

*Куприян К. В.*

## **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА НАРУШЕНИЙ ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

*Научный руководитель ст. преп. Кушнерук А. В.*

*Кафедра гигиены детей и подростков*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** По результатам многочисленных исследований, а также данных статистической отчетности Республики Беларусь болезни глаза и его придаточного аппарата среди детей школьного возраста имеют устойчивую тенденцию к росту. Решающее значение в развитии данной патологии придается таким факторам риска как высокая зрительная нагрузка, длительное использование электронных устройств как в обучении, так в плане досуга, нарушение организации рабочего места ребенка, низкая двигательная активность, в том числе на свежем воздухе, нерациональное питание, несоблюдение режима труда и отдыха, недостаточная продолжительность ночного сна. Все вышеперечисленное указывает на необходимость исследования факторов, влияющих на формирование болезней глаза у детей с целью последующей разработки рациональных программ профилактики развития и прогрессирования их в период обучения в школе.

**Цель:** анализ факторов риска развития болезней глаза и его придаточного аппарата и их влияние на распространенность и структуру заболеваемости среди учащихся.

**Материалы и методы.** В рамках исследования проведены оценка условий образовательной среды учреждения общего среднего образования г. Молодечно, анкетирование учащихся 5-9 классов и анализ медицинской документации с последующей статистической обработкой данных с использованием программы Microsoft Excel.

**Результаты и их обсуждение.** В исследовании приняли участие 83 учащихся в возрасте от 7 до 15 лет. Анализ медицинской документации показал, что болезни глаза и его придаточного аппарата регистрируется у 25% детей. Максимальное число случаев заболеваний наблюдается среди учащихся 6-го класса. Оценка заболеваемости показала, что наиболее распространенными нарушениями у школьников являются: миопия, гиперметропия, спазм аккомодации, сходящееся косоглазие, гиперметропический астигматизм и амблиопия. Первое и второе ранговые места в структуре болезней органа зрения у исследуемых занимают миопия (35%) и гиперметропия (20%). Около 10% учащихся имеют помимо нарушения зрения заболевания других органов и систем.

При обследовании классных комнат установлено нерациональное оборудование учебных помещений (50% ученической мебели имеет маркировку, не соответствующую размерам в 5-9 классах). 22% учащихся отмечают, что при корректировке рассаживания не учитываются имеющиеся у них нарушения зрения.

При анализе поведенческих факторов, влияющих на формирование нарушений зрения у детей было выявлено, что 36% школьников имеют низкую двигательную активность, режим труда и отдыха при использовании цифровых устройств не соблюдает 50% детей, о гигиене органа зрения не знает 33% детей. Результаты анкетирования показали, что рекомендации врача-офтальмолога по сохранению и улучшению зрения не выполняет 61% учащихся.

**Выводы.** В результате проведенного исследования установлено, что основными факторами риска развития болезней глаза и его придаточного аппарата являлись нарушения организации рабочего места в школе и дома, гиподинамия, длительное использование цифровых устройств и низкий уровень знаний и гигиене органа зрения и необходимости ее соблюдения.