

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].

К основному отделению студентов 1 курса в 2020–2021 уч. году отнесено 168 (34,1%) чел.; к подготовительному отделению – 219 чел. (44,5%); к СМГ – 86 чел. (17,5%); к группам ЛФК — 5 (1 %) чел.; к полностью освобожденным от физической культуры 14 (2,9 %) чел.

На 2 курсе в 2021–2022 к основному отделению отнесено 157 (32,7 %) чел.; к подготовительному отделению — 212 (44,1 %) чел.; к СМГ — 89 (18,5 %) чел.; к группам ЛФК — 5 (1,2 %) чел.; к полностью освобожденным от физической культуры 17 (3,5 %) чел.

Результаты распределения студентов 1 и 2 курса по медицинским группам представлены на рисунке 1.

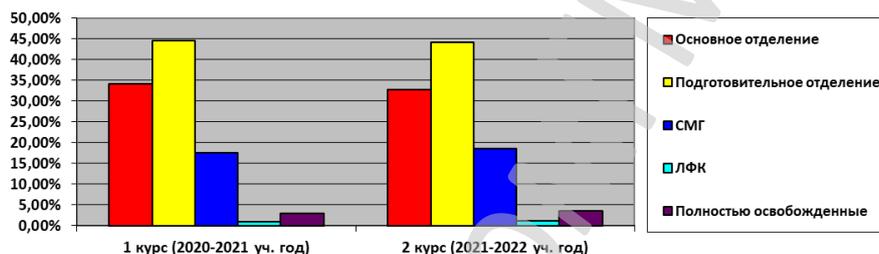


Рисунок 1 — Распределение студентов по медицинским группам в 2020–2021 и 2021–2022 учебных годах

В высших учебных заведениях, согласно нормативным документам (типовая программа), студенты, имеющие отклонения в состоянии здоровья комплектуются в группы по нозологическим формам: группа «А» включает заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем, нарушения функций эндокринной и нервной системы, хронические синуситы, воспаления среднего уха, миопию; группа «Б» включает заболевания органов брюшной полости, и малого таза, нарушение жирового, водно-солевого обменов и заболевания почек; группа «В» включает заболевания, связанные с нарушениями опорно-двигательного аппарата и снижением двигательной функции [2, 3].

По заключению ВКК на сентябрь 2020 года 78 (15,8 %) студентов 1 курса имеют заболевания ССС, на сентябрь 2021 года — этих же студентов 2 курса — 101 (21,04 %). У студентов с заболеваниями ССС часто встречающиеся диагнозы — МАРС: АХЛЖ, МАРС: ПМК, ВПС.

Заболевания дыхательной системы в 2020 г. имели 52 (10,5 %) студента, в 2021 г. — 68 (14,1 %). Часто встречающиеся диагнозы — ДНЗ, бронхиальная астма.

Заболевания эндокринной системы в 2020 г. были у 38 (7,7 %) студентов, в 2021 г. — 27 (5,6 %). Часто встречающиеся диагнозы — кисты щитовидной железы, АИТ, гипотиреоз, ожирение, сахарный диабет.

Заболевания центральной нервной системы в 2020 г. имели 20 (4,1 %) чел., в 2021 г. — 31 (6,4 %).

Болезни органов зрения в 2020 г. имели 126 чел. (26,3 %), в 2021 г. — 231 (48,1 %) — миопия различной степени. Результаты представлены на рисунке 2.

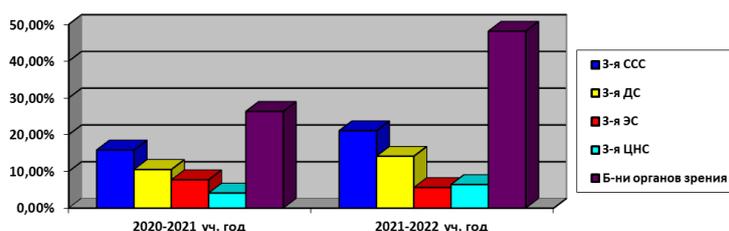


Рисунок 2 — Количество студентов с заболеваниями, относящимися к группе «А»

С заболеваниями органов брюшной полости в 2020 г. было 29 (6,05 %) студентов, в 2021 г. стало — 41 (8,5 %), у студентов наиболее часто встречаются диагнозы ДЖВП, гастрит.

Болезни почек в 2020 г. имели 23 (4,8 %) чел., в 2021 г. — 33 (6,87 %), часто встречаемые диагнозы пиелонефрит, нефроптоз, киста почки. Результаты представлены на рисунке 3.

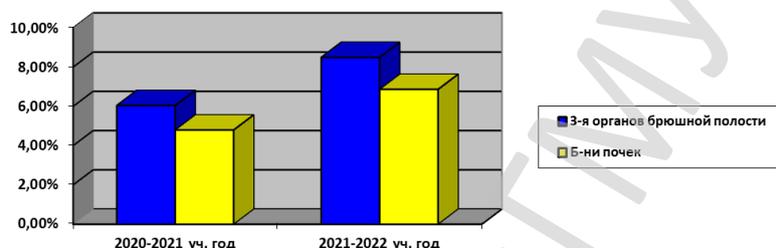


Рисунок 3 — Количество студентов с заболеваниями, относящимися к группе «Б»

Заболевания позвоночника в 2020 г. имели 128 (26,7 %), в 2021 г. — 159 (33,1 %), в основном диагнозы сколиозы различной степени и сколиотическая осанка. Заболевания нижних конечностей в 2020 г. имели 43 (8,9 %), в 2021 г. — 74 (15,4 %) студента, диагноз плоскостопие [3, 4, 5]. Результаты представлены на рисунке 4.

