

На правах рукописи

ПОЗДЕЕВА
Анна Николаевна

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЯ
И ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

**3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология
здравоохранения, медико-социальная экспертиза**

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Москва – 2024

Работа выполнена в Федеральном государственном образовательном учреждении высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель:

Гурьянов Максим Сергеевич, доктор медицинских наук, доцент

Официальные оппоненты:

Мингазова Эльмира Нурисламовна, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт имени Н.А. Семашко»

Кича Дмитрий Иванович, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Париса Лумумбы»

Ведущая организация:

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Защита диссертации состоится «___» _____ 2024 г. в _____ часов на заседании диссертационного совета ПДС 0300.023 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6).

С диссертацией можно ознакомиться в научной библиотеке (УНИБЦ) ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» по адресу: г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.

Электронные версии диссертации и автореферата размещены на сайте РУДН по адресу: <https://www.rudn.ru/science/dissovet>

Автореферат разослан «___» _____ 2024 г.

Ученый секретарь диссертационного совета
ПДС 0300.023,
Доктор фарм. наук, профессор

А.В. Фомина

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Студенты высших учебных заведений – демографический, социально-экономический, интеллектуальный, творческий потенциал страны (Ф.В. Хузиханов, 2018; П.В. Ипатов., Е.А. Поддубская, 2019; С.А. Бойцов, 2020; И. В. Журавлева, 2020; В. И. Стародубов, В. А. Тутельян, 2021; О.А. Веденина, П.А. Лукиных, 2024). Что превращает проблему охраны здоровья студенческой молодёжи в одну из важнейших задач общества. Многочисленные исследования показали ряд характерных особенностей в состоянии здоровья студенческой молодежи: низкий уровень заболеваемости по обращаемости при высоких показателях заболеваемости по данным медицинских осмотров; рост заболеваемости к старшим курсам (Н. А. Ермакова, 2016; С.В. Емельяненко, 2018; А. А. Шестера, 2018; Ю. Л. Веневцева и др., 2019; А. Жданова и др., 2021; А. В. Жукова, 2021). Вместе с тем, авторы расходятся в оценках состояния здоровья в зависимости от профиля вуза, места проживания, пола, факторов, влияющих на физическую и медицинскую активность (И.А. Камаев с соавт., 2016; П. В. Глыбочко, И. Э. Есауленко, В. И. Попов, Т. Н. Петрова, 2017; Н.А. Касимовская, 2020; А.М. Димухаметова, 2020; Д. И. Емельянова, 2021; А. А. Шестёра, 2022,).

Здоровье формируется под воздействием многих групп факторов, ведущими из которых являются образ и условия жизни. Определяющим моментом здорового образа жизни (ЗОЖ) является здоровьесберегающее поведение. (П. Я. Дугнист, 2019; А. Ю. Ромашов, 2020; А.В. Цинис, 2020; В. Л. Кондаков, Е. Н. Копейкина, Н. В. Балышева. 2020; В. Н. Власова, 2021). По отношению к студенту медицинского вуза, его следует рассматривать как источник долголетней профессиональной жизни врача и как пример личного мотивационного воздействия на пациентов.

В свою очередь, формирование ЗОЖ обеспечивается информированием о факторах риска для здоровья, мотивацией к ведению ЗОЖ и созданием условий для его ведения, в том числе для занятий физической культурой и спортом (А. В. Решетников, 2018; А.О. Шевцова, 2019; Ю. П. Пивоваров, 2020; О.Ю. Милушкина, О.В. Иевлева, Н.А. Скоблина, 2021; О.В. Сухарукова, 2021; Шестера А.А. и др., 2023).

Степень разработанности темы исследования. Анализ литературы свидетельствует о наличии значительного количества исследований, посвященных изучению здоровья российских и иностранных студентов и детерминации его социально-бытовыми факторами, условиями обучения, медицинским обслуживанием и пр. Многие авторы не регистрируют положительных сдвигов в состоянии здоровья студентов (И.А. Камаев, 2006; Я.В. Ушакова, 2007; О.Л.Васильева. 2016; И.Р. Шагина, 2019; Т.Ш. Миннибаев, 2019; , Д.А. Толмачев, 2019; Н.В. Соколова, И.Г. Гончарова, О.И. Губина, Е.П. Мелихова. 2021; О.В. Иевлева, 2020; А. Ф. Галимова, 2021; Т.Н. Скобелева, 2021; С.А. Гуреев, 2022; Л.И. Халилова, 2022; Д.С. Бусыгина, 2023). При этом практически нет масштабных исследований, посвященных организации и созданию новых функциональных структур в учреждениях образования по формированию

навыков здоровьесберегающего поведения, в том числе, мотивации физической активности студентов; не описаны детально программы, направленные на повышение физического развития студентов с различным уровнем здоровья и подготовленности, отсутствуют критерии оценки приверженности ЗОЖ. Таким образом, выше изложенное обусловило цель работы.

Цель исследования – разработать и внедрить научно обоснованные рекомендации по сохранению здоровья и формированию здоровьесберегающего поведения студентов медицинского ВУЗа.

Задачи исследования:

1. Провести анализ заболеваемости студентов медицинского вуза по данным медицинских осмотров.
2. Изучить приверженность ЗОЖ и физическую активность студентов медицинского вуза.
3. Определить факторы, влияющие на приверженность ЗОЖ у студентов, обучающихся в медицинском вузе.
4. Разработать научно обоснованные рекомендации для формирования здоровьесберегающего поведения студентов медицинского вуза, оценить их эффективность.

Научная новизна исследования.

Разработаны научно обоснованные рекомендации для формирования ЗОЖ у студентов медицинского вуза, в том числе для повышения их физической активности.

Получены новые актуальные сведения о заболеваемости студентов по данным медицинских осмотров, ее динамике, в том числе в период коронавирусной инфекции.

Впервые изучены особенности состояния здоровья студентов, отнесенных к специальной группе для занятия физической культурой и спортом.

Впервые получена информация об информированности студентов по параметрам ЗОЖ и влиянии факторов риска на собственное здоровье.

Получены сведения, характеризующие поведение студентов по соблюдению требований ЗОЖ в зависимости от курса обучения, пола, группы занятия физической культурой и пандемии новой коронавирусной инфекции.

Получены новые сведения о факторах, влияющих на приверженность студентов ЗОЖ. Разработан инструмент балльной оценки приверженности ЗОЖ.

Теоретическая и практическая значимость работы заключается в том, что внедрение здоровьесберегающих технологий и повышение на их основе приверженности здоровому образу жизни, позволит повысить уровень здоровья будущих врачей, что значимо в условиях кадрового дефицита. Разработанный и апробированный комплекс мероприятий по повышению информированности, формированию приверженности ЗОЖ и здоровьесберегающего поведения студентов медицинского вуза может использоваться при разработке вузовских программ по сохранению и улучшению состояния здоровья обучающихся. Вы-

явленный уровень приверженность к ведению ЗОЖ позволит определить требования по обеспечению доступности здоровьесберегающих условий для студенческой молодежи и позволит имплементировать их решения на региональном уровне.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, Национального исследовательского Нижегородского государственного университета им. Н.И. Лобачевского, в работу ГБУЗ «Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Методология и методы исследования.

