

САМООЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ И СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

С.С. ШЕВЧЕНКО¹, Н.К. ТИХОНОВА¹, Д.А. ПЕТЕЛИНА¹,
А.Р. ЮПАТОВА¹, О.Г. СУСЛАКОВА¹

¹ ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия.

УДК 61:378.180.6

DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-2-50-57

Аннотация

Введение. В последние годы здоровье студенческого микросоциума вызывает серьезную озабоченность. Более 65% российских студентов имеют хронические заболевания. Кроме того, характерной чертой студенческой молодежи является недопонимание значимости состояния своего здоровья с его неадекватной оценкой. Одним из показателей отношения студентов к своему здоровью является его самооценка. Однако, субъективная оценка здоровья и его оценка по объективным данным могут не совпадать, что может привести к хроническому течению заболевания. *Цель исследования:* провести анализ самооценки здоровья и структуры заболеваемости студентов медицинского университета. *Материалы и методы.* В исследовании принимали участие студенты ФГБОУ ВО «СГМУ» Минздрава России. Анализ заболеваемости проводился по номенклатуре, согласно «Международной классификации болезней, травм и причин смерти X пересмотра». Источники информации в исследовании: отчетно-учетная документация организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь студентам. Для проведения анализа отношения студенческой молодежи к своему здоровью была разработана «Анкета о состоянии здоровья студента». Проведено анонимное онлайн анкетирование 1180 обучающихся. *Результаты.* При анализе анкет оценки студентами СГМУ своего здоровья выявлено, что около половины респондентов (49,2%) не предъявляют жалоб на свое самочувствие, 13,4% студентов испытывают нарушения в самочувствии, но не обращают на это внимание, редко обращаются к врачу 72,2% и не состоят на диспансерном учете 64,7%. Считают себя здоровыми 31,0% респондентов. При анкетировании 16,3% студентов СГМУ указали на наличие заболеваний эндокринной системы, 15,4% – пищеварительной системы, 13,6% – болезни глаз, 11,6% – болезни органов кровообращения. В структуре заболеваемости среди неинфекционных заболеваний у студентов-медиков лидируют болезни пищеварительной (47,3%) и нервной (22,5%) систем. *Заключение.* Самооценка здоровья может служить важным индикатором состояния здоровья студентов.

Ключевые слова: студенты-медики, анкетирование, самооценка здоровья, заболеваемость.

Для цитирования: Шевченко С.С., Тихонова Н.К., Петелина Д.А., Юпатова А.Р., Сулакова О.Г. Самооценка здоровья и структура заболеваемости студентов медицинского вуза. Общественное здоровье. 2025; 2(5):50–57, DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-2-50-57

Контактная информация: Шевченко Светлана Сергеевна, e-mail: sveta.shevchenko.00@inbox.ru

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Статья поступила в редакцию: 31.10.2024. **Статья принята к печати:** 02.06.2025. **Дата публикации:** 25.06.2025.

UDC 61:378.180.6

DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-2-50-57

SELF-ASSESSMENT OF HEALTH AND MORBIDITY STRUCTURE OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

S.S. Shevchenko¹, N.K. Tikhonova¹, D.A. Petelina¹, A.R. Yupatova¹, O.G. Suslakova¹

¹ Smolensk State Medical University, Smolensk, Russia.

Abstract

Introduction. In recent years, the health of the student micro-society has served as a cause of serious concern. According to a number of authors, more than 65% of Russian students have chronic diseases. In addition, a characteristic feature of student youth is a misunderstanding of the significance of their health status with its inadequate assessment. One of the indicators of student youth attitude to health is its self-assessment. However, the subjective assessment of health and its assessment based on objective data may not coincide, which can lead to a chronic course of the disease. *The purpose of the study:* to analyze the self-assessment of health and morbidity structure of medical university students. *Materials and methods.* Students of FSBEI VO «SSMU» of the Ministry of Health of Russia. The analysis of morbidity was carried out according to the nomenclature, according to the «International Classification of Diseases, Injuries and Causes of Death X revision». Sources of information in the study: accounting records of healthcare organizations providing medical care to students. To analyze the

