

оказываются связанными с нарушениями других функциональных систем: кровообращением, дыханием, выделением и др.

С возрастом наблюдалось значительное снижение числа абсолютно здоровых детей, отмечался рост числа функциональных нарушений и хронических заболеваний.

Поскольку половина детей от 3 до 6 лет всей выборки имеет патологию опорно-двигательного аппарата (ОДА), неудивительно, что эта патология часто сопутствует другим видам патологии, в первую очередь патологии сердечно-сосудистой системы (ССС) и ЛОР-патологии.

Выводы

Для поддержания состояния здоровья нужно выполнять оздоровительные мероприятия, включающие в себя закаливающие процедуры, физическое воспитание, рациональное питание. Очень важен медицинский контроль эффективности данных мероприятий, разработка индивидуальных планов оздоровления детей с нарушениями состояния здоровья, формирование групп повышенного медико-социального риска для оптимизации образовательного процесса, оказания медицинской помощи. Медицинским работникам детских учреждений необходимо уделять внимание формированию гигиенических навыков детей дошкольного возраста, что позволит успешному решению вопросов укрепления здоровья и подготовке к обучению в школе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Здоровье и физическое развитие детей: проблемы и пути оптимизации / И. В. Шикорьяк [и др.] // Образование и воспитание. — 2019. — № 2 (22). — С. 26–29.
2. Роль антропометрического метода в оценке физического развития детей и подростков в норме и патологии / Д. Б. Никитюк [и др.] // Журнал анатомии и гистопатологии. — 2014. — Т. 3, № 3. — С. 9–14.
3. Физическое развитие детей как ведущий критерий комплексной оценки состояния здоровья / М. Н. Омарова [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. — 2015. — № 12–4. — С. 645–649.

УДК [613.86+612.821]:616.89-008.47-037-057.875

ФИЗИОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Высоцкая А. В., Ковальчук А. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Бортновский

Учреждение образования

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

Введение

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) — это одна из распространенных форм нервно-психических нарушений. Во многих работах уже давно было показано, что симптоматика данного синдрома сохраняется и в зрелом возрасте, однако широкое обсуждение данная тема приобрела лишь в последнее десятилетие [1]. Сведения о распространенности СДВГ среди взрослого населения Беларуси до настоящего времени представлены небольшим количеством работ. Поэтому, несмотря на хорошо изученные особенности СДВГ, существует ряд вопросов, которые предстоит решить в дальнейших исследованиях [2].

Цель

Выявить признаки СДВГ у студентов-медиков, а также его связь с аффективными нарушениями.

Материал и методы исследования

Используя метод добровольного анонимного анкетирования были изучены поведенческие и психические отклонения в состоянии здоровья 100 студентов. Ан-

кетирование осуществлялось по стандартизированной шкале для взрослых Adult ADHD Self-Report Scale (ASRS), с применением анамнестического исследования [3].

Результаты исследования и их обсуждение

Анализируя ответы по шкале «дефицит внимания и гиперактивности» тест опросника ADHD-ASRS в различных степенях выраженности выявили у 92 опрошенных (92 % от общего количества), из них 58 девушки и 42 юноши, что составило (58 и 42 % от соответствующих гендерных групп).

На основании анализа анамнестических сведений было установлено, что у опрошенных с критериями диагностики СДВ семьи были полными с биологическими родителями (60 (60 %) опрошенных). Отягощенный анамнез носил исключительно соматический характер и был представлен следующими заболеваниями: сердечно-сосудистые заболевания — 26 (26 %) человек, желудочно-кишечные заболевания — 25 (25 %), миопия — 12 (12 %), заболевания опорно-двигательного аппарата — 4 (4 %), мочеполовой системы 1 (1 %). У 39 (39 %) опрошенных студентов было выявлено наличие вредных привычек (табакокурение и употребление алкоголя). Вегетативные проявления, такие как частые головные боли, метеозависимость, сонливость, эмоциональные колебания и снижение работоспособности отметили 68 (68 %) человека. Неоднозначным оказался вопрос о жестоком обращении в семье. В зависимости от успеваемости: 30 (30 %) опрошенных с успеваемостью выше средней, 61 (61 %) — со средней степенью успеваемости, 5 (5 %) — ниже среднего и 3 (3 %) человека с низкой успеваемостью.

У опрошенных студентов с критериями гиперактивности было выявлено следующее: 26 (26 %) студентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, 19 (19 %) — с сердечно-сосудистыми заболеваниями и 8 (8 %) — с миопией. Также в данной категории отмечались выраженные вегетативные проявления и неоднозначные ответы о жестоком обращении в семье. 59 (59 %) опрошенных студентов имели полные семьи с биологическими родителями. Критерий успеваемости показал следующее: выше среднего — 30 (30 %) студентов, средняя — 39 (39 %), 5 (5 %) — ниже среднего и 3 (3 %) опрошенных с низкой успеваемостью. 49 (49 %) студентов имели вредные привычки.

Выводы

Информация о распространённости СДВГ среди взрослых жителей РБ до настоящего времени отсутствуют, поэтому в нашей стране необходимо проводить исследования по оценке распространённости СДВГ.

Результаты данного исследования подтвердили наличие различных анамнестических особенностей у студентов, имеющих характерные для диагностики СДВ критерии. Поведенческие отклонения, отвечающие диагностическим критериям СДВ, были выявлены у подавляющего количества респондентов с: полной семьёй, с биологическими родителями; преобладанием сердечно-сосудистых и желудочно-кишечных заболеваний; со средней успеваемостью и выраженными вегетативными проявлениями.

Синдром гиперактивности был выявлен у студентов с: полной семьёй, с биологическими родителями; с преобладанием заболеваний желудочно-кишечного тракта; со средней успеваемостью и выраженными вегетативными проявлениями.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Заваденко, Н. Н.* Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей / Н. Н. Заваденко // Вестник поморского университета. — 2017. — № 4. — С. 3–7.
2. *Валькова, Н. Ю.* Количественная оценка вегетативной регуляции: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. — Архангельск: ПГУ, 2017. — 42 с.
3. *Буйлов, В.* Нервнопсихическое состояние студентов как валеологическая проблема / В. Буйлов, Г. Куропова, Н. Сенаторова // Высшее образование в России. — 2016. — № 2. — С. 65–73.