На основе анализа отечественных и зарубежных исследований разработана программа, сформулирована цель и задачи диссертационного исследования, определены предмет, объект и единицы наблюдения. Определены источники получения информации и методы статистического анализа. В работе использовались следующие методы исследования: аналитический, социологический, статистический, метод экспертных оценок, метод организационного эксперимента.

Положения, выносимые на защиту:

1. Высокие уровни заболеваемости студентов медицинского вуза и их рост в период обучения обусловлены классами болезней, зависящими от образа и условий жизни: болезни глаза и ее придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни мочеполовой системы, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

2. Образ жизни большинства студентов не является здоровьесберегающим и характеризуется недостаточным вниманием к собственному здоровью, низкой физической активностью снижающимися к старшим курсам.

3. Низкая приверженность студентов ЗОЖ обусловлена недостаточной информированностью об основных компонентах здорового образа жизни и мотивацией к его ведению, что связано с отсутствием дисциплин, формирующих собственное здоровьесбережение у студентов медиков.

4. Разработанная программа позволяет формировать приверженность ЗОЖ, стимулировать ведение ЗОЖ и рост физической активности.

Степень достоверности и апробация результатов исследования подтверждаются использованием достаточной по объему и репрезентативности базы данных, сочетающей сплошное и выборочное наблюдение. Научные положения и адресные предложения, сформулированные автором по результатам исследования, основаны на анализе большого объема первичного материала и статистических данных. В работе применялись современные методы статистического анализа, адекватные поставленным задачам. Выводы аргументированы и вытекают из результатов проведенного автором исследования. Статистическая обработка материала включает: расчет относительных (интенсивных и экстенсивных) показателей; средних величин; методы описательной статистики. В работе использовались программы MS Office Excel 2016, Statistica 6.1.

Апробация результатов исследования состоялась на заседании проблемной комиссии «Социально-гигиенические, экологические и экономические проблемы охраны и укрепления здоровья населения» ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Основные результаты исследования доложены и обсуждены на: Межвузовской научно-практической конференции "Университет здоровья - путь к успеху" (Нижний Новгород, 2018); Научной сессии молодых учёных и студентов "Медицинские Этюды" (Нижний Новгород, 2018); 23-ей Нижегородской сессии молодых учёных (Нижний Новгород, 2018); V Всероссийской конференции молодых учёных и студентов с международным участием "VolgaMedScience" (Нижний Новгород, 2019); 52-ой ежегодной межрегиональной научно-практической конференции студентов и молодых учёных по итогам летней производственной практики (Нижний Новгород, 2019); Межвузовская научно-практическая конференция «Здоровье – путь к успеху» (с конкурсом работ), проводимой в рамках грантового проекта «Международный университет здоровья: путь к взаимопониманию и успеху» (при поддержке РосМолодёжь) (Нижний Новгород, 2019); VI Всероссийской конференции молодых ученых и студентов с международным участием "VolgaMedScience" (Нижний Новгород, 2020); Четвертой Всероссийской научно-практической конференции «Медицина и право в современных условиях»; (Нижний Новгород, 2021); VIII Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием "VolgaMedScience" (Нижний Новгород, 2022); VI Всероссийской межвузовской научно-практической конференции преподавателей и студентов «Актуальные вопросы организации здравоохранения» (Нижний Новгород, 2023).

Публикации. По материалам диссертационного исследования опубликована 21 научная работа, в том числе 3 публикации в журналах, входящих в Международные базы цитирования (Scopus) и 2 – в журналах, входящих в Перечень РУДН.

Личный вклад автора. Автор самостоятельно подготовил обзор литературных источников по заявленной теме (100%), разработал дизайн исследования (97%), сформулировал положения, выносимые на защиту (98%), определил методологию исследования (98%). Автор лично разработал опросник для выявления приверженности ЗОЖ и мотивации к ведению ЗОЖ среди студентов, отнесённым к основной группе по физической культуре (96%), разработал опросник для выявления приверженности ЗОЖ и мотивации к ведению ЗОЖ среди студентов, отнесённым к специальной группе по физической культуре (98%), разработал анкету для оценки информированности студентов о параметрах ЗОЖ и их рекомендуемых значениях (95%), провёл опрос среди студентов, самостоятельно осуществил сбор и статистическую обработку первичного материала (100%), разработал комплекс мероприятий по корректированию образа жизни среди студентов (95%).

Соответствие диссертации паспорту научной специальности. Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, а именно пунктам 5, 8, 9.

Объем и структура диссертации: диссертация состоит из введения, обзора литературы, пяти глав собственных исследований, заключения, выводов, предложений, списка литературы и приложений. Изложена на 199 страницах, иллюстрирована 31 рисунком, содержит 32 таблицы и 4 схемы. В работе использовано 214 источников, из них – 166 отечественных и 48 зарубежных авторов.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В главе 1 «Здоровье студентов медицинского вуза и факторы риска» представлен обзор источников литературы, свидетельствующих об актуальности сохранения здоровья студенческой молодежи. Анализ результатов исследования многочисленных авторов показал современные проблемы в состоянии здоровья студенческой молодежи, а также ведущую роль образа жизни и поведенческих факторов в здоровьесбережении студентов медиков. Показана роль физической активности молодежи, как меры по охране здоровья. Рассмотрены программы по приобщению студентов к здоровому образу жизни. Современная ситуация характеризуется неблагоприятными изменениями в состоянии здоровья студенческой молодежи, появлением новых факторов риска, снижением физической активности и, как следствие – диктует необходимость разработки формирования у будущих врачей приверженности здоровому образу жизни.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» представлены база, дизайн, этапы и методы исследования, применяемые в работе.

Объект исследования – студенты медицинского вуза.

Предмет исследования – заболеваемость по данным медицинского осмотра и приверженность ЗОЖ.

Работа выполнялась в пять этапов (Таблица 1). **На первом этапе** были сформулированы цель и задачи исследования, разработан план и программа исследования, проведен анализ литературных источников, посвященных проблемам состояния здоровья студентов; факторам, которые влияют на здоровье; приверженности ЗОЖ.

На втором этапе была дана характеристика приверженности студентов ЗОЖ. Исследование приверженности ЗОЖ включало оценку информированности студентов по основным критериям ЗОЖ, анализ поведения студентов, связанного с здоровьесбережением и факторов, влияющих на формирование ЗОЖ.

На третьем этапе изучалась заболеваемость студентов по данным медицинских осмотров. Применялся метод ретроспективного исследования: выкопировка данных из «Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (ф.25/у).

