

*Володкович С.Л. *, Торба Т.Ф. **, Володкович Е.В. ****

ДИНАМИКА И ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ ТЕХНИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Введение. Совершенствование системы физического воспитания обусловлено, прежде всего, ухудшением состояния здоровья студенческой молодежи, которое, согласно последним данным, оценивается многими специалистами как неудовлетворительное. Из года в год возрастает количество учащихся с низким уровнем физического развития, функционального состояния, физической подготовленности и,

* Заведующая кафедрой «Физическая культура и спорт» Гомельского государственного технического университета имени П.О. Сухого (Республика Беларусь, г. Гомель), кандидат педагогических наук, доцент. E-mail: stella_zet@mail.ru.

** Преподаватель кафедры «Физическая культура и спорт» Гомельского государственного технического университета имени П.О. Сухого (Республика Беларусь, г. Гомель). E-mail: tanay15@yandex.ru.

*** Гомельский филиал учреждения образования Федерации профсоюзов Беларуси «Международный университет "МИТСО"» (Республика Беларусь, г. Гомель).

соответственно, уровнем здоровья, и в разных регионах и вузах Республики Беларусь их доля составляет от 20,6% до 50,6%. [1; 3-5]

Задачи исследования:

1) изучить состояние здоровья студентов учреждения образования «Гомельский государственный технический университет имени П.О. Сухого» (УО «ГГТУ им. П.О. Сухого») по результатам медицинских осмотров;

2) выявить эффективные средства физической культуры, обеспечивающие более высокий оздоровительный эффект.

Методы исследования: анализ медицинских карт студентов УО «ГГТУ им. П.О. Сухого» за период 2009-2014, анализ научно-методической литературы и учебно-нормативной документации.

Основное содержание работы. Результаты медицинского осмотра студентов в УО «ГГТУ им. П.О. Сухого» показывают, что численность студентов (с 1 по 4 курс), посещающих занятия по физической культуре, составила 2186 человек, из них:

- к основному отделению относятся 1483 человека (67%);
- к отделению спортивного совершенствования – 195 человек (9%);
- к подготовительному отделению – 230 человек (11%);
- к специальному медицинскому отделению – 278 человек (13%).

Анализ справок врачебно-консультативной комиссии студентов УО «ГГТУ им. П.О. Сухого» свидетельствует о том, что в настоящее время лидирующее место среди заболеваний у студентов занимают:

- нарушения опорно-двигательного аппарата (ОДА) – 34%;
- заболевания органов зрения (аномалии рефракции) – 17%;
- заболевания сердечно-сосудистой системы (ССС) – 16%;
- заболевания нервной системы – 9%;
- заболевания желудочно-кишечного тракта – 6%;
- заболевания дыхательной, мочеполовой и эндокринной систем составляют по 5%;

ЛОР – заболевания 3% (рис.1).

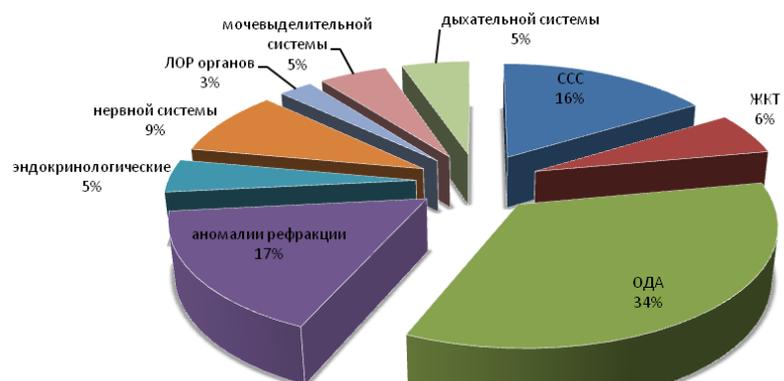


Рис. 1. Структура заболеваемости студентов, 2013-2014 учебный год

Особенностью всех нозологических форм заболеваний является то, что все виды отклонений в состоянии здоровья, которые наблюдались у студентов-первокурсников в 2009-2010 учебном году, за четыре года имеют следующую тенденцию к увеличению:

- нарушения опорно-двигательного аппарата на 21%;
- аномалии рефракции (миопия, спазм аккомодации, астигматизм) на 12%;
- заболевания нервной системы (НЦД, судорожные синдромы, люмбагия) на 9%;
- заболевания ЛОР органов (тонзиллиты, фарингиты, отиты) на 8%;
- заболевания эндокринной системы (АИТ, зоб, ожирение) на 8%;
- заболевания сердечно-сосудистой системы (МАРС, ПМК, пороки сердца) на 6%.(рис.2)

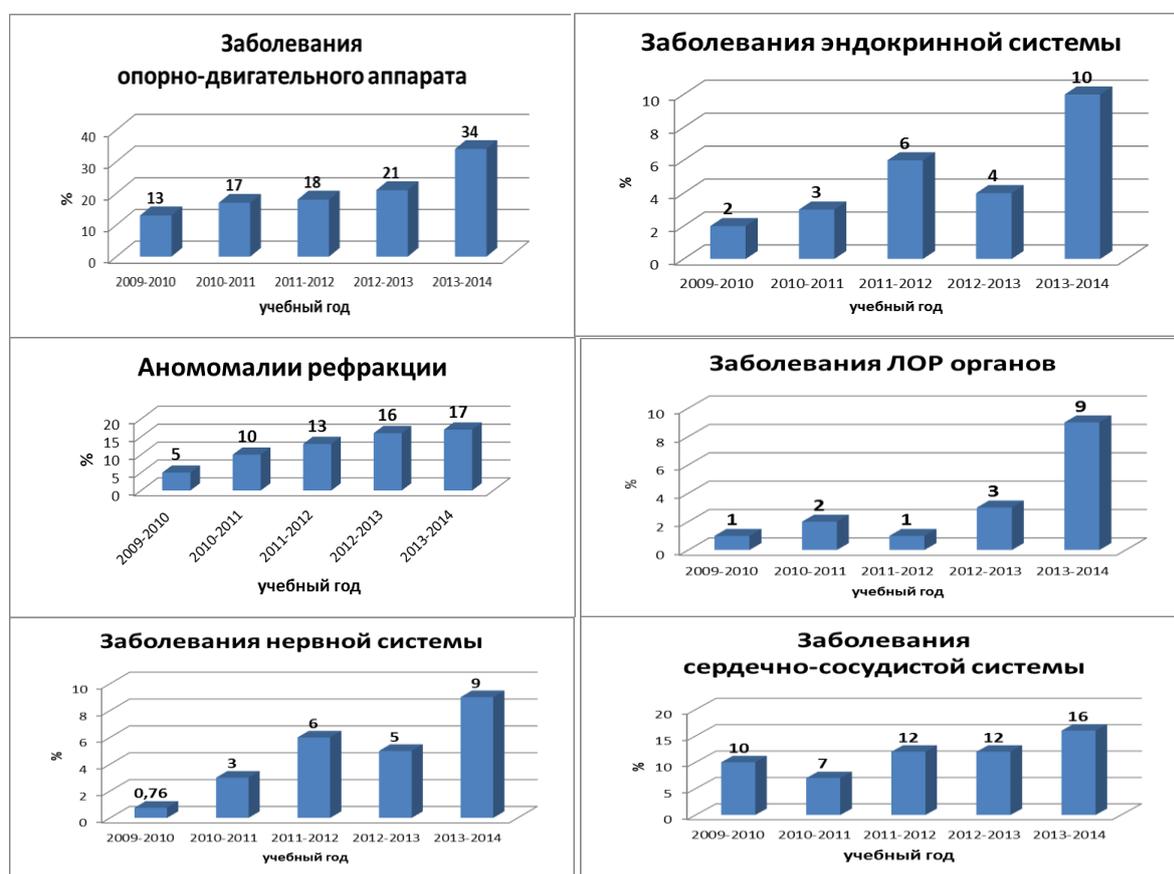


Рис. 2. Динамика заболеваемости в период с 2009 г. по 2014 г.

