



СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ КЫРГЫЗСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ИМ.И.К. АХУНБАЕВА И КЫРГЫЗСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА СТРОИТЕЛЬСТВА ТРАНСПОРТА И АРХИТЕКТУРЫ ИМ.Н. ИСАНОВА

Балхожаева А., Ибрагимова Т.М., Усенбаева С.К.

Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева,
Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме: Для оценки заболеваемости среди студентов были проанализированы амбулаторные карты учащихся Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева (КГМА) и Кыргызского государственного университета строительства транспорта и архитектуры им.Н. Исанова (КГУСТА) с первого по третий курсы всех факультетов, находящихся на учете врачей терапевтов в студенческой поликлинике. Обнаружено, что уровень заболеваемости среди студентов медиков значительно выше учащихся других ВУЗов. Это вероятно связано с тем, что учебная нагрузка студентов - медиков в среднем в два раза выше, чем у студентов технического ВУЗа, сопровождается нарушением режима (сокращением продолжительности сна, нерегулярностью питания, низкой физической активностью и т.д.). В сложившейся ситуации глубокий анализ социально-гигиенических причин и факторов учебного процесса, влияющих на здоровье, является одним из важнейших путей совершенствования медицинской помощи и обеспечения здоровья учащейся молодежи.

Ключевые слова: студенты, заболеваемость, режимы питания, психо-эмоциональная нагрузка.

И.К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫНЫН (КММА) ЖАНА Н. ИСАНОВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК КУРУЛУШ ТРАНСПОРТ ЖАНА АРХИТЕКТУРА УНИВЕРСИТЕТИНИН (КМКТАУ) СТУДЕНТТЕРИНИН АРАСЫНДАГЫ ООРУШТУ САЛЫШТЫРУУ Балхожаева А., Ибрагимова Т.М., Усенбаева С.К.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду: Ооруга баа бериш үчүн, студенттик поликлиникада врач-терапевттин кароосуна алынган И.К.Ахунбаев атындагы И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясынын (КММА) жана Кыргыз мамлекеттик курулуш, транспорт жана архитектура университетинин (КМКТАУ) бардык факультеттеринин биринчиден үчүнчү курска чейинки студенттердин амбулатордук карталары анализденген. Башка ЖОЖдун студенттерине караганда медик-студенттердин арасында оорулардын тарашы бир канча жогору экендиги байкалды. Башка техникалык ЖОЖдун студенттерине салыштырмалуу, орто эсеп менен медик-студенттеринен ооруусунун татаалдыгы эки эсе жогору, бул режимдин бузулушу (уйкунун аздыгы, туура эмес тамактануу, аз кыймылдоо жана башка ушул сыяктуу) менен байланыштуу болушу мүмкүн. Кырдаалга жараша ден-соолукка таасир тийгизген социалдык – гигиеналык себептер жана окуу процессин терең анализдеп, көрсөтүлгөн даражага калкка жана окуп жаткан жаштарга медициналык жардам көрсөтүү керек экен деп эсептейбиз.

Негизги соз: студенттер, оору, тамактануу режими, психоэмоционалдык басым.

THE COMPARATIVE ANALYSIS OF THE MORBIDITY OF THE STUDENTS FROM KYRGYZ STATE MEDICAL ACADEMY NAME OF I.K. AKHUNBAEV AND KYRGYZ STATE BUILDING TRANSPORT AND ARCHITECTURE UNIVERSITY NAME OF N. ISANOV Balkhozhaeva A., Ibragimova T.M., Usenbaeva S.K.

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev,
Bishkek, Kyrgyz Republic

Resume: To estimate the morbidity of students from were analyzed hospital records of students from KSMA and KSBTAU, which are registered with general practitioners in the student health center. Found that the morbidity of medical students is



ificantly higher than that of students of other universities. This is probably due to the fact that the student workload of medical students is significantly higher than that of students of technical high school, accompanied by a mode of the study (reduced duration of sleep, irregular meals, low physical activity, etc.). In-depth analysis of the situation of social, sanitary reasons and factors of the educational process that affect health is one of the most important ways to improve the health care and to ensure the health of students.

