

А. С. Кобрусева

ДОНОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СОСТОЯНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. М. М. Солтан

Кафедра гигиены детей и подростков,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В работе приведены данные обследования 486 студентов Белорусского государственного медицинского университета. Обоснована необходимость разработки комплексных профилактических мероприятий по сохранению репродуктивного здоровья студентов с учетом возрастных, социальных и хронобиологических особенностей.

Ключевые слова: донозологическая диагностика, репродуктивное здоровье, студенты.

Resume. The paper presents the survey data 486 students of the Belarusian State Medical University. The necessity of developing complex preventive measures for preserving the reproductive health of students, taking into account age, social and chronobiological features is substantiated.

Keywords: preclinical diagnosis, reproductive health, students.

Актуальность. На сегодняшний день в нашей стране достаточно остро стоит проблема сохранения и укрепления здоровья населения, которая связана с широким распространением поведенческих факторов риска. Серьезную угрозу здоровью молодого поколения представляют инфекции, передающиеся половым путём (ИППП). За последнее десятилетие заболеваемость репродуктивной сферы молодежи выросла в 5-7 раз, а венерическими болезнями — в 34 раза [4]. Поэтому основная задача общества и медицины на современном этапе – научить молодежь вести здоровый образ жизни, изменить вредные поведенческие привычки, улучшить отношение к собственному здоровью.

Особое значение формирование здоровьесберегающего поведения приобретает для студентов медицинского ВУЗа, чей профессиональный статус, независимо от профиля и специальности, предполагает должный уровень собственного физического, психического и репродуктивного здоровья [6].

Цель: донозологическая диагностика состояния репродуктивного здоровья студентов с учетом возрастных, социальных и хронобиологических особенностей.

Задачи:

1. Оценить распространенность рискованного полового поведения среди студентов.
2. Изучить отношение студенческой молодежи к алкоголю.
3. Провести диагностику хронобиологических особенностей личности студентов.
4. Оценить риск развития нарушений репродуктивного здоровья с учетом возрастных, социальных и хронобиологических особенностей.
5. Выделить группы риска и обосновать необходимость совершенствования валеологической подготовки студентов-медиков.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 486 студентов 3 - 6 курсов Белорусского государственного медицинского университета. Из них 371 человек обучался на медико-профилактическом факультете (МПФ) и 115 - на педиатрическом (ПФ).

Подверженность к рискованному половому поведению и отношение к алкоголю изучались анкетно-опросным методом, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Беларусь [5]. Диагностика хронобиологических особенностей личности проводилась с помощью теста Хорна-Остберга.

Обработка данных осуществлена с помощью программы STATISTICA 8,0 (Stat Soft inc.), Microsoft Excel. Для оценки достоверности различий применялся критерий χ^2 [2].

Результаты и их обсуждение. Проведенная диагностика подверженности рискованному половому поведению показала, что коллективный риск развития ИППП среди опрошенных составил 41,4%, что соответствует средней вероятности развития ИППП. Однако при расчете индивидуального риска мы выяснили, что две пятых респондентов имеют высокий и очень высокий риск развития ИППП.

В ходе анализа риска развития ИППП на разных факультетах мы установили, что индекс коллективного риска (Икр) на ПФ был достоверно выше, чем на МПФ и составил 60,87% (таблица 1).

Таблица 1. Распределение студентов разных факультетов по группам индивидуального риска ИППП

Риск развития ИППП/ факультет	Медико-профилактический, n=371	Педиатрический, n=115
Очень высокий	8,89%	13,91%
Высокий	26,42%	46,96%
Средний	19,14%	11,3%
Низкий	12,67%	5,22%
Очень низкий	7,55%	8,7%
Отсутствует	25,33%	13,91%
Икр	35,31%*	60,87%*

Примечание: * – достоверность различий между факультетами $\chi^2=23,647$; $p<0,001$

Мы провели оценку риска нарушений репродуктивного здоровья у студентов одного возраста, обучающихся на разных факультетах. Выяснилось, что вероятность развития ИППП достоверно выше у студентов 3 курса педиатрического факультета (Икр=60,87%), по сравнению с их ровесниками, обучающимися на медико-профилактическом факультете (Икр=39,78%; $\chi^2=8,312$; $p<0,01$)

Анализ результатов одномоментного исследования риска развития инфекций, передающихся половым путем, на разных курсах одного факультета показал, что в группу риска чаще попадают студенты 6 курса (Икр=41,03%) (таблица 2).

