

(n=20) составили больные с легкой степенью эндотоксикоза ($D=17,4\pm 1,3$), во вторую группу (n=25) вошли больные с эндотоксикозом средней степени тяжести ($D=23,8\pm 1,1$), у больных третьей группы (n=21) была диагностирована тяжелая степень эндотоксикоза ($D=35,1\pm 3,3$). Все полученные результаты были статистически достоверны.

Таким образом, с помощью предложенного метода всем больным основной группы был диагностирован эндотоксикоз, правильность постановки диагноза была подтверждена клиническими и лабораторными данными.

ЛИТЕРАТУРА

1. Муромский Ю.А., Гукасян Э.А., Семиволков В.И. и др. Патогенез и лечение гнойных заболеваний легких // Хирургия. – 1988. – №12. – С.12-18.
2. Нагоев Б.С., Габрилович М.И. Значение определения средних молекул в плазме крови при инфекционных заболеваниях вирусной и бактериальной этиологии // Клиническая лабораторная диагностика. – 2000. – №1. – С.9-11.
3. Френкель В.Х., Моргунов Н.Б., Каменкер С.М. и др. Радионуклеидный двухиндикаторный метод определения внесосудистой жидкости легких // Мед. радиол. – 1982. – №5. – С.11-14.

Доклад представлен к публикации членом редколлегии Ю.М. Перельманом.

УДК: 167/168+ 312.6+ 613.2+ 613.71

О.Б. Сахарова

(Дальневосточный государственный университет, Владивосток),

П.Ф. Кикю, д-р мед. наук, канд. техн. наук,

М.П. Лапардин, д-р мед. наук

(НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения – ВФ ГУ ДНЦ
ФПД СО РАМН, Владивосток)

СИСТЕМНАЯ ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ, ПИТАНИЯ, ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СТУДЕНТОВ

На основании методологии системного подхода проведено исследование по оценке здоровья студентов. Были использованы анкетирование, индексный метод Брока, вероятностные методы санитарной статистики.

С использованием методологии системного подхода проведена комплексная оценка состояния здоровья студентов Дальневосточного государственного университета. Информационная база составлена из трех блоков: питание, физическое развитие, заболеваемость. С этой целью была разработана анкета, включающая сведения о доходах и расходах на питание, режиме питания, условиях питания, утомляемости, состоянии памяти и внимании, антропометрии, а также сведения о заболеваемости и ее связи с питанием.

Физическое состояние студентов оценивалось по показателям динамометрии, Гарвардского степ-теста и теста Руфье. Общая заболеваемость студентов изучалась на основании данных о первичной обращаемости в здравпункт ДВГУ.

В исследовании участвовало 1426 студентов 20 институтов ДВГУ, из них 1029 девушек и 397 юношей. На каждую модельную точку приходилось в среднем 50-70 анкет.

Проведенный анализ показал, что среднемесячный доход девушек в целом по университету меньше, чем у юношей, и составляет 5212,6 и 5545,2 руб. соответственно. Наименее материально обеспеченными являются студенты естественно-научных, физико-математических и некоторых гуманитарных институтов: (институт химии и прикладной экологии, институт окружающей среды, институт математики и компьютерных наук (ИМКН), институт физики и информационных технологий, академия морской биологии и биотехнологий, институт истории и философии, институт иностранных языков, институт педагогики и образования). Также в эту группу вошли студенты института физкультуры и спорта. На момент исследования величина прожиточного минимума в Приморском крае составляла 4975 рублей на душу населения. В связи с этим за чертой бедности согласно анкетированию, оказались 75% студентов и 25% девушек.

Среднемесячные затраты на питание юношей также выше, чем у девушек, (3410 и 3073 руб.), причем с увеличением среднемесячного дохода растут и затраты на питание (в абсолютных единицах). В процентном соотношении от среднемесячного дохода затраты на питание, наоборот, уменьшаются. Тенденция уменьшения доли затрат на питание за счет увеличения доли других расходов – на отдых, развлечения, учебу и т.д. – характерна для развитых стран.

