Приложение 4.1

Издание научно-методических материалов по проблемам здорового образа жизни студентов и сотрудников (за единицу):

1*25 = **25 баллов**

1*10 = **10 баллов**

3 *30 = **90 баллов**

9*20 = **180 баллов**

Итого: 305 баллов

№ п/п	Наименование показателя	Кол-во	Доказательная база
1	Монографии	1	**Авторы**: Г.Н. Шеметова, Г.В. Губанова, Ю.Н. Беляева, М.Е. Балашова, Н.В. Красникова, А.И. Рябошапко, С.С. Купчикова, Е.В. Молодцова, О.Г. Казбан. **Название**: «Ценностные приоритеты и современные векторы сохранения и укрепления здоровья студенческой молодежи», под редакцией Г.Н. Шеметовой. **Монография**, объем 10,7усл.-п. л., тираж 500 экз.
2	Учебные пособия	1	**Авторы**: Н.И. Зрячкин, Г.И. Чеботарева, Т.Н. Бучкова, Т.В. Елизарова. Название:«Методические основы закаливания детей грудного, раннего и дошкольного возраста», 5-е изд., доп. **Учебное пособие**, объем 4,0усл.-п. л., тираж 300 экз.
3	Статьи в журналах Scopus, Web of Science	3	1. Eliseeva, I.V./ The medical social aspects of adolescents' health maintenance// (2019) Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniia i istorii meditsiny, 27 (2), pp. 113-117. https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85064993764&doi=10.32687%2f0869-866X-2019-27-2-113-117&partnerID=40&md5=821d911afa8c8ff97fddf492d9413406 DOI: 10.32687/0869-866X-2019-27-2-113-117 2. Andriyanova, E.A., Zavialov, A.I., Raikova, S.V., Suvorov, V.V./ The Input of Medical Societies and Zemstvo Physicians into Development of Sanitary Business in the Saratov Gubernia in the Second Half of XIX - Beginning of XX Centuries// (2019) Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniia i istorii meditsiny, 27 (1), pp. 83-88. https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85061983265&doi=10.32687%2f0869-866X-2019-27-1-83-88&partnerID=40&md5=297c30d1e1d96713258d0d875893d23b DOI: 10.32687/0869-866X-2019-27-1-83-88 3. Klimovich, L.V., Suvorov, V.V./The spread of tuberculosis

			in the student milieu of Russian emigrants in Czechoslovakia in the 1920s: Statistics, control measures, outcomes// (2019) Russian Open Medical Journal, 8 (4), статья № e0414, . https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85077368595&doi=10.15275%2frusomj.2019.0414&partnerID=40&md5=115c594d39a709f3c3faa469d4d5fa1f DOI: 10.15275/rusomj.2019.0414
4	Статьи в российских журналах, включенных в перечень ВАК	9	1. Качество оказания медицинской помощи населению сельской местности/Богданова Т.М., Дёмин А.С., Лопаткина А.А., Косарева А.В., Занкин М.А.// Здравоохранение Российской Федерации. 2019. Т. 63. № 3. С. 122-128. 2. Гигиенические условия обучения как механизм охраны здоровья подростков/ Войтович А.А., Елисеева Ю.В.// Медицина труда и промышленная экология. 2019. Т. 59. № 9. С. 590. 3. Влияние условий труда на качество жизни и заболеваемость врачей с избыточной массой тела Елисеев Ю.Ю., Петросян А.А./ Медицина труда и промышленная экология.// 2019. Т. 59. № 9. С. 622. 4. Профессиональные риски здоровью работниц современного обоепечатного производства/ Пичугина Н.Н., Елисеева Ю.В.// Медицина труда и промышленная экология. 2019. Т. 59. № 9. С. 721. 5. Анализ поведенческих рисков у подростков с ограниченными возможностями здоровья, имеющих различные уровни тревожности/ Войтович А.А.// Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2019. Т. 27. № 4. С. 468-474. 6. Психологический профиль студенческой молодежи: уровень стресса и возможности его коррекции/ Беляева Ю.Н., Шеметова Г.Н., Досов С.В., Дудыкина И.В.// Современные наукоемкие технологии. 2019. № 6. С. 131-135. 7. Медико-социальная эффективность работы центров здоровья по выявлению факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний/ Красникова Н.В., Шеметова Г.Н., Казбан О.Г., Кан А.О., Савинов Т.Х.// Саратовский научно-медицинский журнал. 2019. Т. 15. № 1. С. 77-82. 8. Мониторинг пищевого поведения учащейся молодежи в структуре обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения/ Елисеева Ю.В.// Санитарный врач. 2019. № 7. С. 63-67. 9. Влияние различных видов спорта на стрессоустойчивость студентов_/ Герасимов П.Е., Фролов М.Ю., Чучин В.В.// Известия Воронежского государственного педагогического университета. 2019. № 4 (285). С. 76-79.

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Саратовский государственный
медицинский университет имени В.И. Разумовского»
Министерство здравоохранения Российской Федерации

ЦЕННОСТНЫЕ ПРИОРИТЕТЫ И СОВРЕМЕННЫЕ ВЕКТОРЫ СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Под редакцией Г.Н. Шеметовой

Издательство
Саратовского государственного медицинского университета
2019

УДК 614.2:613.7]-057.875"312"(035.3)
ББК 51.1(2):51.204.0:74.58 я43
Ц377

Авторы:
Г.Н. Шеметова, Г.В. Губанова, Ю.Н. Беляева,
М.Е. Балашова, Н.В. Красникова, А.И. Рябошапко,
С.С. Купчикова, Е.В. Молодцова, О.Г. Казбан

Ц377 **Ценностные приоритеты и современные векторы сохранения и укрепления здоровья студенческой молодежи** / Г.Н. Шеметова, Г.В. Губанова, Ю.Н. Беляева [и др.]; под ред. Г.Н. Шеметовой; Сарат. гос. мед. ун-т. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2019. – 184 с.
ISBN 978-5-7213-0723-2

Коллективная монография посвящена анализу состояния здоровья современной студенческой молодежи, ее ценностным ориентациям и подходам к здоровьесбережению молодого поколения. Издание подготовлено на основе обобщенного опыта сотрудников кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины Саратовского ГМУ имени В.И. Разумовского.

Для специалистов в области клинической медицины, социологии медицины, психологии, организаторов здравоохранения и всех, кто интересуется проблемами здоровья студенческой и учащейся молодежи.

УДК 614.2:613.7]-057.875"312"(035.3)
ББК 51.1(2):51.204.0:74.58 я43

Рецензенты:
доктор медицинских наук, профессор С.И. Краюшкин;
доктор медицинских наук, профессор О.Ю. Майко

Утверждено к изданию редакционно-издательским советом Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского

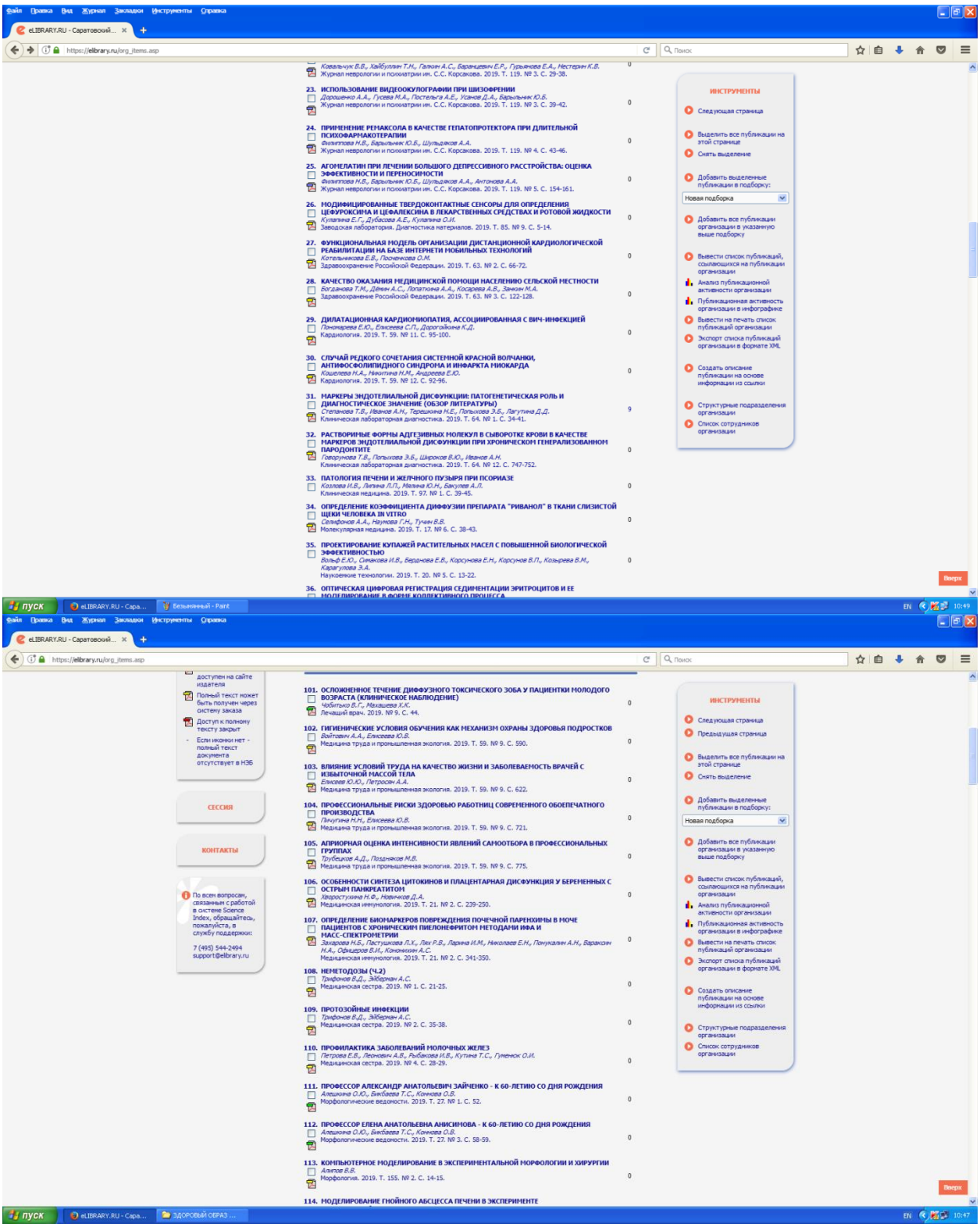
Текст печатается в авторской редакции

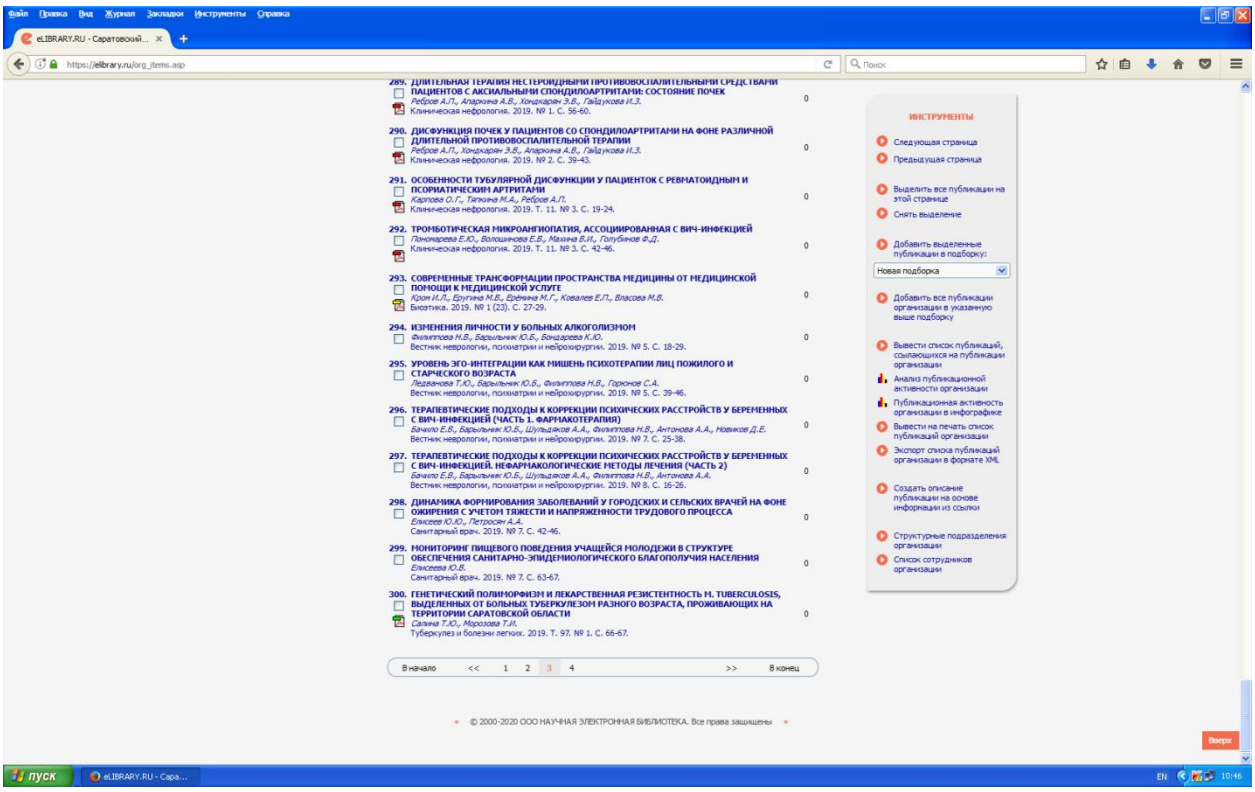
© Авторы, 2019
© Саратовский государственный медицинский университет, 2019

ISBN 978-5-7213-0723-2

СОКРАЩЕНИЯ И УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

АД – артериальное давление
ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения
вуз – высшее учебное заведение
ГЭРБ – гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
ЗОЖ – здоровый образ жизни
ССЗ – сердечно-сосудистые заболевания
ССУЗ – среднее специальное учебное заведение
ФА – физическая активность
ФОК – физкультурно-оздоровительный комплекс
ХНИЗ – хронические неинфекционные заболевания
ЦВМиР – центр восстановительной медицины и реабилитации