students' attitude to their health, the «Questionnaire about the student's health status» was developed. An anonymous online questionnaire survey was conducted among 1180 students. *Results.* At the analysis of questionnaires of assessment of health by students of SSMU it was revealed that about a half of respondents (49,2%) do not complain about their health, 13,4% of students experience disorders in their health but do not pay attention to it, rarely consult a doctor 72,2% and are not on the dispensary registration 64,7%. During the questioning 16,3% of SSMU students indicated the presence of endocrine system diseases, 15,4% – digestive system, 13,6% – eye diseases, 11,6% – diseases of circulatory organs. Diseases of the digestive (47,3%) and nervous (22,5%) systems are leading in the structure of morbidity among non-communicable diseases among medical students. *Conclusion.* Self-assessment of health can serve as an important indicator of students' health status.

Keywords: medical students, questionnaire, self-assessment of health.

For citation: Shevchenko S.S., Tikhonova N.K., Petelina D.A., Yumatova A.R., Suslakova O.G. Self-assessment of health and morbidity structure of medical university students. *Public health.* 2025; 2(5):50–57, DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-2-50-57

For correspondence: Svetlana S. Shevchenko, e-mail: sveta.shevchenko.00@inbox.ru

Funding: the study had no sponsorship.

Conflict of interests: the authors declare that there is no conflict of interests.

Аннотации на испанском и французском языках приводятся в конце статьи

ВВЕДЕНИЕ

Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» п. 1 указывает: «Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья» [1]. В XXI веке здоровье имеет огромное значение. Сообразно определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье – это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов [2].

Функционирование общества в целом и образовательной системы в частности зависит от множества проблем, существующих в современном образовании. В данном случае идет речь о здоровье студенческой молодежи. Сохранение здоровья важно именно в студенческом возрасте, так как в данный отрезок времени формируется будущий специалист, который должен быть физически вынослив, обладать высокой профессиональной квалификацией и достаточной работоспособностью [3, 4, 5].

К сожалению, в последние годы здоровье студенческого микросоциума служит причиной серьезной озабоченности. По данным научной литературы более 65% российских студентов имеют хронические заболевания [6, 7, 8]. Кроме того, характерной чертой студенческой молодежи является недопонимание значимости состояния своего здоровья с его неадекватной оценкой. Поэтому состояние здоровья студентов находится в центре внимания исследователей, а поддержание и его укрепление является важной задачей для подготовки высококвалифицированных специалистов [9].

Одним из показателей отношения студенческой молодежи к своему здоровью является его самооценка. По данным исследования, проведенного Варламовой С.Н. с соавт., оценка собственного здоровья респондентами в 70–80% случаев совпадает с данными медицинских карт, поэтому авторы делают заключение, что самооценка здоровья близка к объективной [10]. По мнению Решетникова А.В. [11], самооценка не является точным индикатором действительного состояния здоровья, но помогает увидеть абсолютно точное представление о реальной ситуации. Кроме того, самооценка здоровья побуждает на самокоррекцию и помогает выявить уровень неблагополучия в функционировании организма, что может предотвратить развитие заболеваний. Однако, субъективная оценка здоровья и его оценка по объективным данным могут не совпадать, что может привести к хроническому течению заболевания.

В настоящий момент основная масса работ посвящена исследованию психического благополучия, физической активности и образа жизни студенческой молодежи. Заболеваемость студентов-медиков и самооценка ими своего здоровья изучены недостаточно и представляют большой практический интерес.

Цель исследования: провести анализ самооценки здоровья и структуры заболеваемости студентов медицинского университета.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Для проведения анализа отношения студентов к своему здоровью была разработана «Анкета о состоянии здоровья студента».

