

ИССЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ МОЛОДЕЖИ, ПРОЖИВАЮЩЕЙ В РАЗНЫХ РЕГИОНАХ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Л.Н. ЛАПТИЕВА¹, Н.В. АМПИЛОВА², И.Н. КРИКАЛО³

¹УО «Гродненский университет им. Янки Купалы», г. Гродно

²УЗ «2-я центральная районная поликлиника Фрунзенского района, г. Минск

³ УО «Мозырский государственный педагогический университет имени И. П. Шамякина», г. Мозырь, e-mail: irinakrikalo@mail.ru

Введение. Укрепление здоровья подрастающего поколения является одним из приоритетных направлений политики Республики Беларусь. Здоровье формируется в результате взаимодействия внешних (природных и социальных) и внутренних (наследственность, пол, возраст) факторов, а также во многом определяется образом жизни человека.

Физическое развитие является одним из объективных показателей состояния здоровья населения, который в настоящее время изменяется столь же резко, как и другие показатели (заболеваемость, смертность, младенческая смертность, средняя продолжительность жизни и др.).

В связи с вышеизложенным особую актуальность приобретает исследование состояния здоровья и физического развития молодежи, проживающей в разных регионах нашей Республики.

Целью работы явилось исследование состояния здоровья и показателей физического развития студентов биологического и физкультурного факультетов Мозырского государственного педагогического университета имени И. П. Шамякина и молодежи г. Минска.

Материалы и методика исследований. В исследовании приняли участие 67 студентов биологического и физкультурного факультетов УО «МГПУ имени И. П. Шамякина» и 37 человек, проходивших профосмотр по поводу трудоустройства после окончания средних профессиональных и высших учреждений образования г. Минска (УЗ «2-я центральная районная поликлиника Фрунзенского района г. Минска»). Возраст участников исследования 18–22 года.

В ходе проведенной работы нами были использованы следующие методы: анализ литературы и медицинской документации, анкетирование и диагностические методы исследования.

Результаты исследования и их обсуждение. Здоровье – достаточно сложная и многогранная категория, которая во многом зависит от образа жизни человека. Анализ литературы по теме исследования позволяет сделать вывод, что на состояние здоровья человека оказывают воздействие следующие группы факторов: экологические, антропогенные, техногенные и др. факторы.

Заболеваемость является важнейшим, хотя далеко не единственным, критерием, характеризующим здоровье. Под заболеваемостью подразумевается показатель, характеризующий распространенность, структуру и динамику зарегистрированных болезней среди населения в целом и отдельных его группах.

В молодом возрасте заболеваемость оценивается также на основании результатов периодических профессиональных медицинских осмотров. Помимо заболеваний, в этом случае фиксируются преморбидные и другие состояния «пограничного» уровня здоровья, а также недостатки физического развития.

Определенный интерес, на наш взгляд, представляет исследование состояния здоровья молодежи, проживающей в разных регионах нашей республики. В связи с этим нами было проведено исследование заболеваемости и состояние физического развития юношей Мозырского университета и юношей, проживающих в г. Минске.

Исследование заболеваемости проводилось на основании опроса, анализа амбулаторных карт и анкетирования. Результаты проведенного анализа приведены в таблице.

Таблица – Анализ заболеваемости студентов Мозырского университета и молодежи г. Минска

Наличие заболевания по функциональным системам	г. Минск (N-37)		г. Мозырь (N-67)	
	Количество человек	Количество человек, %	Количество человек	Количество человек, %
Желудочно-кишечный тракт	8	21,6	13	19,4
Органы дыхания	3	8,1	8	11,9
Сердечно-сосудистая система	1	2,8	10	15,0
Нарушения опорно-двигательного аппарата	7	18,9	12	17,9
Органы зрения	4	10,8	12	17,9
Эндокринная система	1	2,7	6	9,0
Аллергозы	1	2,7	4	6,0
Не имеют заболеваний	12	32,4	2	2,9

Проведенный анализ заболеваемости студентов Мозырского университета позволил установить, что у юношей в наибольшей степени выражены заболевания желудочно-кишечного тракта – 19,4%, заболевания органов зрения и нарушения опорно-двигательного аппарата – по 17,9%, заболевания сердечно-сосудистой системы – 15,0%, заболевания органов дыхания – 11,9%.

Соответствующий анализ в отношении заболеваемости юношей г. Минска выявил следующие данные: заболевания ЖКТ – 21,6%, нарушения опорно-двигательного аппарата – 18,9%, заболевания органов зрения – 10,8%, заболевания органов дыхания – 8,1%.

Исследование позволило выявить также разницу в заболеваемости молодых людей исследуемых вузов в отношении отдельных групп заболеваний.

Анализ литературы свидетельствует о том, что за последнее десятилетие значительно ухудшились показатели физического развития молодежи. В 1,5 раза увеличилось число молодых людей с дефицитом массы тела, частота выявляемых функциональных нарушений возросла почти на 20% [1].

