

## АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОК СПЕЦИАЛЬНОГО УЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ БГУ

**И. Г. Нигреева, И. В. Федосюк**

*Белорусский государственный университет  
г. Минск, Республика Беларусь  
e-mail nigreeva@gmail.com*

В статье рассмотрены результаты изучения состояния здоровья студенток специального учебного отделения БГУ за 2000 и 2020 годы и структура их заболеваемости по нозологическим формам. Выявлена тенденция среди студенток к увеличению количества заболеваний органов зрения, опорно-двигательного аппарата и других хронических неинфекционных болезней. На основе полученных данных разработаны рекомендации для профилактики и коррекции состояния здоровья средствами физической культуры.

The article discusses the results of studying the state of health of female students of the special educational department of BSU in 2000 and 2020 and the structure of their morbidity by nosological forms. There was revealed a tendency among female students to increase the number of diseases of the organs of vision, musculoskeletal system and other chronic non-infectious diseases. On the basis of the data obtained, recommendations have been developed for the prevention and correction of the state of health by means of physical culture.

**Ключевые слова:** студентки; состояние здоровья; заболевания; динамика заболеваемости.

**Keywords:** students; health conditions; morbidity; dynamics of morbidity.

В соответствии с Законом Республики Беларусь «Об образовании» здоровье человека отнесено к приоритетным направлениям государственной политики в области образования. Вместе с тем состояние здоровья студенток, особенно отнесенных к специальному учебному отделению (СУО) вызывает обоснованную тревогу. Прослеживаются негативные тенденции – за время обучения в учреждении высшего образования ухудшается состояние здоровья студенток, увеличивается численность студенток с хроническими заболеваниями и функциональными отклонениями. Эта категория учащихся, обучаясь в общеобразовательной школе и имея конкретный диагноз заболевания, либо не приобщалась к физической культуре, или вообще освобождалась от нее, т. е. была лишена ее оздоровительного влияния. Именно поэтому значительная часть студенток первого курса, отнесенных к СУО, негативно относится к учебным занятиям по физической культуре. Уверенность в положительном воздействии физических упражнений на состояние здоровья не появляется у человека сама собой, а может быть сформирована в результате определенного педагогического воздействия [1]. В этой связи в структуре обеспечения жизнедеятельности особое значение приобретает педагогический компонент, сущность которого, по словам И. И. Брехмана, состоит в «обучении здоровью».

Здоровье является важной жизненной ценностью человека и его состояние зависит от многих условий: экологических, образа жизни и трудовой деятельности, питания, форм отдыха, занятий физической культурой и спортом, медицинского обслуживания и др. Перечисленное обрисовывает систему взаимодействующих и дополняющих составляющих, которые в конечном итоге обеспечивают здоровье. В здоровье тесным образом переплетаются биологические и социальные факторы, которые в совокупности и составляют природу человека [2, 3, 5, 6].

Большие интеллектуальные нагрузки, резкие изменения привычного образа жизни, формирование новых межличностных отношений вне семьи, необходимость адаптации к условиям труда, проживания и питания позволяет отнести студентов к группе значительного риска развития заболеваний [7, 8].

Молодые специалисты после окончания образовательного учреждения не только служат базой и резервом для работы в социуме, но и являются составной частью интеллектуального потенциала страны [4].

**Цель исследования** – анализ структуры и динамики заболеваемости (*по нозологическим формам*) студенток, отнесенных к специальному учебному отделению Белорусского государственного университета за 2000 и 2020 годы для коррекции содержания учебных занятий физической культурой.

Для достижения поставленной цели в работе решались следующие **задачи**:

1. Провести сравнительный анализ данных медицинской документации студенток первого курса 2000 и 2020 годов поступления в учреждение образования с целью структурирования заболеваемости по нозологическим формам.
2. Обработать полученные результаты методом математической статистики.
3. Обосновать индивидуальные рекомендации по повышению функциональных резервов систем организма и укреплению здоровья.

**Материалы и методы исследования.** Был проведен сравнительный анализ данных о наиболее часто встречающихся и зарегистрированных в медицинских документах заболеваниях студенток СУО первого курса 2000 г. (105 человек) и 2020 г. (107 человек).

