

- раем? URL: <http://www.polit.ru/analytics/2009/11/26/demo.html>. Дата обращения 26.01.10.
3. *Возрастно-половая* структура: реферат. СПб., 2005. URL: <http://referats.qip.ru/referats/preview/78491/2> Дата обращения 26.01.10.
 4. *Госстат*. URL: <http://www.gks.ru/dbscripts/Cbsd/DBInet.cgi> Дата обращения 26.01.10.
 5. *Борисов В.* Библиотека ГУМЕР – Социология. Рождаемость и репродуктивное здоровье. URL: http://www.gumer.info/bibliotek_Buks/Sociolog/boris/index.php Дата обращения 03.08.09.
 6. *Литература* – Социальная медицина (медицинская демография). URL: <http://works.tarefer.ru/51/100835/index.html> Дата обращения: 28.01.10.

E-mail: cfpd@amur.ru.

УДК: 167/168+ 613.2+ 613.71+ 312.6

О.Б. Сахарова, А.В. Гришанов, канд. мед. наук
(Дальневосточный государственный университет, Владивосток),
П.Ф. Кику, д-р мед. наук, канд. техн. наук
(НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения –
Владивостокский филиал ДНЦ ФПД СО РАМН)

СИСТЕМНАЯ ОЦЕНКА ФАКТОРОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ВЛИЯНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА

С использованием методологии системного подхода проведено исследование по выявлению факторов, влияющих на состояние здоровья студентов. Были использованы анкетирование, индексный метод Брока, вероятностные методы санитарной статистики.

Ключевые слова: студенты, образ жизни, здоровье, заболеваемость.

Важнейшей составной частью социальной и экономической стратегии государства является подготовка высококвалифицированных кадров для различных отраслей народного хозяйства. Студенты высших учебных заведений, а их насчитывается в РФ в настоящее время более 5 млн., составляют особый социальный слой населения, объединенный возрастом, специфическими условиями обучения и образом жизни [1, 3].

Известно, что от 17 до 50% и более абитуриентов, поступивших на 1 курс различных вузов, имеют отклонения в состоянии здоровья, 1 группу здоровья имеют только 8-10%. К 5 курсу учебы заболеваемость студентов увеличивается в среднем по стране в 3,8 раза [2, 4].

Для выявления факторов, влияющих на состояние здоровья студентов Дальневосточного государственного университета, были разработаны карта изучения фактического питания и анкета, включающая сведения о доходах и расходах на питание, режиме питания, условиях питания, утомляемости, состоянии памяти и внимания, антропометрии, а также сведения о заболеваемости и ее связи с питанием.

В результате исследования установлено, что общая заболеваемость студентов всех курсов университета в 2005, 2006, 2007 и 2008 гг. составила 72%, 75%, 73% и 76,6% соответственно.

При анализе взятой в разработку группы студентов 2005 г. поступления выявлено, что общая заболеваемость увеличивается ко второму курсу, затем снижается (табл. 1). Такая тенденция связана с адаптацией студентов к учебному процессу.

Таблица 1

Общая заболеваемость студентов ДВГУ (в %).

Категории	Общая заболеваемость студентов 1 курса P ± m	Общая заболеваемость студентов 2 курса P ± m	Общая заболеваемость студентов 3 курса P ± m
Юноши	48,87 ±6,37	28,8 ±4,94	23,56 ±3,51
Девушки	64,2 ±5,72	78,89 ±6,29	40,26 ±4,48
Все студенты	58,31 ±4,29	59,65 ±4,33	33,85 ±3,31

Заболеваемость девушек на 1, 2 и 3-м году обучения составила 64%, 78,9% и 40,3% соответственно. Таким образом, общая заболеваемость девушек, обучающихся на 2 курсе, была выше, чем в среднем по университету. Заболеваемость юношей от первого к третьему году обучения снижалась и составила 48,9%, 28,8% и 23,6% соответственно.

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, заболеваемость которых превышала средний уровень общей заболеваемости студентов ДВГУ.

В структуре заболеваемости на первом месте находились острые респираторно-вирусные инфекции, на втором – заболевания дыхательной системы (пневмонии, бронхиты), на третьем – у юношей заболевания пищеварительной системы, а у девушек – мочевыделительной (табл. 2).

Таблица 2

Заболеваемость студентов ДВГУ по нозологическим формам (в %).

Пол	Курс	ОРВИ P ± m	Болезни органов пищеварения P ± m	Болезни органов мочевыделения P ± m	Болезни органов дыхания P ± m
Юноши	1	34,0±5,03	2,3±1,41	1,15±1,0	10,47±3,0
	2	20,9±4,23	1,15±1,0	0	5,24±2,13
	3	17,45±3,51	0	0	4,36±1,95
Девушки	1	44,6±4,82	3,68±1,41	9,2±2,23	11,43±2,48
	2	48,97±5,36	18,4±3,13	11,03±2,44	16,87± 3,0
	3	27,75±3,61	9,2±2,23	11,03±2,44	4,9±1,63

Обращает на себя внимание тот факт, что к концу обучения уровень заболеваемости острыми респираторно-вирусными инфекциями (ОРВИ) среди девушек

и юношей снижался, а соматической патологии возрастал. Это свидетельствует о накоплении хронической соматической патологии при неблагоприятном воздействии на студентов процесса обучения.