Исследование проводилось в ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (СГМУ) в 2022 г. среди студентов 1–6 курсов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов. Репрезентативная группа была сформирована методом случайной выборки. В анкетировании приняло участие 1 180 обучающихся в возрасте от 18 до 24 лет, из них 945 (80,1%) – девушки и 235 (19,9%) – юноши. Анализ заболеваемости проводился по номенклатуре, согласно «Международной классификации болезней, травм и причин смерти X пересмотра». Источниками информации в исследовании послужили: отчетно-учетная документация организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь студентам. Статистическая обработка данных была проведена при помощи программы Microsoft Excel.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

При анализе анкет оценки студентами СГМУ своего здоровья (таблица 1) выявлено, что около половины респондентов (49,2%) не предъявляли жалоб на свое самочувствие, 13,4% студентов испытывали нарушения в самочувствии, но не обращали на это внимание, редко обращались к врачу 72,2% и не состоят на диспансерном учете 64,7%. Практически полное отсутствие острых респираторных вирусных заболеваний (ОРВИ) у себя отмечают только 15,2% студенческой молодежи, болеют 1–2 раза в год – 71,3%, и частые простудные заболевания (более 3 раз в год) выявлены у 13,5% респондентов.

Как известно, на здоровье оказывает влияние множество субъективных факторов: условия и образ жизни, отношение к своему здоровью и социальному окружению. Одним из основных факторов риска, влияющих практически на все

Таблица 1

Результаты анкетирования студентов СГМУ (N = 1 180)

Вопросы и варианты ответов	Абс. количество анкетированных	%
Как часто Вы болеете острыми респираторными заболеваниями? – Не болею – 1–2 раза в год – Чаше 3–4 раз в год	179 842 159	15,2 71,3 13,5
Есть ли у Вас какие-либо жалобы на своё самочувствие? – Нет, ощущаю себя здоровым – Да – Иногда ощущаю дискомфорт, но не придаю этому значение	580 158 442	49,2 13,4 37,4
Как часто Вы обращаетесь в здравпункт? – Редко – Сразу, как почувствовал себя не хорошо	852 328	72,2 27,8
Состоите ли Вы на диспансерном учете в поликлинике? (Наблюдаетесь ли Вы у врача?) – Да – Нет	416 764	35,3 64,7
Курите ли Вы? Если да, то как давно? – Не курю – Начал курить еще в старших классах – Начал курить на младших курсах (1–3 курс) – Начал курить на старших курсах (4–6 курс)	812 207 134 27	68,8 17,5 11,4 2,3
Употребляете ли Вы алкогольсодержащие напитки? Если да, то как давно? – Не пью – Начал употреблять алкоголь в старших классах школы – Начал употреблять алкоголь на младших курсах (1–3 курс) – Начал употреблять алкоголь на старших курсах (4–6 курс)	351 547 273 9	29,7 46,4 23,1 0,8
Работаете ли Вы? – Нет – Да, в медицинской сфере – Да, но не в медицинской сфере	849 195 136	71,9 16,6 11,5
Как Вы оцениваете свое финансовое положение? – Высокое – Среднее – Низкое	113 849 218	9,6 71,9 18,5

Источник: составлено авторами на основании результатов собственных исследований.

системы организма, являются вредные привычки [12]. Для выявления распространенности вредных привычек среди студентов СГМУ (таблица 1) были заданы следующие вопросы: «Курите ли Вы?», «Употребляете ли Вы алкогольсодержащие напитки?». Утвердительно ответило 31,2% и 70,3% (соответственно) респондентов, что согласуется с данными аналогичных исследований [13, 14, 15]. Большинство из них курить (56,3%) и употреблять алкоголь содержащие напитки (65,9%) начали в старших классах школы, около трети студентов-медиков пристрастились к данным вредным привычкам на младших курсах университета (1–3 курсы), а на старших курсах университета курить начали 7,3% студентов и употреблять алкогольные напитки 1,1% студентов-медиков.

Было также задано несколько вопросов для определения условий жизни, которые в том числе оказывают влияние на здоровье. 28,1% студентов ответили на вопрос «Работаете ли Вы?» утвердительно. При анализе ответов на вопрос «Как Вы оцениваете свое материальное положение?» было установлено, что большинство студентов (71,9%) оценивают свое материальное положение как среднее, 18,5% – как низкое и только 9,6%, – как высокое.