Файл Правка Вид Журнал Закладки Инструменты Справка
eLIBRARY.RU - Саратовский...
https://elibrary.ru/org_items.asp
Поиск
Ковальчук В.В., Хайбуллин Т.Н., Галкин А.С., Баранцевич Е.Р., Гурьянова Е.А., Нестерин К.В.
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2019. Т. 119. № 3. С. 29-38.
23. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВИДЕООКУЛОГРАФИИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ
Дорошенко А.А., Гусева М.А., Постельга А.Е., Усанов Д.А., Барыльник Ю.Б.
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2019. Т. 119. № 3. С. 39-42.
24. ПРИМЕНЕНИЕ РЕМАКСОЛА В КАЧЕСТВЕ ГЕПАТОПРОТЕКТОРА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ
Филиппова Н.В., Барыльник Ю.Б., Шульдяков А.А.
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2019. Т. 119. № 4. С. 43-46.
25. АГОМЕЛАТИН ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬШОГО ДЕПРЕССИВНОГО РАССТРОЙСТВА: ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И ПЕРЕНОСИМОСТИ
Филиппова Н.В., Барыльник Ю.Б., Шульдяков А.А., Антонова А.А.
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2019. Т. 119. № 5. С. 154-161.
26. МОДИФИЦИРОВАННЫЕ ТВЕРДОКОНТАКТНЫЕ СЕНСОРЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕФУРОКСИМА И ЦЕФАЛЕКСИНА В ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ И РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ
Кулапина Е.Г., Дубасова А.Е., Кулапина О.И.
Заводская лаборатория. Диагностика материалов. 2019. Т. 85. № 9. С. 5-14.
27. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСТАНЦИОННОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА БАЗЕ ИНТЕРНЕТИ МОБИЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
Котельникова Е.В., Поспелова О.М.
Здравоохранение Российской Федерации. 2019. Т. 63. № 2. С. 66-72.
28. КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ
Богданова Т.М., Демин А.С., Лопаткина А.А., Косарева А.В., Зинкин М.А.
Здравоохранение Российской Федерации. 2019. Т. 63. № 3. С. 122-128.
29. ДИЛАТАЦИОННАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ, АССОЦИИРОВАННАЯ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ
Пономарева Е.Ю., Елисеева С.П., Дорогойкина К.Д.
Кардиология. 2019. Т. 59. № 11. С. 95-100.
30. СЛУЧАЙ РЕДКОГО СОЧЕТАНИЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ, АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА И ИНФАРКТА МИОКАРДА
Кошелева Н.А., Никитина Н.М., Андреева Е.Ю.
Кардиология. 2019. Т. 59. № 12. С. 92-96.
31. МАРКЕРЫ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ: ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ РОЛЬ И ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)
Степанова Т.В., Иванов А.Н., Терешкина Н.Е., Попьякова Э.Б., Лагутина Д.Д.
Клиническая лабораторная диагностика. 2019. Т. 64. № 1. С. 34-41.
32. РАСТВОРИМЫЕ ФОРМЫ АДГЕЗИВНЫХ МОЛЕКУЛ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В КАЧЕСТВЕ МАРКЕРОВ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ
Гороунова Т.В., Попьякова Э.Б., Широков В.Ю., Иванов А.Н.
Клиническая лабораторная диагностика. 2019. Т. 64. № 12. С. 747-752.
33. ПАТОЛОГИЯ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИ ПСОРИАЗЕ
Козлова И.Е., Лапина Л.П., Малина Ю.Н., Бакулев А.Л.
Клиническая медицина. 2019. Т. 97. № 1. С. 39-45.
34. ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ДИФФУЗИИ ПРЕПАРАТА "РИВАНОЛ" В ТКАНИ СЛИЗИСТОЙ ЩЕКИ ЧЕЛОВЕКА IN VITRO
Селиверстов А.А., Наумова Г.Н., Тучин В.В.
Молекулярная медицина. 2019. Т. 17. № 6. С. 38-43.
35. ПРОЕКТИРОВАНИЕ КУПАЖЕЙ РАСТИТЕЛЬНЫХ МАСЕЛ С ПОВЫШЕННОЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ
Вольф Е.Ю., Синакова И.В., Бердникова Е.В., Корсунова Е.Н., Корсунов В.П., Козырева В.М., Карагулова Э.А.
Наукоемкие технологии. 2019. Т. 20. № 5. С. 13-22.
36. ОПТИЧЕСКАЯ ЦИФРОВАЯ РЕГИСТРАЦИЯ СЕДИМЕНТАЦИИ ЭРИТРОЦИТОВ И ЕЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ В ФОРМЕ КОЛЛЕКТИВНОГО ПРОЦЕССА
ИНСТРУМЕНТЫ
Следующая страница
Выделить все публикации на этой странице
Снять выделение
Добавить выделенные публикации в подборку:
Новая подборка
Добавить все публикации организации в указанную выше подборку
Вывести список публикаций, ссылающихся на публикации организации
Анализ публикационной активности организации
Публикационная активность организации в инфографике
Вывести на печать список публикаций организации
Экспорт списка публикаций организации в формате XML
Создать описание публикации на основе информации из ссылки
Структурные подразделения организации
Список сотрудников организации
Вверх
пуск
eLIBRARY.RU - Сара...
Безымянный - Paint
EN
10:49
Файл Правка Вид Журнал Закладки Инструменты Справка
eLIBRARY.RU - Саратовский...
https://elibrary.ru/org_items.asp
Поиск
доступен на сайте издателя
Полный текст может быть получен через систему заказа
Доступ к полному тексту закрыт
- Если иконки нет - полный текст документа отсутствует в НЭБ
СЕССИЯ
КОНТАКТЫ
По всем вопросам, связанным с работой в системе Science Index, обращайтесь, пожалуйста, в службу поддержки:
7 (495) 544-2494
support@elibrary.ru
101. ОСЛОЖНЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА У ПАЦИЕНТКИ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА (КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ)
Чабитько В.Г., Макашева К.К.
Лечащий врач. 2019. № 9. С. 44.
102. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ КАК МЕХАНИЗМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ
Вайтович А.А., Елисеева Ю.В.
Медицина труда и промышленная экология. 2019. Т. 59. № 9. С. 590.
103. ВЛИЯНИЕ УСЛОВИЙ ТРУДА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВРАЧЕЙ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА
Елисеев Ю.Ю., Петросян А.А.
Медицина труда и промышленная экология. 2019. Т. 59. № 9. С. 622.
104. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ РИСКИ ЗДОРОВЬЮ РАБОТНИЦ СОВРЕМЕННОГО ОБОЕПЕЧАТНОГО ПРОИЗВОДСТВА
Пачугина Н.Н., Елисеева Ю.В.
Медицина труда и промышленная экология. 2019. Т. 59. № 9. С. 721.
105. АПРИОРНАЯ ОЦЕНКА ИНТЕНСИВНОСТИ ЯВЛЕНИЙ САМООТБОРА В ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ГРУППАХ
Трубецкое А.Д., Позднячков М.В.
Медицина труда и промышленная экология. 2019. Т. 59. № 9. С. 775.
106. ОСОБЕННОСТИ СИНТЕЗА ЦИТОКИНОВ И ПЛАЦЕНТАРНАЯ ДИСФУНКЦИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ
Хворостухина Н.Ф., Новичков Д.А.
Медицинская иммунология. 2019. Т. 21. № 2. С. 239-250.
107. ОПРЕДЕЛЕНИЕ БИОМАРКЕРОВ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕЧНОЙ ПАРЕНХИМЫ В МОЧЕ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ МЕТОДАМИ ИФА И МАСС-СПЕКТРОМЕТРИИ
Захарова Н.Б., Пастушкова Л.Х., Лях Р.В., Ларина И.М., Николаев Е.Н., Понукалин А.Н., Варакин Н.А., Офицеров В.И., Кононихин А.С.
Медицинская иммунология. 2019. Т. 21. № 2. С. 341-350.
108. НЕМЕТОДОЗЫ (Ч.2)
Трифонов В.Д., Эйберман А.С.
Медицинская сестра. 2019. № 1. С. 21-25.
109. ПРОТОЗОЙНЫЕ ИНФЕКЦИИ
Трифонов В.Д., Эйберман А.С.
Медицинская сестра. 2019. № 2. С. 35-38.
110. ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ
Петрова Е.Б., Леонович А.В., Рыбакова И.В., Кутина Т.С., Гуменюк О.И.
Медицинская сестра. 2019. № 4. С. 28-29.
111. ПРОФЕССОР АЛЕКСАНДР АНАТОЛЬЕВИЧ ЗАЙЧЕНКО - К 60-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ
Алешкина О.Ю., Бикбаева Т.С., Коннова О.В.
Морфологические ведомости. 2019. Т. 27. № 1. С. 52.
112. ПРОФЕССОР ЕЛЕНА АНАТОЛЬЕВНА АНИСИМОВА - К 60-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ
Алешкина О.Ю., Бикбаева Т.С., Коннова О.В.
Морфологические ведомости. 2019. Т. 27. № 3. С. 58-59.
113. КОМПЬЮТЕРНОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МОРФОЛОГИИ И ХИРУРГИИ
Алипов В.В.
Морфология. 2019. Т. 155. № 2. С. 14-15.
114. МОДЕЛИРОВАНИЕ ГНОЙНОГО АБСЦЕССА ПЕЧЕНИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ
ИНСТРУМЕНТЫ
Следующая страница
Предыдущая страница
Выделить все публикации на этой странице
Снять выделение
Добавить выделенные публикации в подборку:
Новая подборка
Добавить все публикации организации в указанную выше подборку
Вывести список публикаций, ссылающихся на публикации организации
Анализ публикационной активности организации
Публикационная активность организации в инфографике
Вывести на печать список публикаций организации
Экспорт списка публикаций организации в формате XML
Создать описание публикации на основе информации из ссылки
Структурные подразделения организации
Список сотрудников организации
Вверх
пуск
eLIBRARY.RU - Сара...
ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ...
EN
10:47


Файл Правка Вид Журнал Закладки Инструменты Справка
eLIBRARY.RU - Саратовский...
https://elibrary.ru/org_items.asp
Поиск
289. ДЛИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ПАЦИЕНТОВ С АКСИАЛЬНЫМИ СПОНДИЛОАРТРИТАМИ: СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК
Ребров А.П., Аларкина А.В., Хондкарян Э.В., Гайдукова И.З.
Клиническая нефрология. 2019. № 1. С. 56-60.
290. ДИСФУНКЦИЯ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ СО СПОНДИЛОАРТРИТАМИ НА ФОНЕ РАЗЛИЧНОЙ ДЛИТЕЛЬНОЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ
Ребров А.П., Хондкарян Э.В., Аларкина А.В., Гайдукова И.З.
Клиническая нефрология. 2019. № 2. С. 39-43.
291. ОСОБЕННОСТИ ТУБУЛЯРНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОК С РЕВМАТОИДНЫМ И ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТАМИ
Карпова О.Г., Тяпкина М.А., Ребров А.П.
Клиническая нефрология. 2019. Т. 11. № 3. С. 19-24.
292. ТРОМБОТИЧЕСКАЯ МИКРОАНГИОПАТИЯ, АССОЦИИРОВАННАЯ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ
Пономарева Е.Ю., Волошинова Е.В., Махина В.И., Голубинов Ф.Д.
Клиническая нефрология. 2019. Т. 11. № 3. С. 42-46.
293. СОВРЕМЕННЫЕ ТРАНСФОРМАЦИИ ПРОСТРАНСТВА МЕДИЦИНЫ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ К МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ
Крон И.Л., Другина М.В., Еременко М.Г., Ковалев Е.П., Власова М.В.
Биоэтика. 2019. № 1 (23). С. 27-29.
294. ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ
Филиппова Н.В., Барыльник Ю.Б., Бондарева К.Ю.
Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2019. № 5. С. 18-29.
295. УРОВЕНЬ ЭГО-ИНТЕГРАЦИИ КАК МИШЕНЬ ПСИХОТЕРАПИИ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА
Леденкова Т.Ю., Барыльник Ю.Б., Филиппова Н.В., Горюнов С.А.
Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2019. № 5. С. 39-46.
296. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К КОРРЕКЦИИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У БЕРЕМЕННЫХ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ (ЧАСТЬ 1. ФАРМАКОТЕРАПИЯ)
Бачило Е.В., Барыльник Ю.Б., Шульдяков А.А., Филиппова Н.В., Антонова А.А., Новиков Д.Е.
Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2019. № 7. С. 25-38.
297. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К КОРРЕКЦИИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У БЕРЕМЕННЫХ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ. НЕФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ (ЧАСТЬ 2)
Бачило Е.В., Барыльник Ю.Б., Шульдяков А.А., Филиппова Н.В., Антонова А.А.
Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2019. № 8. С. 16-26.
298. ДИНАМИКА ФОРМИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ГОРОДСКИХ И СЕЛЬСКИХ ВРАЧЕЙ НА ФОНЕ ОЖИРЕНИЯ С УЧЕТОМ ТЯЖЕСТИ И НАПРЯЖЕННОСТИ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА
Алексеев Ю.Ю., Петросян А.А.
Санитарный врач. 2019. № 7. С. 42-46.
299. МОНИТОРИНГ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ В СТРУКТУРЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ
Алексеева Ю.В.
Санитарный врач. 2019. № 7. С. 63-67.
300. ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОЛИМОРФИЗМ И ЛЕКАРСТВЕННАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ M. TUBERCULOSIS, ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ РАЗНОГО ВОЗРАСТА, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Салина Т.Ю., Морозова Т.И.
Туберкулез и болезни легких. 2019. Т. 97. № 1. С. 66-67.
ИНСТРУМЕНТЫ
Следующая страница
Предыдущая страница
Выделить все публикации на этой странице
Снять выделение
Добавить выделенные публикации в подборку:
Новая подборка
Добавить все публикации организации в указанную выше подборку
Вывести список публикаций, ссылающихся на публикации организации
Анализ публикационной активности организации
Публикационная активность организации в инфографике
Вывести на печать список публикаций организации
Экспорт списка публикаций организации в формате XML
Создать описание публикации на основе информации из ссылки
Структурные подразделения организации
Список сотрудников организации
В начало << 1 2 3 4 >> В конец
© 2000-2020 ООО НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА. Все права защищены
Вверх
пуск
eLIBRARY.RU - Capa...
EN
10:46

УДК 378.178

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ СПОРТА НА СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ СТУДЕНТОВ

ГЕРАСИМОВ Павел Евгеньевич,
кандидат педагогических наук, преподаватель кафедры физвоспитания;
ФРОЛОВ Михаил Юрьевич,
кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой физвоспитания;
ЧУЧИН Владимир Валерьевич,
доцент кафедры физвоспитания,
Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского

АННОТАЦИЯ. *В статье анализируется понятие стрессоустойчивость. Рассматриваются различные подходы к определению данного феномена. Отмечается неоднозначная трактовка исследуемого термина. Подчёркивается актуальность повышения уровня стрессоустойчивости у студентов вузов. Изучается влияние различных видов спорта на стрессоустойчивость студентов. Доказано положительное влияние любительского спорта на стрессоустойчивость студентов. Выделяются виды спорта, наиболее эффективно влияющие на стрессоустойчивость обучающихся.*
КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: *стресс, стрессоустойчивось, дополнительное образование, спорт, студенты, повышение стрессоустойчивости.*

INFLUENCE OF DIFFERENT TYPES OF SPORTS ON STUDENTS' STRESS RESISTANCE

GERASIMOV P. E.,
Cand. Pedagog. Sci., Teacher of the Department of Physical Culture;
FROLOV M. Y.,
Cand. Pedagog. Sci., Docent, Head of the Department of Physical Culture;
CHUCHIN V. V.,
Docent of the Department of Physical Culture,
Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky

ABSTRACT. *The article analyzes the concept of stress resistance. Various approaches to the definition of this phenomenon are considered. The ambiguous interpretation of the term under study is noted. The importance of increasing the level of stress resistance among University students is emphasized. The influence of various types of sports on the students' stress resistance is studied. The positive influence of amateur sports on students' stress resistance is proved. The types of sports that most effectively affect the stress resistance of students are distinguished.*
KEY WORDS: *stress, stress resistance, additional education, sport, students, increasing of stress resistance.*

Увеличение ритма современной жизни, компьютеризация общества, природные и техногенные катаклизмы, ухудшение экологической обстановки, социальное напряжение и т.д. безусловно влияют на психологическое состояние человека и на его стрессоустойчивость.

Основоположником изучения стресса является канадский учёный австро-венгерского происхождения Г. Селье, который характеризует его как неспецифическую приспособительную реакцию, направленную на поддержание равновесия внутренних систем организма. Стоит отметить, что Селье рассматривал стресс как реакцию, помогающую организму выжить, и не считал его вредным. Селье также разделил стресс на отрицательный – дистресс и положительный – эустресс [1].

Согласно данной теории следует подчеркнуть, что в данной статье мы рассматриваем стресс отрицательный.

По приблизительным оценкам, 70% работающих россиян постоянно находятся в состоянии стресса [2]. Безусловно, проблема стресса актуальна и для студентов. Современные образовательные программы, постоянно возрастающее количество учебного материала и темпы его усвоения, адаптация к новым условиям, предъявляемым вузом, высокие интеллектуальные и физические требования к студентам в процессе подготовки конкурентоспособного специалиста в числе прочих факторов могут вызвать стресс у обучающихся.

Стоит отметить, что под воздействием экзаменационного стресса у студентов наблюдается уменьшение стремления к саморазвитию и самоактуализации, – доказывает О.М. Сергеева [3].

Нервный срыв, плохой сон, раздражительность, головные боли, постоянное ощущение усталости, снижение мотивации к обучению и т.д. также могут являться последствиями стресса [4].

В то же время А.А. Андреева доказывает, что стрессоустойчивость является фактором развития позитивного отношения к учебной деятельности у студентов и, как результат, влияет на их успеваемость [5].

Таким образом, проблема профилактики стресса и повышения уровня стрессоустойчивости среди студентов представляется нам не только значимой, но и требующей пристального внимания со стороны психолого-педагогического сообщества.

Теоретический анализ понятия "стрессоустойчивость" позволяет сделать вывод о многообразии подходов к определению данного феномена. Так,

© Герасимов П.Е., Фролов М.Ю., Чучин В.В., 2019
Информация для связи с авторами: sam28031985@mail.ru

например, С.В. Субботин, изучая устойчивость к психическому стрессу в педагогической деятельности, рассматривает данное понятие как системное образование, детерминирующее функционирование индивидуальности человека в ее целостном интегральном значении [6].

Б.Х. Варданян определяет стрессоустойчивость как свойство личности, которое в эмоциогенной обстановке обеспечит гармонические отношения между всеми компонентами психической деятельности [7].

Как интегральную психологическую особенность человека, гормонизирующую личностную структуру и лежащую в основе успешности деятельности в стрессогенной обстановке, рассматривает стрессоустойчивость А.А. Баранов [8].

В.А. Бодров под стрессоустойчивостью понимает интегративное свойство человека, которое характеризует степень его адаптации к воздействию экстремальных факторов, определяется уровнем функциональной надежности субъекта деятельности в этих условиях и проявляется в активации функциональных ресурсов организма и психики [9].

Также нам близка мысль В.А. Бодрова о том, что понятия "стрессоустойчивость" и "эмоциональная устойчивость" с некоторым допущением можно считать синонимами. Автор объясняет это тем, что несмотря на достаточное количество исследований по проблеме стрессоустойчивости, нет ясности в понимании сущности данного термина, роли психики в его обеспечении и т.д. Однако эти и многие другие вопросы касательно стрессоустойчивости нашли отражение в контексте изучения понятия "эмоциональная устойчивость". Стоит отметить, что сам В.А. Бодров считал, что данные понятия не тождественны [9].

Эмоциональная устойчивость в работах П.Б. Зильбермана характеризуется взаимодействием эмоциональных, волевых, интеллектуальных и др. компонентов психической деятельности индивидуума и обеспечивает успешное достижение цели в эмоционально сложной обстановке [10].