Для выявления связей между образом жизни, фактическим питанием, физическим развитием и состоянием здоровья студентов использовался коэффициент корреляции.

Установлена сильная положительная связь между среднемесячными тратами на питание и уровнем среднемесячного дохода студентов во всех анализируемых группах: у юношей $r = 0,86$; у девушек $r = 0,71$, при $p < 0,05$.

Полученные результаты подтверждают, что невысокий уровень дохода студентов обуславливает и недостаточные траты на питание.

Среди факторов образа жизни наибольшее влияние на состояние здоровья проанкетированных студентов оказывают неудовлетворенность качеством питания, уровень среднемесячного дохода и курение (табл. 3).

Таблица 3

Зависимость между факторами образа жизни и состоянием здоровья студентов ДВГУ (коэффициент корреляции).

Показатели состояния здоровья	пол	Средне-мес. доход	Наличие работы	Курение	Вита-мин. добавки	Неудовлетворенность питанием	Занятие спортом	Энергозатраты
Индекс Брока	м	0,17	0,14	-0,13	-0,02	-0,48	0,01	0,52
	ж	-0,35	0,31	0,18	-0,33	-0,29	0,04	0,22
Ухудшение памяти	м	0,02	0,70	0,54	0,27	0,31	-0,19	-0,09
	ж	-0,32	0,18	0,59	0,17	0,61	0,01	0,09
Наличие хр. заболеваний	м	-0,46	0,15	-0,28	0,32	0,65	0,15	-0,30
	ж	-0,12	0,08	0,55	0,33	0,65	-0,14	0,10

Из проанализированных показателей рационального питания наиболее сильную связь с состоянием здоровья среди проанкетированных студентов обнаружили среднемесячные траты на питание, обильный ужин перед сном и энергетическая ценность рациона питания (табл. 4).

Влияние образа жизни на общую заболеваемость студентов менее выражено, на первом месте по силе связи стоят такие составляющие как курение и употребление витаминно-минеральных добавок, однако направление связи у юношей и девушек 1, 2 и 3 курсов различно. Фактор питания обнаружил связь средней силы с общей заболеваемостью среди половины анализируемых групп студентов, но направление связи также разное (табл. 5).

Подводя итог сказанному, можно отметить, что системная оценка состояния здоровья студентов и составляющих образа жизни позволила выявить наибольший вклад факторов, влияющих на уровень заболеваемости, что было учтено при разработке лечебно-профилактических программ популяционного и индивидуального уровня.

Таблица 4

Зависимость между составляющими рационального питания и состоянием здоровья студентов ДВГУ (коэффициент корреляции).

Показатели состояния здоровья	пол	Среднемес. траты на питание	Кол-во завтраков в нед.	Кол-во приемов пищи в день	Обильный ужин	Пользование столовой	Энерг. ценность
Индекс Брока	м	0,37	-0,07	-0,36	-0,03	0,31	0,10
	ж	-0,27	0,00	-0,68	0,54	0,11	-0,71
Ухудшение памяти	м	-0,23	-0,44	-0,14	0,47	-0,04	-0,15
	ж	-0,21	-0,18	-0,19	0,62	0,54	-0,29
Наличие хр. заболеваний	м	-0,57	-0,02	0,58	0,38	0,06	0,49
	ж	0,13	-0,13	-0,32	0,43	0,56	-0,13

Таблица 5

Зависимость между факторами образа жизни и общей заболеваемостью студентов ДВГУ (коэффициент корреляции).

Анализируемая группа по общей заболеваемости		Средне-месяч. доход	Наличие работы	Курение	Витамин. добавки	Неудовлетворенность питанием	Занятие спортом	Энергозатраты
1 курс	м	-0,36	-0,45	0,12	0,01	0,40	0,19	-0,47
	ж	-0,20	-0,12	0,17	0,10	-0,09	0,00	0,16
2 курс	м	0,40	0,06	-0,38	-0,38	-0,08	0,24	-0,07
	ж	-0,21	-0,16	0,06	0,06	-0,07	0,03	0,19
3 курс	м	0,56	0,18	-0,27	-0,48	-0,43	-0,05	0,26
	ж	-0,03	0,12	0,36	0,25	0,02	-0,37	-0,30

ЛИТЕРАТУРА

1. Бароненко В.А., Рапопорт Л.А. Здоровье и физическая культура студента. – М.: Альфа-М. – 2003. – 224 с.
2. Косолапов А.Б., Лофицкая В.А. Проблемы изучения, сохранения и развития здоровья студентов. – Владивосток. – 2002. – 186 с.
3. Ляхович А.В., Маркова А.И. Образ жизни учащейся молодежи в аспекте здоровья // Гигиена и санитария. – 1994. – №7. – С.47-50.
4. Мельникова И.П., Кику П.Ф. Проблемы здоровья и безопасности жизнедеятельности курсантов морского высшего учебного заведения. – Владивосток: Типогр. им. Невельского. 2004. – 218 с.

E-mail: cfpd@amur.ru.