На 4 этапе изучались функциональные показатели студентов. **На 5 этапе** проводилась разработка и апробация организационной модели по укреплению здоровья студентов медицинского вуза

Дизайн исследования

Этап исследования		Методы исследования	Единица наблюдения и объем исследования	Первичная документация
I	Изучение и анализ литературных источников, по вопросам состояния здоровья, образу и условий жизни студентов, приверженности ЗОЖ	Библиографический; Аналитический	Отечественные (n = 166) и зарубежные литературные источники (n = 48).	Результаты научных исследований и публикаций, научные труды, монографии; Законы Российской Федерации, постановления Правительства РФ, приказы и распоряжения федеральных и региональных органов исполнительной власти.
II	Характеристика приверженности студентов ЗОЖ	Социологический; Аналитический; Статистический	Студенты первого и третьего курсов - n=1368 человек, в том числе: обучающиеся на 1 курсе - 882 человек (включая 514 единиц наблюдения в период пандемии новой коронавирусной инфекции); занимающихся в спецгруппе - 166 человек; обучающиеся на 3 курсе - 320 человек.	Анкета «Информированность студентов о параметрах ЗОЖ и их рекомендуемых значениях»; Опросник «Здоровый образ жизни»; Опросник «Здоровый образ жизни для лиц с ограничениями в состоянии здоровья».
III	Характеристика заболеваемости студентов по данным медицинских осмотров: предварительных и периодических	Статистический; Аналитический	Студенты первого-третьего курсов: n=1 890 человек: 1курс – 710 человек, 2курс – 544 человек. 3 курс – 636 человек.	Карта выкопировки сведений из «Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (ф.25/у); База данных «Заболеваемость студентов Университета по данным медицинских осмотров».
IV	Изучение и анализ – функциональных показателей у студентов, относящихся к спецгруппе	Аналитический; Метод экспертных оценок; Статистический	студенты – 166 человек (генеральная совокупность).	База данных «Велнесс баллов по шкале МС-фит».
V	Разработка комплекса мероприятий, направленных на формирование приверженности ЗОЖ, сохранению и укреплению здоровья	Аналитический; Статистический; Организационное моделирование	Комплекс мероприятий по повышению информированности, формированию приверженности ЗОЖ и здоровьесберегающего поведения студентов медицинского вуза - 1; Алгоритм врачебно-педагогических наблюдений за студентами с ограниченными возможностями здоровья – 1; Оценка динамики информированности и приверженности студентов ЗОЖ – 143 человека; Оценка динамики функционального состояния у студентов специальной группы – 46 человек.	Анкета «Информированность студентов о параметрах ЗОЖ и их рекомендуемых значениях»; Опросник «Здоровый образ жизни»; Опросник «Здоровый образ жизни для лиц с ограничениями в состоянии здоровья»; База данных «Велнесс баллов по шкале МС-фит».

В главе 3 «Заболеваемость студентов медицинского вуза по данным медицинского осмотра» показано, что уровень заболеваемости составил в среднем $226,6 \pm 15,3$ случая на 100 осмотренных, в том числе $182,6 \pm 28,0$ случаев у юношей и $244,3 \pm 25,9$ случая у девушек на 100 осмотренных соответствующего пола. $p < 0,001$ (Таблица 2.).

На первом месте в структуре заболеваемости студентов находятся болезни глаза и ее придаточного аппарата – $39,2\%$ с уровнем $60,5 \pm 2,1$ на 100 осмотренных. Частота их встречаемости у девушек достоверно выше, чем у юношей – $65,7 \pm 2,1$ и $47,4 \pm 2,2$ соответственно ($p < 0,001$). На $89,1\%$ этот класс исчерпывается миопиями различной степени выраженности. На втором месте в структуре распространенности ($25,3\%$) – болезни органов пищеварения с частотой – $39,0 \pm 2,1$ на 100 осмотренных, без статистически значимой разности среди половых групп.

На третьем месте с долей в $10,3\%$ и уровнем – $16,0 \pm 1,6$ случаев на 100 осмотренных – болезни кожи и подкожной клетчатки.

В течение трех лет обучения заболеваемость выросла в $1,8$ раза с $112,7 \pm 1,5$ до $197,2 \pm 5,5$ случаев на 100 осмотренных. С более высоким темпом роста среди юношей – на 200% , против $166,3\%$ у девушек.

Начиная с четвертого рангового места, структура заболеваемости по данным медицинского осмотра имеет половые различия. Четвертое место у девушек принадлежит болезням мочеполовой системы с долей $9,5\%$ и уровнем $15,8 \pm 1,6$ – (частота встречаемости этой патологии у юношей – $0,9 \pm 0,4$ на 100 осмотренных, $p < 0,001$). У юношей на четвертом ранговом месте – болезни органов дыхания (с частотой $8,6 \pm 1,2$ и долей $6,8\%$), далее следуют болезни системы кровообращения (с частотой $6,0 \pm 1,0$ и долей $4,7\%$).

Исследование обнаружило, что у студентов специальной группы худшие показатели здоровья: уровень заболеваемости по данным медицинских осмотров на первом году обучения составил $234,5 \pm 11,6$ случаев на 100 осмотренных, что в 2 раза выше, чем у их сверстников, не отнесенных к специальной группе ($112,7 \pm 1,5$). Среди этого контингента на первое место выдвигаются болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани с удельным весом $28,0\%$ и уровнем $65,6 \pm 2,1$ на 100 осмотренных, смещая на второе место болезни глаза и его придаточного аппарата.

Установлено резкое снижение заболеваемости у первокурсников по данным медицинских осмотров в 2020 году: как в целом, так и по полу (в 2 раза по сравнению с 2019 годом) с сохранением показателей заболеваемости ведущими классами болезни. Падение заболеваемости обусловлено отсутствием или понижением регистрации патологии по таким классам, как: некоторые инфекционные и паразитарные болезни; новообразования; психические расстройства и расстройства поведения; болезни нервной системы; болезни уха и сосцевидного отростка. Что может быть связано с проблемами организации медицинских осмотров во время пандемии новой коронавирусной инфекции.

Таблица 2.

Частота и структура заболеваемости студентов по данным медицинского осмотра (на 100 осмотренных, в % к итогу)

Классы болезней	юноши		девушки		оба пола		р 2-4
	уровень	доля	уровень	доля	уровень	доля	
1	2	3	4	5	6	7	8
I Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1,5±0,5	1,2	2±0,6	1,2	1,9±0,6	1,2	>0,05
II Новообразования	1,1±0,5	0,9	0,7±0,4	0,4	0,8±0,4	0,5	-
III Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,4±0,3	0,3	4,6±0,9	2,8	3,4±0,8	2,2	>0,05
IV Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	3,0±0,7	2,4	3,0±0,7	1,8	3,0±0,7	2,0	-
V Психические расстройства и расстройства поведения	-	-	0,3±0,2	0,2	0,2±0,2	0,1	-
VI Болезни нервной системы	0,9±0,4	0,7	0,7±0,4	0,4	0,8±0,4	0,5	-
VII Болезни глаза и его придаточного аппарата	47,4±2,2	37,3	65,7±2,1	39,7	60,5±2,1	39,2	0,01*
в том числе миопия	41,4±2,1	87,3	58,8±2,1	89,5	53,9±2,2	89,1	0,02*
VIII Болезни уха и сосцевидного отростка	1,9±0,6	1,5	3,2±0,8	1,9	2,8±0,7	1,8	>0,05
IX Болезни системы кровообращения	6,0±1,0	4,7	3,8±0,8	2,3	4,4±0,9	2,9	>0,05
X Болезни органов дыхания	8,6±1,2	6,8	5,7±1	3,4	6,5±1,1	4,2	>0,05
XI Болезни органов пищеварения	37,6±2,1	29,6	39,6±2,1	23,9	39,0±2,1	25,3	>0,05
в том числе холецистит	12,9±1,5	24,9	17,9±1,7	9,4	16,5±1,6	7,3	>0,05
в том числе гастрит	0,9±0,4	1,2	0,9±0,4	0,5	0,9±0,4	0,4	-
XII Болезни кожи и подкожной клетчатки	14,0±1,5	11,0	16,7±1,6	10,1	16,0±1,6	10,3	>0,05
XIII Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2,1±0,6	1,6	2,1±0,6	1,3	1,9±0,6	1,2	>0,05
XIV Болезни мочеполовой системы	0,9±0,4	0,7	15,8±1,6	9,5	11,6±1,4	7,5	0,000*
Прочие классы	1,7±0,4	1,3	1,5±0,4	0,8	1,5±0,4	0,8	>0,05
ИТОГО	182,6 ±28,0	100, 0	244,3 ±25,9	100, 0	226,6 ±15,3	100,0	0,000*