Следует отметить, что увеличение количества студентов, имеющих различные нарушения осанки и частое прогрессирование данных отклонений, свидетельствует о том, что проблема требует более пристального внимания. Необходимо подчеркнуть, что прогрессирование деформации позвоночника неизбежно приводит к изменению формы

грудной клетки и таза. В патологический процесс вовлекаются сердце, легкие, органы брюшной полости и малого таза, а это приводит к нарушению дыхания и гемодинамики [3; 4]. При анализе сопутствующих сколиозу нарушений было выявлено, что деформации позвоночника часто сопровождаются нарушением осанки в сагитальной плоскости и плоскостопием. По статистике, у 75-80% лиц с грудным сколиозом II-III степени имеются нарушения со стороны дыхательной системы. Эти нарушения выражаются в снижении жизненной емкости легких и в виде недостаточной экскурсии грудной клетки, что, по мнению ряда авторов, вызвано слабостью дыхательной мускулатуры [1; 4; 5].

В настоящее время активно ведется поиск наиболее эффективных средств оздоровления студенческой молодежи. Вопрос о средствах и методах реабилитации при наличии отклонений в опорно-двигательном аппарате рассматривают такие разделы медицинской науки, как неврология, ортопедия, мануальная терапия. Однако эти мероприятия не дают длительного стойкого восстановления, не обеспечивают уменьшение клинических проявлений данной патологии, снижение общего уровня заболеваемости, устранение факторов риска, а методы лечения являются недостаточно эффективными [2; 4; 5].

По мнению специалистов [1-3; 5], наряду с достижениями медицины для профилактики и коррекции отклонений опорно-двигательного аппарата в обязательном порядке должны применяться средства физической культуры.

Вместе с тем при планировании и проведении учебно-тренировочных занятий по физической культуре со студентами, имеющими функциональные нарушения позвоночника, существует проблема дозирования физической нагрузки. Зачастую это приводит к снижению показателей интенсивности физической нагрузки в процессе занятий, что неблагоприятно сказывается на функциональной тренированности. Данное обстоятельство указывает на целесообразность поиска таких средств физической культуры, которые оказывали бы направленное воздействие не только на состояние позвоночника студентов, но и на функциональные возможности их организма. [3-5]

Заключение. Проведенные исследования выявили устойчивую отрицательную динамику в состоянии здоровья студенческой молодежи. В процессе физического воспитания важно своевременно выявить основные нозологические формы заболеваний, наиболее часто встречающиеся у студентов, тенденции их развития с целью определения показаний и противопоказаний к занятиям физическими упражнениями.

Увеличение количества студентов, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, и частое прогрессирование данного заболевания свидетельствуют о том, что проблема требует более пристального внимания.

И как показали наши частные исследования, использование новых, привлекательных для студентов видов фитнес-программ расширяет методические подходы к физическому воспитанию, вносит разнообразие в программное содержание занятий, что открывает возможности для совершенствования методики организации урочной формы занятий, в которых реализуются принципы оздоровительной направленности физического воспитания студентов.

Список литературы

1. Абрамова, Л.И. Особенности занятий по физическому воспитанию со студентками, имеющими отклонения в состоянии здоровья / Л.И. Абрамова // Физическое воспитание студентов, имеющих отклонения в состоянии здоровья : тезисы докладов IV Международной научно-практ. конф., Минск, 13-15 апр. 2009 г. / МГЛУ ; редкол.: О.И. Гутько (отв. ред.) [и др.]. – Минск, 2009. – С. 126-128.

2. Барчуков, И.С. Физическая культура: методики практического обучения / И.С. Барчуков. – М.: КНОРУС, 2017. – 304 с.

3. Боник, Г.А. Определение медицинской группы учащихся и студентов для организации и проведения занятий по физическому воспитанию : метод. рекомендации / Г.А. Боник, С.М. Березовская. – Минск, 1999. – 27 с.

4. Иванов, К.В. Методические основы комплексного контроля при организации занятий плаванием со студентами специальных медицинских групп / К. В. Иванов // Теория и практика физической культуры. – 2008. – № 11. – С. 78.

5. Организация и методика проведения занятий в специальных медицинских группах : учебное пособие / Л. Е. Медведева [и др.]. – Омск: СибГАФК, 2001. – 115 с.