

3. Мельник, В. А. Динамика функциональных показателей физического развития городских школьников Беларуси за период с конца 1980-х по 2010–2012 гг. [Электронный ресурс] / В. А. Мельник // Актуальные проблемы медицины : сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, посвящ. 25-летию основания учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», Гомель, 5–6 нояб. 2015 г. / Гомел. гос. мед. ун-т ; редкол. : А. Н. Лызинов [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2016. – С. 656–657. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).

4. Peterson MD, Gordon PM, Smeding S, Visich P. Grip Strength Is Associated with Longitudinal Health Maintenance and Improvement in Adolescents // J Pediatr. – 2018. – Nov. 202. – P. 226–230. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2018.07.020>.

УДК 355.211.1:378.6-057.875-055.1]:617.7(476.2)''2018/2021''

П. Л. Жоголь, П. Е. Карбовский

Научный руководитель: преподаватель М. В. Шеремето

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

**СТРУКТУРА ЗАКЛЮЧЕНИЙ ВВК У ЮНОШЕЙ ПЕРВОГО КУРСА
УО «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
В ВЫБОРКЕ ПО БОЛЕЗНЯМ ГЛАЗА И ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА
ЗА 2018–2021 ГГ.**

Введение

В Республике Беларусь военно-врачебная экспертиза в Вооруженных Силах проводится в мирное и военное время в целях определения категории годности граждан Республики Беларусь к военной службе, службе в резерве по состоянию здоровья посредством военно-врачебной комиссии (ВВК). Необходимость ВВК обусловлена тем, что во время прохождения службы человек зачастую подвергается достаточно высоким физическим и психоэмоциональным нагрузкам и при неправильно определенной категории годности могут возникнуть негативные последствия на здоровье военнослужащего.

В нашем исследовании выявленные заключения относятся к трем из семи возможных категорий:

Г – годен.

ГО – годен с ограничением.

НГМ – не годен в мирное время, ограниченно годен в военное [1].

Исходя из данных ВОЗ, 2,2 млрд. людей в мире страдают нарушением ближнего или дальнего зрения. Ежегодно мировой ущерб из-за нарушений зрения исчисляется в размере 411 млрд. долларов [2].

Зрение является одним из основных показателей здоровья подростков и молодых людей. Заболеваемость подрастающего поколения патологией органа зрения имеет устойчивую тенденцию к росту. Первичная заболеваемость данной категории в Республике Беларусь болезнями глаза и его придаточного аппарата сохраняется на высоком уровне, и в 2019 г. составила 5525,5 на 100 000 детского населения (2018 г. – 5 598,6 ‰) [2].

Распространенность заболеваний глаз и нарушений остроты зрения является важным социально-гигиеническим показателем здоровья населения [3]. Согласно статистики, во всем мире 2,2 миллиарда человек живут с той или иной формой нарушения зрения или слепотой, а из них, как минимум, 1 миллиард человек страдает такими расстройствами зрения, которые можно было бы частично или полностью предотвратить. Доказано, что снижение остроты зрения возникает как в связи с рефракционными нарушениями, так и в результате сопутствующих патологических изменений органа зрения и общих рас-

стройств [2, 3]. Из общего количества людей, нуждающихся в коррекции зрения, число детей и подростков из года в год возрастает. В особом внимании нуждается подростковый возраст, так как в этот период нагрузка на глаза резко возрастает. Основными причинами нарушения зрения в детском возрасте являются наследственные и врожденные заболевания, травмы, высокая нагрузка на орган зрения, аллергические заболевания. К основным распространенным расстройствам зрения у детей относятся спазм аккомодации, близорукость, дальнозоркость и астигматизм, причем первые две из перечисленных встречаются чаще всего [2]. Интоксикации различного генеза, перенесенные тяжелые соматические заболевания и травмы, психическое напряжение, зачастую сочетающееся с нагрузкой на зрительный аппарат, способствуют развитию и прогрессированию близорукости. Воздействие антропогенного загрязнения на орган зрения может быть опосредованным и часто вызывает различные офтальмологические заболевания, что не исключает влияние на развитие аномалий рефракции. Возникающие нарушения окислительно-восстановительных процессов в тканях глаза, изменения биохимического и микроэлементного состава, приводящие к нарушению каркасных свойств склеры, изменения аккомодационного аппарата не редко обусловлены влиянием факторов окружающей среды, в том числе загрязнением атмосферного воздуха. По данным ВОЗ, до 50 % детского слабовидения и слепоты из-за близорукости [2, 3] можно предотвратить.

Цель

Определение структуры годности юношей первого курса, проходящих обучение на военной кафедре по программе офицеров запаса.