Примечание: * – различие имеет статистическую значимость (p<0,05)

Заболеваемость по данным медицинских осмотров за три года наблюдения в целом выросла в 1,8 раза. Выявлено, что темп роста заболеваемости среди юношей выше, чем у девушек и составил 200,0% к 166,3% у девушек соответственно (Рисунок 1.).

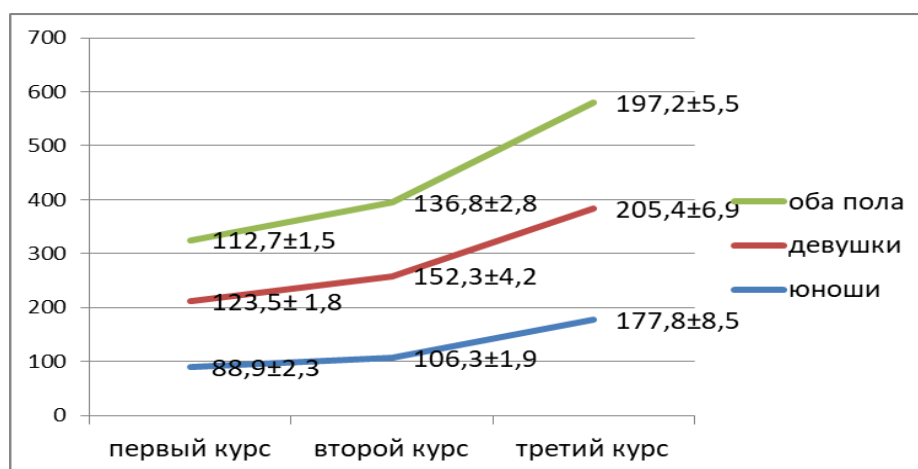


Рисунок 1. Динамика заболеваемости по данным медицинских осмотров у студентов первых-третьих курсов (на 100 осмотренных).

Максимальный рост обусловлен классами болезней: органов дыхания (в 9,8 раза), эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, (в 8,9 раза), и костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 2,8 раза).

Анализ наполняемости специальной группы для лиц с инвалидностью в динамике за 2017-2022 годы показал рост числа инвалидов среди обучающихся университета в 1,6 раза. Первое место в структуре причин инвалидности принадлежит двум классам: болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани и болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, которые в сумме составляют 44,8%.

Изучение приверженности ЗОЖ (Глава 4) включало: понимание сути ЗОЖ, информированность об основных параметрах ЗОЖ и их соблюдение, отношение к здоровью, отношение к вредным привычкам, физическая активность, питание.

Анализ информированности по основным параметрам ЗОЖ показал, что 23,3 % студентов первого курса (без статистически значимых гендерных различий) не могут дать определение понятия ЗОЖ и не называет ни одного параметра ЗОЖ. На третьем курсе доля таких студентов достоверно снижается и составляет – 6,2%, $p < 0,001$ (Рисунок 2.).

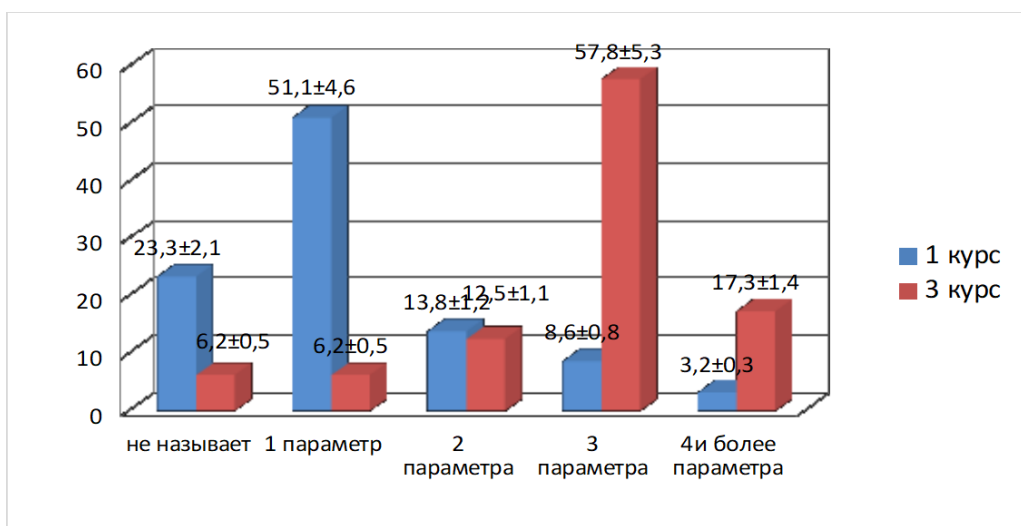


Рисунок 2. Частота отнесения студентами различных параметров к понятию здоровый образ жизни в зависимости от курса обучения (на 100 опрошенных).

Большинство студентов первого курса (51,1%) называет только один параметр здорового образа жизни – в 79,3% случаев – это физическая активность. Два параметра называет 13,8% первокурсников, три параметра – 8,6% и только 3,2% могут назвать четыре и более параметра ЗОЖ. Выявлены гендерные различия – три параметра ЗОЖ знает 61,1% девушек и 48,8% юношей, $p=0,331$.

Исследование информированности по каждому параметру ЗОЖ показало, что частота упоминания основных параметров ЗОЖ значительно отличается. Самыми известными для студентов являются физическая активность и отказ от курения и алкоголя. На третьем месте – контроль сахара (информированность у третьего курса в два раза выше, чем у первого – 28,7 против 14,1 на 100 опрошенных соответственно (Рисунок 3).



Рисунок 3. Частота отнесения студентами различных параметров к понятию здоровый образ жизни (на 100 опрошенных).

Зарегистрирован «разрыв» между включением студентами определенных параметров в понятие ЗОЖ и знанием их рекомендуемых значений. При высокой частоте информированности о наличии такого параметра как физическая активность, первокурсники только в 8,7 случая, а третьекурсники в 27,5 случаев на 100 опрошенных, указывают рекомендуемое значение этого параметра, остальные интерпретируют этот параметр как обязательное занятие спортом. Оказалось, что опрошенные, в подавляющем большинстве не обладающие знаниями по параметрам ЗОЖ, утверждают, что придерживаются ЗОЖ в $58,9 \pm 3,5\%$ случаев. К старшим курсам, доля уверенно отвечающих, что придерживаются основных принципов ЗОЖ снижается и составляет $55,6 \pm 2,8\%$ по сравнению с первым курсом - $70,6 \pm 2,4\%$, ($p < 0,000$), что можно связать в ростом информированности. Гендерные различия в наполняемости групп не обнаружены.

