

617.3

***ХРОНИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА
(НА ПРИМЕРЕ СТУДЕНТОВ ИЖЕВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ)***

Галимова Р.М.

Студент,

Ижевская государственная медицинская академия,

Ижевск, Россия.

Хазиева Р.Р.

Студент,

Ижевская государственная медицинская академия,

Ижевск, Россия.

Толмачёв Д.А.

Доцент,

Ижевская государственная медицинская академия,

Ижевск, Россия.

Аннотация: Статья затрагивает вопрос осведомленности студентов Ижевской государственной медицинской академии о наличии у них хронических нарушений опорно-двигательного аппарата на примере студентов четвертого курса педиатрического и лечебного факультетов. В целях исследования было проведено анкетирование. Авторы попытались оценить частоту возникновения данной патологии в исследуемой группе в целом и процентное соотношение различных заболеваний, относящихся к этой категории, наличие клинических проявлений, проводимой терапии.

Ключевые слова: студенты, опорно-двигательный аппарат, нарушение осанки, сколиоз, плоскостопие.

***CHRONIC DISORDERS OF THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM OF
(STUDENTS OF IZHEVSK STATE MEDICAL ACADEMY)***

Galimova R.M.

Student,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia.

Hazieva R.R.

Student,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia.

Tolmachev D.A.

Assistant professor,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia.

Summary. The article addresses the issue of awareness of students of Izhevsk State Medical Academy about the presence of chronic disorders of the musculoskeletal system on the example of fourth-year students of the pediatric and medical faculties. For the purpose of the study, a survey was conducted. The authors tried to estimate the frequency of occurrence of this pathology in the studied group as a whole and the percentage ratio of various diseases belonging to this category, the presence of clinical manifestations, the therapy carried out.

Key words: students, musculoskeletal system, poor posture, scoliosis, flat feet.

Введение.

Опорно-двигательный аппарат человека представлен костно-мышечной системой, связками и суставами. От их исправности и целостности зависит способность к выполнению статической и динамической нагрузки различной интенсивности, состояние некоторых внутренних органов. [1,2].

Причиной нарушения ОДА взрослого населения могут быть: большие нагрузки, малоактивный образ жизни, системные заболевания, травмы, перенесенные инфекции, воспалительные заболевания, дегенеративно-дистрофические патологии. [1].

Одной из категорий, наиболее часто подверженных этой группе патологий, являются студенты медицинских академий. За последние несколько лет наблюдается тенденция к увеличению количества студентов, у которых диагностируют нарушения костно-мышечной системы. Масштаб данной проблемы впервые стал наиболее очевидным после введения диспансеризации в программу обязательного медицинского страхования в 2013 году, так как одной из обязанностей врача-терапевта является оценка состояния ОДА. [2,6].

Особенностью заболеваний опорно-двигательного аппарата у взрослого населения является преобладание медленно прогрессирующих болезней. Два из них относятся к патологии основной части осевого скелета: нарушение осанки - искривление физиологических изгибов позвоночного столба, и сколиоз – боковое смещение позвоночника. Так же к ним можно отнести деформацию свода стопы – плоскостопие.

Основная часть.

Для оценки степени нарушений опорно-двигательного аппарата была отобрана выборка, состоящая из студентов 4 курса Ижевской государственной медицинской академии: лечебного и педиатрического факультетов.

Цель: оценка функциональных нарушений опорно-двигательного аппарата студентов разных факультетов 4 курса Ижевской государственной медицинской академии.

Материал и методы: проведение анонимного анкетирования исследуемой группы, проведение визуального осмотра позвоночника и стоп, оценка симметричности плеч и лопаток, анализ данных анкет.

В опросе приняло участие 100 человек (50 человек педиатрического и 50 человек лечебного факультета). Возраст студентов составил от 21 до 23 лет.

