

Л.Ж. АЛЕКЕШЕВА<sup>1</sup>, Ф.Т. КУШЕРБАЙ<sup>2</sup>, А.А. СЫЛАНОВА<sup>2</sup>,  
А.Б. ДАНИЯРОВА<sup>2</sup>, А.А. ТАБАЕВА<sup>2</sup>, Э.А. КАЛИЕВ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова

<sup>2</sup>Казахский национальный университет имени Аль-Фараби

### СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ КАЗНУ ИМ. АЛЬ-ФАРАБИ

*Здоровье растущего поколения в любом государстве, как будущее нации, является одним из приоритетных задач общественного здравоохранения. В работе изучена амбулаторно-поликлиническая заболеваемость студентов КазНУ им. аль-Фараби по обращаемости и ее структура, в которой преобладают болезни глаз, систем мочевого выделения и пищеварения. Полученные данные помогут при планировании и организации работы по оказанию медицинской помощи студентам.*

**Ключевые слова:** структура заболеваемости, состояние здоровья.

**Актуальность:** Состояние общественного здоровья в новых условиях все больше зависит от символического капитала социальных групп – образования, культурной компетенции, ценностно-смысловых ориентаций. Символический потенциал ярче всего выражен в таком групповом носителе здоровья, как студенческая молодежь. Студенты высших учебных заведений отличаются более высоким уровнем общей эрудиции, социальной и потребительской активности. Исходя из сказанного, исследовательская проблема состоит в том, что, с одной стороны, студенты вузов обладают стремлением к самосовершенствованию и освоению знаний; с другой – учеба в вузе не способствует кардинальному повышению уровня культуры здоровья и восприятия студентами здоровья как самостоятельной ценности.

Состояние здоровья студентов – это не только показатель существующего социально-экономического и общественного развития страны, но и важный индикатор будущего трудового, экономического, культурного, оборонного потенциала общества. Охрана здоровья студентов традиционно считается одной из важнейших социальных задач общества. Успешная подготовка высококвалифицированных кадров, обеспечивающих устойчивость экономического развития и национальную безопасность государства, тесно связана с сохранением и укреплением здоровья, повышением работоспособности студенческой молодежи [1]. Вместе с тем в условиях ухудшения экологической обстановки, общепопуляционного снижения резистентности к воздействию неблагоприятных факторов внешней среды, несоблюдения принципов здорового образа жизни и всевозрастающих требований к уровню подготовки специалистов высшего звена приводят к истощению адаптационных резервов нервной, эндокринной и иммунной систем, повышается вероятность заболеваний среди студентов [2].

**Цель исследования.** Анализ состояния здоровья студентов КазНУ им. аль-Фараби на базе проведенных медицинских осмотров в диагностическом центре.

Социально-экономическое развитие общества во многом определяется уровнем здоровья учащейся молодежи, которое составляет значительную долю в структуре населения и формирует будущие трудовые ресурсы, здоровье нации, ее репродуктивный и культурный потенциал, обеспечивает обороноспособность страны [3,4]. Вместе с тем, студенчество можно отнести к группе повышенного риска, так как на возрастные проблемы студентов накладывается негативное влияние ряда общественно-политических проблем.