Данные о заболеваемости обработаны при помощи метода математической статистики, определен средний показатель и процентное соотношение от общего числа студентов, отнесенных к специальному учебному отделению.

**Результаты и их обсуждение.**

Для систематизации заболеваний, характерных для этой категории студенток выделены семь основных нозологических групп:

- заболевания сердечно-сосудистой системы (ССС). По характеру диагнозов эта группа была наиболее «пестрой» и включала разные типы нейроциркуляторной дистонии, миокардио-склероз, врожденные пороки сердца, состояние после операции по поводу порока сердца, тонзиллокардиальный синдром, гипертонию, гипотонию и вегето-сосудистую дистонию;
- заболевание органов зрения (миопия) – средней и высокой степени, состояния после операции на глаза;
- заболевания опорно-двигательного аппарата (ОДА): сколиоз, кифоз, остеохондроз позвоночника, артриты, остаточные явления;

- заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): гастриты, язвенная болезнь желудка, язвенная болезнь 12-ти перстной кишки;
- болезни мочеполовой системы (МПС): рецидивирующие циститы, пиелонефриты, хронический нефрит;
- заболевания дыхательной системы: бронхиальная астма;
- заболевания остальных физиологических систем организма: сахарный диабет, ожирение, тиреотоксический зоб, лейкемия, астма и др.

В табл. представлены данные о заболеваемости студенток на основании зарегистрированных у них нозологических форм.

Таблица – Структура заболеваемости студенток СУО за 2000 и 2020 гг.

Заболевания органов и систем	2000 г.		2020 г.	
	Количество	%	Количество	%
Сердечно-сосудистая система (ССС)	16	15,20	15	14,00
Органы зрения (миопия)	21	20,10	27	25,20
Опорно-двигательный аппарат (ОДА)	22	20,90	23	21,50
Желудочно-кишечный тракт (ЖКТ)	15	14,30	12	11,20
Мочеполовая система (МПС)	13	12,30	8	7,50
Дыхательной системы (ДС)	10	9,50	9	8,40
Прочие	8	7,70	13	12,20

В структуре общей заболеваемости студентов БГУ в 2000 г. на первом месте были заболевания опорно-двигательного аппарата (20,9 %), на втором – заболевания органов зрения (20,1 %), а на третьем и четвертом месте – заболевания сердечно-сосудистой системы (15,2 %) и желудочно-кишечного тракта (14,3 %). Через 20 лет структура общей заболеваемости изменилась: большая часть приходится на болезни органов зрения 25,2 %, далее – на заболевания опорно-двигательного аппарата и сердечно-сосудистой системы – 21,5 % и 14,0 % соответственно.