При анкетировании было выявлено, что 31,0% респондентов не отмечают у себя патологии органов и систем. Структура выявленных заболеваний в ходе исследования распределилась следующим образом (таблица 2): студенты СГМУ считали, что у них есть заболевания эндокринной системы в 16,3% случаев, пищеварительной системы – 15,4%, болезни глаз – 13,6%, болезни органов кровообращения – 11,6%. Далее, примерно с одинаковой частотой указывали на болезни нервной

системы (9,9%), болезни кожи (8,3%) и болезни органов дыхания (8,2%). Значительно меньший удельный вес имели болезни костно-мышечной (6,6%) и мочеполовой (5,9%) систем, а также болезни крови (4,2%).

Среди курящих студентов-медиков у 83,4% отмечено наличие патологии органов и систем, где чаще выявлялись поражения: эндокринной (20,7%), пищеварительной (19,8%) систем и болезней органов дыхания (12,2%). В группе употребляющих алкогольсодержащие напитки 70,0% респондентов указали на наличие патологии, прежде всего пищеварительной (16,0%), эндокринной (14,5%) систем и болезней глаз (11,6%). Большинство работающих (74,4% в медицинской сфере и 76,5% в немедицинской сфере) и не работающих (69,8%) респондентов отмечают патологические изменения органов и систем. Анализ ответов респондентов с учетом материального положения показал, что чаще всего (78,4%) отмечают у себя патологию органов и систем студенты с низким материальным положением. В структуре преобладали патологии пищеварительной (19,3%), эндокринной (15,6%) и в равном соотношении нервной и дыхательной (11,0%) систем.

По количеству заболеваний у одного исследуемого были получены следующие результаты: по одному заболеванию у себя отметили 31,3% студентов, по 2 – 21,6%, по 3 – 8,9%, по 4 – 4,1%, по 5 – 2,1%, по 6 – 0,3% и по 7 – 0,6%. Однако, учитывая, что большинство студентов (60,7%) не состоят на диспансерном учете, можно предположить, что это их субъективное мнение.

Изучение общей заболеваемости студентов СГМУ показывает достаточно высокую частоту

Таблица 2

Структура болезней по самооценке здоровья студентов СГМУ

Болезни	Абсолютное количество заболеваний	%
Болезни эндокринной системы	210	16,3
Болезни органов пищеварения	201	15,4
Болезни глаз	177	13,6
Болезни органов кровообращения	151	11,6
Болезни нервной системы	129	9,9
Болезни кожи	108	8,3
Болезни органов дыхания	106	8,2
Болезни костно-мышечной системы	86	6,6
Болезни мочеполовой системы	76	5,9
Болезни крови	54	4,2
Итого:	1298	100

Источник: составлено авторами на основании результатов собственных исследований.

Структура общей заболеваемости студентов СГМУ

Классы болезней	Абсолютное количество заболеваний	%
K00-K92	276	47,3
G00-G98	131	22,5
N00-N99	43	7,4
E00-E89	42	7,2
J20-J98	34	5,9
M00-M99	16	2,7
H00-H59	15	2,6
D50-D89	15	2,6
I00-I99	9	1,5
L00-L98	2	0,3
Итого:	583	100

Примечание: K00-K92 – болезни органов пищеварения; E00-E89 – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обменных веществ; I00-I99 – болезни системы кровообращения; N00-N99 – болезни мочеполовой системы; L00-L98 – болезни кожи и подкожной клетчатки; H00-H59 – болезни глаза и его придаточного аппарата; M00-M99 – болезни костно-мышечной системы; D50-D89 – болезни крови, кроветворных органов; G00-G98 – болезни нервной системы; J20-J98 – болезни органов дыхания.

Источник: составлено авторами на основании результатов собственных исследований.

распространенности ОРВИ (70,7%). Выявленный достаточно высокий процент заболеваемости ОРВИ можно объяснить тем, что студенческий коллектив представляет собой микросоциум с большим количеством контактов, как между собой, так и с профессорско-преподавательским составом в процессе обучения, что делает такой коллектив уязвимым к вспышкам инфекций, передающихся воздушно-капельным путем [16]. Кроме того, возможно, это может быть связано с особенностями бытового устройства, удаленностью вуза от клинических баз и транспортными проблемами, а также с экологическим состоянием среды конкретного учебного заведения.

