

34. Helimsky M.A., Zmeeva L.P., Karlova B.S. Clinic and treatment of obliterating endarteriosis // Materials of the first road scientific and practical conference of surgeons of Transbaikalian railway. – Chita, 1961. – P. 145-152.
36. Shah-Paronians M. On the arbitrary necrosis of external parts: thesis. – M., 1865.
37. Yudin R.Yu. Obliterating thromboangiitis (clinic, diagnosis, treatment): author's abstract. dis. Dr. med. sciences. – M., 2001.
38. Adar R., Papa M.Z., Halpern Z. et al. Cellular sensitivity to collagen in thromboangiitis obliterans // The New England Journal of Medicine. – 1983. – № 308. – P. 1113-1116.
39. Benni Ch. Recherches sur quelques points de la gangrene spontange. – Paris, 1867.
40. Bertrand I., Leriche R. Thromboses arterielles: physiologie pathologique et traitement chirurgical. – Paris, 1946.
41. Buerger L. Thromboangiitis obliterans: a study of the vascular lesions leading to presenile gangrene // The American Journal of the Medical Sciences. – 1908. – № 136. – P. 567-580.
42. Eichhorn J., Sima D., Lindschau C., et al. Antienothelial cell antibodies in thromboangiitis obliterans // The American Journal of the Medical Sciences. – 1998. – № 315. – P. 17-23.
43. Eshe E. Einiges über die Cliederabsetzung beim freiwilligen Absterben derselben // Arch. f. kl. chir. – 1854. – № 6. – P. 594-711.
44. Fedorov S.P. Ergebnisse Neurotomie bei Spontabrand und chronische Geschwüren. Vogt O. Die Naturwissenschaft in der Sowjetunion. – Berlin. – 1929. – С.77-79.
45. Freeman N.E. The diagnosis and treatment of Thromboangiitis obliterans is the vascular centers of Army General Hospitals // Am. Heart. Journ. – 1947. – T. 33, № 3. P. 873-881.
46. Friedlander Ed. Ober arteriitis obliterans // Zentralblatt f. d. Med. Wissenschaft. – 1876. – № 24. – 65 с.
47. Hoffman G.S., Weyand C.M., Langford C.A., Goronzy J.J. Inflammatory diseases of blood vessels. Second edition. Blackwell Publishing Ltd. – 2012. – P. 567.
48. Leriche R. Physiologie pathologique et traitement chirurgical des maladies arterielles de la vasomotrice. Masson et C-ic. – Paris, 1945.
49. Sayin A., Bozkurt A.K., Tuzun H., et al. Surgical treatment of Buerger's disease: experience with 216 patients // Cardiovascular Surgery. – 1993. – T. 1, № 4. – P. 377-380.
50. Sheil A.G.R. Treatment of critical ischemia of the lower limb by venous arterialization: an ihterium report // Br. J. Surg. – 1977. – № 64. – P. 197-199.

Координаты для связи с авторами: Пчелина Инна Владимировна – канд. мед. наук, зав. отделом контроля качества медицинской помощи Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии, тел. 8-(4212)-78-06-67, e-mail: i.pchelina@mail.cardiokhv.ru; Коротких Александр Владимирович – врач Областной клинической больницы № 2, e-mail: ssemioo@rambler.ru; Глянцев Сергей Павлович – д-р мед. наук, руководитель отдела истории сердечно-сосудистой хирургии Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева, e-mail: spglyntsev@mail.ru.



УДК 613.6.01

М.Ф. Рзянкина, А.В. Горбачёв

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ФАКТОРОВ РИСКА СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ДВГМУ И ИХ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕМ ПОВЕДЕНИИ

*Дальневосточный государственный медицинский университет,
680000, ул. Муравьева-Амурского, 35, тел. 8-(4212)-76-13-96, e-mail: nauka@mail.fesmu.ru, г. Хабаровск*

Резюме

Представлен анализ состояния здоровья обучающихся в ДВГМУ по данным периодических медицинских осмотров за период 2016 г. Проведена оценка распространенности факторов риска социально значимых заболеваний среди студентов 1-6-го курса педиатрического факультета ДВГМУ. Выявлен достоверный рост распространенности факторов риска с увеличением стажа их обучения.

