

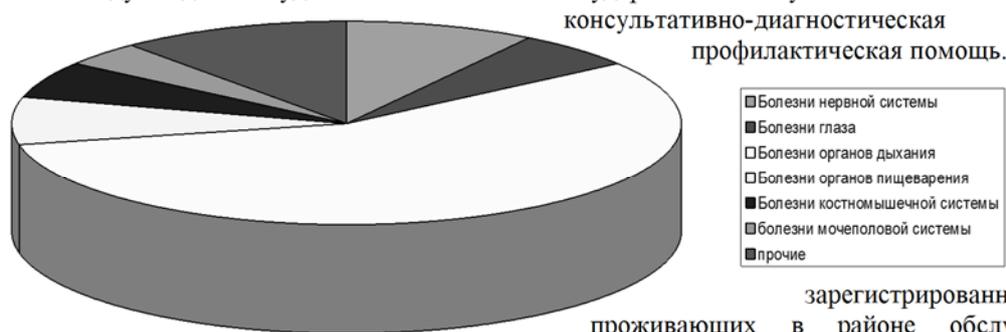
ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ.

Киселева И.В., Зенина Л.А.

Самарский государственный медицинский университет, кафедра общественного здоровья и здравоохранения ИПО, г. Самара

В последнее десятилетие все большую актуальность приобретает проблема сохранения и укрепления здоровья студенческой молодежи, являющейся значительной частью потенциала будущего здорового общества. Между тем, многие авторы обращают внимание на высокий уровень заболеваемости студентов и ее неблагоприятную динамику (Ляхович А.В., 2000; Круглякова И.П., 2000, 2006; Васильева О.Л., 2001; Батясов Ю.И., 2002; Ваганова Л.И., 2006). Это требует совершенствования существующей системы оказания им лечебно-профилактической помощи и проведения более эффективных оздоровительных мероприятий.

Нами изучена заболеваемость студентов за пятилетний период по обращаемости в межвузовский студенческий медицинский центр (МСМЦ), созданный в клиниках Самарского государственного медицинского университета в 1996 году. Здесь студентам из восьми государственных вузов оказывается специализированная



Для исследования использовались отчетные данные - сведения о числе всех заболеваний,

зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного

учреждения (форма 12)

Анализ структуры заболеваемости показал, что лидирующую позицию занимают болезни органов дыхания, удельный вес данной нозологии составляет в среднем за 5 лет - 56,52% в структуре всей патологии (рис.1). Заболеваемость имеет благоприятный прогноз, наблюдается тенденция к снижению.

Рисунок 1. Структура заболеваемости студентов (средние значения за 5 лет)

На втором месте с тенденцией к росту находятся болезни нервной системы и органов чувств и составляют-9,17% от всей заболеваемости. Третье место у болезней органов пищеварения 7,47% от общей заболеваемости. Эта нозология имеет благоприятный прогноз и тенденцию к снижению. Четвертая позиция в списке у болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани-5,94%, этот класс болезней на протяжении 5 лет имеет четкую тенденцию к росту и неблагоприятный прогноз. Пятое ранговое место занимают болезни глаза -5,92% от всей патологии, наблюдается тенденция к снижению и благоприятный прогноз. Шестое место у болезней мочеполовой системы 4,01% в структуре заболеваемости, прогноз неблагоприятен, отмечается тенденция к росту данного вида заболеваемости.

Анализируя показатели структуры заболеваемости в динамике видно, что первое место на протяжении 5 лет занимают болезни органов дыхания, составляя более половины в структуре всей патологии. Но, несмотря на то, что вышеназванные классы меняются местами на протяжении 5 лет, они прочно занимают ведущие шесть мест и на них приходится от 87,05 до 90,16 % всей патологии.

При анализе показателей распространенности на 1000 прикрепленных студентов, выявлена аналогичная картина и по средним значениям и в динамике за 5 лет (таблица 1).

Таблица 1. Заболеваемость студентов по обращаемости в МСМЦ за 5 лет.

Наименование классов и отдельных болезней	Шифр по МКБ-10	2003		2004		2005		2006		2007		Среднее значение	
		на 1000	Удельный вес в %	На 1000	Удельный вес в %								
Болезни нервной системы и органов	G00-G98	91,53	6,74	53,12	8,10	142,43	10,58	91,26	8,94	116,71	11,45	99,01	9,17

В чувств													
Болезн и глаза и его придат очного аппара та	H00- H59	70,04	5,16	22,5	3,43	139,6 1	10,39	25,99	2,5 5	60,7 7	5,96	63 ,7 8	5,91
Болезн и орган в дыхан ия	J00- J98	845,7 5	62,29	377,4 1	57,55	597,4 1	44,49	676,4 8	66, 28	552, 62	54,2 3	60 9, 93	56,5 2
Болезн и орган в пищев арения	K00- K92	129,0 7	9,51	54,2	8,26	116,3 1	8,66	54,87	5,3 7	48,4 9	4,76	80 ,5 8	7,47
Болезн и костно - мышеч ной систем ы и соедин ительн ой ткани.	M00 - M99	58,69	4,32	31,56	4,81	129,3 4	9,63	32,77	3,2 1	68,0 9	6,68	64 ,0 9	5,94
Болезн и мочепо ловой систем ы	N00- N99	29,89	2,20	32,30	4,93	64,07	4,77	36,46	3,5 7	53,5 9	5,26	43 ,2 6	4,01

Таким образом, в целом картина заболеваемости студентов неравномерна, скорость изменений показателей различна, при выравнивании показателей динамического ряда отмечается тенденция к снижению общего уровня заболеваемости в среднем на 2,89 % ежегодно (рис 2). Все классы заболеваний делятся на две группы, первая с благоприятным прогнозом и тенденцией к снижению и вторая с неблагоприятным прогнозом и тенденцией к росту. К первой группе относятся болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов дыхания и болезни органов пищеварения. Ко второй группе относятся болезни нервной системы, болезни костно-мышечной системы и болезни мочеполовой системы.

Рисунок 2. Общая заболеваемость студентов за 5 лет.