Субъективная оценка уровня физической активности показала, что только $30,1 \pm 3,1\%$ студентов имеют физическую нагрузку более 30 минут ежедневно, К третьему курсу уровень физической активности снижается у студентов обоих полов, что может быть связано с отсутствием занятий по физической культуре и спорту на старших курсах. (Рисунок 4.).

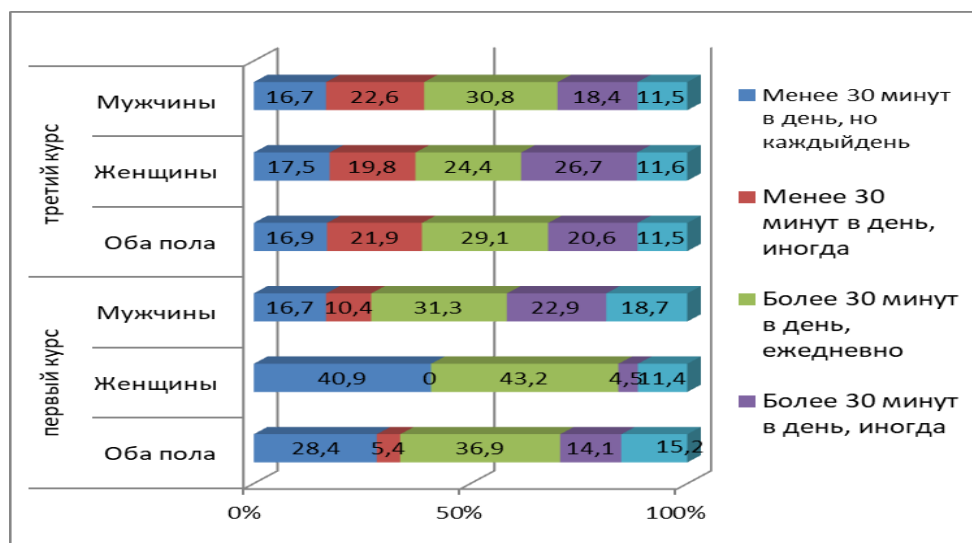


Рисунок 4. Распределение студентов по субъективной оценке физической активности, %.

Наиболее характерные гендерные различия: доля юношей, имеющих физическую нагрузку «более 30 минут в день, ежедневно» – самая высокая у юношей первого курса ($43,2 \pm 3,5\%$ против $31,3 \pm 3,1\%$ у девушек, $p = 0,023$), еще $40,9 \pm 3,6\%$ юношей младшего курса занимаются «ежедневно, но менее 30 минут». Среди девушек этот показатель – $16,7 \pm 2,0\%$, $p < 0,001$. Доля первокурсников, не имеющих физической активности, составляет $15,2 \pm 1,8\%$.

С низкой физической нагрузкой современных студентов несомненно связана и масса тела – нормальную массу тела имеют $67,5 \pm 3,2\%$ студентов, в том

числе – $78,3 \pm 2,5\%$ обучающихся на первом курсе и $64,4 \pm 3,3\%$ - на третьем ($p < 0,001$).

Анонимная анкета выявила, что курит $17,5\%$ студентов медицинского вуза, еще $10,9\%$ - бросили. К старшим курсам доля некурящих обоих полов снижается с $78,3\%$ до $69,7\%$ ($p < 0,001$).

Анализ частоты употребления овощей и фруктов как фактора, характеризующего ЗОЖ, показал – что каждый день их употребляют только половина студентов ($51,8\%$), в том числе только $15,8\%$ - съедают не меньше 400 грамм, остальные же – «в небольших количествах». Лишь несколько раз в неделю употребляют овощи и фрукты $37,4\%$ опрошенных.

Негативные тенденции в приверженности ЗОЖ более отчетливо проявляются к третьему курсу: снижается самооценка студентами собственного здоровья: растет доля опрошенных, оценивающих свое здоровье как «посредственное» и «плохое», падает доля оценок «хорошее». Снижается доля студентов, имеющих оптимальную физическую нагрузку и, ожидаемо, – нормальную массу тела. Уменьшается доля лиц, употребляющих овощи и фрукты в рекомендуемых количествах. Растет доля курящих студентов.

Анализ приверженности ЗОЖ среди студентов специальной группы позволил определить сочетание низкой информированности о теоретических основах ЗОЖ, параметрах ЗОЖ и рекомендуемых значениях основных компонентов ЗОЖ, высокой распространенности хронической патологии (у каждого третьего зарегистрировано два и более хронических заболевания) и низкой частотой регулярного наблюдения по поводу имеющихся хронических болезней ($25,3\%$). Следует подчеркнуть, что $65,6\%$ студентов специальной группы считает, что курение и алкоголь никакого влияния на здоровье не оказывают. По мнению четверти опрошенных такие факторы как пассивное курение и избыточная масса тела также не влияют на здоровье.

Большинство студентов считает, что мотивация к ЗОЖ, преимущественно формируется самостоятельно, на втором ранговом месте – влияние семьи, на третьем месте – государственные усилия по мотивированию вести ЗОЖ. И только на последнем месте – влияние образовательной организации или студенческой группы на мотивацию к ведению ЗОЖ. Дополнительными условиями, способствующими формированию установок к ЗОЖ студенты называют моду на здоровый образ жизни.

Пандемия новой коронавирусной инфекции внесла коррективы в приверженность ЗОЖ: выросла доля студентов, считающих здоровье приоритетной ценностью, возросла информированность по состоянию собственного здоровья. Достоверно увеличилась доля студентов придерживающихся правил ЗОЖ и считающих здоровье приоритетной ценностью. Уменьшилась наполняемость группы студентов, не имеющих информации о состоянии собственного здоровья.

Изучение влияния мнений студентов о факторах риска, негативно влияющих на здоровье на самооценку здоровья, выявило различные по степени си-

лы корреляционные различия. Первые четыре ранговых мест по влиянию на низкую самооценку здоровья у юношей занимают факторы риска: наличие вредных привычек (курение, алкоголь) ($r_{xe}=0,467$, $p<0,001$), избыточная масса тела, ожирение ($r_{xe}=0,339$, $p<0,001$), пассивное курение ($r_{xe}=0,276$, $p<0,001$), некомфортный психологический климат в группе ($r_{xe}=0,237$, $p<0,001$).

Ранжирование факторов риска по степени влияния на здоровье показало, что ведущими, по мнению студентов, являются факторы непосредственно связанные с образом их жизни: на первом ранговом месте у большинства студентов – систематическое недосыпание. На втором – перегрузки, связанные с учебным процессом; на третьем – наличие вредных привычек (курение, алкоголь). Далее следует – несоблюдение принципов рационального питания. Наряду с выделением ведущих факторов риска, обнаружена несформированность мнений студентов по влиянию некоторых факторов на их здоровье, что может быть связано как с отсутствием информации, так и ее правильной интерпретацией.

