

UDC 612.6

**Ташенова Гульнара Талиповна**

Доктор медицинских наук, зав.кафедрой клинических специальностей, Казахский  
государственный университет им. аль-Фараби, Республика Казахстан

**Абдилова Гульнара Калденовна**

Кандидат медицинских наук, руководитель педиатрического блока,  
Научный центр педиатрии и детской хирургии, Республика Казахстан

**Тынбаева Динара Джумадиловна**

Заведующий учебной частью кафедры клинических специальностей, Казахский  
государственный университет им. аль-Фараби, Республика Казахстан

## **ОЦЕНКА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ Г.АЛМАТЫ, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН**

**Актуальность:** В последние годы выявляется отчетливая тенденция ухудшения здоровья детей и подростков, обучающихся в образовательных учреждениях. По данным различных авторов [1,2] насчитывается лишь 14–23 % практически здоровых школьников, примерно 50 % имеют функциональные отклонения, остальные - хронические заболевания. К моменту окончания школы каждый третий выпускник имеет близорукость, нарушение осанки; каждый четвёртый — патологию сердечно-сосудистой системы [3].

**Цель исследования:** Изучение состояния здоровья учащихся общеобразовательных школ города Алматы.

**Материалы и методы:** Проведен анализ оценки здоровья учащихся общеобразовательных школ г. Алматы, методом анкетирования 1824 школьников 1-11 классов (в возрасте от 6 до 17 лет) в общеобразовательных школах г. Алматы Среди учеников 1-4 классов проводилось анкетирование родителей, в 5-11 классах на вопросы анкеты отвечали сами обучающиеся получив необходимые инструкции по заполнению анкеты, респонденты подчеркивали соответствующие ответы — «да» или «нет». Разработанная



скрининг–анкета была направлена на выявление патологии нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной, желудочно-кишечной, выделительной, отолорингологической систем. Выполнено описательное эпидемиологическое исследование по изучению распространенности этих заболеваний у детей. Статистическая обработка полученных данных проводилась общепринятыми в вариационной статистике методами с определением значений средних арифметических величин ( $M \pm m$ ). Для определения достоверности, для сравнения двух групп, использовался t-критерий Стьюдента, при достоверности различий  $P < 0,05$ . [5]

**Результаты и их обсуждение.** Анализ состояния здоровья детей свидетельствует, что уже на начальных этапах образовательного процесса имеются множественные функциональные нарушения со стороны органов и систем. При этом на первом месте - отклонения со стороны нервной системы (56,8%), на втором - нарушения со стороны органов пищеварения (41,8%) , на третьем – патология ЛОР-органов (34,3%).

Дисбаланс вегетативной нервной системы проявлялся в виде головных болей у 44,5% детей, достоверно чаще у девочек по сравнению с мальчиками, явно заметно начиная с шестых классов ( $p \leq 0,01$  и  $p \leq 0,05$ ). В седьмых и восьмых классах разница в количестве жалоб по полу достигает 20-ти процентов, а в девярых классах - 25,8-х процентов. Сонливость отмечалась в 53,8% случаев, с достоверной значимостью на одно и пятипроцентном уровне у девочек начиная с 4-х классов и достигая различий по полу в 37,5 % в 9-ом классе. Отчетливо прослеживается увеличение утомляемости и слабости у учеников обоего пола с первого класса, достигая в 10-му классу увеличения в 2,3 раза у девочек и в 1,3 раза у мальчиков. Нарушение сна, начиная с 1-го класса у мальчиков и девочек возросло в 3,3-х и 4,5-х раз соответственно. Среди девочек рост жалоб стабильно возрастал класс от класса, а в 11-ом классе этот рост по сравнению с 10-ым классом резко вырос еще 2,6-х раза. Кроме того, наблюдается высокая теснота связи между повышением АД и нарушением сна у девочек ( $p = .0001$ ). Самое

большее количество жалоб на обмороки было получено в десятом классе от девочек – 22% ( $t = 4.13$ ,  $p < .001$ ). В клинической картине вегетативной дисфункции наблюдались нарушения работы желудочно-кишечного тракта. При этом боли в животе отмечались в 41,8%, после приема пищи – 21%, до еды – 18,9%, тошнота – 21,8% и нарушение стула – в 16,7% случаев. Касательно гастроэнтерологических симптомов, у девочек заметная обратная связь обнаружена между показателями «нарушение стула» и «желтуха» ( $-0,58$ ) с вероятностью девяносто процентов, у мальчиков статистически достоверной связи не обнаружено. При этом у мальчиков не выявлено корреляционной зависимости между болями в животе и остальными представленными гастроэнтерологическими симптомами, а у девочек переменная «боли в животе» коррелирует с болями до еды ( $0,59$ ) и тошнотой ( $0,61$ ). Если у мальчиков тошнота заметно прямо коррелирует с болями до еды ( $0,53$ ), то у девочек коэффициент корреляции между этими переменными получился высоким ( $0,91$ ).