Изначально нами при помощи анкетирования была оценена осведомленность выбранной группы о наличии у них нарушений опорно-двигательного аппарата. Результаты показали, что среди педиатрического факультета: 64% студентов подозревают о наличии у них данного рода патологии, 28% имеют на руках заключение о наличии у них нарушения осанки, 1% о наличии сколиоза, 9% о наличии плоскостопия. На лечебном факультете: 50% студентов подозревают о наличии у них данного рода патологии, 32% имеют на руках заключение о наличии у них нарушения осанки, 2% о наличии сколиоза, 17% о наличии плоскостопия (см. таблицу 1).

Таблица 1.

Осведомленность студентов 4 курса Ижевской государственной медицинской академии о наличии у них нарушений опорно-двигательного аппарата

	Педиатрический факультет	Лечебный факультет
Имеют подозрение о наличии нарушений ОДА	64%	50%
Нарушение осанки	28%	32%
Сколиоз	1%	2%
Плоскостопие	9%	17%

Так как рассматриваемые заболевания скелетно-мышечной системы являются хроническими, больные часто не подозревают об их скорости и степени прогрессирования. И несмотря на то, что выявление этих нарушений не

должно составлять труда (после 18 лет каждые 3 года должна проводиться диспансеризация, на которой врач общей практики, хирург, ортопед и невролог определяют или опровергают их наличие), несоблюдение частоты диспансеризации и позднее обращение приводят к неинформированности больных об их состоянии и отсутствии терапии. Это является причиной неконтролируемого прогрессирования и появления осложнений. [3,6].

Результаты, полученные при проведении визуального осмотра позвоночника и стоп, оценке симметричности плеч и лопаток, подтвердили закономерность, заключающуюся в том, что студенты обоих факультетов недостаточно информированы о наличии у них патологии. У студентов педиатрического факультета нарушение осанки наблюдалось у 62 % осмотренных, сколиоз был предположен у 2 %, плоскостопие у 21%. Лечебный факультет – нарушение осанки наблюдалось у 76 % осмотренных, сколиоз был предположен у 5 %, плоскостопие у 23% (см. таблицу 2).

Таблица 2.

Результаты, полученные при проведении визуального осмотра позвоночника и стоп, оценке симметричности плеч и лопаток студентов 4 курса Ижевской государственной медицинской академии

	Педиатрический факультет	Лечебный факультет
Нарушение осанки	62 %	76 %
Сколиоз	2 %	5 %
Плоскостопие	21%	23%

Интересной особенностью является то, что плоскостопие во всех случаях лишь дополняло нарушение осанки, и ни в одном из случаев не являлось самостоятельным, обособленным заболеванием.

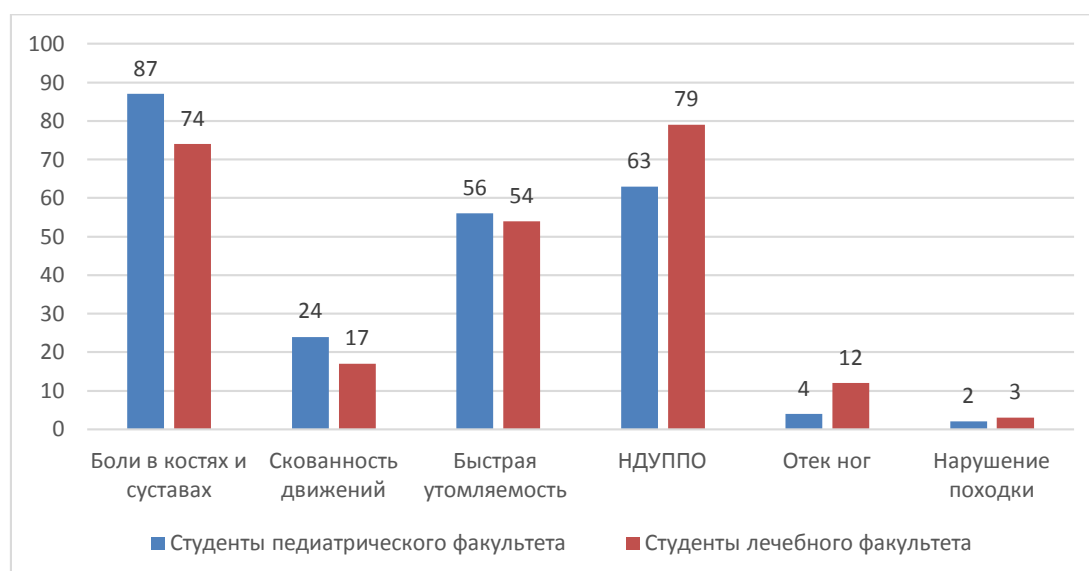
Нарушения опорно-двигательного аппарата по мере прогрессирования часто становятся причинами дискомфорта. При анализе анкет по этому вопросу было выявлено преобладание следующих клинических проявлений: боли в