Л.М. Аболин рассматривает эмоциональную устойчивость как системное качество личности, которое приобретается индивидом и проявляется в процессе напряжённой деятельности [11].

О.А. Сиротин определяет эмоциональную устойчивость как качество личности, способствующее сохранению или повышению эффективности деятельности в сложной эмоциогенной обстановке [12].

Изучив и проанализировав различные подходы к понятию "стрессоустойчивость", мы определяем его как качество личности, заключающееся в возможности адекватного реагирования в стрессовой обстановке. Известно, что занятия физической культурой и спортом способствуют не только улучшению физического состояния, но и психологической разгрузке, что, по нашему мнению, положительно влияет на стрессоустойчивость. Следует подчеркнуть, что в нашей статье мы рассматриваем любительский спорт (кружки и секции дополнительного образования, действующие в вузе), так как спорт профессиональный, направленный на высшее спортивное мастерство, подразумевает постоянное воздействие стресс-факторов (Б.А. Вяткин, Л.Д. Гиссен, В.И. Лебедев, и др.) [13; 14; 15]. Также спортсменов можно отнести к категории людей, которые чрезмерно требовательны к себе, что в свою очередь вызывает значительное нервно-психическое напряжение [16]. Важной представляется мысль о досуговой деятельности и дополнительном образовании (в рамках которого проходит наше исследование) как факторе, способствующем стимулированию позитивного самоотношения, самовыражению, самостоятельности, повышению уровня самооценки, самоорганизации и т.д. [17]. Для выявления различий в уровне стрессоустойчивости студентов, занимающихся в различных видах спорта, нами было проведено эмпирическое исследование. Базой экспериментальной работы явился ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им.В.И Разумовского Минздрава России".

В исследовании участвовало 80 студентов первых курсов. В экспериментальную группу вошли 40 студентов, решивших заниматься в спортивных секциях, действующих в вузе. Контрольную группу составили 40 студентов, деятельность которых организовывалась по их выбору и со спортивными секциями при вузе не была связана.

Исследование проводилось в два этапа.

На *первом этапе* исследования (июль-сентябрь 2017 г.) изучалось состояние разработанности проблемы влияния спортивной деятельности на стрессоустойчивость студентов. Анализировались теоретические понятия данного феномена, составлена программа экспериментальной работы, диагностирован исходный уровень стрессоустойчивости у контрольной и экспериментальной группы.

На *втором этапе* исследования (апрель-май 2018 г.) была проведена итоговая диагностика у испытуемых групп, получены и обработаны эмпирические данные, диагностированы результаты.

Для определения уровня стрессоустойчивости у студентов мы использовали тест самооценки стрессоустойчивости, разработанный С. Коухеном, Г. Виллиансоном [18].

Тест представляет собой десять утверждений. Ответить необходимо было на все вопросы, даже если данное утверждение вообще не относится к респондентам. Выставляемые оценки: никогда – 0, почти никогда – 1, иногда – 2, довольно часто – 3, очень часто – 4. Уровень стрессоустойчивости согласно данному тесту может быть отличный, хороший, удовлетворительный, плохой, очень плохой.

Для удобства обработки результата мы дополнительно ввели внутреннюю градацию и оценивали результат следующим образом:

- отличный уровень – 0-13 баллов;
- удовлетворительный уровень – 14-27 баллов;
- плохой уровень – 28-40 баллов.

Уровень стрессоустойчивости студентов в экспериментальной и контрольной группах в начале и в конце эксперимента представлен в таблице 1.

Таблица 1 – Уровень стрессоустойчивости студентов в экспериментальной и контрольной группах в начале и в конце эксперимента

Уровень стрессоустойчивости	Показатели по группам			
	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	до эксперимента	после эксперимента	до эксперимента	после эксперимента
Отличный	11	32	9	12
Удовлетворительный	23	8	29	24
Плохой	6	-	2	4

Для более полного представления о различиях в результатах экспериментальной и контрольной групп мы проанализировали данные показатели в баллах. Сумма в экспериментальной группе в начале эксперимента составила 758 баллов, в конце эксперимента – 384 балла. В контрольной группе этот показатель составил 722 и 688 баллов соответственно.

Согласно представленному тесту можно говорить о том, что чем выше показатель количества баллов, тем ниже уровень стрессоустойчивости.

Полученные данные по экспериментальной группе подтверждают нашу гипотезу о том, что занятия спортом (любительским) позитивно влияют на стрессоустойчивость студентов.

В контрольной группе также произошли изменения, хотя и незначительные. Положительная динамика может быть вызвана адаптацией студентов, успешной сдачей сессии, дополнительными занятиями не в рамках вуза и т.д. Что касается отрицательного показателя, то можно предположить, что студентам было тяжело справляться с учебной нагрузкой, возможны проблемы с сессией, не исключены сложные ситуации в личной жизни и т.д. Объективные процессы, таким образом, несколько скорректировали ситуацию в контрольной группе.

Напомним, что целью исследования было не только подтверждение предположения о положительном воздействии любительского спорта на стрессоустойчивость студентов, но и выявление видов спорта, влияющих на неё наиболее эффективно.

В качестве примера были выбраны: мини-футбол, борьба (самбо, дзюдо), плавание, бадминтон. С одной стороны, данные виды спорта предполагают высокую физическую активность, что, безусловно, их объединяет, с другой – все они значительно отличаются друг от друга по своей "сути" и спортивной направленности.

Ещё в начале исследования 40 студентов экспериментальной группы были разделены в равном соотношении, а именно по 10 человек от каждого из представленных видов спорта.

Уровень стрессоустойчивости студентов, занимающихся в различных видах спорта в начале и в конце эксперимента, представлен в таблице 2.

В данной таблице результат показан в виде суммы баллов, так как в каждом виде спорта представлено небольшое количество студентов и, по нашему мнению, итоговое представление о различиях в уровне стрессоустойчивости при таком подсчёте будет более очевидно.

Таблица 2 – Уровень стрессоустойчивости студентов, занимающихся в различных видах спорта

Уровень стрессоустойчивости студентов	Виды спорта							
	Мини-футбол		Борьба (самбо, дзюдо)		Плавание		Бадминтон	
	до эксперимента	после эксперимента	до эксперимента	после эксперимента	до эксперимента	после эксперимента	до эксперимента	после эксперимента
Баллы	199	103	186	94	192	76	181	111

Исходя из вышеизложенного, можно говорить, что из представленных видов спорта наиболее положительно влияет на стрессоустойчивость студентов плавание, далее – мини-футбол, борьба и бадминтон – соответственно.

В перспективе научного исследования было бы полезно рассмотреть также влияние на стрессоустойчивость студентов и других видов спорта, действующих в вузе, в частности с меньшей физической активностью (шахматы, дартс и др.), а также проанализировать воздействие занятиями любительским спортом в различные периоды жизни, например в период экзаменационной сессии.

Практическая значимость исследования заключается в возможности более полного представления о видах спорта, действующих в вузах, в дополнительной мотивации студентов к занятиям физической культурой и спортом, в возможности более точного выбора вида спортивной деятельности, наиболее эффективно влияющей на стрессоустойчивость.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Селье, Г. Стресс без дистресса [Текст] / Г. Селье. – М.: Прогресс, 1979. – 126 с.
2. Social Stress Clinic: Статистика стресса [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.infoecology.ru/important/statistika.
3. Сергеева, О. М. Влияние экзаменационного стресса на учебную мотивацию студентов вуза : дис. ... канд. псих. наук : 19.00.07 [Текст] / О.М. Сергеева. – Ниж. Новгород., 2008. – 192 с.
4. Психология и психиатрия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://psihomed.com/nervoznost/
5. Андреева, А. А. Стрессоустойчивость как фактор развития позитивного отношения к учебной деятельности у студентов : дис. ... канд. психол. наук : 19.00.07 [Текст] / А.А. Андреева. – Тамбов, 2009. – 277с.
6. Субботин, С. В. Устойчивость к психическому стрессу как характеристики метаиндивидуальности учителя : дис. ... канд. психол. наук : 19.00.01 [Текст] / С.В. Субботин. – Пермь, 1992. – 152 с.
7. Варданян, Б. Х. Механизмы регуляции эмоциональной устойчивости [Текст] / Б.Х. Варданян // Категории, принципы и методы психологии. Психические процессы. – 1983. – С. 542–543.
8. Баранов, А. А. Стрессоустойчивость в структуре личности и деятельности учителей высокого и низкого профессионального мастерства : автореф. дис. ... канд. психол. наук : 19.00.07 [Текст] / А.А. Баранов. – СПб., 1996 – 20 с.

9. Бодров, В. А. Информационный стресс : учебное пособие для вузов [Текст] / В.А. Бодров. – М. : ПЕР СЭ, 2000. – 352 с.

10. Зильберман, П. Б. Эмоциональная устойчивость оператора : автореф. дис. ... канд. психол. наук : 21.960 [Текст] / П. Б. Зильберман. – М., 1970. – 15 с.

11. Аболин, Л. М. Психологические механизмы эмоциональной устойчивости человека [Текст] / Л. М. Аболин. – Казань : Изд-во Казанского университета, 1987. – 261 с.

12. Сиротин, О. А. Экспериментальное исследование психофизиологической природы эмоциональной устойчивости : по материалам исследования борцов высшей квалификации : дис. ... канд. психол. наук : 19.00.00 /О.А. Сиротин. – М., 1972. – 182 с.

13. Вяткин, Б. А. Управление психическим стрессом в спортивных соревнованиях [Текст] / Б. А Вяткин. – М. : ФиС, 1981. – 110 с.

14. Гиссен, Л. Д. Время стрессов: обоснование и практические результаты психопрофилактической работы в спортивных командах [Текст] / Л. Д. Гиссен. – М. : ФиС, 1990. – 191 с.

15. Лебедев, В. И. Личность в экстремальных условиях [Текст] / В. И. Лебедев. – М. : Политиздат, 1989. – 304 с.

16. Фейгерберг, И. М. Видеть – предвидеть – действовать. Психологические этюды [Текст] / И. М. Фейгерберг. – М. : Знание, 1986. – 158 с.

17. Герасимов, П.Е. Стимулирование позитивного самоотношения подростков в досуговой деятельности : автореф. дис. ... канд. пед. наук : 13.00.01 [Текст] / П. Е. Герасимов. – Саратов, 2016. – 24 с.

18. Щербатых, Ю. В. Психология стресса и методы коррекции [Текст] / Ю. В. Щербатых. – СПб. : Питер, 2006. – 348 с.

временные тенденции политического, экономического развития и проблемы управления в странах АТР: материалы I науч.-практ. конф. с междунар. участием, 2014; с. 263–72).

4. Alizadeh M, Jabbari Birami H, Moradi S. Reproductive Health of Women in Rural Areas of East Azerbaijan — Iran, before and after Implementation of rural Family Physician Program: an Ecologic Study. J Caring Sci 2015; 4 (4): 321–30.

5. Zeitlin J, Mortensen L, Cuttini M, et al. Declines in stillbirth and neonatal mortality rates in Europe between 2004 and 2010: results from the Euro-Peristat project. J Epidemiology Community Health 2015; Dec. 30.

6. Defranco EA, Hall E, Muglia LJ. Racial Disparity in Previable Birth. Am J Obstet Gynecol 2015; Dec. 22.

7. Kroelinger CD, Vladutiu CJ, Jones JR. Recognizing Excellence in Maternal and Child Health (MCH) Epidemiology: The 2014 National MCH Epidemiology Awards. Mather Child Health J 2016; Jan. 2.

8. Guseva EV, Alexandrova GA, Son IM. The Main indicators of health of mother and child, activity of service of protection of the child and obstetric aid in the Russian Federation. Moscow: RIO TSNIIOIZ, 2012; 196 p. Russian (Гусева Е.В., Александрова Г.А., Сон И.М. Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации М.: РИО ЦНИИОИЗ, 2012; 196 с.).

9. Kalininskaya AA., Malikova LM. Problems and ways of reforming of health care of the village. Social aspects of public health 2015; 4 (44): [Electronic resource.] URL: http://vestnik.mednet.ru/content/view/693/30/lang.ru (12 September 2018). Russian (Калининская А.А., Маликова Л.М. Проблемы и пути реформирования здравоохранения села. Социальные аспекты здоровья населения 2015; 4 (44): [Электронный ресурс]. URL: http://vestnik.mednet.ru/content/view/693/30/lang.ru (дата обращения: 12.09.2018).

10. Sergeyko IV, Bubnovskaya AA. Modern trends of reproductive health of women. Clinical experience of the G202015; 26 (2): 25–30. Russian (Сергейко И.В., Бубновская А.А. Современные тенденции репродуктивного здоровья женщин. Клинический опыт «Двадцатки» 2015; 26 (2): 25–30).

11. Konovalov OE, Kharitonov AK, Zhiltsova EE. Medical and social aspects of reproductive behavior and health of the residents of the Moscow region. I.P. Pavlov Russian Medical and Biological Bulletin 2016; 24 (4): 25–31. Russian (Коновалов О.Е., Харитонов А.К., Жильцова Е.Е. Медико-социальные аспекты репродуктивного поведения и здоровья жительниц Московской области. Российский медико-биологический вестник им. акад. И.П. Павлова 2016; 24 (4): 25–31).

12. Petrova EI, Medvedeva OV. Analysis of the perinatal center activity in a multi-level system of medical care for women during pregnancy, childbirth and in the postpartum period (on the example of the Ryazan region). I.P. Pavlov Russian Medical and Biological Bulletin 2013; 21 (3): 83–6. Russian (Петрова Е.И., Медведева О.В. Анализ деятельности перинатального центра в многоуровневой системе оказания медицинской помощи женщинам во время беременности, родов и в послеродовом периоде (на примере Рязанской области). Российский медико-биологический вестник им. акад. И.П. Павлова 2013; 21 (3): 83–6).

УДК 614.39:616–036.12–022:055.334] -07–036.8 (045) Оригинальная статья

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАБОТЫ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ФАКТОРОВ РИСКА ОСНОВНЫХ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Н.В. Красникова *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, доцент кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, кандидат медицинских наук;* ***Г.Н. Шеметова*** *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, заведующая кафедрой поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, профессор, доктор медицинских наук;* ***О.Г. Казбан*** *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, ассистент кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, кандидат медицинских наук;* ***А.О. Кан*** *— ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, ассистент кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, кандидат медицинских наук;* ***Т.Х. Савинов*** *— ГУЗ «Саратовская городская поликлиника №17», главный врач.*

MEDICO-SOCIAL PERFORMANCE OF HEALTH CENTERS TO IDENTIFY RISK FACTORS FOR MAJOR CHRONIC NON-COMMUNICABLE DISEASES

N.V. Krasnikova *— Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Associate Professor of Department of Polyclinic Therapy, General Practice and Preventive Medicine, PhD;* ***G.N. Shemetova*** *— Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Head of Department of Polyclinic Therapy, General Practice and Preventive Medicine, Professor, DSc;* ***O.G. Kazban*** *— Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Assistant of Department of Polyclinic Therapy, General Medical Practice and Preventive Medicine, PhD;* ***A.O. Kan*** *— Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Assistant of Department of Polyclinic Therapy, General Medical Practice and Preventive Medicine, PhD;* ***T.Kh. Savinov*** *— Saratov City Polyclinic №17, Head Physician.*

Дата поступления — 29.12.2018 г. Дата принятия в печать — 28.02.2019 г.

Красникова Н.В., Шеметова Г.Н., Казбан О.Г., Кан А.О., Савинов Т.Х. **Медико-социальная эффективность работы центров здоровья по выявлению факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний. Саратовский научно-медицинский журнал 2019; 15 (1):** 77–82.

Цель: изучить частоту встречаемости факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний среди трудоспособного населения Саратова и провести анализ эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни в условиях районного Центра здоровья. *Материал и методы.* Исследование проводилось на базе Центра здоровья ГУЗ «Саратовская городская поликлиники №17». За 2013–2017 гг. обследован 50301 пациент трудоспособного возраста. В план обследования входил сбор анамнеза с целью выявления факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, физикальный осмотр с выполнением антропометрии (определение роста, вычисление индекса массы тела), измерение артериального давления, определения общего холестерина и глюкозы в капиллярной крови. Оценивался суммарный риск фатальных сердечно-сосудистых осложнений по шкале SCORE. Для проведения ангиологического скрининга использовался портативный периферический допплер-анализатор Smart Dop 30 EX с автоматическим измерением систолического АД и расчетом лодыжечно-плечевого индекса. *Результаты.* Наиболее часто встречались такие факторы риска, как нерациональное питание и низкая физическая активность, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная

масса тела и ожирение. Установлено уменьшение числа курящих лиц с 2013 г. более чем в 1,5 раза: с 12,9 до 7,5%. Частота встречаемости артериальной гипертензии увеличилась с 29,1 до 41,7%. *Заключение*. Установлено, что более 70% обратившихся пациентов имели факторы риска основных хронических неинфекционных заболеваний. Избыточная масса тела и ожирение, нерациональное питание, низкая физическая активность выявлены более чем в 50% случаев; в 45% случаев определялась гиперхолестеринемия, в 25% гипергликемия. За последние 5 лет увеличилась частота встречаемости артериальной гипертензии среди пациентов трудоспособного возраста, прежде всего за счет улучшения ее выявления. Представляется важным проводить профилактические программы, начиная с учащейся и студенческой молодежи, информировать граждан и мотивировать их к ведению здорового образа жизни.

