

**АНКЕТИРОВАНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ  
СТАФИЛОКОККОНОСИТЕЛЕЙ**

**Бармакова А.М., Адамбеков Д.А., Рамазанова Б.А., Буркитбаева Д.Б.**

Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова  
Алматы, Республика Казахстан

**Резюме.** Изучение анкетных данных 600 студентов-медиков КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова с 1-го по 6-е курсы. При обработке анкетных данных выявлено, что среди студентов имеют место следующие нозологические формы: ангина (27%), гайморит (13,3%), тонзиллит (12%), хронический ринит (10,0%). В дальнейшем изучалась микрофлора носоглотки. Микробиологическое обследование данной группы студентов выявило, что из 463 студентов разных курсов у 300 студентов выявлено стафилококковое носительство.

**Ключевые слова:** стафилококк, стафилококконосительство, студенты-медики, анкетирование студентов.

**A SURVEY OF THE MEDICAL STUDENTS TO IDENTIFICATION ON  
VEHICLE OF STAPHYLOCOCCUS**

**Barmakova A.M., Adambekov D.A., Ramazanova B.A., Burkitbaeva D.B.**

Kazakh National Medical University named after S.D. Asfendiyarov  
Almaty, Republic of Kazakhstan

**Resume.** The study of personal data of 600 medical students KazNMU them. S. D. Asfendiyarov from the 1st to the 6th courses. When processing the questionnaire data revealed that among students there are the following nosological forms: angina (27%), sinusitis (13.3 per cent), tonsillitis (12%), chronic rhinitis (10.0 per cent). It was further studied the microflora of the nasopharynx. Microbiological examination of this group of students revealed that of the 463 students from different courses in 300 students it is identified staphylococcal carriage.

**Keywords:** staphylococcus, Vehicle of Staphylococcus, medical students, questioning students.

**Введение.**

Согласно данным специалистов, в России только 25% студентов не имеют хронических заболеваний. По данным ВОЗ здоровье человека зависит на 10% от здравоохранения и на 50% от образа жизни человека. Медицина занимается, в основном, лечением, а в последние годы лекарственные препараты и методы лечения очень дороги. Поэтому эффективной может стать профилактика заболеваний. Человек начинает терять здоровье уже в молодом возрасте. Заболевания дыхательной системы, в том числе простудные и инфекционные, болезни опорно-двигательного аппарата, пищеварительной, сердечно-сосудистой системы приобретаются в школьные и студенческие годы [1,2,3].

Социально-экономический кризис в странах СНГ негативно повлиял на способность учреждений здравоохранения адекватно поддерживать прежний объем и уровень оказания основных медицинских услуг. Ухудшение состояния здравоохранения, а также воздействие таких факторов, как социальные стрессы и нестабильность экономики ряда стран явились опасными предпосылками отклонений в состоянии здоровья населения [4,5,6].

В настоящее время одним из направлений научных работ в КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова является изучение здоровья студенческого коллектива, так как здоровье молодежи имеет решающее значение для здоровья будущих поколений и развития здравоохранения в целом.

**Цель.** Изучение анкетных данных студентов-медиков КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова с 1-го по 6-е курсы.

**Материал и методы.**

Всего проанкетировано 600 студентов-медиков с 1-го по 6 –е курсы. На каждом курсе проанкетировано по 100 студентов. По результатам выборки было отобрано 463 студента, которые указали в анкетах как часто болеющие или состоящие на диспансерном учете у отобранных студентов по результатам анкетирования в дальнейшем провели микробиологическое исследование на носительство

стафилококков. Исследуемый материал был взят из полости носа и зева. Исследования данного материала проводили следующими методами: бактериология – производили посев материала на специальные питательные среды (ЖСА, КА) с последующей биохимией, и бактериоскопический – готовили фиксированные мазки окрашивали по Граму и смотрели под микроскопом.

**Результаты исследования.**

При обработке анкетных данных выявлено, что среди студентов имеют место следующие нозологические формы: ангина (27%), гайморит (13,3%), тонзиллит (12%), хронический ринит (10,0%). При изучении микрофлоры носоглотки выделены такие микроорганизмы, как *S. aureus* spp., *Candida* spp., *Streptococcus* spp., *E. coli*, *Sarcina*. При сравнительном анализе выделенной микрофлоры установлены что у часто болеющих студентов-медиков с заболеваниями верхних дыхательных путей вышеназванные микроорганизмы встречаются в 220 случаях (73,3%), с соматической патологией - в 180 случаях (60%), с отягощенным анамнезом - в 130 случаях (43,3%) (табл. 1).

Таким образом, при изучении 600 анкетных данных студентов-медиков установлено, что у часто болеющих студентов-медиков с соматическим и отягощающим анамнезом чаще встречаются грибы рода *Candida* в 110, 90, 60 случаях (36,7 %, 30 %, 20 % соответственно), реже при таких патологических состояниях встречаются *Sarcina*, *E. coli*, *Fusobacterium* по 3,3%.

Исходя из вышеуказанного, следует сделать вывод, что при нарушении биологического равновесия в организме у студентов-медиков грибы могут выступить в роли патогенных агентов и привести развитию бактерионосительства.