В структуре заболеваемости среди неинфекционных заболеваний (таблица 3) у студентов-медиков лидируют болезни пищеварительной (47,3%) и нервной (22,5%) систем. Более низкий и практически одинаковый процент встречаемости отмечается у болезней мочеполовой и эндокринной систем. Пятое место занимают болезни органов дыхания, а далее почти одинаковые процентные значения выявлены у болезней костно-мышечной системы, болезней глаза и крови. Замыкают список болезни системы кровообращения и болезни кожи и подкожной клетчатки.

Полученные результаты в рамках настоящей работы о том, что большинство респондентов начали курить и употреблять алкогольсодержащие напитки в старших классах школы, подтверждают данные ранее проведенных исследований,

что начало приобщения к вредным привычкам относится к подростковому возрасту [17, 18]. Подавляющее большинство студенческой молодежи знает о губительном влиянии вредных привычек, но не желает с ними расставаться. Основными причинами, побуждающими к зависимостям, становятся любопытство и давление со стороны группы сверстников [19]. Несмотря на взросление, третья часть анкетированных курить и принимать алкоголь начали, учась на младших курсах, и небольшой процент студентов-медиков пристрастились к вредным привычкам на старших курсах. В какой-то степени, это можно объяснить влиянием на студентов-медиков учебной нагрузки, которая особенно на младших курсах, отличается высокой интенсивностью. На фоне длительного переутомления и сопровождающей тревожности у молодых людей с недостаточной переносимостью трудностей, которые стремятся привести свое состояние в норму путем ухода от реальности, часто формируется зависимое поведение, которое способствует распространению курения и потребления алкоголя [20]. Наличие данных вредных привычек увеличивает частоту появления язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, которые плохо поддаются лечению, и при этом возрастает возможность летального исхода заболеваний.

Смена обстановки при поступлении в вуз, большая загруженность учебной и рабочей деятельностью не всегда дают возможность соблюдению

четкого режима питания, а недостаток денежных средств приводит к низкому качеству его состава [21]. Нарушение питания, в свою очередь, может приводить к развитию патологии со стороны пищеварительной системы и нарушению обменных процессов, что подтверждается полученными анкетными данными.

Снижение качества жизни, психоэмоциональная нагрузка требуют от студенческой молодежи мобилизации сил и умения приспособиться к новым условиям обучения и проживания. На долю студентов в настоящее время выпадает большое количество сложностей, которые требуют от них умения генерировать отношения вне семьи. При поступлении в вуз молодые люди оказываются в новых условиях, а нередко и в новой климато-географической среде, при этом включаются механизмы адаптации организма к новому, а возникающий при этом многоуровневый процесс определяет состояние здоровья [22].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, в ходе исследования было выявлено, что студенты СГМУ в меньшей степени обращаются за медицинской помощью. Учитывая несоответствие данных по частоте встречаемости заболеваний на основе обращаемости и самооценки своего здоровья обучающихся, можно предположить, что они

являются недостаточно обследованными или не обращаются именно по тем заболеваниям, процент которых не совпадает с процентом заболеваний, зарегистрированных по обращаемости. Длительное воздействие негативных факторов среды может приводить к развитию скрыто протекающих хронических заболеваний, что дает повод говорить о необходимости проведения дополнительного углубленного обследования по тем системам, которые, по их мнению, преобладают в структуре заболеваемости. Проведение анкетирования по самооценке состояния здоровья среди студентов университета до профилактического осмотра поможет акцентировать внимание врачебной комиссии на заболеваниях, указанных респондентами.

Полученные результаты по самооценке говорят о том, что вредные привычки, наличие или отсутствие работы и материальное положение студентов-медиков оказывают влияние на структуру заболеваний.

Опираясь на полученные данные о раннем пристрастии молодежи к вредным привычкам, нужно рекомендовать прививать подрастающему поколению идею о здоровом образе жизни как можно раньше, так как это позволит добиться профилактики многих заболеваний в будущем.

