп; СМГ, ЛФК и имеющие полное освобождение от занятий физической культурой (рисунок).

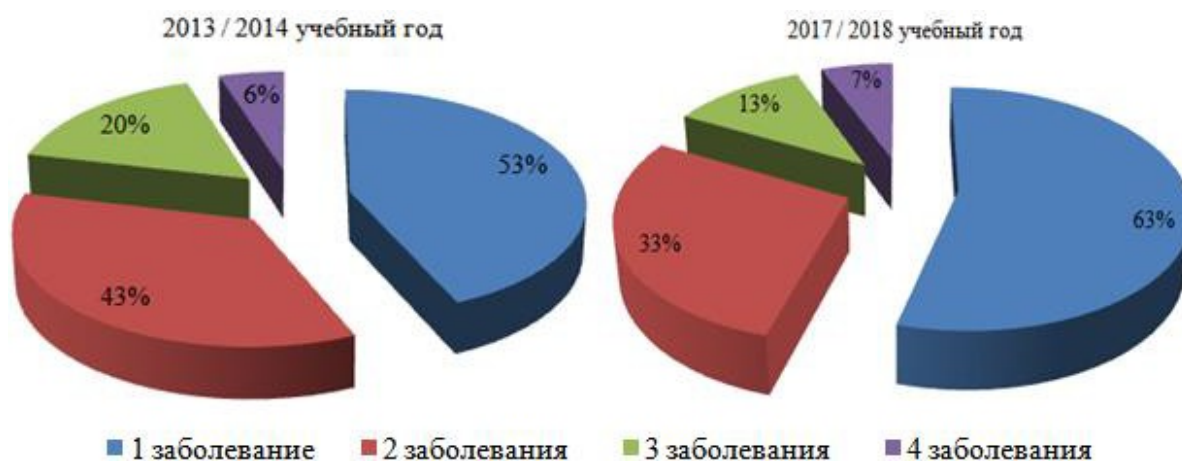


Рисунок. Динамика изменений заболеваемости студентов-первокурсников

Результаты и их обсуждение. Анализ количества диагнозов у одного студента показал (таблица 1), что в 2013 году 41% составляют девушки, в справках которых, было указано одно заболевание, соответственное значение у юношей – 12%. К 2017-у году произошли незначительные изменения данного показателя – 48% и 15% у девушек и юношей соответственно.

Такое же незначительное, но уменьшение значений, произошло с показателем о наличие двух заболеваний, так исследуемые значения составили: у девушек – 29% и 25%; у юношей – 14% и 8% соответственно.

Данные, приведенные в таблице, свидетельствуют об незначительных изменениях количественных показателей, заболеваемости студентов различных годов поступления. В среднем по различным исследуемым позициям, изменения, как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения не превышают 10%. В 2013 году составило 53%, а в 2017 – 63 %. Из них показатели у юношей составили в 2013 году 12%, в 2017 - 15%. Показатели у девушек в 2013 году - 41%, в 2017 - 48%. Незначительно (1%), увеличилось количество студентов, имеющих 4 и более заболеваний.

Если в 2013 году, таких было 6 % от общего количества, то в 2017 году – 7 %. Что примечательно, такое количество нозологий у одного человека регистрируется с интервалом в 4-е года только у девушек.

Таблица 1

Гендерное соотношение нозологических форм у студентов-первокурсников 2013 и 2017 годов поступления

Количество заболеваний у одного студента	2013 год, %		2017 год, %	
	юноши	девушки	юноши	девушки
1 заболевание	12	41	15	48
2 заболевания	14	29	8	25
3 заболевания	1	19	2	14
4 заболевания и более	-	6	-	7

Общее количество студентов, имеющих два и три заболевания, уменьшилось каждое на 10 %. Количество случаев с тремя заболеваниями в 2017 году сократилось на 7% по сравнению с 2013 годом. Но в тоже время, необходимо отметить сохранение тенденции увеличения уровня заболеваемости. С нашей точки зрения, это происходит по двум причинам.

1. За время подготовки к поступлению будущие студенты находятся в состоянии высокого психо-эмоционального напряжения, что, несомненно, отражается на уровне их здоровья.

2. Ложная озабоченность, связанная с мнением, что состояние здоровья, констатированное медицинской справкой, может повлиять на процесс их зачисления.

Не менее показательными явились сведения о спектре заболеваний студентов-медиков. В таблице 2, представлены данные о заболеваемости студентов на основании зарегистрированных у них нозологических формах.

Следует отметить, как положительную динамику, уменьшение количества заболеваний в первой группе у юношей в 1,8 раза с 16% до 9%. Значительные изменения анализируемых показателей произошли в группе заболеваний мочеполовой системы.