Ключевые слова: хронические неинфекционные заболевания, факторы риска, центры здоровья, сердечно-сосудистые заболевания, здоровый образ жизни.

Krasnikova NV, Shemetova GN, Kazban OG, Kan AO, Savinov TKh. **Medico-social performance of health centers to identify risk factors for major chronic non-communicable diseases. Saratov Journal of Medical Scientific Research 2019; 15 (1): 77–82.**

Objective: to study the frequency of occurrence of risk factors for cardiovascular disease among the working population of Saratov and to analyze the effectiveness of measures to promote a healthy lifestyle in the district health Center. *Material and methods*. The study was conducted on the basis of the health Center of the Saratov city polyclinic №17. For 2013–2017 surveyed 50301 patient of working age. The plan of the survey included the collection of anamnesis to identify risk factors for cardiovascular disease, physical examination with the implementation of anthropometry (determination of growth, calculation of body mass index), measurement of blood pressure, determination of total cholesterol and glucose in capillary blood. The total risk of fatal cardiovascular complications was assessed on the SCORE scale. Portable peripheral Doppler analyzer Smart Dop 30 EX with automatic measurement of systolic blood pressure and calculation of ankle-brachial index was used for angiological screening. *Results:* The most common risk factors were poor nutrition and physical activity, hypercholesterolemia, hyperglycemia, overweight and obesity. A decrease in the number of smokers since 2013 by more than 1.5 times: from 12.9 to 7.5%. The incidence of hypertension increased from 29.1 to 41.7%. *Conclusion.* It was found that more than 70% of patients who applied had risk factors for major chronic noncommunicable diseases. Overweight and obesity, irrational nutrition, low physical activity were detected in more than 50% of cases; hypercholesterolemia was determined in 45% of cases, hyperglycemia in 25%. Over the past 5 years, the incidence of hypertension among patients of working age has increased, primarily due to improved detection. It is important to carry out preventive programs, starting with students and young people, to inform citizens and motivate them to lead a healthy lifestyle.

Key words: chronic noncommunicable diseases, risk factors, health centers, cardiovascular diseases, healthy lifestyle.

Введение. Хронические неинфекционные заболевания, включающие в себя болезни системы кровообращения, обусловленные прежде всего атеросклерозом, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания и сахарный диабет, являются самыми грозными «убийцами» в мире и основной причиной инвалидизации и смертности в Российской Федерации, суммарно составляя 75% причин смерти населения. На сердечно-сосудистые и цереброваскулярные заболевания (инфаркт миокарда, мозговой инсульт, сердечная недостаточность) приходится практически половина случаев гибели населения. Стандартизованный коэффициент смертности трудоспособного населения России в 2–3 раза выше, чем в странах Европейского Союза [1].

Развитие и прогрессирование хронических неинфекционных заболеваний и смертности от болезней системы кровообращения во многом обусловлены поведенческими факторами, влиянием окружающей среды, генетическими особенностями человека [2]. При этом, по данным ВОЗ, более 75% смертей от сердечно-сосудистых заболеваний предотвратимы путем своевременного выявления и коррекции факторов риска, изменения образа жизни пациентов [3].

В целях снижения смертности населения, предупреждения хронических неинфекционных заболеваний, их своевременной диагностики в России внедрена программа диспансеризации. Эта программа направлена на решение целого ряда задач, основные из них следующие: раннее обнаружение групп населения, имеющих высокий риск развития хронических неинфекционных заболеваний, а также больных с впервые выявленной патологией; проведение профилактических мероприятий и квалифицированного лечения пациентов. Для осуществления комплекса мероприятий, нацеленных на сохранение и укрепление здоровья россиян, пропаганду здорового образа жизни, мотивирование граждан к личной ответственности за свое здоровье, создана нормативно-правовая база, подготовлены инструктивно-методические материалы. В августе 2009 г. издан приказ Минздравсоцразвития России №597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» [4].

Открытие центров здоровья сыграло определенную роль в улучшении показателей здоровья и снижении заболеваемости населения. Достигнуто сокращение преждевременной смертности от хронических неинфекционных заболеваний, в основном за счет болезней системы кровообращения, составив в 2015, 2016, 2017 гг. соответственно 635,3; 616,4; 584,3 человека на 100 тыс. населения [5]. Несмотря на это, в 2018 г. вновь отмечена тенденция к росту смертности от сердечно-сосудистой патологии. В частности, по Саратовской области за 9 месяцев 2018 г. эти показатели возросли с 698,1 до 740,0 чел. на 100 тыс. населения.

В целом до конца не оценен вклад центров здоровья в реализацию мер первичной и вторичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний, своевременную идентификацию и коррекцию их факторов риска, повышение мотивации населения к ведению здорового образа жизни. Имеется целый ряд нерешенных вопросов, касающихся кадрового, информационного и материально-технического обеспечения их деятельности.

Цель: изучить частоту встречаемости факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний среди трудоспособного населения Саратова и провести анализ эффективности мероприятий по фор-

Ответственный автор — Красникова Наталия Валентиновна
Тел.:+7 (905) 3882040
E-mail: nv.krasn@yandex.ru

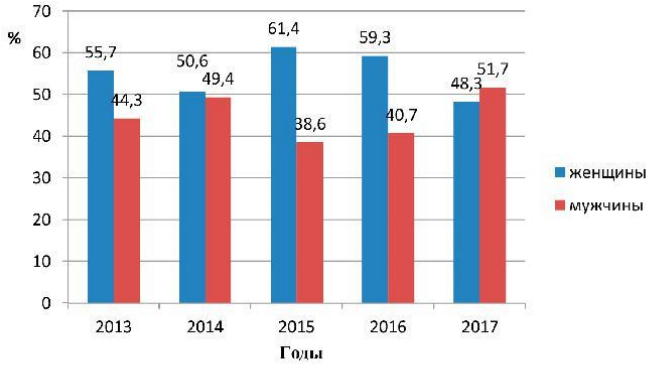


Рис. 1. Контингент обследованных пациентов в Центре здоровья за 2013–2017 гг.

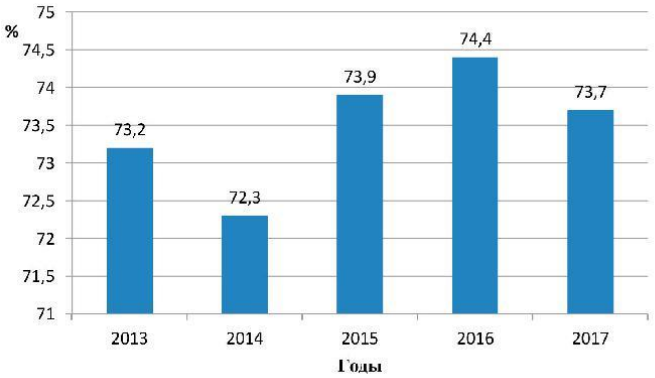


Рис. 2. Частота выявления факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у обследованных пациентов.

мированию здорового образа жизни в условиях районного Центра здоровья.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе Центра здоровья ГУЗ «Саратовская городская поликлиники №17». Обследованные пациенты проживали на территории Ленинского района Саратова. За 2013–2017 гг. обследован 50301 пациент трудоспособного возраста (мужчины в возрасте 18–60 лет и женщины в возрасте 18–55 лет) (рис. 1).

Перед обследованием письменное информированное согласие давали все пациенты. У них проводился сбор анамнеза с целью выявления факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, физикальный осмотр с выполнением антропометрии (определение роста, вычисление индекса массы тела), измерение артериального давления по методу Короткова. Для определения общего холестерина и глюкозы в капиллярной крови использовали экспресс-анализатор CardioChek, при этом нормальный уровень глюкозы натощак составлял 3,3–5,5 ммоль/л, а общий холестерин не более 5,0 ммоль/л.

Оценивался суммарный риск фатальных сердечно-сосудистых осложнений по шкале SCORE, у пациентов моложе 40 лет использовалась шкала относительного суммарного риска [6–8].

Для проведения ангиологического скрининга использовался портативный периферический доплер-анализатор Smart Dop 30 EX с автоматическим измерением систолического АД и расчетом лодыжечно-плечевого индекса. За норму принимался показатель >0,9, сниженным считался показатель ≤0,9 хотя бы с одной из сторон.

Результаты представлены в виде абсолютных и относительных данных (частота встречаемости в процентах).

Результаты. У большинства пациентов (70% трудоспособных граждан), обратившихся в Центр здоровья, выявлялись факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний (рис. 2).

Наиболее часто встречались такие факторы риска, как нерациональное питание и низкая физическая активность, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение. Нерациональное питание (недостаточное потребление овощей и фруктов, избыточное потребление поваренной соли и сладостей, низкое потребление ω-3-полиненасыщенных жирных кислот) отмечались у 50,0–58,6% пациентов в разные годы. Низкая физическая активность наблюдалась у пациентов в 50,9–56,5% случаев, и на фоне гиподинамии зафиксировано увеличение веса у пациентов. Избыточная

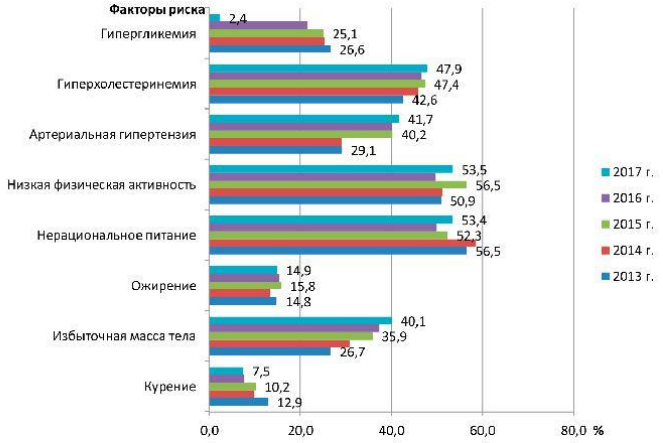


Рис. 3. Частота встречаемости различных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний у обследованных пациентов за 2013–2017 гг.

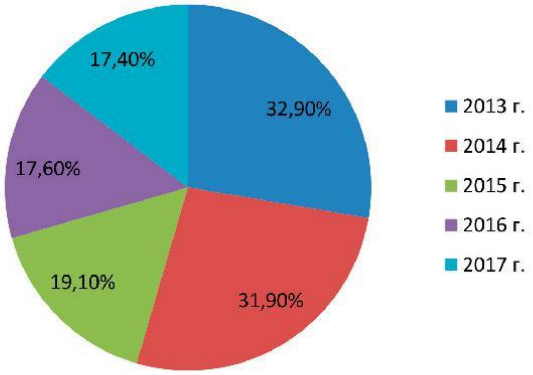


Рис. 4. Частота встречаемости изменений лодыжечно-плечевого индекса

масса тела за анализируемый период возросла в 1,5 раза: с 26,7 до 40,1%.

Курение является одним из основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Установлено уменьшение числа курящих лиц с 2013 г. более чем в 1,5 раза: с 12,9 до 7,5%. При этом, как выяснилось при более подробном опросе, часть пациентов (7,3%), которые курили от случая к случаю, после проведения профилактических бесед бросили курить.

У каждого второго пациента трудоспособного возраста, обратившегося в Центр здоровья, выявлялась гиперхолестеринемия. Отмечено увеличение числа лиц, имеющих гиперхолестеринемию, на 11,5%: с 42,6% в 2013 г. до 47,9% в 2017 г.

При определении сахара крови гипергликемия обнаружена у 21,5–26,6% пациентов в разные годы. В 2016–2017 гг. наметилась тенденция к снижению числа пациентов с гипергликемией, но все равно она определяется у каждого пятого пациента.

За последние 5 лет среди пациентов трудоспособного возраста значительно увеличилась встречаемость артериальной гипертензии: с 29,1 до 41,7%, что свидетельствует об улучшении ее выявления (рис. 3).

При измерении лодыжечно-плечевого индекса, отражающего состояние кровообращения в нижних конечностях, выявлено более 17% пациентов с низким значением этого показателя, что вызвало необходимость дальнейшего обследования этих пациентов, так как его снижение является независимым фактором и предиктором развития инфаркта миокарда и ишемического инсульта (рис. 4).

По данным ВОЗ, лидирующими факторами риска смертности являются высокое систолическое АД, гиперхолестеринемия, курение. На их основе по шкале SCORE дается прогноз по риску смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в ближайшие 10 лет. Пациенты с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском составили в разные годы от 40,4 до 44,0%, и им потребовалось проведение медикаментозной терапии на фоне модификации образа жизни (рис. 5).

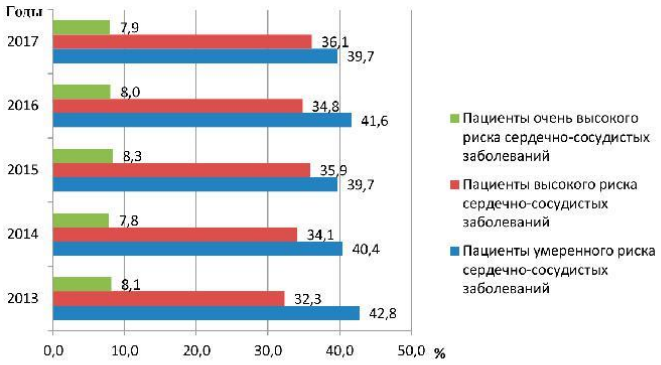


Рис. 5. Риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний среди обследованных пациентов в ближайшие 10 лет по шкале SCORE

Обсуждение. При сопоставлении полученных результатов, касающихся распространенности факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний, с данными популяционного эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ (2012-2013) можно лишь осторожно предполагать наличие отрицательной динамики одних факторов (дислипидемия, гипергликемия, ожирение) и положительной динамики других (курение).

Курение как фактор риска отмечено реже, чем в популяции (7,5% в 2017 г. против 25,7%). Более редкое, чем в популяции, выявление курения можно связать с успешно проводимыми в стране антитабачными мероприятиями, запрещением курения в общественных местах, запретом продажи сигарет детям и подросткам, проводимой в Центре здоровья активной профилактической работой, направленной на борьбу с курением.

Рост числа граждан трудоспособного возраста с такими факторами риска, как избыточный вес и ожирение (55,0% в 2017 г. против 29,7%), гипергликемия (22,4% против 4,6%), высокие показатели общего холестерина (47,9% в исследовании ЭССЕ-РФ против 57,6%), увеличение числа лиц с артериальной гипертензией (41,9% против 33,8%) на фоне низкой активности граждан (56,5% против 39%), позволяет судить о недостаточной эффективности мероприятий по изменению образа жизни и рациональному питанию [9].

Если снизить артериальное давление на 25% и отказаться от курения, как рекомендуют эксперты ВОЗ, т. е. повысить эффективность контроля гипертонии на 25,0% и снизить распространение курения на 25,0%, то снизится риск смерти у мужчин примерно на 9,0%, а у женщин на 4,0%, в десятилетнем интервале это 433 тысячи сохраненных жизней [10].

В целом идентификация факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний у практически здоровых лиц или считающих себя таковыми, с последующей своевременной их немедикаментозной и медикаментозной коррекцией, позволяет предотвратить неблагоприятные медико-социальные последствия — осложненные формы заболеваний, инвалидизацию пациентов и преждевременную смертность.

Проведенное нами исследование свидетельствует о необходимости оптимизации подходов к проведению профилактических мероприятий, усиления разъяснительной работы в образовательных учреждениях среди студенческой и учащейся молодежи в целях повышения мотивации детей и подростков к ведению здорового образа жизни и предупреждения развития у них таких факторов риска, как курение, повышение холестерина, артериальная гипертензия. Начинать работу необходимо с организации школ здоровья для семей, готовящихся стать родителями, т.е. на уровне женских консультаций.

Заключение. В процессе анализа деятельности районного Центра здоровья установлено, что 70% обследованных пациентов имели различные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Наиболее часто встречающимися факторами риска основных хронических неинфекционных заболеваний являлись: гиперхолестеринемия (47,9%), артериальная гипертония (41,7%), низкая физическая активность (53,5%), избыточная масса тела и ожирение (55,0%).

Представляется важным проводить профилактические программы, начиная с учащейся и студенческой молодежи (школьная профилактическая медицина, средние специальные образовательные учреждения, вузы), информировать граждан и мотивировать их к ведению здорового образа жизни на этапе женской консультации при планировании семьи и беременности. Целесообразно повышать медицинскую активность широких слоев населения к прохождению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; шире использовать реабилитационные возможности лечебно-профилактических учреждений и санаторно-курортного лечения при работе с лицами трудоспособного возраста. На государственном уровне следует продолжить борьбу с курением (запрет на курение в общественных местах, рядом со школами, вузами и т.д.) и проводить профилактическую работу по здоровому образу жизни, отказу от вредных привычек с использование телемедицины (дистанционное проведение профилактического консультирования, школ здоровья), включая сельские и отдаленные районы.

Конфликт интересов не заявляется.