Среди 600 обследованных студентов, указавших частые заболевания верхних дыхательных путей и состоявших на диспансерном учете как хронические больные, были отобраны 463 студента-медика, которые прошли полное обследование на стафилококконосительство. При обследовании было

Таблица 1.

Взаимосвязь анамнестических данных с микрофлорой носоглотки, выделенной от часто болеющих студентов, с соматической патологией и с отягощающим анамнезом

Анамнестические данные	Кол-во выявленной патологии	Вид микроорганизма	Абс. число микроорганизмов	Средний %	КОЕ/мл
Часто болеющие студенты-медики	220 (73%)	Candida spp.	110	36,7	3,1x10 <sup>5</sup>
		Staphylococcus spp.	50	16,7	1,2x10 <sup>4</sup>
		Streptococcus spp.	20	6,7	9,7x10 <sup>3</sup>
		Sarcina	20	6,7	9,5x10 <sup>3</sup>
		E. coli	10	3,3	1,0x10 <sup>4</sup>
		Fusobacterium	10	3,3	5,7x10 <sup>4</sup>
С соматической патологией	180 (60%)	Candida spp.	90	30	1,1x10 <sup>5</sup>
		Staphylococcus spp.	80	26,7	1,3x10 <sup>5</sup>
		Streptococcus spp.	30	10	9,6x10 <sup>4</sup>
		Sarcina	10	3,3	9,7x10 <sup>3</sup>
С отягощающим анамнезом	130 (43%)	Candida spp.	60	20	2,6x10 <sup>6</sup>
		Staphylococcus spp.	40	13,3	1,1x10 <sup>4</sup>
		Streptococcus spp.	10	3,3	6,8x10 <sup>3</sup>
		Sarcina	10	3,3	1,2x10 <sup>5</sup>
		E. coli	10	3,3	1,0x10 <sup>4</sup>

Таблица 2.

Всего обследованных по курсу и выделенных стафилококконосителей

Курсы	Всего обследованных студентов	Обследованных муж.	Обследованных жен.	Стафилококконосители в общем	Стафилококконосители	
					Муж.	Жен.
1 курс	93	25	68	40	6 (15,0%)	34 (85,0%)
2 курс	69	12	57	42	8 (19,04%)	34 (80,95%)
3 курс	85	27	58	39	15 (38,46%)	24 (61,53%)
4 курс	65	25	40	47	15 (31,91%)	32 (68,08%)
5 курс	57	6	51	52	4 (7,69%)	48 (92,30%)
6 курс	94	33	61	80	29 (36,25%)	51 (63,75%)
	463	128	335	300	77 (25,66%)	223 (74,33%)

выделено стафилококконосителей у 300 студентов-медиков. (табл. 2).

По 1 курсу обследовано 93 студента, из них 40 студентов-медиков по результатам анализа являются стафилококконосителями, мужчин 6 (15,0%), и женщин 34 (85,0%). По 2 курсу обследовано 69 студента, их них 42 стафилококконосителя, мужчин 8 (19,04%), женщин 34 (80,95%). По 3 курсу обследовано 85 студента, из них 39 носителей стафилококка, мужчин 15 (38,46%), женщин 24 (61,53%). По 4 курсу обследовано 65 студентов, из них 47 носителей стафилококка, мужчин 15 (31,91%), женщин 32 (68,08%). По 5 курсу 57 студентов, из них 52 носителей, мужчин 4 (7,69%), женщин 48 (92,30%). По 6 курсу исследовано 94 студента, из них 80 студентов стафилококконосителей, мужчин 29 (36,25%), женщин 51 (63,75%). Итого обследовано 463 студента-медика, из них 300 носителей стафилококка, всего мужчин 77 (25,66%), женщин 223 (74,33%).

**Заключение.**

При изучении анкетных данных 600 студентов-медиков были выделены 463 студента-медика, часто болеющих и состоявших на диспансерном учете по заболеваемости верхних дыхательных путей, с последующим исследованием микрофлоры носа и зева. По результатам исследования выделили 300 студентов-медиков

как стафилококконосителей. Полученные результаты обследования показали, что важно предупредить развитие хронического носительства золотистого стафилококка во избежание его распространения студентами-медиками при обучении на клинических кафедрах.

**Литература:**

1. Акчуринов Б.Г. Проблемы организации деятельности высшей школы по формированию физического здоровья студентов: дис. канд. мед. наук / Б.Г. Акчуринов. Уфа, 1996. - 132 с.
2. Медик В.А. Университетское: студенчество: образ; жизни и здоровье / В; А. Медик, А;М; Осипов: М; Логос, 2003: - 200 с.
3. Нефедовская Л.В. Состояние и проблемы здоровья студенческой молодежи / Л.В. Нефедовская. М.: Литтерра, 2007. - 192 с.
4. Покателов А.А., Антонов В.А., Климова Т.Н. и др. Распространенность *S. aureus* у практически здоровых людей и больных, хирургических и терапевтических стационаров, молекулярно-генетического типирование этих микроорганизмов //Проблемы и перспективы современной науки: Сборник научных трудов. - Томск, 2008. - Т.1. - Вып. 2. - С. 32- 36.
5. Твердохлебов А.С. Медико-социальное исследование отношения студентов, высших и средних медицинских учебных заведений к собственному здоровью / А.С. Твердохлебов // Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья, 2005. - № 2. - С. 6870.