Патологии Лор-органов у школьников встречались в виде насморка – 34,3%, в виде кашля – 20,9% и нарушения голоса – 10,1% случаев. Насморк лишь для учеников 4-го класса имеются значимые отличия с вероятностью в 95% и 6-го класса с вероятностью 90%. Высокие показатели этой жалобы зафиксированы у девочек и мальчиков в 8-ом классе – 41,5% против 39,5% соответственно. Кашель статистически значимо наблюдалось в 4-ом классе, (с вероятностью в 90%) и 8,9-ом и 10-ом классах (с вероятностью 95%). С 90%-ой уверенностью учащиеся 3-х и 10-х классов имели отличия в количестве жалоб на потерю голоса в 12,2%,. При этом в седьмых классах жалобы от мальчиков на потерю голоса возросли в 7,3 раза, а у девочек всего 1,7 раза по сравнению с показателями жалоб в начальных классах.

Аллергические проявления в виде реакции на пищу, запахи, пыль, лекарства встречались у 26,75 детей; появления экссудативного диатеза (покраснение кожи, шелушение, экзема) – 13,8%, реакция на прививки – 11,1%. Гиперреактивность на раздражители подтвердились у школьников 1-х, 4-х, 7-х и



10-х классов ( $p \leq 0,05$ ) и 8-х и 11-х классах ( $p \leq 0,01$ ). Различия в реакции на прививки у мальчиков и девочек существуют в десятых и одиннадцатых классах ( $p \leq 0,01$ ). Начиная с 1-х классов и заканчивая 8-ми–9-ми классами рост жалоб среди девочек вырос в два раза, а у мальчиков 2,6 раза. Проявления атопических состояний в виде экссудативного диатеза среди мальчиков и девочек подтвердилось с 99% вероятностью для 7-х и 9-х классов, с 95% - для 2-х, 4-х и 11-х, с 90% вероятностью для 3-х, 6-х и 8-х классов. Патология мочевыделительной системы проявлялись болями в пояснице у 19,1% и при мочеиспускании у 4,9% школьников. При этом боли в пояснице достоверны на десяти процентном уровне значимости для 3-х и 7-х классов, на пяти процентном уровне значимости в 5-ом классе и на одном процентном уровне значимости для остальных классов. Начиная с 1-го класса, число жалоб у девочек увеличилось в 8,24 раза, а у мальчиков в 6,6 раза. На десяти процентном уровне значимости жалобы на боли при мочеиспускании различия между девочками и мальчиками подтвердились для 5-х, 6-х и 9-х классов.

Кардиалгии, как проявление НЦД и адаптационно-приспособительных механизмов организма встречались, в целом, у 20,4%, а повышение АД – 15,5% случаев. Количество жалоб на боли в области сердца и повышение АД наблюдались без достоверной разницы как у девочек (59,2%), так у мальчиков (40,8%).

**Заключение:** Таким образом, период обучения в школе сопровождается значительным ухудшением состояния здоровья - ростом заболеваемости и неблагоприятным течением функциональных расстройств. Полученные научные данные позволяют обосновать приоритеты в профилактической работе по сохранению здоровья школьников. Наиболее важными направлениями профилактики является предотвращение развития у школьников функциональных нарушений и болезней вегетативной нервной системы, органов пищеварения, функциональных отклонений сердечно-сосудистой системы, ЛОР-органов, а полиморфизм проявлений аллергии диктует необходимость дифференцированного подхода к лечению и профилактике.

**Список источников:**

1. Макарова Л.П., Буйнов Л.Г., Плахов Н.Н. Гигиенические основы формирования культуры здорового образа жизни школьников. //Гигиена и санитария ., 2017; 96(5)-с.463-466.
2. Макарова Л. П., Корчагина Г. А. Особенности состояния здоровья современных школьников//Вестник Герценовского университета № 8 (44) 2007. — С.47–48.
3. Макарова Л. П., Буйнов Л. Г., Пазыркина М. В. Сохранение здоровья школьников как педагогическая проблема// Современные проблемы науки и образования. 2012. № 4. — С. 242.