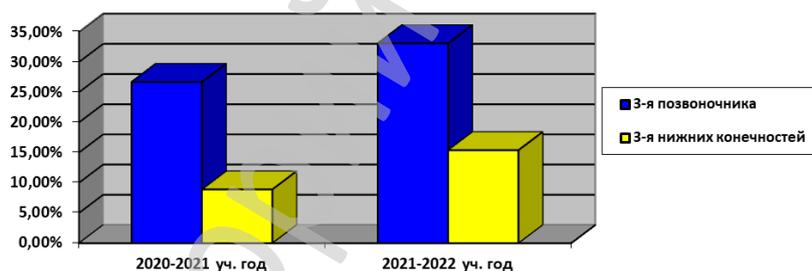


Рисунок 4 — Количество студентов с заболеваниями, относящимися к группе «В»

Выводы

По результатам сравнительного анализа данных по заболеваниям было выявлено ухудшение в состоянии здоровья студентов. Количество студентов увеличилось с заболеваниями ССС на 5,24 %; с заболеваниями дыхательной системы на 3,6 %; с заболеваниями ЦНС на 2,3 %; с болезнями органов зрения на 21,8 %; с заболеваниями органов брюшной полости на 2,45 %; с болезнями почек на 2,07 %; с заболеваниями позвоночника на 6,4%; с заболеваниями нижних конечностей на 6,5 %.

По результатам исследования выявлено, что количество студентов основного отделения уменьшилось на 1,4 %, количество студентов специальной медицинской группы увеличилось на 1 %, полностью освобожденных стало больше на 0,6 %. Данные ухудшения в состоянии здоровья студентов могут быть связаны с отсутствием физической активности студентов, т.к. в период пандемии COVID-19 у студентов ГомГМУ занятия по физической культуре были перенесены на самостоятельно управляемую работу студентов (СУРС) в виде выполнения работ теоретического характера.

Полученные результаты свидетельствуют о необходимости создания определенных условий при проведении учебных занятий по физической культуре со студентами, имеющими отклонения в состоянии здоровья. С ними нужно широко использовать корригирующие физические упражнения на занятиях, вы-

бирать средства и методы в соответствии с уровнем физической подготовленности, а так же учитывать показания и противопоказания занимающихся к выполнению физических упражнений в соответствии с диагнозом. Работа преподавателя должна быть направлена на улучшение функционального состояния и предупреждения прогрессирования болезни; повышение физической и умственной работоспособности, адаптации к внешним факторам; снятие утомления и повышение адаптационных возможностей, необходима разработка домашних заданий для самостоятельного выполнения в виде двигательных комплексов упражнений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Купчинов, Р. И. Физическое воспитание студентов подготовительного учебного отделения: учеб. пособие: в 2 ч. / Р. И. Купчинов. — Минск: МГЛУ, 2004. — Ч. 2. — 127 с.
2. Физическая культура: типовая учебная программа для учреждений высшего образования / сост.: В. А. Коледа [и др.]; под ред. В. А. Коледы. — Минск: РИВШ, 2017. — 33 с.
3. Новик, Г. В. Распределение студентов учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» по медицинским группам в 2020–2021 учебном году / Г. В. Новик, С. А. Хорошко // Актуальные вопросы педиатрии: сб. матер. Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, посвященной 30-летию кафедры педиатрии Гомельского государственного медицинского университета, Гомель, 24 сентября 2021 г. — Гомель: ГомГМУ, 2021. — С. 87–89.
4. Новик, Г. В. Анализ данных медицинского заключения студентов 1–4 курсов ГомГМУ по заболеваниям / Г. В. Новик, С. А. Хорошко, Е. В. Зиновьева // Здоров'я нації і вдосконалення фізкультурно-спортивної освіти: матеріали II Міжнародної науково-практичної конференції, 22–23 квітня 2021 р. / ред. колегія А. В. Кіпенський, О. В. Білоус [та ін.]. — Харків: Друкарня Мадрид, 2021. — С. 238–240.
5. Новик, Г. В. Состояние здоровья студентов ГомГМУ, отнесенных к группам здоровья на основании медицинского заключения в 2020–2021 учебном году / Г. В. Новик, С. А. Хорошко, Е. В. Зиновьева // Актуальные проблемы физической культуры студентов медицинских вузов: матер. VI Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Санкт-Петербург, 19 ноября 2020 г, 2021 г. — С. 281–285.

УДК 614.2:616-08-039.75-053.2(476)

СОЗДАНИЕ СИСТЕМЫ ДЕТСКОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Орлова И. И.

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

Введение

Ежегодно в мире около 7 % новорожденных появляется на свет с пороками развития. Не все патологии излечимы, многие дети нуждаются в долгосрочной паллиативной помощи. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) считает, что детская паллиативная помощь (ДПП) должна включать заботу о душевном состоянии ребёнка и поддержку членов его семьи. Мероприятия по данным направлениям рекомендуется проводить в течение всего периода заболевания. Ежегодно в Беларуси 350–400 новорожденным необходима паллиативная помощь. Около 3 тыс. детей живут с ограничивающими жизнь неизлечимыми заболеваниями.

Цель

Исследовать процесс создания системы детской паллиативной помощи в Республике Беларусь.

Материал и методы исследования

Международная классификация болезней включает 600 диагнозов, которые определены как ограничивающие жизнь заболевания и наличие которых требует паллиативной помощи. Заболевания, связанные с злокачественными образованиями, составляют от общего числа небольшой процент. Остальные диагнозы имеют неонкологическую патологию и представлены болезнями нервной систе-