Ключевые слова: обучающиеся, заболеваемость, группы здоровья, факторы риска, здоровьесберегающее поведение.

HEALTH RISK FACTORS IN THE STUDENTS OF THE FAR EASTERN STATE MEDICAL UNIVERSITY AND THEIR AWARENESS ABOUT HEALTH- MAINTENANCE BEHAVIOR

Far Eastern State Medical University, Khabarovsk

Summary

The article presents the analysis of the health status of students in the Far Eastern State Medical University according to the data of periodic medical examinations in 2016. The prevalence of risk factors of socially significant diseases in students of the 1-6 year of pediatric faculty of the Far Eastern State Medical University was estimated. A reliable increase in the prevalence of risk factors was revealed with an increase of duration of their studies.

Key words: students, morbidity, health groups, risk factors, health-maintenance behavior.

В последние годы основные медико-демографические показатели здоровья молодежи имеют неблагоприятные тенденции. Наблюдается снижение количества абсолютно здоровых студентов, рост хронических заболеваний во всех возрастных группах, изменение структуры хронической патологии, обилие динамичность факторов риска негативно влияющих на состояние здоровья молодых людей. Студенты-медики в этом отношении занимают особое положение, так как учебная нагрузка в медицинском вузе, в среднем, в 2 раза выше, чем у студентов технического вуза. Об устойчивых негативных тенденциях в состоянии здоровья молодежи свидетельствуют, как данные официальной статистики, так и результаты выборочных исследований, проводимых научными коллективами, в различных регионах России [4, 5, 9, 11].

Так, по данным исследования НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков РГБУ «Научный центр здоровья детей» Минздрава России, за последние 25 лет, распространенность функциональных отклонений среди юношей (17 лет) возросла на 170 %, а среди их сверстниц девушек – на 118 % [5]. Вместе с тем, по данным социологического опроса, доля людей, ведущих здоровый образ жизни, составляет всего 6,3 % от общего числа проживающих в г. Хабаровске, что, безусловно, является низким показателем [7].

Отмечено, что эффективность средств первичной профилактики среди детей и молодежи выше, чем у населения старшего возраста [10]. Вместе с тем, результативность первичной профилактики зависит от форматов и мест ее реализации. Так, эффективность первичной профилактики в организованных коллективах выше, нежели в неорганизованных, за счет системного воздействия, возможности оценки результата деятельности и, как следствие, разработки более современных подходов к профилактике [6].

В студенческой среде все более проявляется склонность к девиантным формам поведения, что нередко приводит к проблемам наркологического характера. За последние три года увеличилось число несовершеннолетних наркоманов и токсикоманов. За этот же период количество злоупотребляющих алкоголем подростков возросло в 2 раза, злоупотребляющих наркотическими веществами – в 3,7 раза, токсическими – в 9,1 раза. Доля женской наркомании в г. Хабаровске среди студентов составляет 3,7 % [2, 8].

Среди других регионов РФ по числу курящих молодых представителей мужского пола, г. Хабаровск занимает 3-е место (37,3 %), женского пола – 2-е место

(31,8 %). По интенсивности курения, г. Хабаровск так же занимает 3-е место в России, с показателем 38,3 % юношей, потребляющих 10-20 сигарет в день.

Учитывая сильную взаимосвязь между совмещением учебы с работой и наличием хронических заболеваний, стоит отметить, что 34,5 % студентов ДВГМУ одновременно учатся и работают.

Ранее проведенные исследования свидетельствуют о высокой распространенности заболеваний среди студентов [1, 3]. Так, по данным 2008 г. в ходе исследования структуры заболеваемости студентов ДВГМУ выявлено 85,2±1,8 % обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья. Здесь ведущие места занимали патология опорно-двигательного аппарата (29,3±1 %), болезни глаз (27,1±1 %) и болезни желудочно-кишечного тракта (16,6±0,8 %).

