

Цель

Провести комплексную оценку состоянию здоровья и физического развития школьников в возрасте 10–14 и 15–17 лет города Екатеринбурга.

Материал и методы исследования

Проанализированы данные, полученные методом биоимпедансометрии (обследовано 230 детей и 119 подростков), социологический опрос среди 3182 школьников (опрошено 1590 детей и 1592 подростка), созданный на основе международной анкеты HBSC «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья».

Результаты исследования и их обсуждение

При сравнении антропометрических показателей с региональными центильными таблицами и данными ВОЗ выявлено, что дети и подростки опережают показатели по весу, когда рост соответствует средним значениям. При оценке ИМТ у подростков отмечалась избыточная масса тела (предожирение), особенно среди мальчиков ($26,6 \pm 0,82 \text{ кг/м}^2$). По данным опроса выявлено высокая распространенность малоподвижного образа жизни среди респондентов, особенно среди подростков, так 59 % детей и 76,8 % подростков тратят более 6 ч в сутки на просмотр контента в интернете, занятия спортом менее популярны среди подростков (44,5 % занимаются более 2-х раз в неделю), в то время как большая часть детей (69 %) занимаются регулярно. Принимают горячую пищу 3 раза в день и чаще лишь 50 % опрошенных детей и подростков, рацион питания лишь у 36,6 % детей и 32,8 % подростков включает ежедневное потребление овощей и фруктов.

Выводы

При проведении комплексной оценки состояния здоровья и физического развития школьников была выявлена тенденция к избыточной массе тела и предожирению среди подростков, особенно среди юношей. Данные опроса показали малую приверженность к здоровьесбережению. Для формирования у школьников мотивации к ведению здорового образа жизни необходим комплекс мер с участием педагогов, участковых педиатров, работников центров медицинской профилактики, общественных организаций, направленный на информирование о правилах рационального питания, создание условий для занятий физической культурой, организации активного досуга. Кроме того, первоначальное формирование здорового образа жизни основывается на примере, подаваемом родителями. Поэтому важно проводить санитарно-просветительскую работу с родителями и опекунами с целью распространения информации о здоровом образе жизни, а также о возможных заболеваниях конкретного ребенка и способах их предотвращения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Руководство по гигиене детей и подростков, медицинской обеспечению обучающихся в образовательных организациях: модель организации, федеральные рекомендации оказания медицинской помощи обучающимся / В. Р. Кучма [и др.]; под общ. ред. В. Р. Кучмы. — М.: ФГАУ «НЦЗД» Минздрава России, 2016. — 610 с.
2. Вопросы истинной заболеваемости и распространенности ожирения среди детей и подростков / И. Н. Мартынова [и др.]; под общ. ред. И. Н. Мартыновой // Российский педиатрический журнал. — 2016. — № 1. — С. 23–28.

УДК 617.75:61-057.875(476.2-25)

САМООЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗРИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ СТУДЕНТАМИ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Верас В. В., Мельникова Ал. А., Мельникова Ан. А.

Научный руководитель: м.м.н., ассистент А. М. Островский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Зрение принадлежит к числу интереснейших явлений природы, дает людям 90 % информации, воспринимаемой из внешнего мира. Хорошее зрение необходимо человеку для любой деятельности: учебы, отдыха, повседневной жизни [3].

Сохранение качества зрения в процессе обучения в вузе — одна из приоритетных задач. Достижение данной цели требует пристального внимания ко многим аспектам повседневной жизни студентов, таких как соблюдение режима дня, отдых, уровень освещения, нагрузка и многое другое.

Изменение качества зрения является весьма распространенной проблемой у студентов-медиков в связи с большим объемом нагрузки на орган зрения.

Дефекты зрения формируются под влиянием сложного комплекса многочисленных факторов, в котором переплетаются внешние (экзогенные) и внутренние (эндогенные) влияния. Их очень много, но особенно большое значение имеет характер, длительность и условия зрительной нагрузки [1].

Зрительные расстройства связаны не только с условиями зрительной работы, но и с другими широкими социальными и бытовыми условиями. Это такие факторы, как питание, в частности витаминная недостаточность, природные условия, климат. Установлена связь между нарушениями зрения и состоянием здоровья [2].

В данной статье рассматривается влияние факторов экзогенной и эндогенной природы на изменение качества зрения у студентов учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (УО «ГомГМУ»).

Цель

Оценка зависимости качества зрения от нагрузки в процессе обучения у студентов-медиков.

Материал и методы исследования

Для изучения зависимости качества зрения от нагрузки в процессе обучения у студентов-медиков был использован социологический метод. Опрос проводился по самостоятельно составленной электронной анкете, размещенной на сайте www.survio.com. Всего в исследовании приняли участие 300 студентов 1–6 курса лечебного и медико-диагностического факультетов УО «ГомГМУ». Статистическая обработка результатов исследования проводилась с помощью компьютерной программы «Microsoft Excel 2013» и «Statistika Soft 10.0» (USA).

