

Коховец А. С.

СУБОПТИМАЛЬНЫЙ СТАТУС ЗДОРОВЬЯ И РИСК РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Научный руководитель: ст. преп. Чепелев С. Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Субоптимальный статус здоровья – это физическое состояние между здоровьем и болезнью, для которого характерно наличие незначительных жалоб на здоровье, общей слабости и утомляемости в течение 3 месяцев. Это состояние считается субклиническим обратимым этапом хронического заболевания. У пациентов с субоптимальным статусом здоровья, как правило, имеется один или более факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в том числе и сердечно-сосудистых.

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) широко распространены среди взрослого населения многих стран мира и занимают лидирующее место в смертности населения. Чаще всего заболевание выявляется уже на этапе, когда необходима медицинская помощь, поэтому раннее выявление и предупреждение ССЗ является актуальной задачей современной медицины.

Многие люди, имеющие факторы риска ССЗ, считают себя здоровыми: у них отсутствуют явные жалобы, и они не обращаются к врачу. В связи с этим есть необходимость в изучении факторов риска ССЗ, поскольку оценка субоптимального статуса может позволить выявить и своевременно скорректировать состояние здоровья.

Цель: изучить корреляцию между показателями субоптимального статуса здоровья по шкале «сердечно-сосудистая система» и факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Материалы и методы. Для изучения субоптимального статуса здоровья было анонимно проанкетировано 60 студентов 3 курса Белорусского государственного медицинского университета в возрасте 20-22 лет ($20,5 \pm 0,32$ лет). В исследовании использовалась анкета, состоящая из двух тестов: «Определение опасности развития сердечно-сосудистых заболеваний» (взят наиболее широко используемый тест из сети Интернет, включающий 12 вопросов, которые оценивались от 1 до 5 баллов; чем больше сумма баллов, тем выше риск развития ССЗ); «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: 14 (23,3%) мужчин и 46 (76,4%) женщин. Установлено, что по результатам теста «Исследование субоптимального статуса здоровья» более 14 баллов набрало 85,0% (по шкале «сердечно-сосудистая система» данного опросника – 43,3%). Выявлено, что по результатам теста «Определение опасности развития сердечно-сосудистых заболеваний» у большинства проанкетированных (61,7%) отсутствовала опасность развития ССЗ, 35,0% студентов имело умеренный риск и 3,3% – выраженный, высокий риск не был отмечен ни у одного проанкетированного.

Корреляционная связь между субоптимальным статусом здоровья по шкале «сердечно-сосудистая система» и риском развития сердечно-сосудистых заболеваний у исследуемых студентов-медиков прямая и средняя ($\rho = 0,616$, $p < 0,05$).

Выводы. У исследуемых студентов установлена прямая и средняя зависимость между субоптимальным статусом здоровья по шкале «сердечно-сосудистая система» и риском развития сердечно-сосудистых заболеваний.