Вышеизложенное свидетельствует, что дальнейшее развитие профилактического направления лежит в консолидации систем здравоохранения и образования в части разработки и внедрения программ формирования здоровьесберегающего поведения.

Однако, несмотря на попытки реализации в отдельных ВУЗах профилактического направления, и проводимых исследований в медицинских вузах, цельного интегрированного научно-обоснованного обучения здоровому образу жизни, проводимого в полном объеме, на сегодняшний день в вузах нет.

Также стоит отметить, что на данный момент отсутствуют актуальные данные о вовлеченности студентов ДВГМУ в здоровый образ жизни, распространенности факторов риска социальнозначимых заболеваний среди студентов ДВГМУ, взаимосвязи между стажем обучения и изменением состояния здоровья студентов ДВГМУ. Это вызывает затруднения при разработке современных программ формирования здоровьесберегающего поведения.

В связи с этим, актуальность оптимизации образовательного процесса в части укрепления здоровья обучающихся, не вызывает сомнений. Данное исследование направлено на актуализацию данных о распространенности факторов риска среди студентов ДВГМУ и их информированности о принципах здоровьесберегающего поведения.

Цель исследования – актуализация данных о распространенности факторов риска среди студентов, уровне здоровья и структуры заболеваемости обучающихся в ДВГМУ, их информированности о принципах здоровьесберегающего поведения.

Материалы и методы

Проведена оценка уровня здоровья и структуры заболеваемости студентов ДВГМУ по данным периодических медицинских осмотров. Объектом настоящего исследования являлись обучающиеся 1-6-го курсов 2016–2017 учебного года Дальневосточного государственного медицинского университета. Нозологии выделены согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра (МКБ-10, 1995 г.). В исследовании использована методика анонимного анкетирования. Инструментом, с помощью которого проводились

опросы общественного мнения, явились анкеты, специально разработанные для настоящего исследования. Отбор респондентов производился сплошным методом. Проанкетировано 476 студентов (361 девушек и 115 юношей) педиатрического факультета 1-6-го курсов. Информация с заполненных анкет была введена оператором в персональный компьютер и обработана в соответствии со специально разработанной статистической программой. Для определения достоверности был использован t-критерий Стьюдента.

Результаты и обсуждение

При изучении структуры заболеваний у студентов ДВГМУ за период шестилетнего обучения в вузе установлено, что среди функциональных нарушений и хронических заболеваний у всех обучающихся, с 1-го по 6-й курсы, преобладают нарушения опорно-двигательного аппарата. Второе рейтинговое место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата, третье – сердечно-сосудистые заболевания. При этом, в динамике обучения, с 1-го по 6-й курс, отмечается тенденция к росту нарушений опорно-двигательного аппарата и болезней тенденция к росту сердечно-сосудистых заболеваний (рис. 1).

Вместе с тем, нами установлено, что у студентов преобладает 2-я группа здоровья, и только каждый четвертый обучающийся имеет 1-ю группу здоровья. Что касается студентов, отнесенных к 3-й группе здоровья, то их количество достоверно увеличивается к периоду окончания обучения в 2,6 раза, $p < 0,001$ (рис. 2).

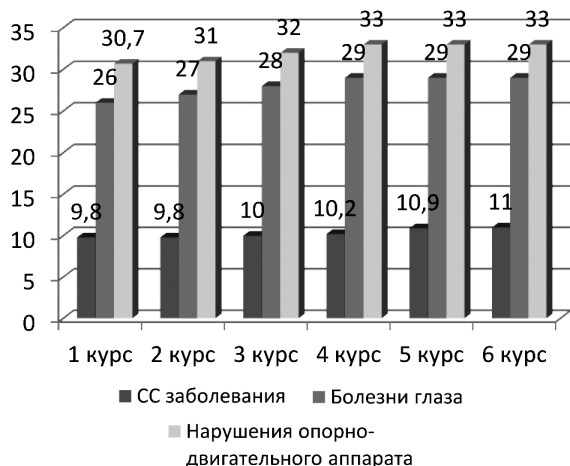


Рис. 1. Ведущие нозологии в структуре заболеваний обучающихся в ДВГМУ

Таким образом, действующая в вузе система сохранения и укрепления здоровья студентов имеет невысокую эффективность и нуждается в оптимизации.