В 5 главе представлен комплекс мероприятий по повышению информированности, приверженности ЗОЖ и формированию здоровьесберегающего поведения студентов медицинского вуза. Результаты исследования позволили выделить направления для осознанного формирования ЗОЖ, таргетировать отдельные группы по состоянию здоровья, уровню информированности и приверженности для целенаправленного формирования приверженности ЗОЖ и разработать комплекс научно обоснованные мероприятий по сохранению здоровья и формированию здоровьесберегающего поведения студентов медицинского ВУЗа состоящий из трех этапов.

1 этап – Диагностический: медицинский осмотр, определение информированности и приверженности ЗОЖ («знаю и делаю»), психологическое тестирование и тестирование функционального состояния. Результатом этого этапа является определение группы здоровья, группы занятия физкультурой и спортом, группы приверженности ЗОЖ (низкая/ высокая)

2 этап - Реализации мероприятий по формированию приверженности ЗОЖ включает с себя обучение студентов посредством элективных дисциплин по физической культуре и спорту, дисциплины организация и проведение гигиенического обучения и воспитания населения, реабилитационных мероприятий со спецгруппой, мотивационных мероприятий.

3 этап - Оценка результативности, включает в себя анализ динамики уровня информированности, субъективного уровня приверженности ЗОЖ, функционального состояния.

В Университете в 2019 году разработана и внедрена модель организации медицинского сопровождения при занятиях физической культурой и спортом, предполагающая дифференцированный подход к студентам с различным уровнем здоровья. Однако, наше исследование показало, что данная модель не является оптимальной и не всегда учитывает нозологические формы, которые имеются у студента с ОВЗ. Исходя из вышеизложенного, нами предложены направ-

ления совершенствования модели медицинского сопровождения студентов в зависимости от имеющейся патологии (Схема 1.).

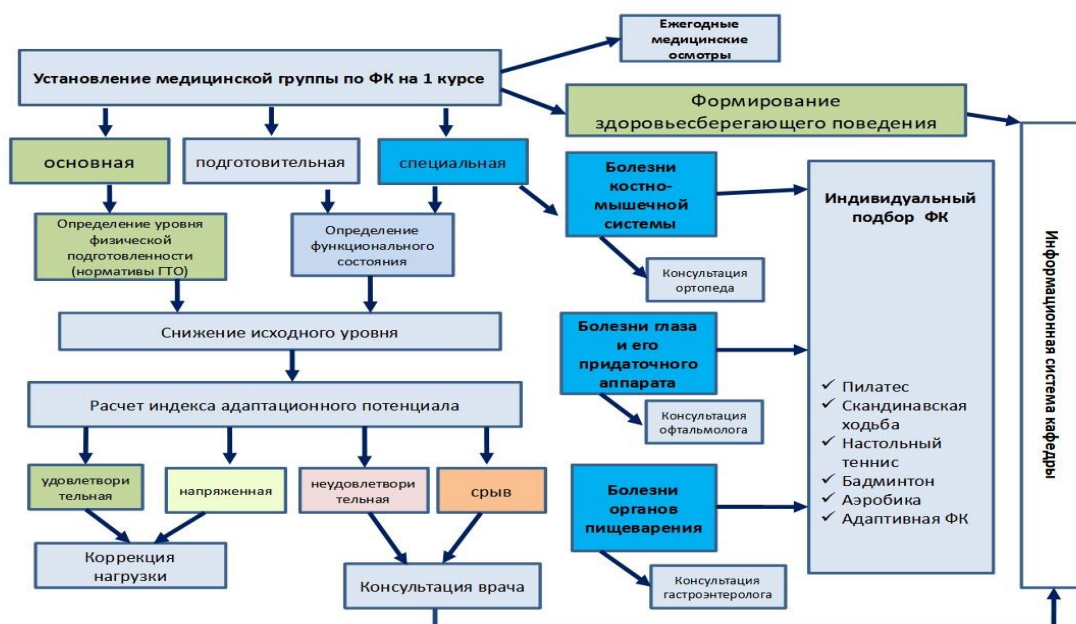


Схема 1. Алгоритм врачебно-педагогических наблюдений за студентами.

Апробация системы мероприятий по повышению информированности, формированию приверженности ЗОЖ и здоровьесберегающего поведения студентов медицинского вуза показала свою результативность, отраженную в росте:

- информированности с 4 баллов у студентов обоих полов до 6 баллов.
- приверженности к ведению ЗОЖ: наполняемость группы с высокой оценкой приверженности достоверно выросла как среди юношей с $53,8 \pm 5,2\%$ до $73,6 \pm 4,0\%$, ($p=0,005$), так и среди девушек - с $57,4 \pm 3,7\%$ до $75,8 \pm 2,2\%$, ($p<0,001$).

Трехлетний период наблюдения при реализации комплекса мероприятий для студентов специальной группы, показал:

- положительную динамику функциональных проб с лучшими результатами у студентов мужского пола: среди них достоверно снизился индекс массы тела, зафиксировано возросшее содержание скелетно-мышечной ткани и клеточной массы, частота сердечных сокращений приблизилась к физиологической норме.

- у студентов обоих полов к третьему курсу достоверно нарастают показатели ударного объема крови, что позволяет предположить рост адаптационные резервов организма, увеличивается значение показателя RMSSD (показатель, демонстрирующий физиологическое восстановление организма) у юношей на $20,2\%$, девушек на $9,5\%$.

- оценка интегрального балла, который совмещает в себе исследуемые параметры полипараметрической оценки функционального состояния организ-

ма, показала его достоверно более высокие значения у студентов третьего курса обоих полов и преобладание более высокого уровня адаптационных резервов.

Полученные результаты позволили сформулировать предложения для внедрения в практическую деятельность образовательных организаций, Центров медицинской профилактики, органов управления образованием.

ВЫВОДЫ

1. Заболеваемость студентов по данным медицинского осмотра составляет в среднем $226,6 \pm 15,3$ случая на 100 осмотренных, в том числе $182,6 \pm 28,0$ случаев у юношей и $244,3 \pm 25,9$ случаев у девушек на 100 осмотренных соответствующего пола, $p < 0,001$. К третьему курсу обучения заболеваемость выросла, как в целом в 1,8 раза, так и по четырем ведущим классам: болезни глаза и ее придаточного аппарата в 1,2 раза, болезни органов пищеварения – в 1,4 раза, болезни кожи и подкожной клетчатки – в 4,8 раза, мочеполовой системы – в 1,9 раза.

2. Уровень заболеваемости студентов специальной группы по данным медицинских осмотров на первом году обучения составил $234,5 \pm 11,6$ случаев на 100 осмотренных, что в 2 раза больше чем у их сверстников, не отнесенных к специальной группе ($112,7 \pm 1,5$). Среди студентов специальной группы на первое место выдвигаются болезни костно-мышечной системы с удельным весом 28,0% и уровнем $65,6 \pm 2,1$ на 100 осмотренных, смещая на второе место болезни глаза и его придаточного аппарата.