Результаты исследования и их обсуждение

В результате проведенного исследования установлено, что, по субъективной оценке своего зрения студентами, 59 % имеют плохое зрение, 30 % — хорошее, 11 % — затруднились ответить.

Из 59 % студентов, ответивших отрицательно на вопрос «Хорошее ли у Вас зрение?», 81 % имеют близорукость, 1 % — дальнозоркость, 14 % — астигматизм, 1 % — амблиопию, 3 % — нарушение периферического зрения. 40 % очками (линзами) пользуются постоянно, 39 % — не пользуются вовсе и 21 % — пользуются по мере необходимости. При этом 40 % опрошенных во время занятий ощущают дискомфорт, обусловленный плохим зрением. У 72 % опрошенных студентов зрение за время обучения ухудшилось, у 28 % — не изменилось. Время домашней подготовки к занятиям у 5 % опрошенных составляет 1 час и менее, у 39 % — 1–2 ч и у 53 % — более 3 ч. При этом, самоподготовка у 55 % респондентов вызывает усталость глаз через длительный промежуток времени, у 28 % — через короткий промежуток времени и у 17 % усталость глаз не наступает вовсе. В процессе самоподготовки 40 % опрошенных дают отдых глазам, 60 % этого не делают. Зрительный режим соблюдают всего 19 % опрошенных, 20 % — не соблюдают, очень редко соблюдают 43 %, 18 % никогда не задумывались об этом.

Особенно сильно устают глаза при пользовании компьютером или телефоном (54 %), а также при чтении (35 %) и письме (11 %). В зависимости от времени, проведенного за компьютером, ответы распределились следующим образом: 42 % — более 4 ч, 16 % — 3–4 ч, 17 % — 2–3 ч, 17 % — 1–2 ч, до 1 ч — 5 %.

Выводы

Таким образом, проведенные исследования позволяют сделать вывод о том, что в состоянии зрения у студентов медицинского университета существует негативная тенденция, что диктует необходимость проведения профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление зрительных функций.

ЛИТЕРАТУРА

1. Белостоцкая, Е. М. Гигиена зрения школьников / Е. М. Белостоцкая. — М.: Медгиз, 1960. — 136 с.
2. Тахчиди, Х. П. Близорукость: метод. пособие / Х. П. Тахчиди. — М., 2006. — 24 с.
3. Антропова, М. В. Гигиена детей и подростков: учебник для учащихся санитарно-фельдшерских отделений медицинских училищ / М. В. Антропова. — М.: Медицина, 1982. — 336 с.

УДК 614.29:621.74-051:616/618(476.2-25)

НОЗОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА РАБОТНИКОВ ОАО ГЛЗ «ЦЕНТРОЛИТ», НУЖДАЮЩИХСЯ В ПРОВЕДЕНИИ ВНЕОЧЕРЕДНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ В 2015–2017 ГГ.

Виноградова Е. А., Сидоренко А. Д.

Научный руководитель: м.м.н., ассистент А. М. Островский

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Специфическое воздействие отдельных производственных факторов на организм работающих в литейном производстве находит отражение в случаях профессиональной и производственно обусловленной заболеваемости. Для выявления последствий и установления закономерностей воздействия условий труда на литейщиков в обязательном порядке проводятся исследования профессиональной заболеваемости работающих ведущих предприятий Республики Беларусь [1]. Одним из главных профилактических направлений в сохранении здоровья работающего населения является проведение обязательных медицинских осмотров [2].

Цель

Провести анализ нозологической структуры работников ОАО ГЛЗ «Центролит», нуждающихся в проведении внеочередных медицинских осмотров в период 2015–2017 гг.

Материал и методы исследования

Анализ нозологической структуры работников ОАО ГЛЗ «Центролит», нуждающихся в проведении внеочередных медицинских осмотров, проводился в период с 2015 по 2017 гг. При этом все работники, нуждающиеся в проведении внеочередных медицинских осмотров, были условно разделены на две группы: работники, имеющие 1 и 2 заболевания. Так, в 2015 г. к группе, имеющих одно заболевание относилось 89,33 %, а к группе, имеющих два и более заболевания — 10,67, в 2016 г. соотношение групп имело вид: 80 и 20 % соответственно, в 2017 г. 100 % работников, нуждающихся в проведении внеочередного медицинского осмотра имели одно заболевание.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи компьютерной программы «Microsoft Excel 2013» с использованием сравнительной оценки распределений по ряду учетных признаков и достоверностью показателей и различий рассматриваемых выборок при уровне значимости $p \leq 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Согласно Постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 47 от 28 апреля 2010 г. «Об утверждении инструкции о порядке проведения обяза-