Key words: students, hospital records, irregular meal

Студенты вузов – это особый социальный слой населения. Большие интеллектуальные нагрузки, резкие изменения привычного образа жизни, формирование межличностных отношений вне семьи, необходимость адаптации к новым условиям труда, проживания и питания позволяет отнести их к группе значительного риска развития заболеваний [1].

Студенты составляют особую социальную группу населения не только по возрасту, специфическим условиям труда, быта и отдыха, но и потому, что они относятся к группе повышенного риска вследствие высокого и длительного психоэмоционального напряжения.

Целью исследования явилось изучение заболеваемости студентов различных факультетов Кыргызской Государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева (КГМА), а также Кыргызского Государственного университета строительства, транспорта и архитектуры имени Н. Исанова (КГУСТА)

Материалы и методы

Для оценки заболеваемости студентов была проанализирована 431 амбулаторная карта учащихся первых - третьих курсов КГМА, находящихся на учете врача-терапевта студенческой поликлиники. Средний возраст студентов составил $20,54 \pm 0,18$ лет. В качестве группы сравнения явилась 131 амбулаторная карта студентов КГУСТА. Среди изученных амбулаторных карт студенты факультета «Лечебное дело» (ЛД) составили 217 человек, «Педиатрического факультета» (ПФ) – 36, «Медико-профилактическое дело» (МПД) – 45, факультета «Высшее сестринское отделение» (ВСО) – 16, «Фармацевтического факультета» (ФФ) – 44 и «Стоматологического» - 73 человека.

Сравнительный анализ заболеваемости среди студентов КГМА проводился в зависимости от факультетов обучения, половой принадлежности, курсов обучения.

Статистическая обработка полученных данных проводилась при помощи пакета

стандартных программ STATISTICA. Изучение взаимосвязи между показателями проводилось с помощью анализа с вычислением коэффициента корреляции г. Различия считались достоверными при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение

Полученные результаты заболеваемости по классам болезней (МКБ – 10) отражены в табл. 1. По данным Латышевской Н.И. с соавт., (2004) учебная нагрузка студентов - медиков в среднем в два раза выше, чем у студентов технического ВУЗа, и сопровождается нарушением режима (сокращением продолжительности сна, нерегулярностью питания, низкой физической активностью и т.д.). Следовательно, специфика обучения в медицинском ВУЗе предъявляет высокие требования к состоянию здоровья обучающихся.

Однако, согласно данным, приведенным в табл. 1, видно, что общая заболеваемость студентов младших курсов КГМА составила 139‰, что значительно превышала таковую у учащихся КГУСТА – 33,42‰ ($p < 0.05$). Оценивая отдельно классы болезней видно, что у студентов КГМА из заболеваний органов кровообращения преобладает доля лиц с пролапсом митрального клапана (ПМК). Известно, что данная патология очень часто обнаруживается среди лиц молодого возраста и ее встречаемость колеблется от 5 до 10% случаев [3]. В то же время по данным Avierinos, J. (2008), ориентированным на работы L.A. Freed с соавт. (1999, 2003) на основе Фрамингемского исследования, истинная распространенность ПМК в популяции составляет всего 1,5% (3,491 случаев), в частности 1,3 % для классического ПМК и 1,1 % для неклассической формы.

Примечание: ГБ - гипертоническая болезнь, ХРБС – хроническая ревматическая болезнь сердца, ВПС – врожденные пороки сердца, ПМК – пролапс митрального клапана, ВСД – вегето-сосудистая дистония, ДЖВП – дискинезия желче-выводящих путей, ЖДА – железо-дефицитные анемии, СД – сахарный



