

УДК [616.98:578.834.1]-08-057.875(476.2)

**КЛИНИЧЕСКИЙ СПЕКТР ПРОЯВЛЕНИЙ COVID-19 ИНФЕКЦИИ
СРЕДИ СТУДЕНТОВ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Новик Г. В., Анашкина С. А., Назаренко И. В., Хорошко С. А.

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

Введение

Коронавирусная инфекция — острое вирусное заболевание с преимущественным поражением верхних дыхательных путей. В настоящее время основным источником инфекции является инфицированный человек, в том числе находящийся в конце инкубационного, продромального периода. Механизм передачи — аспирационный. Пути передачи: воздушно-капельный (выделение вируса при кашле, чихании, разговоре), при контакте на близком расстоянии. Среди первых симптомов COVID-19 зарегистрировано повышение температуры тела в 90 % случаев; кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты) в 80 % случаев; ощущение сдавленности в грудной клетке в 20 % случаев; одышка в 55 % случаях; миалгии и утомляемость (44 %); продукция мокроты (28 %); а также головные боли (8 %), кровохарканье (5 %), диарея (3 %), тошнота. Данные симптомы в дебюте инфекции могут наблюдаться и при отсутствии повышения температуры тела [1, 2].

Пандемия коронавирусной инфекции изменила жизнь всех людей, в том числе и жизнь студентов, в частности, медицинского университета. Для определения количественного показателя среди студентов, переболевших COVID-19 и симптомов, встречающихся наиболее часто в период болезни, было предложено им пройти онлайн-анкетирование на гугл-платформе.

Цель

Определить количественные показатели среди студентов ГомГМУ, переболевших за период 01.03.2020–01.05.2021 и определить симптомы встречающиеся в период болезни.

Материал и методы исследования

Анализ научно-методической литературы, онлайн-анкетирование, метод математической обработки полученных результатов.

Результаты исследования и их обсуждение

Исследование проводилось на кафедре физического воспитания и спорта УО «Гомельский государственный медицинский университет». Преподавателями была разработана анкета, состоящая из 33 вопросов, которая отражала ответы студентов, перенесших коронавирусную инфекцию COVID-19, а также основные симптомы и осложнения, проявившиеся у них во время болезни.

В опросе приняло участие 279 студентов ГомГМУ с 1 по 6 курс, 53,4 % лечебного и 44,4 % медико-диагностического факультетов и 2,2 % студентов иностранного факультета: из них 61 (21,9 %) юноша и 218 (78,1 %) девушек. Возраст респондентов составил от 17 до 28 лет.

На 1 курсе приняли участие в анкетировании 55 (19,7 %) человек, на 2 курсе — 40 (14,3 %) студентов, на 3 курсе — 75 (26,9 %) человек, 19 (6,8 %) студентов 4 курса, 32 (11,5 %) студента 5 курса и на 6 курсе приняли участие в анкетировании — 58 (20,8 %) человек.

В ходе анкетирования студентов мы выяснили, что 44,4 % опрошенных студентов по состоянию здоровья отнесены к основной группе по физической культуре, 28 % студентов — к подготовительной группе, 16,8 % — к специаль-

ной медицинской группе, 5,4 % студентов к группе ЛФК, 5,4 % — полностью освобождены от занятий по физической культуре. Результаты представлены на рисунке 1.

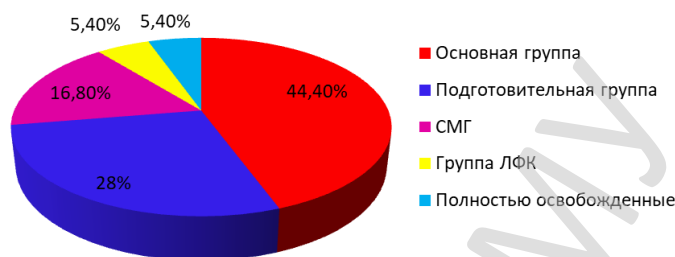


Рисунок 1 — Количественное соотношение распределение студентов по учебным группам

Самыми распространенными хроническими заболеваниями у опрошенных студентов являются: хронический тонзиллит, бронхиальная астма, гастрит, АИТ, миопия, остеохондроз, ларингит, ожирение, сахарный диабет, ВПС, пиелонефрит, сколиоз.