По данным социологического опроса из 476 опрошенных респондентов 97 (28,61 %) отвечают положительно на вопрос «Курите ли вы?», 65 человек из них девушки (67,01 %) и 32 – юноши (32,99%). Имеет место достоверный рост распространенности курения с повышением курса обучения (рис. 3), $p < 0,05$. Отмечают употребление алкоголя 73,95 % опрошенных

респондентов (17,61 % юноши и 82,39 % девушки). Имеет место достоверный рост распространенности его употребления с 1-го по 6-й курс обучения, $p < 0,001$ (рис. 4).



Рис. 2. Динамика роста процента студентов, отнесенных к III группе здоровья с учетом курса обучения.

Примечание. * – различия между показателями статистически достоверны $p < 0,001$.

Таким образом, сложившаяся культура поведения и отношения к здоровому образу жизни формирует увеличение спроса на потребности, ухудшающие здоровье. Данный факт обосновывает необходимость разработки комплексной программы формирования здоровьесберегающего поведения обучающихся в медицинском вузе.



Рис. 3. Распространенность курения с учетом курса обучения

Примечание. * – различия между показателями статистически достоверны ($p < 0,05$)

287 человек (60,29 % от общего числа, из них 75,61 % – девушки и 24,39 % – юноши) ведут малоактивный образ жизни, с тенденцией к увеличению доли таких студентов с повышением курса обучения. Имеют нерациональное питание 77,10 %, избыточную массу тела – 41,39 % респондентов, также с достоверным увеличением распространенности с 1-го по 6-й курс обучения ($p < 0,05$).

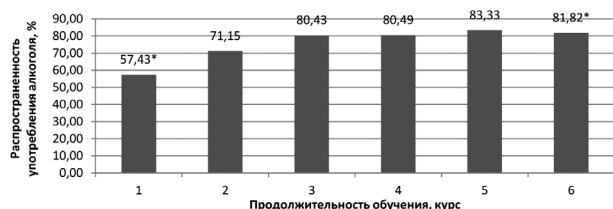


Рис. 4. Распространенность употребления алкоголя с учетом курса обучения

Примечание. * – различия между показателями статистически достоверны ($p < 0,001$)

В связи с этим, в комплексную программу должны быть включены разделы по улучшению условий для

здорового питания студентов во время обучения и во внеучебное время.

Распространенность факторов риска, с учетом гендерных различий опрошенных, выглядела следующим образом: курение среди женской половины составило 18,01 %, мужской – 27,83 %; распространенность употребления алкоголя среди юношей и девушек – 53,91 % и 80,33 % соответственно; малоактивный образ жизни достоверно не отличался среди юношей и девушек (60,87 % и 60,11 % соответственно), нерациональное питание среди мужской половины распространено в 81,74 %, среди женской – в 75,62 %, избыточная масса тела – в 39,13 % и 42,11 % соответственно.

Выводы

1. В структуре заболеваемости студентов вуза преобладают нарушения опорно-двигательного аппарата. Второе рейтинговое место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата, третье – сердечно-сосудистые заболевания.

2. Среди студентов преобладает 2-я группа здоровья, и только каждый четвертый обучающийся имеет 1-ю группу здоровья. Что касается студентов, отнесенных к 3-й группе здоровья, то их количество увеличивается к периоду окончания обучения в 2,6 раза, $p < 0,001$.

3. Установлен высокий уровень распространенности факторов риска среди студентов (28,61 % – куре-

ние, 73,95 % – употребление алкоголя, 60,29 % – малоактивный образ жизни, 77,10 % – нерациональное питание, 41,39 % – избыточную массу тела). Выявлен достоверный рост (до 30 % по некоторым показателям) распространенности факторов риска с увеличением стажа их обучения.