Таблица 1
Структура заболеваемости студентов младших курсов
КГМА и КГУСТА

Классы болезней	Заболевания	ВУЗы		P<
		КГМА, %	КГУСТА, %	
С и с т е м ы кровообращения	ГБ	0,93	-	нд
	ХРБС	3,71	3,82	нд
	ВПС	2,78	3,05	нд
	ПМК	25,75	10,69	0,05
	ВСД	2,78	-	нд
О р г а н о в дыхания	Пневмония	1,39	9,92	0,001
	Бронхиальная астма	0,93	1,53	нд
	Бронхит	0,46	3,05	0,05
О р г а н о в пищеварения	Язвенная болезнь	9,98	5,34	нд
	Гепатиты	1,39	-	нд
	Холецистит	3,02	4,58	нд
	Гастрит	2,78	7,63	0,02
	ДЖВП	-	2,29	нд
Крови и к р о в е т в о р н ы х органов	ЖДА беременных	3,25	11,45	0,05
	ЖДА	14,39	10,69	нд
	Геморрагический васкулит	2,78	-	нд
М о ч е п о л о в о й системы	Гломерулонефрит	0,23	1,53	нд
	Пиелонефриты	4,41	10,69	0,02
Э н д о к р и н н о й системы	Эндемический зоб	20,88	10,69	0,05
	СД	-	2,29	нд
Костно-мышечной и соединительной ткани	СКВ	-	0,76	нд
О б щ а я заболеваемость		139% ₀	33,42% ₀	0,001

Таблица № 2
Структура заболеваемости в зависимости от факультета

Класс болезней:	Факультеты					
	ЛД	ПФ	ВСО	МПД	ФФ	СФ
Крови и кроветворных органов	18,43%	30,56%	50%	17,78%	11,36%	10,96%
Эндокринной системы	13,36%	41,67%	25%	33,33%	34,09%	16,44%
Системы кровообращения	44,7%	5,56%	-	24,44%	45,45%	34,25%
Органов дыхания	3,69%	--	-	-	-	5,48%
Органов пищеварения	19,82%	3,69%	25%	24,44%	9,09%	5,48%
Мочеполовой системы	-	-	-	-	-	27,4%
Общая заболеваемость	140% ₀	117,3% ₀	301,2% ₀	306% ₀	115,2% ₀	133,9% ₀

Таблица № 3
Заболеваемость среди юношей и девушек КГМА

Примечание: *- p< 0,001, ** - p< 0,002

Класс болезней: Заболевания	Юноши	Девушки
Крови и кроветворных органов	0,7%	17,87%*
Эндокринной системы	0,46%	20,42%*
Системы кровообращения	3,02%	32,95%**
Органов дыхания	-	2,78%
Органов пищеварения	8,82%	8,35%
Мочеполовой системы	2,32%	2,32%
Общая заболеваемость	15,32%	84,68%*



Таблица №4

Зависимость заболеваемости от курсов обучения

Класс болезней:	Курсы		
	1	2	3
Крови и кроветворных органов	0,7%	11,14%	6,73%
Эндокринной системы	7,42%	4,64%	8,82%
Системы кровообращения	12,76%	12,76%	10,44%
Органов дыхания	-	2,78%	-
Органов пищеварения	3,71%	7,66%	5,8%
Мочеполовой системы	2,32%	-	2,32%
Общая заболеваемость	26,9%	38,98%	34,11%

диабет, СКВ – системная красная волчанка;

Следует также отметить, что только среди студентов медиков были выявлены лица с гипертонической болезнью и отмечалась тенденция к преобладанию язвенной болезни, гепатитов.

Известно, что студенты медицинских ВУЗов испытывают большие постоянные психические и физические перегрузки [6], нарушения режима труда, отдыха, питания. Это может привести к срыву процесса адаптации, развитию различных функциональных нарушений и заболеваний, снижающих эффективность учебного процесса [7].

Студенты КГУСТА чаще болели пневмониями, ЖДА беременных, пиелонефритами.

Оценивая заболеваемость по факультетам (табл. 2) внутри КГМА видно, что наибольшая заболеваемость отмечалась среди студентов отделений ВСО (301,2%) и МПД (306%).

Это можно объяснить малым количеством студентов, обучающихся на этих факультетах.

Студенты ВСО чаще всего страдали заболеваниями крови, среди которых преобладали ЖДА, вероятно это связано с тем, что в большинстве случаев студентами данного отделения являлись девушки.

У студентов факультета ЛД чаще встречались заболевания сердечно-сосудистой системы (ГБ, ПМК), а также - органов пищеварения (гастриты, язвенная болезнь). Студенты ПФ – страдали болезнями крови, эндокринной системы. Учащиеся ФФ – заболеваниями эндокринной системы, системы кровообращения. Студенты факультета стоматология – заболеваниями системы кровообращения и мочеполовых органов.