Учитывая вышесказанное, можно сделать вывод, что самооценка здоровья может служить важным индикатором состояния здоровья студентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 13.07.2015, с изм. от 30.09.2015) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступил в силу с 24.07.2015).
2. Brehm W., Wagner P., Sygusch R., Hahn U., Janke A. Health Promotion by means of Health Sport. A framework and a controlled intervention study with sedentary adults. *Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports*. 2005; 15(1): 13–20.
3. Сулима В.Н. Личностно-профессиональное развитие студентов в период обучения в высшем учебном заведении. / В.Н. Сулима // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2017;(5):74–78.
4. Толмачёв Д.А., Мухаметзянов Р.Р., Минниррова А.И. Влияние учебного процесса на состояние здоровья студентов I–III курсов медицинского вуза. *Modern Science*. 2019; 11(4): 178–180.
5. Толмачев Д.А., Меньшиков И.В., Габутдинов К.А. Успешность студентов ижевской государственной медицинской академии в зависимости от их образа жизни в динамике за 2016 и 2018 гг. *Синергия Наук*. 2019; (31):1458–1463.
6. Бабина В.С. Проблемы здоровья студенческой молодежи. *Молодой ученый* 2015; (11): 572–575.
7. Артеменков А.А. Комплексная программа оздоровления студентов с дезадаптивными расстройствами. *Российский медицинский журнал*. 2017; (3): 142–147.
8. Миннибаев Т.Ш., Рапопорт И.К., Гончарова Г.А., Чубаровский В.В., Тимошенко К.Т. Состояние здоровья студентов и основные задачи университетской медицины. *Здоровье населения и среда обитания*. 2012; (3): 16–20.
9. Соколова Т.М. Самооценка здоровья студентами профессиональных и высших учебных заведений / Т.М. Соколова, А.Р. Дорохов // *Международный научно-исследовательский журнал*. 2021; 11 (113–3); 124–128.
10. Варламова С.Н., Седова Н.Н. Здоровый образ жизни – шаг вперед, два назад // *Социологические исследования*. 2010; 4 (312):75–87.
11. Решетников А.В. Социальный портрет потребителя медицинских услуг // *Экономика здравоохранения*. 2000; 12: 5–19.
12. Меерманова И.Б., Седач Н.Н., Большакова И.А., Калбеков Ж.А. Современное состояние и проблемы здоровья студенческой молодежи. *Медицина и Экология*. Караганда. 2019;2: 5–11.
13. Шубович М.М., Гринева Е.А., Бибикова Н.В. Здоровьесберегающие технологии по профилактике вредных привычек студенческой молодежи. *Педагогико-психологические и медико-биологические*

- проблемы физической культуры и спорта. 2018; 13(4): 80–86. <https://doi.org/10.14526/2070-4798-2018-13-4-82-86>
14. Усачева Л.В. Формирование здорового образа жизни студенческой молодежи // Наука и практика в образовании: электронный научный журнал. 2021. № 5 (7). С. 46–59. https://doi.org/10.54158/27132838_2021_5_46
 15. Хонякова Т.В., Жадько Д.Д. Анализ распространенности вредных привычек среди студентов специального учебного отделения. Здоровье для всех: сборник статей V Международной научно-практической конференции. – Пинск: Полесский ГУ, 2013. С. 159–162.
 16. Бичев В.Г. Основные составляющие здорового образа жизни человека [Текст] / В.Г. Бичев // Научный журнал «Инновации. Наука. Образование». г. Тольятти, 2020. № 17. С. 203–210.
 17. Кулинич Г.Г. Вредные привычки: профилактика зависимостей: 5–7 классы. – М.: ВАКО, 2013. 208 с.
 18. Баранов А.А., Кучма В.Р., Звездина И.В. Табакокурение детей и подростков: гигиенические и медико-социальные проблемы и пути решения. М.: Литера, 2012. 216 с.
 19. Гонохова А.С., Замчий Т.П. Отношение студентов к вредным привычкам и способы борьбы с ними. Экологические проблемы региона и пути их разрешения: материалы XIII Международной научно-практической конференции. – Омск: ОГТУ, 2019. – С. 189–194.
 20. Глыбочко П.В., Есауленко И.Э., Попов В.И., Петрова Т.Н. Здоровье студентов медицинских вузов России: проблемы и пути их решения. Сеченовский вестник. 2017;2(28):4–1. EDN: ZHHBTZ.
 21. Безряднова А.С., Липатова Л.П., Беркетова Л.В. Анализ структуры питания студентов высшей школы. Вестник Российского экономического университета имени Г.В. Плеханова. 2016;(5):153–159. <https://doi.org/10.21686/2413-2829-2016-5-153-159>
 22. Гаджиев С.Р. Самооценка студентами медицинского университета состояния своего здоровья // Международный студенческий научный вестник. – 2018. – № 4–1. URL: <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=18608> (Дата обращения: 18.01.2024).