3. Самооценка выполнения требований ЗОЖ выявила низкую приверженность к нему: студенты не проявляют достаточного внимания к собственному здоровью: каждый третий, из имеющих хроническое заболевание, не наблюдается у врача и не получает необходимого лечения, а $14,3 \pm 1,8\%$ не информированы о состоянии своего здоровья. Только $30,1 \pm 3,1\%$ студентов имеют физическую нагрузку более 30 минут ежедневно. Нормальная масса тела зарегистрирована у $67,5 \pm 3,2\%$ студентов, повышенный вес и дефицит массы тела – у $16,7 \pm 1,5\%$ и $15,8 \pm 1,3\%$ студентов соответственно. Каждый день употребляют овощи и фрукты только половина студентов. Анонимный опрос показал, что курит $17,5\%$ студентов медицинского вуза, еще $10,9\%$ «бросили».

4. Негативные тенденции в приверженности ЗОЖ более отчетливо проявляются к третьему курсу: снижается самооценка студентами собственного здоровья как «хорошее» и доля студентов, указывающих на высокую значимость здоровья. Падает доля студентов, имеющих оптимальную физическую нагрузку и, ожидаемо, – нормальную массу тела (с $78,3 \pm 2,5\%$ до $64,4 \pm 3,3\%$, $p < 0,01$). Доля курящих студентов растет (с 13,6 до 18,7%, $p < 0,05$). Установлено, что юноши менее привержены заботе о собственном здоровье – они реже наблюдаются у врача, менее информированы о состоянии собственного здоровья. Пандемия новой коронавирусной инфекции внесла коррективы в приверженность ЗОЖ: втрое выросла доля студентов, считающих здоровье приоритетной ценностью, снизилась доля не информированных о состоянии собственного здоровья.

5. Основными факторами, влияющими на приверженность ЗОЖ у изучаемого контингента являются: низкая информированность о теоретических основах, параметрах и рекомендуемых значениях основных компонентов здорового образа жизни, а также низкая мотивация к его ведению. Около четверти студентов первого курса не могут дать определение понятия ЗОЖ и не называют ни одного его параметра. Самая высокая частота упоминаний среди параметров ЗОЖ принадлежит физической активности и отказу от курения и алкоголя.

6. Исследование позволило объективировать оценку информированности студентов по основным параметрам ЗОЖ с помощью индивидуальной бальной оценки. Обнаружено, что средний балл «информированности» первого курса составляет 3,8, третьего – 8,2 балла.

7. Реализация предложенной программы по формированию здоровьесберегающего поведения показала рост: информированности по основным параметрам ЗОЖ; наполняемости группы с высокой оценкой приверженности ЗОЖ среди юношей и девушек; увеличением доли студентов, имеющих ежедневную физическую активность продолжительностью более 30 минут. Проведение комплекса реабилитационных мероприятий среди студентов специальной группы, имеющих патологию костно-мышечной системы позволило повысить показатели функционального состояния.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Органам исполнительной власти в сфере образования и здравоохранения

- утвердить единую программу по дисциплине «Физическая культура и спорт» для студентов высших учебных заведений, в т.ч. для студентов специальной медицинской группы;
- предусмотреть формы контроля успеваемости по физической культуре и спорту студентов специальной медицинской группы в зависимости от нозологических форм заболеваний;
- рассмотреть возможность дифференцированного подхода к организации медицинского обслуживания студентов специальной медицинской группы.

Администрации ВУЗов

- при разработке основных образовательных программ включать в часть, формируемую участниками образовательного процесса, дисциплины по теоретическим основам здорового образа жизни;
- при планировании мероприятий по сохранению здоровья студентов использовать данные о состоянии здоровья и уровня информированности по вопросам здорового образа жизни;
- для планирования физкультурно-спортивной деятельности рассмотреть возможность обеспечения кафедр физической культуры и спорта современным оборудованием для диагностики нарушений опорно-двигательного аппарата.

Кафедрам физической культуры и спорта

- регулярно повышать квалификацию сотрудников по современным формам организации учебно-тренировочного процесса с лицами с ограниченными возможностями здоровья;
- при реализации дисциплины физическая культура и спорт и элективных курсов рекомендуется дифференцированно подходить к формированию физической активности с учетом медицинской группы для занятия физической культурой, диагноза заболевания и уровня физической подготовленности;
- рекомендовать внедрение в образовательный процесс комплексов упражнений для коррекции нарушений опорно-двигательного аппарата;
- преподавателям периодически проходить обучение по основам оказания первой медицинской помощи.

СПИСОК ПУБЛИКАЦИЙ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

Научные статьи, опубликованные в журналах, индексируемых в международных базах научного цитирования:

1. Instrumental pedagogical technology of sports testing of students / M. S. Guryanov, A. Pozdeeva, S. Apoyan [et al.] // Journal of Physical Education and Sport. – 2022. – Vol. 22, No. 7. – P. 1626-1632.
2. Blood micro-circulation state as a marker of the human body reserve capabilities to perform physical activity / M. Guryanov, I. Bocharin, E. Romanova [et al.] // Journal of Physical Education and Sport. – 2023. – Vol. 23, No. 5. – P. 1086-1091. – DOI 10.7752/jpes.2023.05135. – EDN ZCXVJZ.
3. Instrumental control of functional indicators in students with health deviation / I. Bocharin, M. Guryanov, E. Romanova [et al.] // Journal of Physical Education and Sport. – 2023. – Vol. 23, No. 5. – P. 1096-1102.

Научные статьи, опубликованные в журналах ВАК/перечень РУДН:

4. Поздеева А.Н. Распространенность факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди студентов медицинского университета с различным уровнем физической активности / Апоян С.А., Гурьянов М.С., А.Н.Поздеева // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2020. – Т. 16. – № 4. - С. 940-943.
5. Поздеева, А. Н. Оценка приверженности здоровому образу жизни студентов медицинского вуза как основа формирования профилактических программ / А. Н. Поздеева, М. С. Гурьянов // Менеджер здравоохранения. – 2023. – № 5. – С. 58-66.

Другие публикации по теме диссертации:

6. Поздеева, А. Н. Особенности приверженности студентов медицинского вуза к здоровому образу жизни в период распространения новой коронавирусной инфекции / А. Н. Поздеева, М. С. Гурьянов // Общественное здоровье. – 2023. – Т. 3, № 2. – С. 4-12.
7. Поздеева А.Н. Особенности состояния системной гемодинамики русских и иностранных студентов медицинского вуза / И.В. Бочарин, А.К. Мартусевич,

А.Н., Поздеева, А.А. Грачева // Медицинский альянс. – 2021. – Т. 9. – № 2. – С. 84-88.

Труды, опубликованные в материалах научных конференций:

8. Поздеева А.Н. Некоторые аспекты образа жизни и медицинской активности студентов Приволжского исследовательского медицинского университета/ А.Н. Поздеева, Я.Ю. Докучаева, Ф.С. Герасимов// Сборник тезисов V Всероссийской конференции молодых ученых и студентов с международным участием «VOLGAMEDSCIENCE»: материалы конференции. — Н. Новгород: Издательство ПИМУ, 2019. — С. 599-601

9. Поздеева А.Н. Сравнительная характеристика медицинской активности студентов медицинского вуза младших и старших курсов// Актуальные вопросы современной медицины и фармации : материалы 71-й научно-практической конференции студентов и молодых учёных (Витебск, 24-25 апреля, 2019 г.) /под ред. А. Т. Щастного. – Витебск : ВГМУ, 2019. – С. 919-921.