Авторский вклад: концепция и дизайн исследования — Г.Н. Шеметова, Н.В. Красникова; получение и интерпретация данных — О.Г. Казбан, А.О. Кан, Т.Х. Савинов; написание статьи — Н.В. Красникова, Г.Н. Шеметова, О.Г. Казбан; утверждение рукописи для публикации — Г.Н. Шеметова.

References (Литература)

1. Starodubov VI, Nikolaev DV, Korostyleva KA. About the quality of preventive screening data in health centers and the way to increase the effectiveness of budget expenditures. Analytical Bulletin 2015; (44): 43. Russian (Стародубов В.И., Николаев Д.В., Коростылева К.А. О качестве данных профилактического скрининга в центрах здоровья и способе повышения эффективности бюджетных расходов. Аналитический вестник 2015; (44): 43).

2. Shemetova GN, Krasnikova NV, Gubanova GV, et al. Priorities of preventive work in cardiovascular pathology among people of working age. Saratov, 2011; 216 p. Russian (Шеметова Г.Н., Красникова Н.В., Губанова Г.В. и др. Приоритеты профилактической работы при сердечно-сосудистой патологии среди лиц трудоспособного возраста. Саратов, 2011; 216 с.).

3. Boytsov SA, Chuchalin AG. Primary and secondary prevention of cardiovascular diseases. Russian (Бойцов С. А., Чучалин А.Г. Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний). URL: https://medbe.ru/materials/profilaktika-serdtsa-i-sosudov/pervichnaya-i-vtorichnaya-profilaktika-serdechno-sosudistykh-zabolevaniy/ (дата обращения: 25.12.2018).

4. Order of the Health Ministry of the Russian Federation No.597n dated August 19, 2009 "On the organization of the health centers activities to promote a healthy lifestyle among citizens of the Russian Federation, including reducing alcohol and tobacco consumption". Moscow, 2009. Russian (Приказ МЗ РФ от 19 авг. 2009 г. №597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака». М., 2009).

5. Healthcare of Russia. Moscow, 2017; 21 p. Russian (Здравоохранение России: стат. сб. М., 2017; 21 с.).

6. Order of the Health Ministry of the Russian Federation No.152n dated March 16, 2011 "On measures aimed at promoting a healthy lifestyle among citizens of the Russian Federation, including reducing alcohol and tobacco consumption". Moscow, 2011. Russian (Приказ МЗ РФ от 16 марта 2011 г. №152н «О мерах, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака». М., 2011).

7. Order of the Health Ministry of the Russian Federation No. 1074n of September 26, 2011 "On Amending the Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation of August 19, 2009 No.597n". Registered in the Ministry of Justice of the Russian Federation on November 17, 2011. Registration No.22330. Moscow, 2011. Russian (Приказ МЗ РФ от 26 сент. 2011 г. №1074н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. №597н». Зарегистрировано в Минюсте РФ 17 нояб. 2011 г. Регистр. № 22330. М., 2011).

8. Perova NV, Metelskaya VA, Pokrovskaya MS. New in international systems for determining the total risk of cardiovascular diseases for use in clinical practice Moscow, 2014; 10 p. Russian (Перова Н.В., Метельская В.А., Покровская М.С. Новое в международных системах определения суммарного риска сердечно-сосудистых заболеваний для использования в клинической практике. М., 2014; 10 с.).

9. Muromtseva GA, Kontsevaya AV, Konstantinova VV. The prevalence of risk factors for non-communicable diseases in the Russian population in 2012–2013: Results of the ESSE-RF study. Russian (Муромцева Г.А., Концевая А.В., Константинова В.В. и др. Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в российской популяции в 2012–2013 гг.: Результаты исследования ЭССЕ-РФ. URL: https://doi.org/10.15829/1728-8800-2014-6-4-11) (дата обращения: 25.12.2018).

10. Boytsov SA, Samorodskaya IV. Factors affecting mortality and life expectancy. Analytical Bulletin 2015; (44): 33. Russian (Бойцов С.А., Самородская И.В. Факторы, влияющие на показатели смертности и продолжительность жизни. Аналитический вестник 2015; (44): 33).

УДК 614.2 (045) Оригинальная статья

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РЕГМАТОГЕННОЙ ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ В ЦЕНТРАЛЬНО-ЧЕРНОЗЕМНОМ РАЙОНЕ

Р.Э. Османов *— ФГАУ «НМИЦ "МНТК "Микрохирургия глаза" им. акад. С. Н. Федорова"» Минздрава России, Тамбовский филиал, врач-офтальмолог витреоретинального офтальмологического отделения;* ***Р.Р. Маньяков*** *— ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет им. Г.Р.Державина», старший преподаватель кафедры патологии, кандидат медицинских наук.*

EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF RHEGMATOGENOUS RETINAL DETACHMENT IN THE CENTRAL BLACK EARTH REGION

R.E. Osmanov *— S. Fedorov Eye Microsurgery Federal State Institution, Tambov Branch, Ophthalmologist of Department of Vitreoretinal Ophthalmology;* ***R.R. Manyakov*** *— Tambov State University n.a. G.R. Derzhavin, Senior Lecturer of Department of Pathology, PhD.*

Дата поступления — 18.09.2018 г. Дата принятия в печать — 28.02.2019 г.

Османов Р.Э., Маньяков Р.Р. **Эпидемиологическая характеристика регматогенной отслойки сетчатки в Центрально-Черноземном районе. Саратовский научно-медицинский журнал 2019; 15 (1): 82–86.**

Цель: оценка частоты регматогенной отслойки сетчатки среди населения регионов Центрально-Черноземного района. *Материал и методы.* Ретроспективное исследование по изучению пациентов с миопией, обратившихся по поводу регматогенной отслойки сетчатки (РОС) в МНТК «"Микрохирургия глаза" им. акад. С. Н. Федорова» в период с 2006 по 2017 г. Представлены эпидемиологическая характеристика пациентов с РОС из пяти областей Центрально-Черноземного района: Белгородской, Воронежской, Курской, Липецкой, Тамбовской. *Результаты.* Происходит ежегодный рост количества пациентов с миопией, осложненной РОС. Наибольшее количество случаев миопии, осложненной РОС, зафиксировано в возрастной категории 50–59 лет и 60 лет и старше, наименьшее — в возрастной категории 0–19 лет. Женское население страдает миопией, осложненной РОС, в равной степени с мужским населением, однако в возрастных категориях 20–29 лет, 30–39 лет мужчины страдают чаще, в возрастных категориях 50–59 лет, 60 лет и старше чаще страдают женщины. Среди пациентов из Воронежской области наибольшее количество случаев РОС зарегистрировано в возрастной категории 50–59 лет, среди пациентов из Тамбовской, Липецкой и Курской областей — в возрастной категории 60 лет и старше, из Белгородской области — в возрастной категории 30–39 лет. Большинство представлено пенсионерами (60,3%), работающие лица составляют 20,8%, инвалиды 15,8%, прочие 3,1%. *Заключение.* Среди

УДК 378.17:[159.944.4+005+796]

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ: УРОВЕНЬ СТРЕССА И ВОЗМОЖНОСТИ ЕГО КОРРЕКЦИИ

Беляева Ю.Н., Шеметова Г.Н., Досов С.В., Дудыкина И.В.

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им В.И. Разумовского» Минздрава России, Саратов, e-mail: b.sgmu@yandex.ru

Студенческая молодежь имеет высокую степень риска развития стресса, депрессии и является целевой группой, в которой возможна работа по первичной профилактике и применению специальных здоровьесберегающих технологий для снижения частоты встречаемости этих состояний. Среди причин развития стресса часто встречающимися являются: низкая физическая активность, высокий уровень психоэмоционального напряжения в процессе занятий и во время сессий, отсутствие навыков по коррекции возникающих стрессовых состояний, нерациональное и нерегулярное питание, нарушение режима сна и отдыха. Авторами статьи путем проведения компьютеризированного анкетного скрининга изучен психологический профиль студенческой молодежи: оценены факторы риска, уровни самооценки здоровья, стресса и депрессии у студентов медицинского и других вузов г. Саратова. Рассмотрены вопросы коррекции стресса и использования здоровьесберегающих технологий для профилактики возникновения психологических факторов риска у студенческой молодежи, проанализированы методы преодоления стрессовых ситуаций, практикуемых студентами вузов. Сделан акцент на возможностях повышения уровня физической активности как метода преодоления стресса, исходя из результатов исследований, предложены профилактические меры по борьбе с представляемыми условиями городской инфраструктуры учащейся молодежи.

Ключевые слова: студенческая молодежь, стресс, депрессия, физическая активность, здоровьесберегающие технологии

PSYCHOLOGICAL PROFILE OF STUDENTS: LEVELS OF STRESS AND POSSIBILITIES OF ITS CORRECTION

Belyaeva Yu.N., Shemetova G.N., Dosov S.V., Dudykina I.V.

Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky under Ministry of Health of Russia, Saratov, e-mail: b.sgmu@yandex.ru

Student youth is a target group for primary prevention and the use of special health-saving technologies as it has a high risk of stress, depression and . Among the causes of stress common are: low physical activity, high level of psychoemotional tension during the lessons and during the sessions, the lack of skills for the correction of the occurring stress conditions. The authors of the article made a computerized questionnaire screening, studied the psychological profile of students, assessed risk factors, levels of self-assessment of health, stress and depression in students of medical and other Universities in Saratov. The issues of stress correction and the use of health-saving technologies to prevent the emergence of psychological risk factors in students were considered, methods of overcoming stress situations practiced by University Students were analyzed. The authors emphasize the possibilities of increasing physical activity as a method of overcoming stress, represented by students in urban infrastructure.

Keywords: students, stress, depression, physical activity, health-saving technologies

Состояние здоровья студента – важное условие успешного освоения образовательной программы, прохождения аккредитации, а значит, подготовки грамотного специалиста. Здоровьесберегающие технологии в высшем образовании – это взаимосвязь и взаимодействие всех факторов образовательной среды, принципов, приёмов, методов педагогической работы, которые в сочетании с традиционными технологиями обучения направлены и на формирование и сохранение здоровья обучающегося [1, 2]. Студенческая молодежь попадает в группу риска развития стресса, депрессии и является целевой группой, в которой возможна работа по первичной профилактике, раннему активному выявлению и применению специальных здоровьесберегающих технологий для снижения частоты встречаемости этих состояний [3–5].

По данным Всемирной организации здравоохранения предшественниками многих заболеваний в 45% случаев являются стрессовые ситуации [6–8]. В процессе жизнедеятельности человека на его организм воздействуют различные факторы окружающей среды. Они вызывают в организме функциональное расстройство в виде стресса. Организм способен адаптироваться и противостоять стрессу – это и определяет степень здоровья. Канадский физиолог Ганс Селье ввел понятие общий адаптационный синдром. В основе этого синдрома лежит процесс адаптации при воздействии на организм различных стрессоров, которые в последующем вызывают три фазы стресса: тревоги, устойчивости, истощения [9]. Физические упражнения и нагрузки являются естественными и физиологическими стрессорами и в процессе адаптации

организма к ним возникает общий адаптационный синдром, развивается фаза устойчивости. В этой фазе организм повышает активность и резистентность ко многим факторам инфекционной этиологии и утомлению [10, 11].

Среди причин развития стресса у студентов можно выделить низкую физическую активность, высокий уровень психоэмоционального напряжения в процессе занятий и особенно во время сессий, отсутствие навыков по коррекции возникающих стрессовых состояний [12]. Поэтому неотъемлемой частью профилактики стрессовых ситуаций является введение здорового образа жизни: отказ от вредных привычек, здоровый сон, поддержание нормальной массы тела, соблюдение режима правильного питания [13, 14]. В основе нормального функционирования всех органов и систем человека лежит адекватная двигательная активность, регулярные занятия физической культурой и спортом.

Цель исследования: изучение уровня самооценки здоровья студенческой молодежи г. Саратова; выявление уровней стресса и депрессии, а также возможностей их коррекции у студентов Саратовского государственного медицинского университета и других вузов г. Саратова.

Материалы и методы исследования

Исследование проходило в течение 2016–2018 гг. в несколько этапов. Нами проведен компьютеризированный анкетный скрининг факторов риска и ранних проявлений стресса и депрессии среди студенческой молодежи. На первом этапе использована шкала-опросник «Center for Epidemiological Studies Depression Scale» (CES-D; Radloff, США, 1977), разработанная как скрининговый инструмент выявления у пациентов депрессивного расстройства. Следующим этапом респонденты отвечали на вопросы анкеты, объединившей вопросы из теста на учебный стресс Ю.В. Щербатых [15] и элементы авторской анкеты. Опросник включал в себя позиции, касающиеся распространенности факторов риска стресса и депрессии, методы профилактики и управления стрессом, используемые студентами. На большинство вопросов анкеты предлагались варианты ответов (допускался выбор более чем одного варианта), но можно было и предложить свой. Многие опрошенные отнеслись ответственно к выполнению задания, ответы были получены развернутые, что позволило полнее составить портрет современного студента через призму его интересов, отношения к здоровому образу жизни и способов преодоления стресса. Исследуемый массив студентов был разделен на две части: очно в письменном виде были опрошены студенты первого и шестого курсов лечебного и иностранного факультетов СГМУ. Была создана электронная версия анкеты, которая была размещена в сети Интернет, в том числе в известных в студенческом сообществе социальных сетях.

Вторым этапом исследования проанализированы результаты проведенного онлайн-анкетирования среди респондентов, обучающихся в других вузах Саратова. Представители студенческой молодежи отвечали на вопросы, касающиеся образа жизни (были затронуты особенности проживания, отношения к вредным привычкам, к физическим нагрузкам и спортивным мероприятиям, вопросы питания, режима сна и другие), самооценки здоровья, способов и методов преодоления стресса. Были заданы вопросы, выявляющие уровень знаний молодежи по вопросам здоровьесбережения и возможностей поддержания физической формы в своем вузе.

За время проведения исследования было опрошено 492 респондента: на первом этапе 136 человек: девушек – 81,2%, юношей – 18,8%. Средний возраст респондентов составил 20 ± 0,25 лет. На втором этапе очной части проанкетировано 156 человек: 48,7% составляли студенты 1 курса и 51,3% – студенты 6 курса. Средний возраст респондентов 23,5 ± 0,25 лет. По гендерным особенностям – девушки (69,2%) преобладали над юношами (30,8%). Анкетирование в сети Интернет заинтересовало 200 интернет-пользователей – студентов крупнейших вузов г. Саратова. Из них подавляющее большинство составили девушки – 80,5%, юноши – 19,5%. Возраст респондентов от 18 до 24 лет. Средний возраст – 21,5 ± 0,25 лет. Обработка материала произведена с использованием программ математической статистики.

Результаты исследования и их обсуждение

Выявлено, что студенты чаще всего встречаются со стрессом именно в вузе – 67%. Подавляющее большинство студентов – 92,5% – испытывали стресс во время ответов на экзаменационной сессии. Большинство участников исследования (69%) испытывали стресс более 5 раз в неделю. Причиной стресса 48% студентов отметили страх перед экзаменом, 21,5% – возможную неуспеваемость. Стресс разной интенсивности в течение семестра испытывали 81,5% учащихся; 73% отметили, что стресс отрицательно влияет на желание учиться. 72,5% респондентов констатировали, что, находясь в стрессовом состоянии, труднее сосредоточиться на лекциях и семинарах. Около трети респондентов (28%) указали в анкете, что имеют такую вредную привычку, как курение табака, 91% курильщиков утверждали, что на появление этой привычки повлияли стрессовые состояния.

Положительным явился факт, что у большинства студентов СГМУ (59,6%), опрошенных при личном присутствии, не наблюдалось признаков депрессивных состояний: у 26,9% первокурсников и 32,7% учащихся шестого курса. Однако путем скрининга нами были выявлены обучающиеся с легким, средним и тяжелым уровнями депрессии. Легкий уровень депрессии диагностирован у 30,6% респондентов: 17,1% из них студенты 1 курса и 13,5% 6 курса. Средний уровень депрессивных расстройств наблюдался у 7,7%: 4,5% из

числа учащихся первого курса и 3,8% из старших курсов. У 2,1% студентов-медиков выявлен тяжёлый уровень депрессивных расстройств, среди которых были студенты-первокурсники 1,1% и студенты шестого курса 1%. Студенты, имевшие по результатам анкетирования признаки тяжелой депрессии, были направлены на консультацию к психотерапевту вуза.

