

Сиротко В. Е., Чаубахи Л. П.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ УРОВНЕМ СУБОПТИМАЛЬНОГО СТАТУСА ЗДОРОВЬЯ И ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Научный руководитель ст. преп. Чепелева Е. Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Под субоптимальным статусом здоровья подразумевается физическое состояние между здоровьем и болезнью, которое характеризуется наличием незначительных жалоб на здоровье, общей слабостью и утомляемостью в течение 3 месяцев; считается субклиническим, реверзibelным (обратимым) этапом хронического заболевания. Обычно у пациентов с субоптимальным статусом здоровья имеется один или более факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в том числе и сердечно-сосудистых. Оценка субоптимального статуса здоровья позволяет выявить риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, что дает возможность своевременно скорректировать свое состояние. Заболевания сердечно-сосудистой системы широко распространены среди взрослого населения многих стран мира и занимают лидирующее место в общей статистике смертности. Чаще всего заболевание выявляется уже на том этапе, когда необходима медицинская помощь. Поэтому крайне важно своевременное выявление заболевания и его предикторов.

Цель: оценить взаимосвязь между субоптимальным статусом здоровья и оценка факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний у студентов-медиков.

Материалы и методы. Для изучения субоптимального статуса здоровья было анонимно проанкетировано 80 студентов 3 курса Белорусского государственного медицинского университета в возрасте 18-23 лет ($19,9 \pm 0,72$ лет). В исследовании использовалась анкета, состоящая из двух тестов: «Определение опасности развития сердечно-сосудистых заболеваний» (был взят наиболее широко используемый тест из сети Интернета, который включал в себя 12 вопросов, которые оценивались от 1 до 5 баллов, чем больше сумма баллов, тем выше риск развития сердечно-сосудистых заболеваний), «Исследование субоптимального статуса здоровья» с помощью опросника SHSQ-25. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью коэффициента корреляции r -Спирмена. Значения $p < 0,05$ считались статистически значимыми.

Результаты и их обсуждение. Распределение проанкетированных студентов по полу было следующим: 25 (31%) мужчин и 55 (69%) женщин. Установлено, что по результатам теста «Исследование субоптимального статуса здоровья» более 14 баллов набрало 87,5%, что требует более углубленного обследования по пяти шкалам «сердечно-сосудистая система», «пищеварение», «иммунитет», «психический статус» и «усталость». Выявлено, что по результатам теста «Определение опасности развития сердечно-сосудистых заболеваний» у большинство проанкетированных (77,5%) отсутствовала опасность развития сердечно-сосудистых заболеваний, 21,25% студентов имело умеренный риск и 1,25% – выраженный, высокий риск не был отмечен ни у одного проанкетированного.

Установлено, что корреляционная связь между субоптимальным статусом здоровья и риском развития сердечно-сосудистых заболеваний у исследуемых студентов-медиков слабая и прямая ($\rho = 0,499$, $p < 0,05$).

Выводы. У студентов-медиков установлена прямая и слабая корреляционная связь между субоптимальным статусом здоровья и риском развития сердечно-сосудистых заболеваний.