4. Вышеизложенное свидетельствует о недостаточной информированности обучающихся о влиянии факторов риска на сохранение здоровья и обосновывает применение адресного подхода с разработкой комплексной программы формирования здоровьесберегающего поведения обучающихся в медицинском вузе.

Литература

1. Волошенко В.В., Лемешенко О.В., Садко Н.В. Влияние аспектов реализации программы «охрана здоровья студентов» (2010–2015 гг.) на формирование установок на здоровый образ жизни // Актуальные вопросы современной медицины материалы, 71-й итоговой научной конференции молодых ученых и студентов. – 2014. – С. 301-303.

2. Глыбочко П.В., Есауленко И.Э., Попов В.И., Петрова Т.Н. Здоровьесбережение студенческой молодежи: опыт, инновационные подходы и перспективы развития в системе высшего медицинского образования (монография). – Воронеж: Издательско-полиграфический центр «Научная книга», 2017.

3. Зеленская Е.В., Лемешенко О.В., Садко Н.В. Самооценка студентами своего здоровья и социально-гигиенические аспекты формирования здорового образа жизни // Актуальные вопросы современной медицины материалы 71-й итоговой научной конференции молодых ученых и студентов. – 2014. – С. 315-317.

4. Кунцевич С.А., Рзянкина М.Ф., Кольцов И.П., Обухова Г.Г. Особенности состояния здоровья школьников на этапе перехода к предметному обучению // Дальневосточный медицинский журнал. – 2008. – № 3. – С. 67-69.

5. Кучма В.Р., Соколова С.Б. Поведение детей, опасное для здоровья: современные тренды и формирование здорового образа жизни: монография. – М.: ФГБНУ НЦЗД, 2014.

6. Мирзагалиева А.Ф., Хамидулина Р.Ш. Организация и проведение профилактики девиантного поведения подростков средствами физической культуры // Научное сообщество студентов XXI столетия. ГУМАНИТАРНЫЕ НАУКИ: сб. ст. по мат. XI междунар. студ. науч.-практ. конф. № 11. – URL: sibac.info/archive/humanities/11.pdf (дата обращения: 12.10.2017).

7. Официальный интернет-портал Управления здравоохранения Администрации города Хабаровска, URL – zdorovyykhhabarovsk.rf (дата обращения: 25.11.2016).

8. Рзянкина М.Ф., Молочный В.П. Концепция формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний в Дальневосточном государственном медицинском университете на 2013–2017 гг. // Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России. – 2013. – № 2 (11). – С. 2.

9. Рзянкина М.Ф., Татанова Д.В., Состояние здоровья юношей 15-17 лет: реальность и перспектива // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2013. – № 1. – С. 84-86.

10. Стародубов В.И., Щепин О.П. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство, 2014.

11. Федеральная служба государственной статистики, 2015. URL – http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/healthcare/# (дата обращения: 12.09.2017).

Literature

1. Voloshenko V.V., Lemeshchenko O.V., Sadko N.V. Effect of some aspects of realization of «students' health protection» program (2010–2015) on healthy lifestyle atti-

tude // Actual problems of modern medicine. Proceedings of the 71-st Final Scientific Conference of young scientists and students. – 2014. – P. 301-303.

2. Glybochko P.V., Esaulenko I.E., Popov V.I., Petrova T.N. Health protection of young students: experience, innovative approaches and prospects of its development in the system of higher medical education (monograph). – Voronezh: Publishing and polygraphic center («Science Book»), 2017.

3. Zelenskaya E.V., Lemeshchenko O.V., Sadko N.V. Students' self-evaluation of their health and socio-hygienic aspects of building healthy lifestyle // Actual problems of modern medicine. Proceedings of the 71-st Final Scientific Conference of young scientists and students. – 2014. – P. 315-317.

4. Kuntsevich S.A., Rzyankina M.F., Koltsov I.P., Obukhova G.G. Health status of students switching to multisubject education // Far Eastern Medical Journal. – 2008. – № 3. – P. 67-69.