По результатам второго этапа исследования было установлено, что средняя продолжительность ночного сна студента составляла от 4 до 8 ч, но 44,2% респондентов указали на 5–6 ч как на обычную продолжительность своего ночного отдыха. Данные по старшим и младшим курсам по этому вопросу совпадали. Принимать пищу в течение учебного дня получается у подавляющего большинства современных студентов – 69,9%. При этом по данным анкетирования были выявлены следующие особенности: нерегулярное питание отмечали 85% респондентов, прием фастфуда – 64%, питание «всухомятку» – 62%; прием холодной, острой пищи, пряностей – 60%, частое употребление кофе – 57%, шоколадных батончиков и снэков – 55%, цитрусовых – 42%, отсутствие в рационе молочных и кисломолочных продуктов – 21%, употребление алкогольных напитков – 14% ответов. Кратность приёма пищи в сутки варьировала в 42,3% случаев от двух до трех раз, в 19,2% – от трех до четырех раз. Отметили, что питаются однократно в день – 3,6% опрошенных. Основной прием пищи у половины (50,6%) респондентов приходится на период времени с 17:00 до 23:00 ч. Несмотря на широкое распространение вредных привычек в популяции, большая часть респондентов (83,9%) заявила об отсутствии таковых и о негативном отношении к такому фактору риска многих заболеваний, как табакокурение. Более половины опрошенных (64,1%) не имели интереса к физическим нагрузкам и спорту. Как среди студентов младших (30,8%), так и старших (33,3%) курсов около трети респондентов заявили об отсутствии интереса к спортивным мероприятиям и поддержанию своей физической активности, большинство из них отметили нехватку времени и средств на занятия физической культурой. Треть опрошенных отмечали у себя вредную привычку – «употребление сладкого» при стрессе – 30,8%. Причем студентов 1 курса, имеющих эту слабость (11,5%) почти вполовину меньше, чем студентов старшекурсников (19,2%), а это может повлечь за собой риск возникновения не только депрессивных состояний, но и многих других соматических заболеваний.

Нами были проанализированы методы преодоления стрессовых ситуаций, практикуемых студентами вузов. Наиболее востребованными способами снятия стресса для студентов являлись: еда – 73,5%, дополнительный дневной сон – 75%, прослушивание любимой музыки – 70,6%. Студентами было отмечено, что избавиться от стресса помогает здоровый сон (полноценный ночной сон продолжительностью более 6 ч) – 67,5% респондентов указали этот способ, просмотр телевидения (любимые фильмы, сериалы) – 54,5%, рациональное питание – 69%. Отраден тот факт, что к наименее практикуемым методам управления стрессом студенты отнесли употребление алкогольных напитков – 14% и табакокурение – 16%. Для снижения влияния стресса в предэкзаменационный период студенты использовали такие методики как психофизиологическая саморегуляция (позитивное мышление, физические нагрузки, глубокое дыхание, самовнушение, медитацию, йогу, крепкий сон). Приём лекарственных препаратов (антидепрессанты, седативные препараты) использовали как метод только 1,5% опрошенных. Большинство студентов (62%) относили к эффективным мерам борьбы со стрессом общение с друзьями и поддержку родных и близких.

Полученные нами результаты коррелируют с данными других исследователей. Так, в 2016–2018 г. на базе Московского политехнического университета (1200 чел.) был проведен опрос студентов по вопросам здорового образа жизни, в выводах которого прозвучала необходимость большей затраты времени на отдых, рациональную организацию учебного времени, соблюдения режима питания, труда и сна. В 2014 г. на базе Кировской государственной медицинской академии выявлялись основные причины учебного стресса у студентов 2 курса по специальности «Лечебное дело», в результате которого было установлено, что причинами учебного стресса были неправильное питание, отсутствие или недостаточное количество учебной литературы, большие учебные нагрузки, низкая физическая активность [16].

В нашем исследовании, анализируя ответы на разделы анкет, в которых респондентов спрашивали об их уровне физической активности и просили дать оценку своему самочувствию, отмечено что 62% респондентов оценили свое здоровье как хорошее, 35% – как удовлетворительное, 3% – как плохое. Все студенты считали, что прогулки и занятия спортом на свежем воздухе необходимы для здоровья и понимали важность соблюдения принципов здорово-

го образа жизни. Но только 35% считали свой образ жизни здоровым. Подавляющее большинство опрошенных (75%) оценили свою физическую активность как недостаточную. Для оценки уровня своей физической активности лишь 39% использовали шагомеры или другие гаджеты. Однако 89% анкетируемых готовы улучшать свою физическую форму при условии бесплатности и доступности спортивных тренажеров или других видов активности. Несмотря на наличие в г. Саратове достаточного количества разнообразных функционирующих центров, спортивных секций и школ, обращало на себя внимание, что только 35% студентов вузов (как медицинского, так и других) знали о возможностях повышения физической активности и тем самым преодоления стресса, представляемых им в условиях городской инфраструктуры.

Саратовский медицинский университет предоставляет своим студентам возможность заниматься различными видами спорта, как в рамках учебной программы, так и вне её. В настоящее время учебно-тренировочные занятия проводятся в игровом, гимнастическом, тренажерных залах и в бассейне физкультурно-оздоровительного комплекса университета. На базе СГМУ функционирует спортивный клуб, деятельность которого обеспечивает физкультурно-оздоровительную и спортивно-массовую работу в университете. В зимний период занятия по лыжной подготовке проходят на лыжной базе университета, расположенной в лесу на Кумысной поляне. Это спортивный комплекс, на базе которого проходят занятия физического воспитания студентов, тренировки по восьми видам спорта: лыжам, настольному теннису, баскетболу, волейболу, легкой атлетике, дартсу, шахматам и мини-футболу. Одна из площадок используется как терренкур для студентов специальной медицинской группы здоровья. На лыжной базе СГМУ занимаются не только студенты, но и сотрудники университета с семьями, регулярно проходят Дни здоровья. Еще одну возможность укрепления здоровья и повышения физической активности и борьбы со стрессом предоставляет спортивно-оздоровительный лагерь «Медик», расположенный на берегу Волги. Он предназначен для отдыха студентов, сотрудников Саратовского государственного медицинского университета и членов их семей в летнее время года. Заливные луга, грибной лес, протоки, места для рыбной ловли являются превосходными местами отдыха и рекреации. Оборудованные спортивные площадки для игры в волейбол, баскетбол, футбол, бадминтон, пляж с белоснежным волжским песком и местом для обучения плаванию создают идеальные условия для укрепления здоровья, а также для тренировок легкоатлетов и пловцов.

Ежегодно в вузах Саратова проходят спартакиады среди первокурсников, студентов и профессорско-преподавательского состава. В плавательных бассейнах проводятся учебные занятия со студентами. Ежедневно более 300 обучающихся повышают свой уровень физической активности. Бассейн занимается спортивным развитием студентов и организует групповые и индивидуальные занятия по направлениям «Учимся плавать», «Совершенствование видов плавания»; занятия по аквааэробике; занятия по артистическому (синхронному) плаванию, водному поло; проходят занятия групп спортсовершенствования по водным видам спорта.

Помимо практических занятий физической культурой в вузах введены теоретические занятия, на которых формируется мотивация студентов к повышению двигательной активности и физическому совершенствованию. Правильное сочетание активных форм и методов обучения способствует развитию познавательного интереса студентов как к освоению знаний и формированию умений, так и к практическим занятиям физической культурой и спортом.

Таким образом, в ходе проведенного исследования состояния здоровья молодежи, выявлены лица, имеющие такие факторы риска стресса и депрессии, как нерациональное и нерегулярное питание, недостаточная физическая активность, нарушение режима сна и отдыха. Вышеуказанные факторы определялись преимущественно у лиц, уже имеющих признаки депрессивного состояния. Поэтому представляется актуальным использование методов скрининга факторов риска стресса и депрессии, в том числе среди студенчества. Анкетирование как метод скрининга является наиболее удобным, дешевым, быстрым доступным для применения в любой аудитории и легким в обработке методом. Большинство студентов информированы о возможностях здоровьесбережения, но недостаточно используют знания в своей повседневной жизни. Уровень физической активности современной студенческой молодежи недостаточен, хоть и имеется заинтересованность в повышении двигательной активности. Несмотря на низкую двигательную активность студенческой молодежи, вузы и другие физкультурно-спортивные организации дают разнообразный выбор деятельности, направленной на повышение физической подготовки, создают условия для физиче-

ского самосовершенствования, укрепления психологического здоровья и профилактику стресса у студентов. Педагогическим коллективам вузов необходимо продолжать каждодневное информирование о факторах риска и методах профилактики стрессов и депрессивных состояний, проводить дальнейшую работу со студенчеством по совершенствованию методов и форм работы по сохранению и укреплению здоровья. Гигиена эмоций и регулярная физическая нагрузка – это залог поддержания организма студента в активной форме, высокой умственной работоспособности и познавательной деятельности.

Список литературы

1. Верещагина Л.В., Гафиатулина Н.Х., Самыгин С.И. Проблемы формирования здоровья российской молодежи в контексте обеспечения национальной безопасности: социологический дискурс // Национальное здоровье. 2015. № 1. С. 53–61.

2. Шеметова Г.Н., Рябошапко А.И., Губанова Г.В., Красникова Н.В., Беляева Ю.Н. Профилактическая работа терапевта: формирование компетенций // Фундаментальные исследования. 2014. № 7–1. С. 166–169.

3. Беляева Ю.Н., Меликова С.А. Выявление уровня стресса у студентов вузов и пути его преодоления // Современные научные исследования и разработки. 2017. № 9 (17). С. 561–562.

4. Орлова Г.Г., Шеметова Г.Н., Лукьянова И.Е., Антипенков С.В., Арефьева И.С. О профилактической помощи учащейся молодежи: монография. М.: РИО ЦНИИОИЗ МЗ РФ, 2009. 129 с.

5. Михайлова Ю.В., Орлова Г.Г., Арефьева И.С., Соболева Н.П., Шеметова Г.Н. Организация профилактической работы среди студенческой молодежи. М.: РИО ЦНИИОИЗ, 2009. 224 с.

6. Беляева Ю.Н. Роль терапии психосоматического синдрома в комплексном лечении болезней органов пищеварения (Обзор литературы) // Поликлиника. 2014. № 5. С. 36–39.

7. Гамбарян М.Г., Попугаев А.А., Деев А.Д. и соавт. Курение, кардиореспираторные нарушения и состояние тревоги и депрессии: результаты национального исследования РОСЭПИД // Проф. заб. и укрепл. здоровья. 2008. № 6. С. 16–17.

8. Lupco Kevereski, Marija Kotevska Dimovska, Dragan Ristevski. The influence of the emotional Inteligence in protection of the mental health in conditions of a psychosocial stress. IJCRSEE. 2016. Vol. 4. № 1.

9. Тхабисимова И.К., Кимова Л.Ф., Карданова Л.Д., Назранов Б.М. Психоэмоциональное напряжение студентов как фактор риска возникновения заболеваний // Здоровье и образование в XXI веке. 2009. Т. 11. № 3. С. 274–275.

10. Ибрагим Т.О., Аджибуа М.А., Доминик О.Л. Количественная оценка физической активности в свободное время среди студентов университетов на юго-западе, Нигерия // Педагогико-психологические и медико-биологические проблемы физической культуры и спорта. 2018. № 1. С. 72–78.

11. Семенова М.А., Железнякова М.В., Щербакова Е.Е. Физическая культура и спорт в формировании здорового образа жизни человека // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. 2018. № 5 (159). С. 259–262.

12. Шеметова Г.Н., Красникова Н.В., Губанова Г.В., Молодцов Р.Н., Ширшова С.Н., Джанаева Э.Ф., Рябошапко А.И. Приоритеты профилактической работы при сердечно-сосудистой патологии среди лиц трудоспособного возраста: монография. Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2011. 216 с.

13. Гаврилова Е.С., Яшин Д.А., Яшина Л.М. Распространенность тревоги и депрессии среди студенческой молодежи и ее ассоциации с основными факторами риска хронических неинфекционных заболеваний // Современные проблемы науки и образования. 2015. № 5. [Электронный ресурс]. URL: http://science-education.ru/ru/article/view?id=22163 (дата обращения: 16.04.2019).

14. Захарченко Е.А., Тумакова Н.А., Сендов А.Э. К вопросу о проблемах стрессовых и депрессивных состояний и их профилактике у студентов // Молодой ученый. 2015. № 11. С. 1726–1728. [Электронный ресурс]. URL: https://moluch.ru/archive/91/20078/ (дата обращения: 16.04.2019).

15. Щербатых Ю.В. Психология стресса и методы коррекции. СПб.: Питер, 2006. 256 с.

16. Новгородцева И.В., Мусихина С.Е., Пьянкова В.О. Учебный стресс у студентов-медиков: причины и проявления // Вятский медицинский вестник. 2014. № 3–4. С. 34–37.

ОРИГИНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
ORIGINAL STUDY
DOI:10.23888/PAVLOVJ2019274468-474

АНАЛИЗ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РИСКОВ У ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ИМЕЮЩИХ РАЗЛИЧНЫЕ УРОВНИ ТРЕВОЖНОСТИ

© *А.А. Войтович*

ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России, Саратов, Россия

Цель. Оценить особенности образа жизни подростков с ограниченными возможностями здоровья, имеющих различные уровни тревожности.

Материалы и методы. В исследовании принимали участие 89 подростков с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся в образовательном учреждении среднего профессионального образования. Ведущее место среди причин инвалидности (основное заболевание) были психические расстройства и расстройства поведения. Изучали уровни тревожности учащихся (тест Спилбергера-Ханина), степень никотиновой зависимости (тест Фагерстрема), оценивали социальные факторы, продолжительность ночного сна, анализировали организацию досуга.

Результаты. Среди обследуемых низкая ситуативная тревожность (СТ, <30 баллов) выявлена у 76,2% подростков, умеренная СТ (33-44 балла) – у 23,8% учащихся. 51,4% имели высокий уровень личностной тревожности (ЛТ). Установлена умеренная отрицательная корреляционная связь между показателями СТ и ЛТ учащихся (r=–0,72, p=0,02). При оценке образа жизни подростков установили: наличие фактора семейного неблагополучия (каждый шестой учащийся ранее воспитывался в социальном учреждении); сокращение продолжительности ночного сна (<7 часов) у 30,8% учащихся; низкую двигательную активность (только 18,9% учащихся посещали дополнительные занятия физкультурой и спортом). Определяли наличие никотиновой зависимости различной степени более чем у 90% учащихся, употребление алкогольных напитков хотя бы раз в жизни – у 61,2%. Выявлена корреляция между фактом проживания учащихся в общежитии учреждения (r=–0,56, p=0,031), продолжительностью ночного сна (r=–0,61, p=0,028), организацией пассивного отдыха (r=–0,52, p=0,04) и уровнем СТ.

Заключение. Проведенное исследование позволило выявить ведущие факторы риска для обоснования программ, направленных на профилактику развития дезадаптации. К таковым относились: фактор семейного неблагополучия, распространенность вредных привычек, сокращение продолжительности ночного сна, низкая двигательная активность.

Ключевые слова: *подростки; образ жизни; тревожность.*

ANALYSIS OF BEHAVIORAL RISKS IN ADOLESCENTS WITH HEALTH LIMITATIONS AND WITH DIFFERENT ANXIETY LEVELS

A.A. Voitovich

V.I. Razumovsky Saratov State Medical University, Saratov, Russia

Aim. To assess peculiarities of lifestyle of adolescents with health limitations having different levels of anxiety.

Materials and Methods. In the research 89 adolescents with health limitations were involved studying at an educational institution of secondary professional education. The leading

DOI:10.23888/PAVLOVJ2019274468-474

causes of disability (the main disease) were mental and behavioral disorders. Anxiety levels of the adolescents (State Trait Anxiety Inventory), the extent of nicotine addiction (Fagerstrom test) were studied, social factors, duration of night sleep were assessed, organization of leisure was analyzed.

Results. Low state anxiety (SA, <30 points) was found in 76.2% of the examined adolescents, moderate SA (33-34 points) – in 23.8%, 51.4% had a high level of trait anxiety (TA). A moderate negative correlation relationship was established between SA and TA of students (r=–0.72, p=0.02). Assessment of the lifestyle of adolescents found the existence of the family disadvantages (each sixth student grew in a social institution); reduction in the night sleep duration (<7 hours) in 30.8% of students; low physical activity (only 18.9% of students attended additional physical culture and sports classes). Nicotine addiction was found in more than 90% of students, 61.2% of students used strong drinks at least once in life. A correlation was established between living in a hostel (r=–0.56, p=0.031), duration of night sleep (r=–0.61, p=0.028), organization of passive rest (r=–0.52, p=0.04) and the level of SA.

Conclusion. The conducted research identified the following risk factors for justification of programs for prevention of development of desadaptation: factor of family disadvantages, bad habits, reduced duration of night sleep, low physical activity.

Keywords: *adolescents; life style; anxiety.*

На формирование здоровья подростков оказывают влияние несколько групп факторов. Так, структура и условия учебного процесса в среднем профессиональном образовательном учреждении по сравнению со школой значительно усложняются. Обучение сопровождается изучением специальных дисциплин и освоением профессиональных навыков, происходит столкновение с воздействующими на организм факторами производственной среды и трудового процесса [1].

Доказан вклад социально-гигиенических факторов, характеризующих условия и образ жизни современных подростков с позиции риска изменения состояния здоровья [2-6]. По мнению ученых, среди факторов, определяющих состояние здоровья, 50-55% в настоящее время отводится именно образу жизни.

Кроме того, с точки зрения С.А. Суптун, И.В. Забозлаевой [7], среди контингента детей и подростков с психическим недоразвитием часто встречается раннее употребление психоактивных веществ, приводящее к нарушению адаптации и поведенческим реакциям.