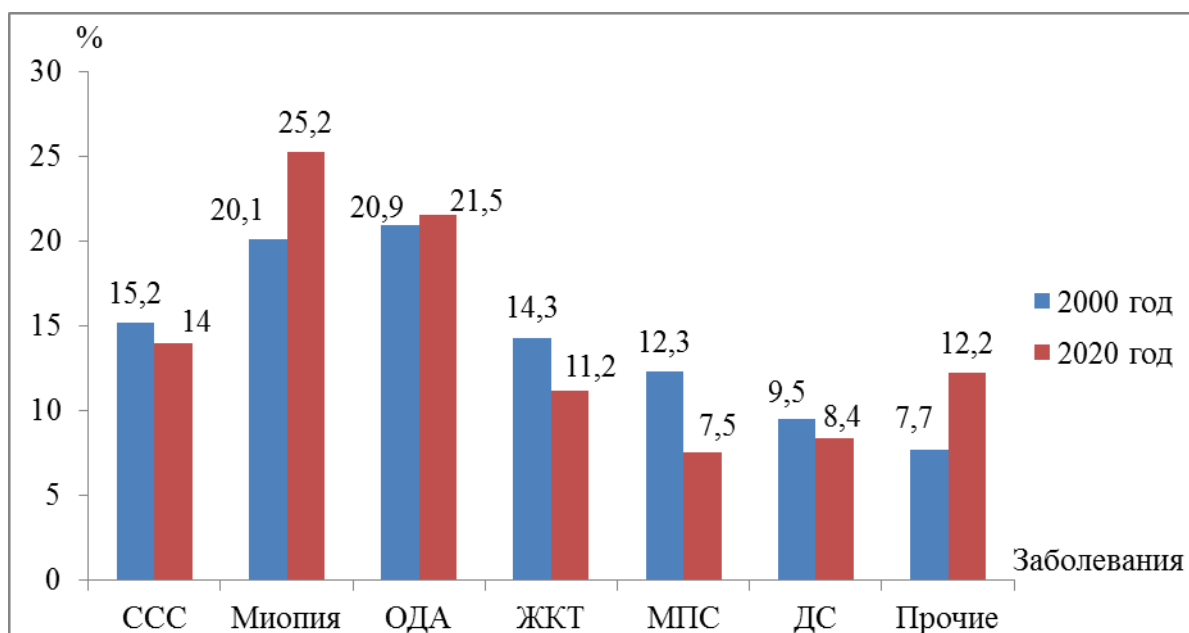
В качестве положительной динамики (рис.1) следует отметить уменьшение количества заболеваний сердечно-сосудистой системы в 1,1 раза с 15,2 % до 14,0 %, уменьшение количества заболеваний желудочно-кишечного тракта в 1,2 раза с 14,3 % до 11,2 %. Значительные изменения анализируемых показателей произошли в группе заболеваний мочеполовой системы. Их значения уменьшились в среднем на 1,6 раза и составили 7,5 % по сравнению с 12,3 %.

Количество заболеваний органов зрения увеличилось в 1,2 раза с 20,1 % до 25,2 %.

Практически на одном уровне находятся заболевания опорно-двигательного аппарата, а именно 20,9 % и 21,5 %.

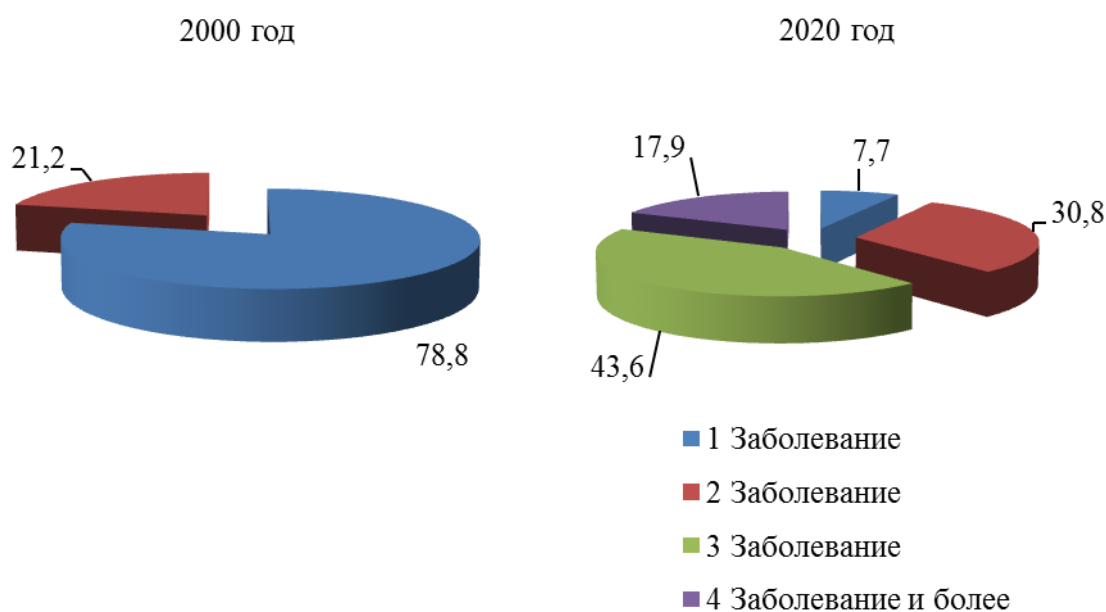
Заболевания дыхательной системы изменились на 1,1 %.

