

А.С. Коховец

**ЗАВИСИМОСТЬ МЕЖДУ ПОКАЗАТЕЛЯМИ
СУБОПТИМАЛЬНОГО СТАТУСА ЗДОРОВЬЯ И РИСКОМ
РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

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

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A.S. Kohovets

**RELATIONSHIP BETWEEN SUBOPTIMAL HEALTH STATUS
AND THE RISK OF CARDIOVASCULAR DISEASES**

Tutor: senior lecturer S.N. Chepelev

Department of Pathological Physiology

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В исследовании представлены данные о связи между показателями субоптимального статуса здоровья и факторами риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы у студентов медицинского университета.

Ключевые слова: сердечно-сосудистые заболевания, субоптимальный статус, студенты-медики.

Resume. The data about the relationship between the level of suboptimal health status and risk factors for the development of cardiovascular disease in medical students was examined.

Keywords: cardiovascular disease, suboptimal status, medical students.

Актуальность. Физическое состояние между здоровьем и болезнью, для которого характерно наличие незначительных жалоб на здоровье, общей слабости и утомляемости в течение 3 месяцев называется субоптимальным статусом здоровья. Оно 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 [2].

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 [1, 4].

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.

Материал и методы. Для изучения субоптимального статуса здоровья было анонимно проанкетировано по 60 студентов 1 (17,8±0,59 лет), 3 (19,9±0,79 лет) и 6 курса (23,1±0,55 лет) Белорусского государственного медицинского университета.

В исследование были включены все лица, которые считали себя здоровыми на момент обследования. Изучили следующие показатели: антропометрические (рост, вес), среднесуточный рацион питания, курение и употребление алкоголя, наличие субоптимального статуса здоровья, уровень усталости, уровень тревоги и стресса. Наличие субоптимального статуса здоровья определяли с помощью международного опросника SHSQ-25 [3].

Опросник состоит из 25 вопросов с 5 вариантами ответов на каждый вопрос: никогда, редко, часто, очень часто, всегда, которым присваиваются баллы от 1 до 5, соответственно; по шкалам: усталость, жалобы со стороны сердечно-сосудистой системы, со стороны пищеварительной системы, иммунной системы и психического состояния. При сумме баллов более 14 определяется состояние субоптимального статуса, которое требует проведения более тщательного обследования пациента.

Шкала «сердечно-сосудистая система» определялась по сумме баллов, полученных при ответах на 11-13 вопросы; «пищеварение» – 14-16 вопросы, «иммунитет» – 1, 17, 25 вопросы; «психический статус» – 18-24 вопросы, шкала «усталости» определялась с 1 по 6 вопросы. После чего по всем пунктам суммируются оценки. В исследовании использовалась анкета: «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).

Статистическая обработка результатов проводилась с помощью критерия Краскела-Уоллиса для независимых выборок и коэффициента корреляции r-Спирмена. Значения $p < 0,05$ считались статистически значимыми.

Результаты и их обсуждение. По результатам теста «Исследование субоптимального статуса здоровья» установлено, что субоптимальный статус здоровья имеют: 81,67% студентов 1ого курса; 85% студентов 3ого курса; 81,67% студентов 6ого курса, что требует более углубленного обследования по пяти шкалам «Сердечно-сосудистая система», «Пищеварение», «Иммунитет», «Психический статус» и «Усталость».

Результаты теста «Определение опасности развития сердечно-сосудистых заболеваний» показали, что у большинства студентов 1 курса (86,67%), 3 курса (73,33%) и 6 курса (76,67%) отсутствует опасность развития сердечно-сосудистых заболеваний. Высокий риск не был отмечен ни у одного проанкетированного.

При построении критерия Краскела-Уоллиса для независимых выборок, наблюдается отсутствие статистической разницы между результатами студентов 1, 3 и 6 курсов. Поэтому в дальнейшем исследовании анализировали объединённую выборку из 180 человек (все опрошенные студенты).

Проанализировали средние баллы опросника SHSQ-25 отдельно по шкалам: «Сердечно - сосудистая система» - 1,35; «Пищеварение» - 1,85; «Иммунитет» - 4,91; «Усталость» - 7,3; «Психический статус» - 8,67. Можно сделать вывод, что студентов БГМУ наиболее беспокоит усталость и психическое состояние.

Рассчитали коэффициент корреляции r-Спирмена: связь между риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и субоптимальным статусом здоровья умеренная и прямая. Коэффициент ранговой корреляции статистически – значим и ранговая корреляционная связь между оценками по двум тестам значимая.

Заключение.

1. По результатам теста «Исследование субоптимального статуса здоровья» установили, что 81,67% студентов 1ого курса; 85% студентов 3ого курса и 81,67% студентов 4ого курса имеют субоптимальный статус здоровья.

2. По данным опросника SHSQ-25 определили, что распространенность сердечно-сосудистых заболеваний среди студентов-медиков составила 12%.

3. Установлена прямая и умеренная корреляционная связь между субоптимальным статусом здоровья и риском развития сердечно-сосудистых заболеваний.

4. Оценка субоптимального статуса здоровья поможет предупредить и выявить сердечно-сосудистые заболевания на ранней стадии, снизив смертность.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 5 статей в сборниках материалов, 1 тезисы докладов, получено 3 акта внедрения в образовательный процесс (кафедра патологической физиологии БГМУ, кафедра нормальной физиологии БГМУ, 2-ая кафедра внутренних болезней БГМУ).

Литература

1. Баевский, Р. М. Валеология и проблема самоконтроля здоровья в экологии человека: учеб.-метод. пособие / Р. М. Баевский, А. П. Берсенева, А.Л. Максимов. – Магадан: Сев.-Вост. науч. центр ДВО РАН, 1996. – 52 с.

2. Купаев, В. И. Выявление риска развития сердечно-сосудистых заболеваний через оценку показателей субоптимального статуса здоровья и эндотелиальной дисфункции / В. И. Купаев, Е. Ю. Марутина, О. Ю. Борисов // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. – 2012. – Т. 14, № 5. – С. 467-470.

3. Купаев, В. И. Роль опросников по оценке физической активности и субоптимального статуса здоровья для первичного скрининга сердечно-сосудистых заболеваний / В. И. Купаев, И. А. Крылова, А. Л. Слободянюк // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2019. – Т. 18, № 4. – С. 47-52.

4. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний у студентов медиков / К. Н. Дубинин, И. А. Хлопина, А. Н. Плакуев и др. // Медицинские науки. – 2015. – № 8 (39). – С. 94-101.