Цель – анализ особенностей образа жизни подростков с ограниченными возможностями здоровья и имеющих различные уровни тревожности; оценка образа жизни, вредных привычек, ситуативной и личностной тревожности среди обучающихся в интернате профессионального обучения.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 89 подростков (из них 52 – юношей, 37 – девушек), осваивающих рабочие профессии интернате профессионального обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Подростки в 58% случаев имели инвалидность. Ведущее место среди причин инвалидности занимали психические расстройства (35,5%), патологии нервной системы (23,7%), болезни уха и сосцевидного отростка (20,3%). Учащиеся, не имеющие инвалидности, в большинстве случаев имели психические расстройства, а именно умственную отсталость легкой степени (35,5% случаев). В качестве сопутствующего заболевания умственная отсталость определялась в 14,7% случаев.

Исследование одобрено комитетом по этике ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России (протокол № 3 от 07.11.2017), проведено с согласия обследуемых на основании ФЗ

DOI:10.23888/PAVLOVJ2019274468-474

РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Анализ уровня тревожности проводили с использованием теста Спилбергера-Ханина, степень никотиновой зависимости – с помощью теста Фагерстрема [8]. Тест Фагерстрема состоит из шести вопросов, ответы на которые ранжированы в баллах. При интерпретации полученных результатов учитывали суммарный показатель, который стратифицировали в соответствии со следующими значениями:

– 0-2 балла – очень слабая никотиновая зависимость,

– 3-4 балла – слабая никотиновая зависимость,

– 5 баллов – никотиновая зависимость средней степени,

– 6-7 баллов – высокая никотиновая зависимость,

– 8-10 баллов – очень высокая никотиновая зависимость.

Оценка социального статуса включала оценку образа жизни, вредных привычек, воспитание в семье или социальном учреждении.

Для оценки статистической значимости различий применяли метод Фишера и критерий U Манна-Уитни. Выборочные параметры, приводимые в результатах исследования, имеют следующие обозначения: Me – медиана, Q_1 – нижний квартиль; Q_3 – верхний квартиль; p – величина статистической значимости различий. Критическое значение уровня значимости принимали равным 5% ($p \leq 0,05$).

Для определения тесноты и достоверности связи между параметрами применяли критерий ранговой корреляции Спирмена (r). Сила корреляционной связи оценивалась качественно: при *r* от 0 до ±0,3 – отсутствие или слабая; ±(0,31-0,5) – умеренная; ±(0,51-0,7) – средняя; >±0,71 – сильная. Поскольку оценка коэффициента корреляции вычислена на конечной выборке, она может отклоняться от своего генерального значения, необходимо было проверить значимость коэффициента корреляции. Проверка производилась с помощью t-критерия. Во всех приведенных случаях данные не противоречат гипотезе о зависимости случайных величин, абсолютные значения t-критерия превышали критическое значение критерия ($t_{кр.\alpha}$), приведенное в таблице t-распределения.

Результаты и их обсуждение

На первом этапе среди учащихся была проведена оценка уровней личностной (ЛТ) и ситуативной (СТ) тревожности. Исходное измерение тревожности важно, поскольку данное свойство во многом обусловливает поведение субъекта и успешность адаптации к условиям обучения. Под личностной тревожностью понимается устойчивая индивидуальная характеристику, отражающая предрасположенность субъекта воспринимать широкий спектр жизненных ситуаций как угрожающие, отвечая на каждую из них определенной реакцией. Субъективная тревожность является эмоциональной реакцией на стрессовую ситуацию и может быть разной по интенсивности и динамичной во времени.

Результаты оценки средних значений тревожности учащихся показали (Me [Q_1;Q_3]) низкий уровень ситуативной (25,2 [23,9; 26,5] балла) и умеренный уровень личностной тревожности (41,4 [29,2; 53,6] балла).

Практический интерес представляло изучение распределения уровней тревожности среди учащихся. В целом, среди обследуемых низкая СТ (<30 баллов) была выявлена у 76,2%, что свидетельствовало о депрессивном, ареактивном состоянии с низким уровнем мотивации к обучению. Умеренная СТ (33-44 балла) определялась у 23,8% учащихся. Выявлено, что более половины учащихся (51,4%) имели высокий уровень ЛТ – (52 [50,6; 53,4] балла). Данная тенденция расценена как *склонность к возникновению психоэмоционального срыва*. В результате, более половины учащихся имели *риск развития дезадаптации в условиях стресса*. Корреляционный анализ позволил установить умеренную отрицательную связь между показателями СТ и ЛТ учащихся (r=–0,72, p=0,02).

DOI:10.23888/PAVLOVJ2019274468-474

По мнению Байковой М.А. и Меринова А.В., на личностно-психологические особенности подростков оказывал влияние фактор семейного неблагополучия [9]. Среди обследуемых подростков была проведена оценка социальных факторов и образа жизни. Выявлено, что до поступления в профессиональное образовательное учреждение 16,6% подростков воспитывались в социальных учреждениях, 83,4% – в семье. При этом, 63,7% в качестве постоянного места жительства отмечали городскую местность, 33,3% – сельскую местность. На момент обучения в семье проживали 28,3% респондентов, а 71,6% – в общежитии интерната профессионального обучения. Корреляционный анализ данных позволил установить, что подростки, проживающие в общежитии, имели более низкие уровни ЛТ (r=–0,16; p<0,05).

Образ жизни подростков во многом зависит от того, насколько рационально распределен суточный бюджет времени. Значительная часть времени должна тратиться на ночной сон. Средние значения времени ночного сна учащихся составляли 7,6 [7,2; 8] часов (Me [Q_1;Q_3]). Продолжительность сна менее 7 часов отмечали 30,8% учащихся (24,4% – среди имеющих высокие значения ЛТ и 47,0% – с низкой ЛТ); более 8 часов – 17,6 и 20,7% соответственно. По мере увеличения возраста обследованных подростков отмечалось сокращение продолжительности сна. Так, максимальная продолжительность сна выявлена в группе 15-летних подростков, проживающих в общежитии (8,2 [7,9; 8,5] часа) и имеющих умеренную СТ и низкую ЛТ, минимальная – среди 17-18-летних подростков, проживающих дома (6,9 [6,7; 7,1] часа, p<0,05) и имеющих высокую ЛТ.

Известно, что хронический дефицит сна ухудшает функциональное состояние коры больших полушарий головного мозга, является основой для формирования неврозов, вегетососудистых дистоний, снижает умственную и физическую работоспособность. Так, в работе В.В. Руженковой с соавт. было показано, что дефицит сна, сильная усталость и состояние стресса способствуют формированию феномена деперсонализации, которую относят как к расстройствам сознания, так и к комплексу психологических защит на острый эмоциональный стресс, требующих терапевтической коррекции [10].

Анализ распределения суточного времени показал, что досуг подростков, имеющих умеренную СТ и низкую ЛТ, можно было считать более организованным по сравнению с досуговым временем подростков с низкой СТ и высокой ЛТ. Большинство учащихся (59,1%) с ограниченными возможностями здоровья посещали факультативные занятия, проводимые в учреждении среднего профессионального образования во внеурочное время. При этом, среди посещавших занятия доля подростков с умеренной СТ и низкой ЛТ была в 4,4 раза выше по сравнению с долей подростков с высокой ЛТ.

Анализ результатов анкетирования подростков показал относительно невысокую распространенность использования Интернета (49,1%). Однако, средняя продолжительность (Me [Q_1;Q_3]) времени использования Интернета среди имеющих высокую ЛТ (3,2 [2,8; 3,6] часа в день) была выше по сравнению с подростками, имеющими низкую ЛТ (1,6 [1,4; 1,8] часа в день (p<0,05). Время, затрачиваемое на просмотр телепередач (Me [Q_1;Q_3]), распределялось аналогично – 1,5 [0,9; 2,1] и 2,3 [2,1; 2,5] часа соответственно (p<0,05).

Проведенный корреляционный анализ полученных данных позволил установить наличие умеренной связи между фактом проживания учащихся в общежитии учреждения (r=–0,56, p=0,031), продолжительностью ночного сна (r=–0,61, p=0,028), организацией пассивного отдыха (r=–0,52, p=0,04) и уровнями ситуативной тревожности.

При анализе результатов теста Фагерстрема (оценка никотиновой зависимости) установлено, что среди обследуемых подростков табакокурение имело место у 94,2% юношей и 91,5% девушек, из них у

DOI:10.23888/PAVLOVJ2019274468-474

96,6% юношей и 93,3% девушек была зарегистрирована никотиновая зависимость разной степени. По результатам анкетирования все «курящие» подростки указали на раннее начало табакокурения (до 18 лет), в т.ч. 24,5% указало возраст начала курения 13-15 лет, 39,3% – 15-16 лет, 36,2% – 16-18 лет. Средний возраст (Me [Q_1;Q_3]) начала курения составил 15,2 [14,3; 16,1] лет.

Между фактором курения и уровнем тревожности установлена слабая прямая корреляционная связь (r=0,18, p=0,034). Подростки, выкуривающие более десяти сигарет в день, имели высокие значения ЛТ.

К числу распространенных форм девиантного поведения относят употребление алкоголя. Для подростков, употребляющих алкоголь, характерна более низкая успеваемость, конфликтные отношения с окружающими, высокий уровень невротизации, прогрессирование распространенности аддиктивного поведения [11]. Результаты исследования употребления алкогольных напитков среди учащихся показали, что 61,2% подростков употребляли какие-либо алкогольные напитки в течение жизни. Гендерный анализ обнаружил, что подростков, пробовавших алкоголь хотя бы раз в жизни, среди девушек на 6,2% больше, чем среди юношей (p=0,048).

В исследовании Лукьянцевой И.С. с соавт. выявлен высокий уровень коморбидности аддиктивного поведения и алкогольной зависимости с психическими расстройствами, что определяло необходимость применения современных методов аверсивной терапии с целью коррекции имеющихся зависимостей и предупреждения их формирования [12]. Лица мужского пола, воспитывающиеся без попечения родителей, чаще (на 5,9%) имеют аддиктивное поведение. Подростки с аддиктивным поведением были больше, чем студенты без аддиктивного поведения и зависимостей, неудовлетворенны своим положением в обществе (p<0,02), материальным положением (p<0,04) и своим образом жизни в целом (p<0,03) [5].

Заключение

Результаты проведенного исследования показали наличие взаимного вероятностного влияния социальных факторов и образа жизни на уровни тревожности подростков с ограниченными возможностями здоровья. Установлено наличие умеренной корреляционной связи между фактом проживания учащихся в общежитии учреждения (r=–0,56, p=0,031), продолжительностью ночного сна (r=–0,61, p=0,028), организацией пассивного отдыха (r=–0,52, p=0,04) и уровнями ситуативно тревожности. Среди учащихся, просматривающих телепередачи и использующих Интернет более двух часов в день, определялись более высокие значения личностной тревожности. Напротив, подростки, посещавшие факультативные занятия и дополнительно занимающиеся физкультурой и спортом в образовательном учреждении имели умеренный уровень ситуативной и личностной тревожности.

Таким образом, изучение социально-гигиенических факторов и образа жизни подростков с ограниченными возможностями позволило выявить приоритетные факторы риска для обоснования программ, направленных на профилактику развития явлений дезадаптации, склонность к формированию которых определялась высокими уровнями личностной и низкой ситуативной тревожностью. К таковым относились: фактор семейного неблагополучия (каждый шестой подросток ранее воспитывался в социальном учреждении); распространенность вредных привычек (96,6% юношей и 93,3% девушек имели никотиновую зависимость различной степени и 61,2% употребляли какие-либо алкогольные напитки в течение жизни); сокращение продолжительности ночного сна (в 30,8% случаев); низкая двигательная активность (только 18,9% учащихся посещали дополнительные занятия физкультурой и спортом).

DOI:10.23888/PAVLOVJ2019274468-474

Литература

1. Иванов В.Ю. Гигиенические аспекты организации труда работников, не достигших 18-летнего возраста. В кн: Материалы XI Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей; 29-30 Марта 2012. М.; 2012. С. 363-365.
2. Смелов П.А. Моделирование влияния социально-экономических факторов на уровень здоровья населения // Экономика и менеджмент системы управления. 2015. №1.3(15). С. 385-392.
3. Шубочкина Е.И., Ибрагимова Е.М., Иванов Ю.В. Вклад социально-гигиенических факторов в ухудшение здоровья подростков и приоритеты профилактической работы // Медицинский вестник Северного Кавказа. 2010. №3. С. 122-123.
4. Qidwai W., Ishaque S., Shah S., et al. Adolescent Lifestyle and Behaviour: A Survey from a Developing Country // Plos One. 2010. Vol. 5, №9. e12914. doi:10.1371/journal.pone.0012914
5. Лукьянцева И.С., Руженков В.А., Пономаренко Д.О. Аддиктивное поведение и алкогольная зависимость у студентов-медиков старших курсов (распространенность, коморбидность и лечение) // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2018. Т. 26, №3. С. 380-387. doi:10.23888/PAVLOVJ2018263380-387
6. Королева Ю.А. Социально-психологическая компетентность и жизнеспособность лиц с отклонениями в развитии: факторный анализ // Специальное образование. 2015. №4. С. 43-51.
7. Супрун С.А., Забозлаева И.В. Особенности аддиктивного поведения при дезадаптационных расстройствах у детей-сирот с легкой умственной отсталостью. В кн: Актуальные проблемы возрастной наркологии: материалы региональной междисциплинарной научно-практической конференции; 15-16 Апреля 2012. Челябинск; 2012. С. 110-113.
8. Волкова Е.В., Уткин Ю.А., Адмаева С.В., и др. Клинические и гендерные особенности табачной зависимости у наркологов // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2016. Т. 116, №11-2. С. 54-57. doi:10.17116/jnevro201611611254-57
9. Байкова М.А., Меринов А.В. Влияние алкоголизма родителей на суицидологические и личностно-психологические характеристики потомства // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2018. Т. 26, №4. С. 547-558. doi:10.23888/PAVLOVJ2018264547-558
10. Руженкова В.В., Руженков В.А., Быкова А.А., и др. Деперсонализация и психосенсорные расстройства у лиц молодого возраста, не обращающихся за помощью к психиатру (распространенность, клинические особенности и систематика) // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2018. Т. 26, №1. С. 70-85. doi:10.23888/PAVLOVJ2018170-85
11. Елисеева Ю.В., Дубровина Е.А., Елисеев Ю.Ю. Актуальные проблемы сохранения здоровья подростков в регионе: мониторинг и пути решения // Курский научно-практический вестник «Человек и здоровье». 2017. №2. С. 39-44. doi:10.21626/vestnik/2017-2/07
12. Лукьянцева И.С., Руженкова В.А., Пономаренко Д.О. Аддиктивное поведение и алкогольная зависимость у студентов-медиков старших курсов (распространенность, коморбидность и лечение) // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2018. Т. 26, №3. С. 380-387. doi:10.23888/PAVLOVJ2018263380-387

References

1. Ivanov VYu. *Gigiyenicheskiye aspekty organizatsii truda rabotnikov, ne dostigshikh 18-letnego vozrasta*. In: *Materialy XI Vserossiyskogo s'yezda gigiyenistov i sanitarnykh vrachey; 2012 March 29-30*. Moscow; 2012. P. 363-5. (In Russ).
2. Smelov PA. Modelirovaniye vliyaniya sotsial'no-ekonomicheskikh faktorov na uroven' zdorov'ya naseleniya. *Ekonomika i Menedzhment Sistemy Upravleniya*. 2015;1.3(15):385-92. (In Russ).
3. Shubochkina EI, Ibragimova EM, Ivanov VYu. The role of social and hygienic factors in poor health of teenagers and priorities of prophylactic program. *Medical News of North Caucasus*. 2010;(3):122-3. (In Russ).
4. Qidwai W., Ishaque S., Shah S., et al. Adolescent Lifestyle and Behaviour: A Survey from a Developing Country. *Plos One*. 2010;5(9):e12914. doi:10.1371/journal.pone.0012914
5. Lukyantseva IS, Ruzhenkov VA, Ponomarenko DO. Addictive behavior and alcoholism in medical students of senior courses (prevalence, comorbidity and treatment). *I.P. Pavlov Russian Medical Biological Herald*. 2018;26(3):380-7. (In Russ). doi:10.23888/PAVLOVJ2018263380-387
6. Koroleva YA. Socio-psychological competence and resilience of persons with developmental disabilities: factor alaysis. *Spetsial'noye Obrazovaniye*. 2015;(4):43-51. (In Russ).
7. Suprun SA, Zabozlayeva IV. *Osobennosti addiktivnogo povedeniya pri dezadaptatsionnykh rasstroystvakh u detey-sirot s legkoy umstvennoy otstalost'yu*. In: *Aktual'nyye problemy vozrastnoy narkologii: materialy regional'noy mezhdistsiplinarnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii; 2012 April 15-16*. Chelyabinsk; 2012. P. 110-3. (In Russ).
8. Volkova EV, Utkin YuA, Admaeva SV, et al. Clinical and gender characteristics of tobacco dependence in addiction psychiatrists. *S.S. Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry*. 2016;116(11-2):54-7. (In Russ). doi:10.17116/jneuro201611611254-57
9. Baykova MA, Merinov AV. Influence of parental alcoholism on suicidal and personality-psychological characteristics of offspring. *I.P. Pavlov Russian Medical Biological Herald*. 2018;26(4):547-58. (In Russ). doi:10.23888/PAVLOVJ2018264547-558

DOI:10.23888/PAVLOVJ2019274468-474

10. Ruzhenkova VV, Ruzhenkov VA, Bykova AA, et al. Depersonalization and psychosensory disorders amongst young people who do not seek psychiatric help appeal for psychiatrysts (prevalence, clinical features and classification). *I.P. Pavlov Russian Medical Biological Herald.* 2018;26(1):70-85. (In Russ). doi:10.23888/PAVLOVJ2018170-85
11. Eliseeva YuV, Dubrovina EA, Eliseev YuYu. Urgent problems of preserving teenagers' health in the region: monitoring and solutions. *Kurskii nauchno-prakticheskii vestnik «Chelovek i ego zdorov`e».* 2017; (2):39-44. (In Russ). doi:10.21626/vestnik/2017-2/07
12. Lukyantseva IS, Ruzhenkov VA, Ponomarenko DO. Addictive behavior and alcoholism in medical students of senior courses (prevalence, comorbidity and treatment). *I.P. Pavlov Russian Medical Biological Herald.* 2018;26(3):380-7. (In Russ). doi: 10.23888/PAVLOVJ2018263380-387

Дополнительная информация [Additional Info]

Источник финансирования. Бюджет ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России. **[Financing of study.** Budget of V.I. Razumovsky Saratov State Medical University.]

