

**Ю.И. Батясов, Р.А. Хайруллин,
В.Ю. Батясов (Казань). Здоровье студентов
финансового института**

Нами обобщены результаты изучения заболеваемости по обращаемости и медицинского осмотра 768 студентов Казанского финансового института за 1994—1995 учебный год.

Число обращений к врачу медицинского пункта института составило 37,7 на 100 студентов, причем девушки обращались значительно чаще, чем юноши (43,3% против 27,4%). Наибольшее число обращений приходится на болезни органов дыхания (58,8%), в том числе на острые респираторные вирусные инфекции (56,4%). Другие болезни органов дыхания (бронхиальная астма, пневмония и т.д.) отмечены в единичных случаях. Второе место по частоте обращений принадлежит болезням нервной системы и органов чувств (9,3%), 3 и 4-е — болезням кожи и подкожной клетчатки, а также костно-мышечной системы (7,8% и 5,4%), 5 и 6-е — болезням органов пищеварения и мочеполовой системы (соответственно 4,4 и 4,3 обращений на 100 студентов). Обращаемость студентов по поводу других болезней была небольшой и колебалась в незначительных пределах.

Выявлены некоторые особенности обращаемости за медицинской помощью студентов различных курсов. Так, студенты I курса составили половину из числа всех обращенных, затем следовали студенты II и III курсов (соответственно 14,4% и 24,1%) и, наконец, выпускники — студенты IV курса (11,2%).

При анализе результатов медицинского осмотра студентов II—III курсов отклонения в состоянии здоровья выявлены у подавляющего большинства из них, а заболевания (без учета болезней зубов) — у 31,5%, причем у 24,1% студентов диагностировано одно заболевание, у 53,4% — 2, у 22,5% — 3 и более. В структуре общей заболеваемости доминируют болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (37,3%), затем следуют болезни нервной системы и органов чувств (34,5%), мочеполовой системы (8,6%) и системы кровообращения (6,4%). Реже встречались заболевания органов пищеварения (4,8%), эндокринной системы и нарушения обмена веществ (3,9%). Удельный вес других заболеваний был относительно невелик.

Таким образом, структура заболеваемости по обращаемости и данным медицинского осмотра существенно различается. Из болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани можно выделить нарушения осанки (84,6%) и плоскостопие (13,5%). Среди болезней нервной системы и органов чувств на долю аномалий рефракции приходилось 93,6%, а среди болезней мочеполовой системы на гинекологические болезни — 63,2%. Из заболеваний системы кровообращения наиболее часто встречались нейроциркуляторные дистонии, а из болезней органов пищеварения — заболевания желудка (69,2% и 63,2%).

По состоянию здоровья обследованные студенты распределились следующим образом: здоровых было 120 (15,6%), практически здоровых — 493 (64,2%), больных — 155 (20,2%). По физическому состоянию: основная группа — 73,6%, подготовительная — 5,9%, специальная — 16,8%, нуждающиеся в ЛФК — 2,2%, временно освобожденные от занятий физкультурой (лица с грубым нарушением опорно-двигательного аппарата, беременные, реконвалесценты острого либо хронического заболевания) — 3,4%.

Анализ результатов исследования позволил сделать следующие выводы: структура заболеваемости по обращаемости значительно отличается от заболеваемости по данным медицинского осмотра. Необходимо повысить сопротивляемость организма студентов, так как более половины всех обращений обусловлено острыми респираторными вирусными инфекциями. У значительной части обследованной молодежи (84,3%) имеются какие-либо отклонения в состоянии здоровья. Более других хронических заболеваний распространены аномалии рефракции, нарушения осанки, гинекологические болезни, плоскостопие и нейроциркуляторные дистонии.

Таким образом, комплексное обследование здоровья студентов является основой для организации лечебно-оздоровительной работы в вузе и учебно-воспитательного процесса на занятиях физкультурой.

УДК 616.233+616.24+616.25]: 626.981.21/.25—085.33

**К.М. Богус (Тбилиси) Антибактериальная
терапия у больных хирургическим сепсисом
и легочно-бронхо-плевральными
осложнениями**

У 152 больных с легочно-бронхо-плевральными осложнениями (ЛБПО), развив-