Прочие заболевания колеблются в пределах 7,7–12,2 %.



**Рисунок 1 – Динамика изменения структуры заболеваемости студенток СУО**

Анализ количества диагнозов показал (рис. 2), что в 2000 г. 78,8 % составляют студентки, в справках которых, было указано одно заболевание. К 2020 г. произошло катастрофическое изменение данного показателя – 7,7 %.



**Рисунок 2 – Динамика изменений заболеваемости студенток СУО**

Выявлено увеличение показателя, свидетельствующего о наличие двух заболеваний, так в 2000 г. он составлял 21,2 %, а в 2020 г. – 30,8 %.

У 43,6 % студенток зафиксировано наличие трех заболеваний, а у 17,9 % – четыре и более заболеваний, чего не было в 2000 г.

**Выводы.** Физическая культура является единственной дисциплиной обязательной для студенток СУО всех специальностей, независимо от профиля учреждения высшего образования или факультета. Следовательно, процесс физического воспитания взаимосвязан с формированием общей и профессиональной культуры будущего специалиста.

В процессе физического воспитания важно своевременно выявить основные нозологические формы заболеваний, наиболее часто встречающиеся у студентов, тенденции их развития с целью определения показаний и противопоказаний к занятиям физическими упражнениями.

Увеличение количества студенток, имеющих патологии органов зрения и опорно-двигательного аппарата, и частое прогрессирование данных заболеваний свидетельствуют о том, что проблема требует более пристального внимания. Мы рекомендуем уделять больше внимания на укрепление глазных мышц и укрепление мышечного корсета, применять комплексы на расслабление, так как по окончании обучения они при определенном уровне здоровья могут оказаться профессионально непригодными в выбранной ими профессии.

Проанализировав данные заболеваемости студенток СУО за 2000 и 2020 годы можно утверждать, что число студенток, имеющих два, три и четыре и более заболеваний, имеет тенденцию к увеличению.

Изучение состава студентов с ослабленным здоровьем по нозологическим формам заболеваний указывает на необходимость больше уделять внимания оздоровительному содержанию занятий по учебной дисциплине «Физическая культура» для данной категории студентов, усилить работу по формированию мотивации к применению средств физической культуры для коррекции отклонений в состоянии здоровья.

#### **БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ**

1. Апанасенко, Г. Л. Индивидуальное здоровье: теория и практика. Введение в теорию индивидуального здоровья / Г. Л. Апанасенко, Л. А. Попова. – К. : Медкнига, 2011. – 107 с.
2. Барчуков, И. С. Физическая культура: методики практического обучения / И. С. Барчуков. – М. : КНОРУС, 2017. – 304 с.
3. Виленский, М. Я. Физическая культура и здоровый образ жизни студента / М. Я. Виленский. – М. : КНОРУС, 2013. – 240 с.
4. Двоеносов, В. Г. Здоровье студентов как один из факторов повышения конкурентоспособности специалистов / В. Г. Двоеносов, Р. А. Юсупов // Вестник Казанского технологического университета. – 2008. – № 1. – С. 86–91.
5. Кобяков, Ю. П. Физическая культура. Основы здорового образа жизни / Ю. П. Кобяков. – Ростов-н/Д : Феникс, 2012. – 235 с.
6. Нигреева, И. Г. Здоровый образ жизни студентов как ориентир на собственное здоровье / И. Г. Нигреева, И. В. Федосюк // Здоровый образ жизни: сб. статей Вып. 13 / редкол.: Э. И. Савко (отв. ред) [и др.]. – Минск : БГУ, 2019. – С. 75-80.
7. Пушкарева, И. Н. Адаптация студентов к учебному процессу в системе современного высшего образования / И. Н. Пушкарева, С. В. Кумсков, С. А. Новоселов // Теория и практика физ. культуры. 2010. № 3. С. 55–57.
8. Ушакова, Я. В. Здоровье студентов и факторы его формирования / Я. В. Ушакова // Вестник Нижегородского университета им. Н. И. Лобачевского. – 2007. – № 4. – С. 197–202.