5. Kuchma V.R., Sokolova S.B. Children's behavior dangerous to health: modern trends and healthy life-style. Monograph. – M.: FSBRI NCCH, 2014.

6. Mirzagalieva A.F., Khamidulina R.Sh. Organization and implementation of prevention of teenagers' deviant behavior by means of physical education // XXI-st

century student scientific society. Humanities: Proceedings of XI International Student Scientific and Practical Conference. – № 11. – Mode of access: URL: sibac.info/archive/humanities/11.pdf (date of access: 12.10.2017).

7. Official internet-portal of the Khabarovsk City Administration Department of Health. – Mode of access: zdorovykhbarovsk.rf (date of access: 25.11.2016).

8. Rzyankina M.F., Molochnyi V.P. Concept of healthy life style development and prophylaxis of diseases in the Far Eastern State Medical University for the period from 2013 to 2017 // Bulletin of Public Health and Healthcare of the Russian Far East. – 2013. – № 2 (11) – P. 2.

9. Rzyankina M.F., Tatanova D.V. Health status of young males aged 15 to 17: reality and future // Pacific Medical Journal. – 2013. – № 1. – P. 84-86.

10. Starodubov V.I., Shchepin O.P. Public health and healthcare. National guide. – 2014.

11. Federal State Statistics Service, 2015. – Mode of access: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/healthcare/# (date of access: 12.09.2017).

Координаты для связи с авторами: Рзыанкина Марина Федоровна – д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой социальной педиатрии и здорового ребенка, декан педиатрического факультета ДВГМУ, тел.: +7-914-776-45-81, 8-(4212)-32-69-90, e-mail rzyankina@mail.ru; Горбачёв Александр Владимирович – аспирант 2-го года обучения кафедры общественного здоровья и здравоохранения ДВГМУ, тел. +7-914-206-74-96, e-mail: a.v.gorbachev@list.ru.



УДК 614.:316.334.52

М.В. Устинова, Г.К. Степанова, И.В. Николаева

АНАЛИЗ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СОТРУДНИКОВ СЕВЕРО-ВОСТОЧНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО УНИВЕРСИТЕТА

*Медицинский институт Северо-Восточного федерального университета им. М.К. Аммосова,
677000, ул. Ойунского, 27, тел. 8-(4112)-49-67-65, e-mail: mi@s-vfu.ru, г. Якутск*

Резюме

Проведен сравнительный анализ качества жизни (КЖ) между двумя группами женщин-якуток, сотрудниц СВФУ, с помощью опросника «ВОЗ КЖ-100». Первая группа (n=37) – из числа профессорско-преподавательского состава (ППС), вторая (n=32) – из числа учебно-вспомогательного персонала (УВП). В группе ППС относительно УВП выявлены значимо более высокие показатели КЖ, по сферам, содержащим те составляющие, которые наиболее важны в профессиональной деятельности педагога. Установлены прямые положительные связи между интегрированной оценкой восприятия жизни и параметрами различных сфер опросника, теснота которых в большинстве случаев выше у ППС, чем у УВП. Несмотря на различие показателей разных сфер у ППС и УВП, интегральная субъективная оценка собственного качества жизни и здоровья между группами не отличалась, что отражает в целом удовлетворенность положением респондентов в социальной среде региона.

Ключевые слова: качество жизни, опросник ВОЗ КЖ-100, сотрудники университета, Якутия.

M.V. Ustinova, G.K. Stepanova, I.V. Nikolaeva

LIFE QUALITY OF EMPLOYEES OF THE NORTH-EASTERN FEDERAL UNIVERSITY

North-Eastern Federal University named after M.K. Ammosova Medical Institute, Yakutsk

Summary

A comparative analysis of the quality of life (QoL) between two groups of Yakut women, the NEFU staff, was conducted using the WHOQ-100 questionnaire. The first group (n=37) – included teaching staff (TS), the second (n=32) – were sup-