Успешное решение вопроса подготовки специалистов для развития государства и общества во многом зависит от состояния здоровья и работоспособности студенческой молодежи [5,6]. Более половины абитуриентов к моменту поступления в высшие учебные заведения (ВУЗы) уже имеют отклонения в состоянии здоровья, а к окончанию обучения заболеваемость студентов увеличивается в среднем по стране в 3,8 раза [7,8]. Заболеваемость среди учащейся молодежи за последние 15—20 лет (по данным медицинских осмотров) возросла на 10%, количество здоровых студентов уменьшилось, а имеющих 2-5 заболеваний, наоборот, увеличилось [9]. Это могло стать следствием существенных изменений в структуре и содержании образовательного процесса в ВУЗах, возросших требований к профессиональным знаниям и умениям выпускников, что закономерно привело к интенсификации обучения, увеличению учебной нагрузки [10,11,12]. Почти все студенты 1-2 курсов относятся к возрастной категории 17-19 лет, т.е. являются еще подростками и, соответственно, нуждаются в полноценном питании, соблюдении правильного режима дня. В то же время особенности студенческой жизни оказывают негативное влияние на состояние их здоровья. Нерациональное питание, недостаток физической нагрузки, вредные привычки, несоблюдение режима дня, а для приезжих студентов еще и приспособление к местному климату и жизни в общежитии, приводят к тому, что состояние здоровья студентов значительно ухудшается к окончанию ВУЗа [12].

Поэтому сегодня чрезвычайно важной государственной задачей является изучение формирования здоровья молодых людей, а также от каких факторов зависит и как на эти факторы воздействовать с целью получения позитивных результатов [12]. В последнее время все большее значение отводится роли высшей школы как социальному институту, формирующему не только компетентного специалиста, но и полноценную личность с такими качествами и свойствами, как физическое и нравственное здоровье, социальная активность, ответственность и высокие эстетические идеалы [13]. Укрепление и охрана здоровья, повышение работоспособности студенческой молодежи — одна из главных задач совершенствования подготовки высококвалифицированных кадров, поскольку состояние здоровья студентов, наряду с профессиональным уровнем, следует рассматривать как один из показателей качества их подготовки. В настоящее время состояние здоровья студентов свидетельствует о том, что эта проблема является актуальнейшей для общества и государства, в связи с чем необходима государственная поддержка здоровья и формирования здорового образа жизни, включая разработку и реализацию системы охраны здоровья студентов [13]. Для студентов особое значение имеет процесс адаптации к студенческой жизни, доказана значимость для успешности этого процесса таких условий, как: регулярные занятия физической культурой; соответствие организации труда и режима дня гигиеническим

требованиям; психологический комфорт во взаимоотношениях в коллективе и семье; следование принципам рационального питания. Изучение образа жизни студентов и его влияния на функциональное состояние организма привело к разработке мероприятий по оптимизации условий обучения и увеличению работоспособности студентов. Так, была обоснована гигиеническая модель среднесуточного бюджета времени студента, направленная на формирование здорового образа жизни и улучшение организации учебной деятельности. Были разработаны оптимальные функциональные размеры аудиторной мебели, обеспечивающие комфортные условия обучения студентов и, тем самым, повышающие их работоспособность [13].

Анализ научных источников за последние 10–15 лет показал, что здоровье студентов – это недостаточно изученный аспект их жизни. И если исследования социальных факторов здоровья детей и подростков становятся более основательными и продуктивными, то в отношении здоровья молодежи и студенчества сохраняется дефицит информации, связанный с недостаточностью принятых в системе медицинской и ведомственной статистики показателей и ограниченностью исследовательских возможностей. Результаты этих и других исследований свидетельствуют о необходимости усиления внимания к проблеме охраны здоровья студентов, что предполагает более широкое использование здоровьесберегающих технологий в организации образовательного процесса [13].

**Результаты:** В ходе исследования были использованы данные о заболеваемости студентов всех курсов и разных факультетов, которые зарегистрировались и наблюдаются в диагностическом центре «Керемет». В структуре заболеваемости наибольший удельный вес приходится на болезни глаз и органов пищеварения (таблица 1). Далее следуют болезни, заболевания мочевыделительной системы, крови и болезни ЛОР органов.