Конфликт интересов. Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, о которых необходимо сообщить в связи с публикацией данной статьи. **[Conflict of interests.** The author declare no actual and potential conflict of interests which should be stated in connection with publication of the article.]

Информация об авторе [Author Info]

***Войтович Анна Александровна** – к.м.н., старший преподаватель кафедры общей гигиены и экологии, ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России, Саратов, Россия. **[Anna A. Voitovich** – MD, PhD, Senior Lecturer of the General Hygiene and Ecology Department, V.I. Razumovsky Saratov State Medical University, Saratov, Russia.]
SPIN: 1687-6975, ORCID ID: 0000-0003-4584-2634, Researcher ID: G-1413-2019. E-mail: voitovich.88@mail.ru

Цитировать: Войтович А.А. Анализ поведенческих рисков у подростков с ограниченными возможностями здоровья, имеющих различные уровни тревожности // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2019. Т. 27, №4. С. 468-474. doi:10.23888/PAVLOVJ2019274468-474

To cite this article: Voitovich AA. Analysis of behavioral risks in adolescents with health limitations and with different anxiety levels. *I.P. Pavlov Russian Medical Biological Herald.* 2019;27(4):468-74. doi:10.23888/PAVLOVJ2019274468-474

Поступила/Received: 17.04.2019
Принята в печать/Accepted: 16.12.2019

Probl Sotsialnoi Gig Zdravookhranenniiai Istor Med, 27 (1), 83-88 Jan 2019

[The Input of Medical Societies and Zemstvo Physicians Into Development of Sanitary Business in the Saratov Gubernia in the Second Half of XIX - Beginning of XX Centuries]

[Article in Russian]

E A Andriyanova [1], A I Zavialov [2], S V Raikova [1], V V Suvorov [1]

Affiliations

PMID: 30790497 DOI: 10.32687/0869-866X-2019-27-1-83-88

Abstract

The article presents review of becoming of sanitary business in the Saratov Gubernia, the role of medical community, Zemstvo sanitary bureau in struggling epidemics in XIX - early XX centuries.

Keywords: Zemstvo medicine; epidemics; medical societies; sanitary business.

Probl Sotsialnoi Gig Zdravookhranenniiai Istor Med, 27 (6), 1075-1079 Nov 2019

[The Study of Manageability of Medical Organizations]

[Article in Russian]

N G Korshever [1], S N Pomoshnikov [2]

Affiliations

PMID: 31884771 DOI: 10.32687/0869-866X-2019-27-6-1075-1079

Abstract

The controllability (the grade of management decision implementation) is one of the integral indices of management efficiency for each company or organization. The purpose of the study is to investigate controllability of medical organizations and to stipulate the directions for its optimization.

Material and methods: The anonymous questionnaire survey was carried on involving 92 medical managers selected by such criteria as professional experience, competence and agreement dimensions.

The results: The controllability in medical organization management was assessed including differential estimation by medical areas with the following outcomes. Most regularly, the decisions are taken by management staff are associated with treatment and diagnostic process, economic and financial areas. The role of the structure of non-effected decisions (44.3±5.2% - unexpected adverse events, 31.8±4.9 - low-levelled executive discipline, 23.9±4.5 - decision-making defects) was emphasized and such corresponding optimization directions as executive discipline enforcement; professional retraining of decision-makers; retrieval of timely, and complete information for decision-making; reinforced control of decision quality and implementation; improved motivation system for executives; inclusion of executes into decision-making process; increased innovative decision segment; maximally avoided double organizing measures and exclusion for decision documentation of purely mobilizing appeals; the combination of various management styles in the implementation process; the improvement of coordination of organizing mechanisms as well.

Discussion: The obtained results significantly contribute to the notion of medical institution controllability, directions and prospects of its optimization.

Conclusion: The results of study can be implemented in everyday practice of medical institutions as well as in professional training of health care managers.

Keywords: controllability; medical institutions.

Сведения о документе

‹ Вернуться к результатам | ‹ Назад 114 из 139 Далее ›

Текстовый экспорт Скачать Печать Электронная почта Сохранить в PDF

Сохранить в список Еще... ›

View at Publisher

Russian Open Medical Journal Открытый доступ
Volume 8, Issue 4, 2019, Номер статьи e0414

The spread of tuberculosis in the student milieu of Russian emigrants in Czechoslovakia in the 1920s: Statistics, control measures, outcomes (Article)

(Открытый доступ)

Klimovich, L.V.[a] Suvorov, V.V.[b]

Save all to author list

[a]Ulyanov State Pedagogical University, Ulyanovsk, Russian Federation
[b] Saratov State Medical University, Saratov, Russian Federation

Краткое описание

Просмотр пристатейных ссылок (27)

The article is devoted to the analysis of the health status of emigrant students from Russia who lived in the Republic of Czechoslovakia in the 1920s. Special attention is paid to the spread of tuberculosis among students. The author gives the information about the ratio of sick students, severe cases, and lethal outcomes. It has been pointed out that death from tuberculosis accounted for 50% of all lethal outcomes. The data obtained gave grounds to draw a conclusion that the incidence rate of tuberculosis among students was high. There were cases of tuberculosis of bones and joints, the presence of malignant tumors. The author traced the relationship between a student's academic performance and his illness. The article describes the methods used by the medical commission to reduce the number of severe cases: summer sanatoriums, colonies for ill students. The paper also describes control measures taken both at the government level and at the level of public activity of the emigrant community. The Committee on Tuberculosis Control in the Society of Russian Doctors in the Republic of Czechoslovakia made a contribution to the cause of preserving the life and health of students. The paper is based on archival materials from the records of the Committee on Education of Russian and Ukrainian Students in the Republic of Czechoslovakia in the National Archives of the Czech Republic. © 2019, LLC Science and Innovations, Saratov, Russia.

Важность темы SciVal

Тема: Public Health | Tinea | Czechoslovakia

Процентиль важности: 10.008

Ключевые слова автора

Committee on tuberculosis control in the Society of Russian doctors in the Republic of Czechoslovakia | Czechoslovakia | D.P. Kishensky | Health | Migrants | Russian emigration | Tuberculosis

Включенные в указатель ключевые слова

EMTREE medical terms: academic achievement | Article | auscultation | cause of death | clinical outcome | Czechoslovakia | death | disease control | disease transmission | education | emigrant | government | health service | health status | human | immigration | incidence | lung tuberculosis | mortality | mortality rate | nutritional status | percussion | prevalence | refugee | statistics | student | tuberculosis | tuberculous arthritis | tuberculous spondylitis | war | X ray

Сведения о финансировании

Финансирующий спонсор	Номер финансирования	Акроним
Council on grants of the President of the Russian Federation	MK-2144.2018.6	

Текст о финансировании
The reported study was funded by the grant of the President of the Russian Federation, project number MK-2144.2018.6.

Параметры

Параметры PlumX
Использования, сбор данных, упоминания, записи в соцсетях и цитирования за пределами Scopus.

Просмотреть все параметры ›

Цитирования в о документах

Сообщайте мне, когда этот документ будет цитироваться в Scopus:

Задать оповещение о цитировании ›

Настроить канал цитирования ›

Связанные документы

Čím se vyznačuje a jaký vzkaz současnosti nabízí dlouholeté úsilí potlačit tuberkulózu u nás? Údobí předchemoterapeutické (Několik postřehů dlouholetého účastníka)
Tmka, L.
(2015) Studia Pneumologica et Phthiseologica

Six years' experience with the discontinuation of BCG vaccination. 1. Risk of tuberculosis infection and disease
Tmka, L. , Daňková, D. , Švandová, E.
(1993) Tubercle and Lung Disease

Zooepidemic: Thinking about the HIV pandemic, 40 years on
Mortimer, P.P.
(2018) Reviews in Medical Virology

Просмотр всех связанных документов исходя из пристатейных ссылок

Найти дополнительные связанные документы в Scopus исходя из следующего параметра:

Авторы › Ключевые слова ›

ISSN: 23043415
Тип источника: Journal
Язык оригинала: English
DOI: 10.15275/rusomj.2019.0414
Тип документа: Article
Издатель: Russian Open Medical Journal

Пристатейные ссылки (27)

Просмотреть в формате результатов поиска >

Все

Текстовый экспорт | Печать | Электронная почта | Сохранить в PDF

Создать библиографию

1 Fact sheets
(2019) Tuberculosis
WHO

2 (2019) Czechia: Tuberculosis Profile
WHO

3 Incidence of Tuberculosis (per 100,000 People) - Czech Republic. Цитировано 10 раз.
Global Tuberculosis Report
World Health Organization

4 Willoughby, I.
Concern about the return of tuberculosis to Czech Republic
(2004) Czech Radio 7, Radio Prague International
https://www.radio.cz/en/section/ice_special/concern-about-the-return-of-tuberculosis-to-czech-republic

5 (2018) Basic Overview of Tuberculosis Epidemiology in the Czech Republic in 2018
Prague: Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic
http://www.uzis.cz/en/system/files/tbc2018_en_A2b.pdf

6 Kislitsyna, O.A.
Health differences between migrants and indigenous population in Russia and other countries of European region
(2013) Social Aspects of Population Health, 3 (31), pp. 1-20.
Russian
https://elibrary.ru/item.asp?id=19399048

7 Virsik, K., Bajan, A.
Development and achievements of tuberculosis and respiratory disease control in Czechoslovakia in the last 30-years
(1975) Casopis Lekaru Ceskych, 114 (33), pp. 1001-1002.

8 Kótyuk, E.
Healthcare in the Trans-Carpatian Region in the Czechoslovakian era (1919-1939)
(2007) Orvostörténeti közlemények, 52 (1-2), pp. 61-69.

9 Trefny, J., Hejdova, E.
Model of the epidemiology of tuberculosis in the Czech Socialist Republic
(1982) Bulletin of the International Union against Tuberculosis, 57 (3-4), pp. 212-217.

10 Trnka, L., Danková, D.
Tuberculosis control in Czechoslovakia in 1987
(1989) Casopis Lekaru Ceskych, 128 (26), pp. 809-813. Цитировано 2 раз.

11 Dankova, D., Trnka, L.
The tuberculosis surveillance system in Czechoslovakia.
(1989) Bulletin of the International Union against Tuberculosis and Lung Disease, 64 (1), pp. 15-16. Цитировано 2 раз.

12 Vargová, L., Vymazalová, K., Horáčková, L.
A brief history of tuberculosis in the Czech Lands

(2017) Tuberculosis, 105, pp. 35-48.
http://www.elsevier.com/inca/publications/store/6/3/8/4/2/8/index.htt
doi: 10.1016/j.tube.2017.04.006

View at Publisher

13 Murray, J.F., Schraufnagel, D.E., Hopewell, P.C.
Treatment of tuberculosis: A historical perspective

(2015) Annals of the American Thoracic Society, 12 (12), pp. 1749-1759. Цитировано 21 раз.
http://www.atsjournals.org/doi/pdf/10.1513/AnnalsATS.201509-632PS
doi: 10.1513/AnnalsATS.201509-632PS

View at Publisher

14 Perelman, M.I.
(2010) Phthisiology
Moscow: GEOTAR-Media
https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412329.html

15 Kubín, M.
Začátky a konce Masarykovy ligy proti tuberkulóze. III. díl
(2013) Kazuistiky v Alergologii, Pneumologii a ORL, 10 (3), pp. 32-34. Цитировано 2 раз.
Czech
http://www.medvik.cz/link/bmc14043869

16 Kubín, M.
Začátky a konce Masarykovy ligy proti tuberkulóze. I. díl
(2013) Kazuistiky v Alergologii, Pneumologii a ORL, 10 (1), pp. 26-30. Цитировано 3 раз.
Czech
http://www.medvik.cz/link/bmc13018327

17 Adamus, J.
(2016) Tuberkulóza v Agendě Národních Listů 1861-1929
Diplomová práce. Praha Czech
http://hdl.handle.net/20.500.11956/31248

18 Uturgauli, S.N.
(2013) White Russians in the Bosphorus. 1919-1929
Moscow: Institute of Oriental Studies, RAS Russian
http://book.ivran.ru/book?id=244&from=1

19 Klimovich, L.V., Kovaleva, D.N.
A social and cultural profile of the younger generation of the Russian emigration in the 1920-1930s based on the documents of the archive of Yugoslavia

(2019) Balkanistic Forum, 2, pp. 46-59.
www.bf.swu.bg/BF-eng.html

20 Andriyanova, E.A., Zavialov, A.I., Rajkova, S.V., Suvorov, V.V.
The contribution of medical communities and rural doctors to the development of sanitary care in the Saratov province in the second half of the 19th and the beginning of the 20th century

(2018) History of Medicine, 5 (4), pp. 278-285. Цитировано 2 раз.
https://hmj.pensoft.net/article/35688/download/pdf/296888
doi: 10.3897/hmj.5.4.35688

View at Publisher

21 Report No. 3 at a Meeting of the Medical Department on February 11, 1925 and at a Meeting of the Council of the Board of Education with Representatives of the Ministry of Foreign Affairs and the Czechoslovak Red Cross National Archive of the Czech Republic (Národní Archiv ČR). F.746. Ka 4. Inv. 47

22 A Letter from Student Zelensky to Mr. Colonel [it Was Impossible to Identify the Addressee] Dated 09.09.1922 National Archives of the Czech Republic (Národní Archiv ČR). F.746. Ka 4. Inv. 47

23 The Report of the Medical Commission for the Examination of Low-performing Students (from January 1, 1925 to January 1, 1926)
National Archive of the Czech Republic (Národní Archiv ČR). F.746. Ka 4. Inv. 47

24 D.P. Kishensky's Report on the State of Health of Russian Students in Higher Educational Institutions of the Czechoslovak Republic (tuberculosis Diseases. Nervous and Mental Illnesses. Medical Care)
The report was heard at a meeting of the Council of the Board of Education on July 27, 1926. National Archives of the Czech Republic (Národní Archiv ČR). F.746. Ka 4. Inv. 47

25 A Letter of G.Ya. Troshin, the Chairman of the Committee on Tuberculosis Control in the Society of Russian Doctors in the Republic of Czechoslovakia to Professor A.I. Glazunov, a Member of the Board of Education Dated June 27, 1924
No 65 National Archives of the Czech Republic (Národní Archiv ČR). F.746. Ka 4. Inv. 47

26 (1924) The Report about the Russian Reformed Grammar School in Prague for the 1923-1924 Academic Years. Proprietary Edition. Printed by "Legiongraphy" in Prague
National Archives of the Czech Republic (Národní Archiv ČR). F. 908. Ka. 39

27 (1928) The Report about the Russian Reformed Grammar School in Prague for the 1927-1928 Academic Years Prague National Archives of the Czech Republic (Národní Archiv ČR). F. 908. Ka. 106

Klimovich, L.V.; Ulyanov State Pedagogical University, Ulyanovsk, Russian Federation; эл. почта:lusek84@yandex.ru
© Copyright 2020 Elsevier B.V., All rights reserved.

О системе Scopus
Что такое Scopus
Содержание
Блог Scopus
Интерфейсы API Scopus
Вопросы конфиденциальности

Язык
Switch to English
日本語に切り替える
切换到简体中文
切換到繁體中文

Служба поддержки
Помощь
Связь с нами

ELSEVIER
Условия использования ↗ Политика конфиденциальности ↗
Авторское право © Elsevier B.V ↗. Все права защищены. Scopus® является зарегистрированным товарным знаком Elsevier B.V.
RELX
Мы используем файлы cookie, чтобы предоставлять услуги и повышать их качество, а также для индивидуального подбора содержимого. Продолжая пользоваться сайтом, вы даете согласие на использование файлов cookie.