Оценка распространенности болезней глаза и придаточного аппарата среди юношей первого курса за 2018–2021 год, проходящих обучение на военной кафедре по программе офицеров запаса, по средствам ретроспективного анализа заключений, выставленных ВВК.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ 360 медицинских справок о состоянии здоровья студентов мужского пола, зачисленных на 1 курс УО «Гомельский государственный медицинский университет» во временном промежутке с 2018 по 2021 годы. Статистическая обработка выполнялась при помощи пакета прикладной программы Microsoft Excel 2016.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе нашего исследования было выявлена следующая структура годности юношей за 2018–2021 год.

Таблица 1 – Структура годности юношей за 2018–2021 год

Год прохождения ВВК для обучения на военной кафедре	Количество юношей с категорией годности Г	Количество юношей с категорией годности ГО	Количество юношей с категорией годности НГМ
2018 год	18 (33,3 %)	36 (66,6 %)	0 (0,0 %)
2019 год	28 (35,4 %)	46 (58,2 %)	5 (6,3 %)
2020 год	34 (32,3 %)	45 (42,9 %)	26 (24,8 %)
2021 год	29 (23,8 %)	56 (45,9 %)	37 (30,3 %)
Общее количество	109 (30,2 %)	183 (50,8 %)	68 (18,9 %)

Исходя из данных таблицы 1, можно сделать следующий вывод – за промежуток с 2018 по 2021 год произошло существенное процентное снижение количество юношей с категорией годности Г (-9,5 %) и процентное увеличение юношей с категорией годности НГМ (+30,3 %).

Далее, в ходе нашего ретроспективного анализа, мы обнаружили, что количество юношей, которые имеют болезни глаза и его придаточного аппарата, образуют одну из ведущих патологий. Так, из 360 проанализированных заключений, в 144 (40 %) имеется хотя бы одна патология глаза и придаточного аппарата. Более детальное распределение по годам представлено в таблице 2.

Таблица 2 – Распределение болезней глаза и его придаточного аппарата за исследуемый период

Год прохождения ВВК для обучения на военной кафедре	Общее количество заключений ВВК	Количество заключений ВВК с болезнями глаза и придаточного аппарата (процент от общего количества заключений)		
		из них с категорией годности НГМ (процент от общего числа заключений)	из них с категорией годности ГО (процент от общего числа заключений)	из них с категорией годности Г (процент от общего числа заключений)
2018 год	54	24 (44,4 %)		
		0 (0 %)	23 (42,59 %)	1 (1,85 %)
2019 год	79	29 (36,71 %)		
		1 (1,26 %)	26 (32,91 %)	1 (1,26 %)
2020 год	105	38 (36,19 %)		
		11 (10,47 %)	22 (20,95 %)	5 (4,76 %)
2021 год	122	53 (43,44 %)		
		16 (13,11 %)	33 (27,04 %)	4 (3,28 %)
Всего		360		

Исходя из таблицы 2 можно сделать вывод – болезни глаза и придаточного аппарата на промежутке с 2018 по 2021 сохраняются на высоком уровне распространенности среди юношей. Также из таблицы 2 видно, что болезни глаза начали встречаться намного чаще в категории НГМ, прирост составил 13,11 %.

Выводы

1. Структура заключений военно-врачебных комиссий у юношей первого курса за 2018–2021 года содержит значительное количество патологий – до 66,6 % ГО в 2020 году. Количество юношей с категорией годности НГМ за исследуемый период выросло на 30,3 %.

2. В выборке болезней глаза и его придаточного аппарата за 2018–2021 года выявлено увеличение количества заключений НГМ – до 13,11 % в 2021 году, от общего числа заключений ВВК.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Об утверждении Инструкции об определении требований к состоянию здоровья граждан, связанных с воинской обязанностью [Электронный ресурс]: Постановление Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь 3 января 2020 г. № 1/1. Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 07.02.2020, 8/35064.

2. Слепота и нарушение зрения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/factsheets/detail/blindness-and-visual-impairment>. – Дата доступа: 24.06.2016

3. Ерёмченко, К. Ю. Влияние некоторых внешних и внутренних факторов на течение приобретенной миопии у детей / К. Ю. Ерёмченко, Л. Е. Федорищева, Н. Н. Александрова // Рос. офтальмол. журн. – 2011. – № 1. – С. 27–30.

4. Мирская, Н. Б. Формирование здорового образа жизни как необходимое условие профилактики нарушений и заболеваний органа зрения младших школьников / Н. Б. Мирская, А. Д. Синякина, А. Н. Коломенская // Гигиена и санитария. – 2016. – № 95(5). – С. 466–470.