

# ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ СОВРЕМЕННЫХ ШКОЛЬНИКОВ Г. МИНСКА

Чичко А.П.

Белорусский государственный медицинский университет

Кафедра гигиены детей и подростков

Научный руководитель – к.м.н, доц. Солтан М.М.

**Актуальность.** Здоровье взрослого населения в значительной степени определяется здоровьем детей, так как оно формируется с раннего детства. Причем детское население является самым чувствительным к неблагоприятным воздействиям окружающей среды. Поэтому одной из актуальных задач профилактической медицины на современном этапе является выявление основных тенденций формирования здоровья подрастающего поколения под воздействием комплекса факторов и условий среды обитания и определение приоритетных направлений профилактической и коррекционной работы.

**Цель исследования:** проанализировать основные показатели здоровья школьников 7-11 классов, обучающихся в учреждении общего среднего образования г. Минска.

**Материалы и методы.** Всего было обследовано 569 подростков в возрасте 13-17 лет. Сведения о состоянии здоровья были получены методом выкопировки данных из первичной медицинской документации. Полученные данные обработаны с помощью программ STATISTICA 8,0 (Stat Soft inc.), Microsoft Excel.

**Результаты и их обсуждение.** В ходе исследования было установлено, что абсолютно здоровые подростки составляют только 10,08%, около половины (49,36%) имеют функциональные отклонения, остальные – хронические заболевания с различной степенью компенсации. Формирование группы нездоровых школьников более выражено у юношей, по сравнению с девушками, что подтверждается количеством отклонений в состоянии здоровья в пересчете на одного ребенка (2,36 и 2,01 соответственно). Анализ структуры хронической заболеваемости и морфофункциональных отклонений показал, что первое ранговое место занимают болезни глаза (24,02%); второе – заболевания костно-мышечной системы (22,25%); третье – врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения (15,74%); четвертое – болезни органов дыхания (8,40%); пятое – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (6,86%). В ходе исследования было установлено, что регистрируемые отклонения со стороны зрительного анализатора чаще всего обусловлены миопией (68,22%), нарушением рефракции и аккомодации (15,89%), гиперметропией (8,88%). В структуре нарушений опорно-двигательного аппарата преобладают сколиоз (42,25%), нарушения осанки (28,88%) и плоскостопие (26,21%). Среди врожденных аномалий лидируют пороки развития сердца, составляющие порядка 85,59%, чаще всего представленные малыми аномалиями развития сердца (дополнительная хорда левого желудочка, открытое овальное окно). Отклонения со стороны дыхательных путей были связаны в основном с наличием хронического тонзиллита (24,69%), бронхиальной астмы (12,35%), вазомоторного ринита (11,12%). В структуре эндокринной патологии преобладали нарушения со стороны щитовидной железы (82,46%), в числе которых наибольший удельный вес приходится на эутиреоз (31,58%) и гипотиреоз (15,79%).

**Выводы.** Выявленные отклонения в состоянии здоровья подростков указывают на необходимость мониторинга за состоянием здоровья данного контингента и дальнейшей разработки комплекса профилактических и коррекционных мероприятий. Проведение профилактических мероприятий требует комплексного подхода с привлечением медицинских работников, педагогов и родителей.