Таблица 2. Индекс коллективного риска ИППП у студентов разных курсов медико-профилактического факультета

Икр ИППП/курс	3 курс, n=93	4 курс, n=82	5 курс, n=79	6 курс, n=117
Икр	39,78%	28,05%	29,11%	41,03%

Известно, что вступление в сексуальную связь часто происходит на фоне употребления алкоголя. Согласно данным медицинской статистики и различных социоло-

логических исследований, в молодежной среде уровень алкоголизации является высоким. В возрасте от 12 до 22 лет, с той или иной частотой, алкоголь употребляют около 82% молодых людей [3].

Изучая распространенность употребления алкоголя, нами было выяснено, что 78,6% опрошенных лиц употребляют алкоголь с различной частотой. При этом каждый третий употребляет алкоголь чаще 1 раза в неделю. На МПФ потребители алкоголя встречаются несколько чаще, чем ПФ: 91,6% против 87%. В ходе изучения распространенности употребления алкоголя среди студентов разных факультетов одного возраста мы установили, что употребляют алкоголь 94,6% студентов 3 курса МПФ и 87% студентов того же курса ПФ. А при анализе частоты употребления алкоголя среди студентов разных курсов МПФ выяснилось, что употребляют алкоголь более 1 раза в неделю чаще студенты выпускного курса: 2,1% - студентов 3-го курса, 3,8% - 5-го курса и 6,9% - 6-го курса. На 4 курсе не было отмечено респондентов с такой частотой употребления алкоголя.

Средняя доза употребления алкоголя в пересчете на водку у трети респондентов составляет 100 мл и более, а у каждого седьмого – более 200 мл. При этом среди студентов ПФ достоверно чаще встречаются потребители алкоголя в дозе 100 мл и более, чем среди студентов МПФ ($\chi^2=26,272$; $p<0,001$). В ходе оценки объема употребления алкоголя среди студентов разных факультетов одного возраста мы установили, что в дозе 100 мл и более употребляют алкоголь 21,6% студентов 3 курса МПФ и 52% студентов того же курса ПФ ($\chi^2=19,474$; $p<0,001$). Анализ результатов одномоментного исследования на разных курсах одного факультета (МПФ) показал, что употребляют алкоголь в более высоких дозах студенты выпускного курса. Так, употребляют алкоголь в дозе 100 мл и более 21,6% студентов 3-го курса, 24,3% - 4-го курса, 14,7% - 5-го курса и 35,9% - 6-го курса.

Одним из перспективных направлений в решении проблемы профилактики развития инфекций, передающихся половым путем, является донозологическая диагностика с учетом хронобиологических особенностей личности. Хронотип – это устойчивая временная периодизация психофизиологического состояния человека. Выделяют 3 разновидности хронотипа: утренний - «жаворонки», промежуточный или аритмичный - «голуби» и вечерний - «совы» [1].

Анализ проведенного анкетирования показал, что наиболее распространенными среди обследованного контингента является аритмичный (44,4%) и вечерний хронотипы (42,6%), чем утренний (13%). Изучая риск развития ИППП в связи с хронобиологическими особенностями личности выяснилось, что лица с вечерним хронотипом более подвержены рискованному половому поведению. Так, индекс коллективного риска среди «сов» составил 46,86%, что соответствует средней вероятности развития ИППП. В то время как, индекс коллективного риска среди «голубей» и «жаворонков» составил 38,42% и 33,33% соответственно, что соответствует низкой вероятности развития ИППП. Изучая распространенность употребления алкоголя в зависимости от хронотипа, мы выяснили, что «совы» и «голуби», употребляют алкоголь достоверно чаще, чем «жаворонки» ($\chi^2=17,392$; $p<0,01$). Однако среди «жаворонков» чаще встречаются лица, употребляющие алкоголь в дозе 100 мл и более (37,6%), чем среди «сов» (31,3%) и «голубей» (29,4%). Хотя данные не имели статистически значимых различий.

