DOI: 10.17117/na.2016.01.02.373

Поступила (Received): 29.01.2016

<http://ucom.ru/doc/na.2016.01.02.373.pdf>

Зайдуллаева М.О., Абдуллаева А.Р., Досназарова Г.И.
Анализ состояния здоровья студентов в условиях
Республики Каракалпакстан

Zaydullaeva M.O., Abdullaeva A.R., Dosnazarova G.I.
Analysis of the state of health of students in the
conditions of Republic of Karakalpakstan

В статье приведены результаты анализа состояния здоровья студентов, обучающихся в Республике Каракалпакстан. Установлено снижение уровня заболеваемости студентов старших курсов по сравнению с младшими курсами ($P>0,05$). Это объясняется с течением адаптации студентов к новым условиям жизни и обучения в институтах

Ключевые слова: Республика Каракалпакстан, экологические факторы, здоровье, студенты, адаптация

Зайдуллаева Мехрибан Оралбаевна

Ассистент

Нукусский филиал Ташкентского педиатрического медицинского института

Узбекистан, г. Нукус, пр. Бердаха, 41

Абдуллаева Айсулу Рауажовна

Ассистент

Нукусский филиал Ташкентского педиатрического медицинского института

Узбекистан, г. Нукус, пр. Бердаха, 41

Досназарова Гумисай Икасбаевна

Ассистент

Нукусский филиал Ташкентского педиатрического медицинского института

Узбекистан, г. Нукус, пр. Бердаха, 41

Results of the analysis of a state of health of the students who are trained in the Republic of Karakalpakstan are given in article. Decrease in an incidence of students of older years in comparison with younger courses is established ($P>0,05$). It has a talk with the course of adaptation of students to new living conditions and training at institutes

Key words: Republic of Karakalpakstan, ecological factors, health, students, adaptation

Zaydullaeva Mekhriban Oralbaevna

Assistant

Nukus branch of the Tashkent pediatric medical institute

Uzbekistan, Nukus, Berdakh ave., 41

Abdullatva Aysulu Rauajovna

Assistant

Nukus branch of the Tashkent pediatric medical institute

Uzbekistan, Nukus, Berdakh ave., 41

Dosnazarova Gumisay Iklasbaevna

Assistant

Nukus branch of the Tashkent pediatric medical institute

Uzbekistan, Nukus, Berdakh ave., 41

Молодежь играет особую роль в формировании трудового потенциала страны. Это наиболее мобильная часть трудовых ресурсов. Именно за ее счет обновляется рабочая сила, изменяется профессиональный и образовательный состав работников, в значительной мере обеспечиваются кадрами новые производства [1, с.48-52].

Образовательный процесс в высшей школе предполагает не только обучение и воспитание, но и оздоровление подрастающего поколения [2, с.201-205]. Студенты составляют социальную группу населения, объединенную определенным возрастом, особыми условиями труда, жизни и быта. По данным ВОЗ молодые люди в возрасте от 16 до 25 лет составляют свыше 30% всего населения в мире. По данным литературы, у студентов во время учебы в вузе наблюдаются сдвиги со стороны многих систем, являющиеся результатом воздействия неблагоприятных гигиенических факторов, что чревато многими отрицательными последствиями для их здоровья в дальнейшем. [3, с.465; 5, с. 5-8]. Необходимость совершенствования стратегии и тактики обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия студентов в период профессионального обучения определила цель исследования.

Исследования проводились на кафедре гигиены детей, подростков и гигиены питания ТашПМИ, а также в студенческих поликлиниках г.Нукуса. Объектами исследования послужили 1204 студентов (509 юношей, 698 девушек), обучающихся в Нукусском филиале ТашПМИ, а также 1250 (855 девушек, 395 юношей) студентов в Нукусском государственном педагогическом институте (НГПИ) в возрасте от 18 до 25 лет. Медико-социологические исследования включали: выкопировка из данных медицинских карт (форма №025/У) и контрольная карта диспансерного наблюдения (форма №030/У), с последующим проведением углубленного медицинского осмотра студентов Нукусского филиала ТашПМИ, а также в НГПИ им. Ажинияза и на дому.

При изучении анамнестических данных методом анкетирования обращалось внимание на перенесенные заболевания, наличие хронических заболеваний и очагов инфекций. Анализ заболеваемости проведен в соответствии с международной статистической классификации болезни и проблем, связанных со здоровьем [4, с.22].

Анализ полученных данных о заболеваемости студентов по результатам углубленных комплексных медицинских осмотров выявил некоторые особенности, характерные для каждого периода жизни студентов. По нашим данным, средней для всех возрастов уровень заболеваемости студентов, обучающихся в Нукусском филиале ТашПМИ составил $776,5 \pm 45,2$, а в Нукусском государственном педагогическом институте составил $750 \pm 40,9$ (на 1000 студентов). Показатели заболеваемости студентов филиала ТашПМИ оказались несколько выше чем, показатели у студентов НГПИ ($P > 0,005$) (табл).

Таблица 1. Заболеваемость студентов в зависимости от возраста (на 1000 студентов) за 2012 г.