Таблица 1- Структура заболеваемости по группам болезней

Группа болезней	Удельный вес в структуре заболеваемости, %
Болезни глаз	22,6
Болезни органов пищеварения	18,5
Болезни органов мочевого выделения	11,3
Заболевания крови	11,0
Болезни органов дыхания	8,2
Болезни ЛОР-органов	8,0
Болезни нервной системы	5,1
Болезни органов кровообращения	4,6
Болезни эндокринной системы	4,1
Болезни опорно-двигательного аппарата	3,0
Другие заболевания	3,6
Всего	100,0

В число регистрируемых заболеваний глаз и его придаточного аппарата на которые приходится 22,6% случаев, входят миопия средней и высокой степени, астигматизм, конъюнктивиты преимущественно аллергического генеза. Длительная работа за компьютером, высокая учебная нагрузка (книги, конспекты), дефицит витаминов в рационе, привело к лидирующему положению заболеваний со стороны глаз и его придаточного аппарата. Современный образ жизни студенческой молодежи - гиподинамия, ношение стесненной и не соответствующей температуре внешней среды одежды, ранняя и беспорядочная половая жизнь приводит к заболеваниям как половой сферы, так и мочевыделительной системы. Высокая распространенность болезней органов пищеварения (гастриты, холециститы, дискинезии желчевыводящих путей, колиты) может быть связана с нарушениями характера и режимов питания. Среди заболеваний мочевыделительной системы, удельный вес которых в структуре заболеваемости составляет 11,3%, наиболее часто регистрируются пиелонефриты, циститы, уретриты. Патология крови представлена в основном железодефицитными и В-12дефицитными анемиями и чаще встречается у лиц женского пола.

**Выводы:**

1. В структуре заболеваемости студентов преобладают болезни глаз, систем мочевого выделения и пищеварения, на которые суммарно приходится 53,4% случаев заболеваний.

2. При планировании и организации работы по оказанию медицинской помощи и оздоровлению студентов следует учитывать распространенность различных заболеваний.

Подводя итоги проведенного анализа, можно сказать, что состояние здоровья студентов не только важный индикатор общественного развития, отражение социально-экономического и гигиенического благополучия страны, но и мощный экономический, трудовой, оборонный и культурный потенциал общества. Несмотря на устоявшееся мнение, что молодежь – наиболее здоровая категория населения, именно в студенческие годы наблюдаются самые высокие темпы роста заболеваемости практически по всем классам болезней. Очевидна тенденция снижения уровня культуры здоровья параллельно со снижением уровня жизни студентов: самые низкие показатели наличия навыков поддержания здоровья (а также заинтересованности в них) у студентов из бедных и малообеспеченных семей. Это связано не только с уровнем дохода семьи, но и с ценностными представлениями о здоровье и образом жизни семей, принадлежащих к разным социальным слоям. Наблюдается изменение мотивации заботы о здоровье в семьях с различным семейным доходом: чем выше уровень доходов семьи, тем сильнее действие социокультурных факторов (прежде всего воспитания); чем ниже доходы семьи, тем чаще забота о здоровье связана с его реальным ухудшением. В то же время высокая информированность обеспеченных студентов в вопросах здоровья