Выводы:

1 Коллективный риск развития ИППП среди студентов медицинского университета составил 41,4%, что соответствует средней вероятности развития ИППП.

2 У студентов ПФ риск развития ИППП достоверно выше, чем у студентов МПФ.

3 Рискованное половое поведение чаще встречается среди студентов 3 и 6 курсов МПФ.

4 Около 80% опрошенных студентов употребляют алкоголь с разной частотой.

5 На МПФ несколько чаще встречаются потребители алкоголя, чем на ПФ, и в основном это студенты 6-го курса.

6 У каждого третьего потребителя доза алкоголя превышает 100 мл, а у каждого седьмого - 200 мл.

7 Алкоголь в дозе более 100 мл достоверно чаще употребляют студенты ПФ, в группу риска также попадают студенты 6-го курса МПФ.

8 Чаще всего высокий и очень высокий индивидуальный риск развития ИППП имеют лица с вечерним хронотипом.

9 Потребители алкоголя достоверно чаще встречаются среди лиц с вечерним и аритмичным хронотипом. Однако лица с утренним хронотипом употребляют алкоголь в больших объемах.

10 Учет возрастных, социальных и хронобиологических особенностей контингента позволяет обосновать целевые группы, формы и объем профилактических мероприятий по формированию навыков здоровьесберегающего поведения среди студенческой молодежи.

11 Выявленные особенности рискованного поведения студентов-медиков свидетельствуют о необходимости ведения мониторинга за поведенческими факторами риска здоровью студентов и дальнейшего совершенствования валеологической, воспитательной и образовательно-развивающей составляющих здоровьесберегающего образования.

12 Подготовка студентов по вопросам формирования здорового образа жизни в медицинском ВУЗе должна быть непрерывной, последовательной и достаточной не только для информирования студентов, но и формирования устойчивой мотивации, отработки умений и навыков здоровой жизнедеятельности.

A. S. Kobruseva

PRECLINICAL DIAGNOSIS OF THE STATE OF REPRODUCTIVE HEALTH OF STUDENTS OF THE MEDICAL UNIVERSITY

Tutor PhD, associate professor M. M. Soltan

Department of Hygiene of Children and Adolescents,

Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Агаджанян, Н. А. Биоритмы, спорт, здоровье / Н. А. Агаджанян, Н. Н. Шабатура. - М.: Физкультура и спорт, 1989. — 208 с.
2. Гланц, С. Медико-биологическая статистика / С. Гланц. – М.: Практика, 1998. – 459 с.
3. Егоров, А. Ю. Рано начинающийся алкоголизм: современное состояние проблемы [Текст] / А. Ю. Егоров // Вопросы наркологии. - 2002 - № 2 - С. 50 - 54.

4. Журавлева, И. В. Репродуктивное здоровье подростков и проблемы полового просвещения [Текст] / И. В. Журавлева // Социология здоровья и медицины. - 2008. - №7. - С.133-142.

5. Инструкция по применению «Метод диагностики подверженности рискованному половому поведению и выявления групп риска ИППП», утв. 11.04.2008г., рег. № 035-0607. - МЗ РБ, 2008г. – 9 с.

6. Петрова, Е. А. Медицинская имиджелогия – инновационная наука XXI / Е. А. Петрова // Экология, имидж, здоровье: сборник материалов 1-й Международной науч.-практ. конф. (31 января – 1 февраля 2013г., г. Минск) / под ред. Петровой Е. А. и Барадиной И. Н. – Минск: БелМАПО, 2013. – С. 8 – 12.

РЕПОЗИТОРИЙ БГМУ