Установлено достоверное снижение темпов продольного роста, уменьшение широтных и обхватных размеров, массы тела. Снижается доля молодых людей с нормальным физическим развитием. В 17 летнем возрасте современные юноши имеют показатели мышечной силы на 18,5% (на 10 кг), а девушек на 21% (на 7 кг) ниже, чем школьники 80-х годов [2].

Более актуальным для современных юношей становится проблема не избыточной массы тела, а дефицита массы тела – трофологической недостаточности. Известно, что низкая масса при нормальных значениях длины тела в 5,3 раза повышает риск развития хронических болезней; высокая масса тела при нормальных значениях длины тела – в два раза увеличивает риск развития любой патологии.

С помощью антропометрических исследований нами были измерены рост и масса тела исследуемых молодых людей, по формуле вычислен индекс массы тела.

Рост юношей Мозырского университета, принявших участие в исследовании, варьировал от 165 см до 191 см (в среднем – 179 см), а вес – от 59 кг до 87 кг (в среднем – 64 кг).

Соответствующие показатели юношей г. Минска составили: рост в пределах от 169 см до 196 см (в среднем – 182 см), вес – от 58 кг до 92 кг (в среднем – 67 кг).

Исследование индекса массы тела юношей Мозырского университета показало, что 76,3% испытуемых имеют нормальную массу тела, 14,9% испытывают дефицит массы тела, а у 5,9% – масса тела избыточна. 2,9% студентов испытывают ожирение 1 и 2 степени.

Соответствующее исследование юношей г. Минска показало, что у 81,1% человек индекс массы тела в норме, 8,1% – испытывают дефицит массы, у 5,4% исследуемых юношей масса тела превышает норму, у 5,4% наблюдается ожирение 1–2 степени.

Определение и контроль артериального давления сегодня называются основными превентивными средствами (условиями), которые предупреждают риск появления, развития сердечно-сосудистых заболеваний и помогают избежать фатальных последствий этих заболеваний.

Артериальное давление является показателем функционального состояния организма в целом и показателей функционирования сердечно-сосудистой системы в частности. Во многих работах указывается, что сегодня сердечно-сосудистые патологии резко «помолодели», поэтому вести контроль АД в молодежной среде не считается излишним [3].

Измерение артериального давления проводилось с использованием тонометра по методу Короткова. Гипертензия определялась при уровне систолического давления (САД) = 140 мм рт. ст., диастолическое артериальное давление (ДАД) = 90 мм рт. ст.

Проведенное исследование состояния артериального давления студентов Мозырского университета показало, что 58,2% человек имеют нормальное артериальное давление, у 22,4% – артериальная гипертензия, а у 19,4% отмечается артериальная гипотензия.

У юношей г. Минска показатели артериального давления следующие: у 86,5% артериальное давление в норме, у 5,4% наблюдается артериальная гипертензия, а у 8,1% – артериальная гипотензия.

Заключение. Исследование состояния здоровья студентов биологического и физкультурного факультетов Мозырского государственного университета имени И. П. Шамякина и молодежи г. Минска позволяет сделать следующие выводы:

1. Сравнительный анализ заболеваемости юношей Мозырского университета и юношей г. Минска показал, что у исследуемых наиболее выражены заболевания желудочно-кишечного тракта (соответственно 19,4% и 21,7%), а также нарушения опорно-двигательного аппарата (17,9% и 18,9%).

Не выявлено заболеваний у 3,2% юношей Мозырского университета и у 32,4% юношей г. Минска.

На наш взгляд, причиной таких данных по заболеваемости студентов, проживающих в разных регионах Беларуси, может явиться влияние разного рода экологических факторов и образ жизни.

2. Антропометрические исследования показали, что средний рост юношей Мозырского университета составил 179 см, а масса тела – 64 кг. Соответствующие показатели у юношей г. Минска составили 182 см и 67 кг.

Большая часть юношей (76,3% студентов Мозырского университета и 81,1% юношей г. Минска) имеют нормальный индекс массы тела. В то же время наблюдаются небольшие отклонения индекса массы тела в виде недостатка и избытка массы тела.

3. Исследование артериального давления показало, что большая часть юношей Мозырского университета (58,2%) и юношей г. Минска (86,5%) имеют нормальное артериальное давление, остальных обследуемых по состоянию артериального давления можно отнести к группе риска.

Литература

1. Ваганова, Л.И. Динамика состояния здоровья и образа жизни студенческой молодежи г. Челябинска / Л.И. Ваганова// Учащаяся молодежь России: прошлое, настоящее, будущее: сб. науч. статей / Челябинск, 2000. – С. 178–180.

2. Ильин, А.Г. Состояние здоровья подростков и деятельность поликлиники в современных условиях / А.Г. Ильин. – М.: Медицина, 2000. – 135 с.

3. Косованова, Л.В. Скрининг-диагностика здоровья школьников и студентов. Организация оздоровительной работы в образовательных учреждениях / Л.В. Косованова, М.М. Мельникова, Р.И. Айзман. – Новосибирск, 2003. – 234 с.