Дневник науки | www.dnevnikaui.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

костях и суставах испытывают 87% студентов педиатрического и 74% студентов лечебного факультета, быстрой утомляемости подвержены 56% студентов педиатрического и 54% лечебного факультета, скованности движений – 24% и 17%, невозможности долговременной установки правильного положения осанки – 63% и 79%, появлению отека ног – 4% и 12%, нарушению походки 2% и 3% соответственно (см. таблицу 3). [4,5].

Таблица 3.

Процентное соотношение различных видов дискомфорта, связанных с ОДА, испытываемых студентами 4 курса Ижевской государственной медицинской академии.



При опросе о методах терапии ранее выявленных нарушений опорно-двигательного аппарата, ни один студент не подтвердил наличия лечения.

Выводы.

На основании проведенного исследования – при сравнении результатов анкетирования и визуального осмотра позвоночника и стоп, оценке симметричности плеч и лопаток можно сделать вывод, что студенты педиатрического и лечебного факультетов 4 курса Ижевской государственной медицинской академии недостаточно информированы о наличии у них болезней

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

опорно-двигательного аппарата, хотя многие из них имеют ряд клинических проявлений, связанных с данным видом патологий.

Наиболее часто у опрошенных лиц выявлялись такие патологии, как нарушение осанки, сколиоз, плоскостопие. Плоскостопие наблюдалось лишь у лиц с нарушением осанки.

Несоблюдение графиков диспансеризации, позднее обращение к специалистам и отсутствие терапии приводят к позднему выявлению, повышению скорости и степени прогрессирования этих заболеваний.

Для улучшения показателей, снижения уровня заболеваемости патологиями опорно-двигательного аппарата важно повысить уровень осведомленности всех групп населения о болезнях этой категории, их клинических проявлениях, методах диагностики.

Библиографический список

1. Подрушняк Е.П. Возрастные изменения и заболевания ОДА.- К.: Здоровье, 1987.- 203с.
2. Чудимов В.Ф. Азбука ортопедии [Текст] / В.Ф. Чудимов, Л.Г. Ульянова, Н.П. Серебрякова, И.Г. Полещук, Т.Р. Драчева. - Барнаул, 2005. -36 с.
3. Медведев Б.А. Сколиоз и остеохондроз: профилактика и лечение / Б.А. Медведев. - Ростов н/Д.: Феникс, 2004. - 192 с.
4. Крамаренко Г.Н. Заболевания стоп: Профилактика и лечение// Актовая речь (21 сентября).- М.: ЦИТО, 1979.- 28с.
5. Попова Н.М., Бурт А.А., Тарасова А.В. Плантографическое исследование стоп и оценка качества жизни детей, занимающихся танцами // Спортивная медицина, наука и практика. 2017. Т. 7. № 4. С. 36-41.
6. Сысоев П.Г., Толмачев Д.А. Состояние здоровья и качество жизни специалистов с высшим медицинским образованием // Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. 2010. № 1. С. 15-18.

Оригинальность 97%