Их значения уменьшились в среднем на 1,8 – у девушек, и составили 12 % по сравнению с 22 %; у юношей – низкий показатель (1%) в 2013 году, в 2017 заболеваний данной группы не отмечено.

Количество патологии органов зрения у юношей уменьшилось в 3 раза, 6% и 2% в 2013 и 2017 годах соответственно, в то время как у девушек, наоборот можно констатировать увеличение в 1,4 раза.

Таблица 2

Структура заболеваемости девушек и юношей за 2013 и 2017 года

Группа	Нозологические формы	2013 год		2017 год	
		юноши	девушки	юноши	девушки
1	Заболевания сердца и сосудов, %	16	36	9	30
2	Заболевания дыхательной системы, %	-	7	1	6
3	Заболевания органов зрения, %	6	27	2	37
4	Заболевания мочеполовой системы, %	1	22	-	12
5	Заболевания костно-мышечной системы, %	13	74	18	79
6	Заболевания органов пищеварения, %	-	10	-	9
7	Заболевания эндокринной системы, %	-	8	-	3

Сохраняется традиционно высокий показатель патологии опорно-двигательного аппарата (ОДА), в первую очередь за счет сколиотической болезни [1] и патологии органов зрения – 1 и 2 место соответственно.

Обычно традиционно невысок показатель заболеваний дыхательной системы, представленный в первую очередь нозологией – бронхиальная астма у девушек, в 2017 году был зарегистрирован 6%, среди студентов-юношей составил 1%. Ни одного случая данной группы заболеваний в 2013 году у юношей отмечено не было.

Выводы. Таким образом, проанализировав данные заболеваемости студентов-медиков за период с 2013-2017 годов, можно утверждать, что традиционно ведущее место занимает патология ОДА – 79-86 случаев (74-79%); заболевания органов зрения – 33-35 (33-39%) находятся на втором месте; и патология ССС – 48-35 (36-30%) – третье место.

Количество заболеваний имеют тенденцию к уменьшению по отдельным позициям:

1. Число студентов, имеющих два и более заболеваний, имеет тенденцию к снижению.
2. У юношей наблюдается прирост среди заболеваний опорно-двигательного аппарата. При этом уменьшается количество заболеваний органов зрения и сердечно-сосудистой системы.
3. У девушек можно отметить увеличение количества зарегистрированных случаев патологии опорно-двигательного аппарата и органов зрения. Снижение заболеваемости мочеполовой системы и сердечно-сосудистой системы.

Принимая во внимание, что по-прежнему ведущие позиции в заболеваемости студентов занимает патология ОДА и органов зрения, необходимо:

1. Внимательно отслеживать достоверность данных о диагнозе, указываемых в медицинской справке.

2. На занятиях по физической культуре со студентами СУО рекомендуется уделять больше внимания на укрепление мышечного корсета, применять комплексы на расслабление и укрепление глазной мышцы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Глазко, Т.А. Физическое состояние студентов-первокурсников как основа создания условий здравоохранения и здравосозидания в учебном процессе по физическому воспитанию / Т.А. Глазко, А.Б. Глазко // Физическая культура, спорт и здоровье в вузе: матер. Имеждународ. науч.-практ. (очно-заоч.) конф. 13 декабря 2017 г. – Москва: РУТ (МИИТ), 2017. – С. 117–123.

THE LITERATURE

1. Glazko, T.A. The physical state of 1st-year students as the basis for organizing the conditions for health protection and health care in the course of physical education / T.A. Glazko, A.B. Glazko // Physical education, sport and health at the university: I International research-to-practice (intramural – extra-mural) conf. collection of articles December 13, 2017 – Moscow : RUT (MIIT), 2017. – P. 117 – 123.

УДК 796.011.1.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД НА ЗАНЯТИЯХ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ КАК СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ МОТИВАЦИИ К ОЗДОРОВЛЕНИЮ

*Кузнецова Алена Дмитриевна,
Студент группы ПВД-302,
Российский государственный профессионально-педагогический университет
г. Екатеринбург, Россия*

Аннотация. В статье рассматривается проблема низкого уровня адапционных и компенсаторных механизмов организма учащихся вуза, а также низкой заинтересованности к оздоровлению. Определяются сущность и особенности индивидуального подхода в обучении, и предлагается способ повышения мотивации к оздоровлению студентов на занятиях физической культуры.

Ключевые слова: низкий уровень здоровья, адаптация, индивидуальный подход, мотивация студентов, оздоровление, проект оздоровления, результат, здоровье.

Abstract. The article deals with the problem of low level of adaptive and compensatory mechanisms of the organism of students of the university, as well as low interest in health improvement. The essence and peculiarities of the individual approach in teaching are determined, and a method is suggested for increasing the motivation for improving students in physical education classes.

Index terms: low level of health, adaptation, individual approach, student motivation, health improvement, health improvement project, result, health.