На вопрос «Как вы думаете, переболели ли Вы коронавирусом?» мы получили следующие ответы: у 20,4 % был официально подтвержден вирус, у 41,9 % были симптомы, но не подтвержден диагноз тестом, 37,6 % студентов не болели.

В период болезни 98,8 % студентов проходили лечение на дому, 1,2 % в стационаре. У 44,4 % респондентов отсутствовало обоняние, в то время как 55,6 % обоняние не теряли. Среди студентов, перенесших COVID-19, наблюдалась потеря обоняния на 2–3 дня у 19 %, на 1 неделю была потеря обоняния у 31,7 %, больше недели у 28,6 %, у 20,6 % обоняние пропало более чем на месяц. Ответы на вопрос «После, перенесенного COVID-19, изменилось ли у Вас восприятие запаха?» представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Ответы на вопрос «После, перенесенного COVID-19, изменилось ли у Вас восприятие запаха?»

Вариант ответа	Количество человек, %
Нет, ничего не изменилось	57,1
Да, восприятие обоняния изменилось	31,1
Да, и не восстановилось полностью	11,8

Ответы на вопрос «Диагностировали ли Вам вирусную пневмонию?» представлены на рисунке 2.

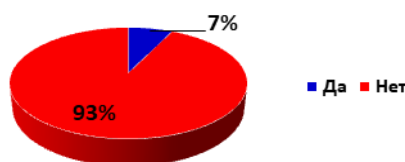


Рисунок 2 — Результаты ответов на вопрос «Диагностировали ли вам вирусную пневмонию?»

Для диагностики и постановки диагноза COVID-19 у опрошенных студентов были использованы следующие методы лучевой диагностики: 17,4 % студентов прошли компьютерную томографию (КТ) легких, 79,1 % студентов прошли рентгенографию легких, 3,5 % студентов прошли ультразвуковое исследование (УЗИ) легких.

Во время болезни рентгенографию легких делали 1 раз 36,1 % студентам, 2 раза 17,1 %, 3 раза — 7,6 % опрошенных и 39,2 % студентов не делали рентгенографию легких.

КТ легких 1 раз делали 11,5 % опрошенных, 0,6 % делали 3 раза и 87,9 % студентов не делали КТ легких. УЗИ легких 92,8 % опрошенных студентов не делали.

Ответы на вопрос: «До каких цифр поднималась у Вас t во время болезни?» представлены на рисунке 3.

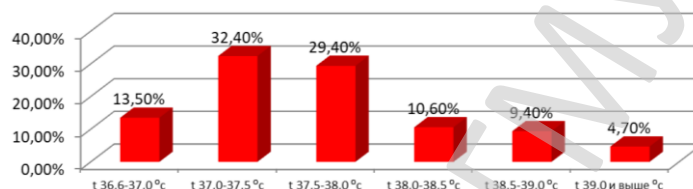


Рисунок 3 — Результаты ответов на вопрос «До каких цифр поднималась у Вас температура во время болезни?»

У 27,3 % опрошенных студентов во время болезни наблюдались такие симптомы, как боль в суставах, ломота в теле, слабость, у 72,7 % студентов таких симптомов не было.

Одышка во время болезни наблюдалась у 44,8 % опрошенных студентов.

Кишечные расстройства во время COVID-19 наблюдались у 34,3 % опрошенных. Результаты ответов на вопрос: «Как долго сохранялись кишечные расстройства?» представлены на диаграмме 4.

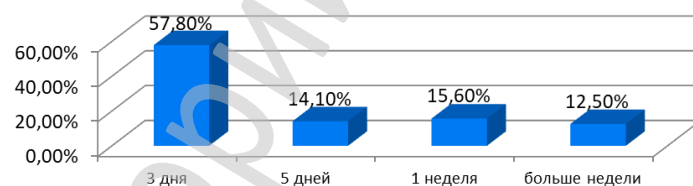


Рисунок 4 — Результаты ответов на вопрос «Как долго сохранялись кишечные расстройства?»