10. Поздеева А.Н. Формирование гигиенических навыков ежедневного ухода за телом у студентов медиков // Материалы V Всероссийской с международным участием студенческой научно-образовательной конференции «Актуальные вопросы студенческой медицинской науки и образования» / редкол.: Р.Е. Калинин, И.А. Сучков, А.В. Меринов; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань, 2019. – С. 64-68.

11. Поздеева А.Н. Медицинская активность как элемент здоровьесберегающего поведения студентов медицинского вуза // Сборник научных трудов III Всероссийской научно-практической конференции, Нижний Новгород, 11 февраля 2020 года / Под общей редакцией И.А. Переслегиной, В.М. Леванова. – Нижний Новгород: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2020. – С. 331-334.

12. Поздеева А.Н. Формирование здоровьесберегающего поведения студентов медицинского вуза // VOLGAMEDSCIENCE : Сборник тезисов VI Всероссийской конференции молодых ученых и студентов с международным участием, Нижний Новгород, 16–17 марта 2020 года. – Нижний Новгород: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2020. – С. 284-288.

13. Поздеева А.Н. Исследование медицинской активности студентов медицинского вуза // Сборник тезисов 52-й Межрегиональной ежегодной научно-практической конференции студентов и молодых ученых по итогам производственной практики : Сборник тезисов, Нижний Новгород, 16–17 октября 2019 года / Под общей редакцией Л.В. Вдовиной. – Нижний Новгород: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, – 2020. – С. 175-177.

14. Поздеева А.Н. Исследование приверженности здоровому образу жизни у

студентов медицинского вуза /А.Н. Поздеева, Гурьянов М.С.// Актуальные вопросы профилактической медицины и санитарно-эпидемиологического благополучия населения: факторы, технологии, управление и оценка рисков : Сборник научных трудов / ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ «НИЖЕГОРОДСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ГИГИЕНЫ И ПРОФПАТОЛОГИИ». – Нижний Новгород : Медиаль, 2021. – С. 83-86.

15. Поздеева А.Н. Распространённость факторов риска хронических неинфекционных заболеваний как проблема образа жизни студентов медицинского вуза / А.Н. Поздеева, М.С. Гурьянов, С.А. Апоян // Актуальные проблемы управления здоровьем населения : сборник научных трудов четвертой Всероссийской научно-практической конференции, Нижний Новгород, 09 февраля 2021 года. – Нижний Новгород: Издательство Приволжского исследовательского медицинского университета, 2021. – С. 138-142.

16. Поздеева А.Н. Сравнительная характеристика приверженности здоровому образу жизни среди студентов разных медицинских групп // Актуальные вопросы профилактической медицины и санитарно-эпидемиологического благополучия населения: факторы, технологии, управление и оценка рисков. Сборник научных трудов. Специальный выпуск: по материалам межрегиональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы эпидемиологии и гигиены: наука и практика. Ответы на глобальные вызовы» / И.А. Умнягина, Н.Н. Зайцева, Н.С. Кучеренко, Г.А. Чехова, М.А. Позднякова, С.О. Семисынов – Н. Новгород: Изд-во «Медиаль», 2022. – 494 с.

17. Поздеева А.Н. Здоровый образ жизни: мнение студентов медицинского вуза/ А.Н. Поздеева, А. Н. Лемкова, В. А. Носкова // VolgaMedScience : Сборник тезисов VIII Всероссийской научно- практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием, Нижний Новгород, 17–18 марта 2022 года. – Нижний Новгород: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2022. – С. 356-358.

18. Поздеева А.Н. Динамика заболеваемости студентов медицинского вуза по данным медицинских осмотров А. Н. Поздеева, Я. С. Варакин, Т. В. Поздеева // Актуальные вопросы организации здравоохранения : Сборник научных трудов VI Всероссийской научно-практической конференции, Нижний Новгород, 15 февраля 2023 года / Под общей редакцией И.А. Переслегиной. Том Выпуск XVI. – Нижний Новгород: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2023. – С. 60-63.

19. Поздеева, А. Н. Сравнительная характеристика приверженности ЗОЖ студентов медицинского университета в зависимости от группы занятия физической культурой / А. Н. Поздеева, М. С. Гурьянов, Я. С. Варакин // Актуальные вопросы организации здравоохранения : Сборник научных трудов VI Все-

российской научно-практической конференции, Нижний Новгород, 15 февраля 2023 года / Под общей редакцией И.А. Переслегиной. Том Выпуск XVI. – Нижний Новгород: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2023. – С. 207-212.

20. Поздеева, А. Н. Динамика заболеваемости студентов по данным медицинских осмотров / А. Н. Поздеева, М. С. Гурьянов, Я. С. Варакин // ВолгаМед : сборник тезисов IX Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием, Нижний Новгород, 15–17 марта 2023 года / Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Нижний Новгород: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2023. – С. 366-368.

21. Поздеева, А. Н. Информированность как основа формирования приверженности здоровому образу жизни студентов медицинского вуза / А. Н. Поздеева, Т. В. Поздеева, В. А. Носкова // ВолгаМед : сборник тезисов IX Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием, Нижний Новгород, 15–17 марта 2023 года / Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Нижний Новгород: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2023. – С. 364-366.

Список условных сокращений:

ВАК – высшая аттестационная комиссия

ВУЗ – высшее учебное заведение

ЗОЖ – здоровый образ жизни

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья

Поздеева Анна Николаевна (Россия)
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЯ
И ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Изучены актуальные сведения о заболеваемости студентов по данным медицинских осмотров, в том числе среди студентов, отнесенных к специальной группе для занятия физической культурой и спортом. Получена информация об информированности студентов по параметрам ЗОЖ и влиянии факторов риска на собственное здоровье. Проанализировано поведение студентов по соблюдению требований ЗОЖ в зависимости от курса обучения, пола, группы занятия физической культурой и пандемии новой коронавирусной инфекции. Получены новые сведения о факторах, влияющих на приверженность студентов к ЗОЖ. Разработана и апробирована организационная модель по укреплению здоровья студентов медицинского вуза по трем направлениям: информирование студентов о теоретических основах ЗОЖ и факторах риска для здоровья, формирование мотивации к ведению ЗОЖ и коррекция нарушений связанных с недостатком физической активности.

Pozdeeva Anna Nikolaevna (Russia)
MEDICAL AND SOCIAL PROBLEMS OF HEALTH AND LIFESTYLE OF
MEDICAL UNIVERDITY STUDENTS

The current data on student sickness rate based on medical examinations was studied, including students assigned to a special group for the discipline «physical education and sports». Information was obtained on students' awareness of healthy lifestyle parameters and the impact of risk factors on their own health. Students' behavior in complying with healthy lifestyle requirements was analyzed depending on the course of study, gender, the assigned group for the discipline «physical education and sports» and whether or not they were studying during the pandemic of the new coronavirus infection. New information was obtained on the factors influencing students' commitment to a healthy lifestyle. An organizational model for improving the health of medical university students was developed and tested in three areas: informing students about the theoretical foundations of a healthy lifestyle and health risk factors, forming motivation for maintaining a healthy lifestyle and correcting disorders associated with a lack of physical activity.