нивелируется тем, что их образу жизни в большей степени присущи вредные привычки – курение, употребление алкоголя, наркотиков. Знания о здоровье не всегда являются мотивацией к его сохранению.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 И.В.Журавлев Здоровье студентов: социологический анализ. – М.: Институт социологии РАН, 2012. – 252 с.
- 2 Мальцев С.В., Файзуллина Р.А., Архипова Н.Н., Зарипова Р.Т. Актуальные проблемы подростковой медицины // Казанский медицинский журнал. – Казань: 2005. - №2. - С.154–156.
- 3 Хузиханов, Ф.В. Медико-социальные аспекты состояния здоровья лиц допризывного и призывного возраста. – Казань: Медицина, 2006. – 156 с.
- 4 И.А. Камаев, Т.В. Поздеева, А.В. Дмитроченков, С.А. Ананьин Здоровье и образ жизни школьников, студентов и призывной молодежи: состояние, проблемы, пути решения: Монография. – Н. Новгород: НижГМА, 2005. – 312 с.
- 5 Рапопорт И.К. Состояние здоровья подростков и современные подходы к проведению врачебных профессиональных консультаций // Вестник РАМН. - 2003. - № 8. - С. 19-23.
- 6 Камаев И.А. Общественное здоровье и здравоохранение. Избранные лекции. – Н. Новгород: Издательство НижГМА, 2010. – 272 с.
- 7 Жарова А.В. Формирование здоровья студентов вузов: монография. – Красноярск: СибГТУ, 2006. – 108 с.
- 8 Калужный Е.А., Кузмичёв Ю.Г., Михайлова С.В., Маслова В.Ю. Результаты мониторинга физического здоровья студентов на основе активной самооценки // Научное мнение. - 2012. - № 4. - С.133-137.
- 9 С.В. Михайлова, Е.Норкина, Ю.Тремаскина, Д.Борзенко Здоровый образ жизни – фактор профессионально-личностного развития студентов // Молодой ученый. - 2014. - №18(1). - С. 64-65.
- 10 Ушакова Я.В. Здоровье студентов и факторы его формирования // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. – 2007. – № 4. – С.197-202.
- 11 Раевский Р.Т., Канишевский С.М. Здоровье, здоровый и оздоровительный образ жизни студентов. – О.: Наука и техника, 2008. – 556 с.
- 12 Калужный Е.А., Михайлова С.В., Маслова В.Ю. Применение метода индексов при оценке физического развития студентов // Лечебная физкультура и спортивная медицина. – 2014. - №1(121). - С. 21-27.

**Л.Ж. АЛЕКЕШЕВА<sup>1</sup>, Ф.Т. КУШЕРБАЙ<sup>2</sup>, А.А. СЫЛАНОВА<sup>2</sup>,  
А.Б. ДАНИЯРОВА<sup>2</sup>, А.А. ТАБАЕВА<sup>2</sup>, Э.А. КАЛИЕВ<sup>2</sup>**

*<sup>1</sup>С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университеті*

*<sup>2</sup>Әл-Фараби атындағы Қазақ ұлттық университеті*

#### **ӘЛ-ФАРАБИ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІНІҢ СТУДЕНТТЕРДІҢ ДЕНСАУЛЫҚ МӘРТЕБЕСІ**

**Түйін:** кез келген мемлекеттің басты мәселелерінің бірі- өскелең ұрпақтың денсаулығы. Біз өз жұмысымызда студенттердің амбулаторлық-емханалық сырқаттанушылық көрсеткішін және оның құрылымын зерттедік. Сырқаттанушылық құрылымында көз аурулары, несеп шығару және асқорыту жүйелерінің аурулары басым болуда. Алынған нәтижелер әл-Фараби атындағы ҚазҰУ студенттеріне медициналық көмек көрсетуді дұрыс жоспарлап, ұйымдастыруға бағыт береді.

**Түйінді сөздер:** сырқаттанушылық құрылымы, денсаулық жағдайы.

**L.ZH. ALEKESHEVA<sup>1</sup>, F.T. KUSHYERBAY<sup>2</sup>, A.A. SYLANOVA<sup>2</sup>, A.B. DANİYAROVA<sup>2</sup>, A.A. TABAYEVA<sup>2</sup>,  
YE.A. KALIYEV<sup>2</sup>, M.T. ADILOVA<sup>2</sup>**

*<sup>1</sup>Asfendiyarov Kazakh National medical university*

*<sup>2</sup>Al-Farabi Kazakh national university*

#### **STATE OF HEALTH OF STUDENTS OF KAZNU NAMED AFTER AL-FARABY**

**Resume:** The health of the growing generation in every country, as the future of the nation, is one of the priorities of public health. In the work outpatient incidence of students of KazNU named after. Al-Farabi was studied on appeal and its distribution, which is dominated by eye, urinary and digestive systems diseases. Obtained data will help in the planning and organization of work to provide medical care to students.

**Keywords:** disease distribution, state of health.