Структура заболеваемости в зависимости

от половой принадлежности отражена в табл. 3, где видно, что заболеваемость лиц женского пола значительно выше. Ведущей патологией у юношей оказались заболевания органов пищеварения – 8,82%, на втором месте – системы кровообращения, и на третьем – мочеполовой системы. У девушек на первом месте стоят заболевания органов кровообращения, на втором месте находятся болезни органов эндокринной системы – 20,42%, на третьем – болезни крови и кроветворных органов.

Наши исследования состояния здоровья студентов при переходе с курса на курс (таб.4) показали увеличение удельного веса обучающихся с хроническими заболеваниями на втором курсе.

Среди первокурсников на первом месте стоят заболевания системы кровообращения, на втором – эндокринной системы, на третьем – органов пищеварения. У студентов вторых курсов увеличивается доля заболеваний крови и кроветворных органов и пищеварительного тракта. К третьему курсу можно отметить снижение заболеваемости практически по всем позициям. Вероятно, это связано с адаптацией студентов к учебному процессу.

В процессе подготовки студентов отмечается тенденция к росту заболеваемости в целом и по отдельным классам болезней, а также рост числа хронических заболеваний. Истоки этих нарушений исследователи находят в довузовском периоде жизни [1,8], так как студенты приходят в ВУЗ уже с высоким уровнем заболеваемости органов зрения, систем кровообращения и пищеварения, патологии опорно-двигательного аппарата.

На основании вышеизложенного нами сделаны следующие выводы:

У студентов младших курсов КГМА всех



СТУДЕНЧЕСКИЕ РАБОТЫ

ультратетов отмечается высокая заболеваемость, особенно болезнями органов системы кровообращения, крови и кроветворения, пищеварения.

Среди заболевших преобладают лица женского пола.

Литература:

1. Добромислова О.П., Маймулов В.Г. Физиолого-гигиенические проблемы здоровья студентов // Гигиена и санитария 1991; 3: 42-46.

2. Латышевская, А.М. Егорова, А.В. Бессарабов//материалы III Всероссийского конгресса «Профессия и здоровье».- М., 2004.- с.116-117.

3. Земцовский, Э.В. Российские рекомендации. Наследственные нарушения соединительной ткани / Всерос. науч. о-во кардиологов; секция Дисплазии соединительной ткани сердца; ком. экспертов и раб. группа: Э.В. Земцовский, Е.Л. Трисветова [и др.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2009. – Т. 8, № 6. – 24 с. Прил. № 5

4. Avierinos, J.-F. Risk, determinants and outcome implications of progression of mitral regurgitation after diagnosis of mitral valve prolapse in a single community / J.-F. Avierinos, D. Detaint,

D. Messika-Zeitoun, D. Mohty, M. Enriquez-Sar // Am. J. Cardiol. – 2008. – Vol. 101 № 5. – P.662 – 667

5. Freed, L.A. A locus for autosomal dominant mitral valve prolapse on chromosome 11p15.4. / L.A. Freed, J.S. Acierno, D. Dai, M. Leyne, J.E. Marshall, F. Nesta, R.A. Levine, S.A. Slaugenhaupt. // Am. J. Hum. Genet. – 2003. – Vol. 72. – P. 1551 –1559.

6. Крупская С.Г., Олифер Л.Д. Методические подходы к оценке уровня здоровья студентов младших курсов // Здоровоохранение РФ. - 1993. - № 5. - с. 16-18.

7. Агаджанян Н. А. Проблемы адаптации и учение о здоровье / Р. М. Баевский, А. П. Берсенева. – М.: Издательство Российского университета дружбы народов, 2005. – 284 с.

8. Камаев, И.А. Факторы риска, влияющие на состояние здоровья современных школьников / Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2001.-168 с.

9. Сидоров П.И., Парняков А.В. - Введение в клиническую психологию. Учебник для студентов медицинских вузов. - М., 2000 — 416 с.



Bayer Schering Pharma – одна из десяти крупнейших фармацевтических компаний мира, реализующая продукцию более чем в 100 странах. В компании работает 36 300 сотрудников, только в исследованиях занято 5900 человек. Наша цель - улучшение качества жизни людей. Поэтому мы уделяем пристальное внимание разработке инновационных препаратов и новых подходов к лечению.