Согласно результатам опроса каждый пятый студент дополнительно подрабатывает, среди них юношей почти в 2 раза больше, чем девушек (28,4 и 17,6%). Работают студенты всех институтов, независимо от пола и уровня дохода. Исключением явился институт физкультуры и спорта. Это можно объяснить большей загруженностью студентов, участием их в различных соревнованиях. Зависимости между количеством работающих и среднемесячным доходом среди студентов различных институтов не обнаружено. Это свидетельствует, что основное влияние на уровень доходов студентов скорее всего оказывает материальное благосостояние семьи.

В целом по ДВГУ студенты принимают пищу 2-3 раза в день. Обращает на себя внимание тот факт, что 58% студентов считают недостаточным время, отведенное на прием пищи в перерыве между занятиями. В среднем только в три из шести учебных дней в неделю студенты успевают принять пищу между занятиями. Как результат, 40% девушек и 43% юношей отмечают, что самым обильным и калорийным из всех приемов пищи у них является поздний ужин. Недовольны своим питанием 70% девушек и 58% юношей, считая это следствием нехватки времени и денег. Именно с недостатками питания около 30% студентов связывают свои заболевания.

Для людей умственного труда большое значение имеет предупреждение скрытых форм витаминной, макро- и микроэлементной недостаточности, не имеющих выраженных симптомов и проявляющихся снижением умственной и физической работоспособности. Так, витаминно-минеральные добавки принимают 42% девушек и 37% юношей. Прослеживается явная тенденция к увеличению

распространенности употребления витаминно-минеральных добавок среди девушек с увеличением уровня среднемесячного дохода.

Для интегральной оценки состояния питания студентов использовали интегральный показатель индекс Брока. Индекс Брока при адекватном питании равен 1,0. При недостаточном питании он меньше 1,0; при избыточном – больше 1,0. Среди исследуемых оптимальный индекс Брока имели только студентки института физики и информационных технологий. Юноши института международного туризма и гостеприимства, института инновационных технологий и качества и института математики и компьютерных наук имели индекс Брока больше 1,0. У остальных студентов этот показатель ниже 1,0 и составляет 0,96 у юношей и 0,92 у девушек.

При оценке физической работоспособности хорошие результаты показали студенты института международного туризма и гостеприимства и юноши института психологии и социальных наук. Удовлетворительные результаты у студентов института международных отношений, девушек института психологии и социальных наук и юношей ИФИС и института менеджмента и бизнеса. Остальные студенты показали слабые результаты.

Общая заболеваемость студентов оценивалась на основании анализа журнала учета выдачи справок и в целом по ДВГУ составила 55,3%. У девушек данный показатель почти в 2 раза выше, чем у юношей, и составляет 48,1%. Наиболее часто болеющими оказались студенты института математики и компьютерных наук, института русского языка и литературы, академии экологии и морской биотехнологии, института химии и прикладной экологии. В структуре заболеваемости на первом месте находятся острые респираторно-вирусные инфекции (38,7%), на втором – заболевания дыхательной системы (10,6%), на третьем – у юношей заболевания пищеварительной системы (3,4%), а у девушек – мочевыделительной системы (2,4%). Обращает на себя внимание тот факт, что с увеличением уровня среднемесячного дохода уровень острой заболеваемости снижается как среди юношей, так и среди девушек. Эта тенденция сохраняется и для заболеваемости острыми респираторно-вирусными инфекциями. При анкетировании установлено, что 30,3% студентов имеют хронические заболевания и удельный вес заболеваний пищеварительной системы составляет более 50%. При этом девушек с хроническими заболеваниями на треть больше, чем юношей (33,7% и 21,4%). По данным анкетирования 65% студентов жалуется на повышенную общую утомляемость, а 41% отмечают ослабление памяти и концентрации внимания.

Результаты проведенного исследования позволили выявить группы управляемых и неуправляемых факторов, оказывающих влияние на состояние здоровья студентов, что было учтено при разработке и внедрении социальных, оздоровительных и лечебно-профилактических программ.

Доклад представлен к публикации членом редколлегии Ю.М. Перельманом.