На вопрос «Были ли у Вас осложнения?» 89,4 % дали отрицательный ответ, у 10,6 % студентов наблюдались осложнения. Осложнения проявлялись в виде головокружения, слабости, сонливости, тахикардии, одышки, бронхита, конъюнктивита, сахарного диабета 1 типа, ухудшение памяти, обострения пиелонефрита и гипосмия.

На вопрос «Было ли у Вас повторное заражение?»: 10,7 % — дали ответ «да», 89,3 % — «нет».

У 40 % переболевших студентов наблюдались депрессивные состояния, у 56,6 % студентов проявлялись неврологические симптомы, такие как головные боли, головокружения, астения.

Дыхательную гимнастику во время болезни выполняли 11,9 % студентов, 88,1 % ее не делали.

После перенесенного заболевания 12,9 % студентов стали часто просыпаться по ночам, 7,6 % долго не могут уснуть и 17,1 % студентов чувствуют себя не отдохнувшими после сна.

На вопрос: «Как перенесенная COVID-19 инфекция повлияла на учебу?» 19,5 % студентов ответили, что плохо запоминается материал, 25,2 % студентов считают, что стали более рассеянными. Также 19,2 % опрошенных считают, что после перенесенного заболевания стали хуже учиться по некоторым дисциплинам, 7,8 % по многим дисциплинам.

Выводы

Исходя из данных анкетирования и учитывая высокий риск повторного заражения COVID-19 инфекции в условиях постоянного тесного контакта и группового обучения студентов-медиков, необходимо усилить соблюдение профилактических мер, что в свою очередь поможет снизить риск массового заражения данной инфекцией среди студентов-медиков. Данные меры позволят не уходить на длительный больничный лист, а эффективно продолжать сложный и многодисциплинарный процесс обучения, который очень важен для студентов медицинского университета. Своевременное проведение вакцинации среди студентов медицинского вуза позволит будущим врачам создать надёжную иммунную прослойку и избежать нежелательных последствий в результате заражения COVID-19 инфекцией.

ЛИТЕРАТУРА

1. Новая коронавирусная инфекция (Covid-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика: учеб.-метод. пособие / В. В. Никифоров [и др.]. — М., 2020. — С. 6–11.
2. Новая коронавирусная инфекция (Covid-19): клинико-эпидемиологические аспекты / В. В. Никифоров [и др.] // Архив внутренней медицины. — 2020. — Т. 10, № 2. — С. 87–93. — DOI: 10.20514/2226-6704-2020-10-2-87-93.

УДК 614.2-057.875«2020/2022»

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В 2020–2021 И 2021–2022 УЧЕБНЫХ ГОДАХ

Новик Г. В., Хорошко С. А., Зиновьева Е. В., Новик В. С.

Учреждение образования

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

Введение

Состояние здоровья студентов является одной из актуальных проблем развития общества. Всемирная организация здравоохранения особое внимание уделяет программам, целиком ориентированным на охрану и укрепление здоровья населения. При этом понятие «укрепление здоровья» определяется ВОЗ как «процесс, позволяющий людям расширять контроль за своим здоровьем и улучшать его».

Специальные исследования показывают, что в вузах страны обучается значительная часть студентов с ослабленным здоровьем, имеющих различные хронические заболевания ССС, дыхательной и других систем организма, нарушением опорно-двигательного аппарата. Одним из основных факторов, влияющих на здоровье студентов, является физическая культура, которая направлена на укрепление здоровья, улучшение физического развития и закалывание.

Цель

Провести сравнительный анализ состояния здоровья студентов УО «ГомГМУ» в 2020–2021 и 2021–2022 учебных годах по результатам справок ВКК.

Материал и методы исследования

Анализ научно-методической литературы, анализ справок (выписка из протокола ВКК), метод математической обработки полученных результатов.

Результаты исследования и их обсуждение

Для сравнительного анализа состояния здоровья были изучены медицинские заключения студентов, отнесенных к основной группе, подготовительной группе, специально-медицинской, группе ЛФК и полностью освобожденных. Общее количество студентов 1 курса в 2020–2021 учебном году составило 492 человека, этих же студентов на 2 курсе в 2021–2022 учебном году составило 480 человек [3].