REFERENCES

1. Federal Law No. 323-f3 of 11/21/2011 (as amended on 07/13/2015, as amended dated 30.09.2015) "On the basics of public health protection in the Russian Federation" (as amended and supplemented, entered into force on 07/24/2015). (In Russ.).
2. Brehm W., Wagner P., Sygusch R., Hahn U., Janke A. Health Promotion by means of Health Sport. A framework and a controlled intervention study with sedentary adults. Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports. 2005; 15(1): 13–20.
3. Sulima V.N. Personal and professional development of students during their studies at a higher educational institution. / V.N. Sulima // Bulletin of Kostroma State University. Series: Pedagogy. Psychology. Sociokinetics. 2017;(5):74–78. (In Russ.).
4. Tolmachev D.A., Mukhametzyanov R.R., Minniyarova A.I. The influence of the educational process on the health of students of the I–III courses of the medical university. Modern Science. 2019; 11(4): 178–180. (In Russ.).
5. Tolmachev D.A., Men'shikov I.V., Gabutdinov K.A. The academic performance of students of the Izhevsk State Medical Academy depending on their lifestyle in dynamics for 2016 and 2018. Sinergiya Nauk. 2019; (31):1458–1463. (In Russ.).
6. Babina V.S. Health problems of students. Young scientist 2015; (11): 572–575. (In Russ.).
7. Artemenkov A.A. Comprehensive program of rehabilitation for students with maladaptive disorders. Russian Medical Journal. 2017; (3): 142–147. (In Russ.).
8. Minnibaev T. Sh., Rapoport I. K., Goncharova G. A., Chubarovsky V. V., Timoshenko K. T. The state of health of students and the main tasks of university medicine. Public health and habitat. 2012; (3): 16–20. 9. (In Russ.).
9. Sokolova T.M. Self-assessment of health by students of professional and higher educational institutions / T.M. Sokolova, A.R. Dorokhov // International Scientific Research Journal. 2021; 11 (113–3); 124–128. (In Russ.).
10. Varlamova S. N., Sedova N. N. Healthy lifestyle – step forward, two backs, Sociological research. 2010; 4 (312):75–87. (In Russ.).
11. Reshetnikov A. V. Social portrait of a health care consumer, Healthcare economy. 2000; 12: 5–19. (In Russ.).
12. Meyermanova I.B., Sedach N. N., Bolshakova I. A., Kalbekov Zh. A. Modern condition and problems of students' health. Meditsina i `Ekologija. Karaganda. 2019;2: 5–11. (In Russ.).
13. Shubovich M.M., Grineva E.A., Bibikova N.V. Health saving technologies in the prevention of addictions student youth. The Russian Journal of Physical Education and Sport. 2018; 13 (4): 80–86. <https://doi.org/10.14526/2070-4798-2018-13-4-80-86>.
14. Usacheva L.V. Developing healthy lifestyles for Student youth. Science and Practice in Education: Electronic Scientific Journal. 2021;(5):46–59. (In Russ.). https://doi.org/10.54158/27132838_2021_5_46
15. Khonyakova T.V. and Zhadko D.D. «Analysis of the prevalence of harmful habits among students of the special educational department», Health for all: Collection of articles of the V International Scientific and Practical Conference, Pinsk, 2013. P. 159–162. (In Russ.).
16. Bichev V.G. The main components of a healthy human lifestyle [Text]. Nauchnyy zhurnal «Innovatsii. Nauka. Obrazovanie». g. Tol'yatti, 2020. № 17. P. 203–210. (In Russ.).
17. Kulich G.G. Bad habits: addiction prevention: Grades 5–7. M.: WACO; 2013. (In Russ.).
18. Baranov A.A., Kuchma V.R., Zvezdina I.V. Tobacco smoking in children and adolescents: hygienic and medico-social problems and solutions M.: Litera; 2012. (In Russ.).
19. Gonokhova A.S. and Zamchiiy T.P. The attitude of students to harmful habits and ways to combat them. Ecological problems of the region and ways of their resolution: Materials of the XIII International Scientific and Practical Conference, Omsk:2019. P. 189–194. (In Russ.).
20. Glybochko P.V., Esaulenko I.E., Popov V.I., Petrova T.N. Health of russian medical university students: problems and solutions. Sechenovskij vestnik.2017;2(28):4–11. (In Russ.). EDN: ZHHBTZ.
21. Bezryadnova A.S., Lipatova L.P., Berketova L.V. Analyzing the structure of university students' nutrition. Vestnik of the Plekhanov Russian University of Economics. 2016;(5):153–159. (In Russ.). <https://doi.org/10.21686/2413-2829-2016-5-153-159>
22. Gadzhiev S.R. Self-assessment by medical university students of their health status. Mezhdunarodnyy studentcheskiy nauchnyy vestnik. Published 2018. № 4–1; URL: <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=18608> (Date of application: 18.04.2024).