Возрастная группа	Нуусский филиал ТашПМИ	НГПИ	P
1-курс (до 18 лет)	$776,5 \pm 45,2$	$750,0 \pm 40,9$	$> 0,05$
2-курс (19 лет)	$814,33 \pm 46,5$	$864,9 \pm 32,4$	$> 0,05$
3-курс (20 лет)	$906,7 \pm 33,6$	$970,3 \pm 16,9$	$> 0,05$
4-курс (21 лет)	$924,7 \pm 27,4$	$985,9 \pm 14,0$	$> 0,05$
Юноши	$835,0 \pm 16,5$	$903,9 \pm 15,0$	$< 0,001$
Девушки	$882,0 \pm 12,2$	$929,8 \pm 8,7$	$< 0,001$

Из табл. 1 видно, что уровень заболеваемости студентов с возрастом и курсам в изученных ВУЗах за исключением студентов 1-курса имеет тенденцию к снижению. Наиболее высокий уровень заболеваемости студентов как в Нукусском филиале ТашПМИ, так НГПИ отмечен у студентов второго курса. Относительно высокий уровень заболеваемости студентов 2 курса на наш взгляд является переходом студентов 1 курса из обычной домашней обстановки в конкретный установленный режим дня не привычной к учащимся школ и лицеев. Снижение уровня заболеваемости студентов старших курсов по сравнению с младшими курсами ($P > 0,05$), объясняется с течением адаптации студентов к новым условиям жизни и обучения в ВУЗах.

Проведенный анализ показал, что в структуре заболеваемости студентов как в Нукусском филиале ТашПМИ, так в педагогическом институте ведущие места занимают болезни крови и кроветворных органов, эндокринные болезни, болезни пищеварительной и нервной системы, и т.д.

По полученным данным распространенность эндемического зоба составляет у студентов из Нукусского филиала ТашПМИ $114,6 \pm 9,2$, а из педагогического института $132,8 \pm 9,6$ ($P < 0,01$).

В ходе исследований установлено, что в структуре заболеваемости студентов 1 курса (юноши) ведущее место занимали болезни органов дыхания (Нукусский филиал ТашПМИ – 12,0%; НГПИ – 13,9%), эндокринные болезни, расстройства питания и обмена веществ (13,3%; 16,0%), болезни крови и кроветворных органов (15,5%; 16,2 %), болезни нервной системы (4,1%; 3,1 %), болезни органов пищеварения (10,7%; 8,7%), болезни кожи и подкожной клетчатки (4,4%; 3,9 соответственно).

У девушек, обучающихся в исследуемых двух ВУЗах в отличие от юношей в структуре заболеваний первое место занимают болезни органов дыхания (Нукусский филиал ТашПМИ – 16,4%; НГПИ – 16,5%), на втором месте болезни крови, кроветворных органов (14,9% и 14,6% соответственно), на третьем месте эндокринные болезни (13,4% и 13,7% соответственно). Болезни органов пищеварения у девушек из Нукусского филиала ТашПМИ – 7,5% и НГПИ – 7,1%. На четвертом месте болезни уха и сосцевидного отростка (Нукусский филиал ТашПМИ – 9,0%; НГПИ – 8,0%). Чаще встречались психические расстройства и расстройства поведения болезни кожи и подкожной клетчатки (7,4 и 6,6%), болезни нервной системы (3,0 и 2,8% соответственно).

Таким образом, можно отметить, что при оценке уровня заболеваемости студентов, несмотря на высокую распространенность, различных отклонений в состоянии здоровья у них не было зарегистрировано тяжелых форм хронической патологии. Анализ полученных данных заболеваемости студентов из двух ВУЗов показал, что лишь 27% студентов из Нукусского филиала ТашПМИ и 17% из НГПИ были здоровыми (I группа здоровья), около 58% студентов Нукусского филиала ТашПМИ и 60% НГПИ имели функциональные отклонения и сниженные адаптационные возможности (II группа здоровья), и только 15% студентов из Нукусского филиала ТашПМИ и 23% студента из НГПИ имели хронические заболевания (III группа здоровья).

Список используемых источников:

1. Агаджанян Н.А., Миннибаев Т.Ш., Северин А.Е., Ермакова Н.В. Изучение образа жизни, состояния здоровья и успеваемости студентов при интенсификации образовательного процесса // Гигиена и санитария. М. 2005. №3. С. 48-52.
2. Искандаров Т. И., Маматкулов Б. М. Санитария-статистик ижтимоий гигиена тадқиқотлар услублари. Ташкент. 1994. С. 201-205.
3. Халқаро касалликлар таснифи. Ўнинчи қайта кўриш (ХКТ-10). Т. 2004. С. 465.
4. Расулов М.А. Анализ психофизиологического состояния студентов в процессе обучения. Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Т. 2010. 22 с.
5. Шайхова Г.И. Актуальные проблемы гигиены детей и подростков // Патология. 2008. №1. С. 5-8.

© 2016, Зайдуллаева М.О., Абдуллаева А.Р.,
Досназарова Г.И.

*Анализ состояния здоровья студентов в условиях
Республики Каракалпакстан*

© 2016, Zaydullaeva M.O., Abdullaeva A.R.,
Dosnazarova G.I.

*Analysis of the state of health of students in the
conditions of Republic of Karakalpakstan*