ES

Autoevaluación de la salud y estructura de morbilidad de los estudiantes de la facultad de medicina**S.S. Shevchenko, N.K. Tikhonova, D.A. Petelina, A.R. Yupatova, O.G. Suslakova****Anotación**

Introducción. En los últimos años, la salud del microsociedad estudiantil ha suscitado serias preocupaciones. Más del 65% de los estudiantes rusos tienen enfermedades crónicas. Además, una característica distintiva de la juventud estudiantil es la falta de comprensión de la importancia del estado de su salud, junto con una evaluación inadecuada de la misma. Uno de los indicadores de la actitud de los estudiantes hacia su salud es su autoevaluación. Sin embargo, la evaluación subjetiva de la salud y su evaluación basada en datos objetivos pueden no coincidir, lo que puede llevar a un curso crónico de la enfermedad. **Objetivo del estudio:** realizar un análisis de la autoevaluación de la salud y la estructura de morbilidad de los estudiantes de la universidad de medicina. **Materiales y métodos.** En el estudio participaron estudiantes de la FGBOU VO «SGMU» del Ministerio de Salud de Rusia. El análisis de morbilidad se realizó según la nomenclatura, de acuerdo con la «Clasificación Internacional de Enfermedades, Lesiones y Causas de Muerte, décima revisión». Las fuentes de información en el estudio fueron la documentación de informes y registros de organizaciones de salud que brindan atención médica a estudiantes. Para llevar a cabo el análisis de la actitud de la juventud estudiantil hacia su salud, se desarrolló el «Cuestionario sobre el estado de salud del estudiante». Se realizó una encuesta anónima en línea a 1,180 estudiantes. **Resultados.** Al analizar los cuestionarios de autoevaluación de salud de los estudiantes de SGMU, se encontró que aproximadamente la mitad de los encuestados (49.2%) no presentan quejas sobre su bienestar, el 13.4% de los estudiantes experimentan alteraciones en su bienestar, pero no les prestan atención, el 72.2% acude raramente al médico y el 64.7% no está en seguimiento dispensario. El 31.0% de los encuestados se considera saludable. En la encuesta, el 16.3% de los estudiantes de SGMU indicaron tener enfermedades del sistema endocrino, el 15.4% del sistema digestivo, el 13.6% enfermedades oculares, y el 11.6% enfermedades del sistema circulatorio. En la estructura de morbilidad entre las enfermedades no infecciosas, las enfermedades del sistema digestivo (47.3%) y del sistema nervioso (22.5%) son las más prevalentes entre los estudiantes de medicina. **Conclusión.** La autoevaluación de la salud puede servir como un importante indicador del estado de salud de los estudiantes.

Palabras clave: estudiantes de medicina, encuesta, autoevaluación de la salud, morbilidad.

FR

Auto-évaluation de la santé et structure de la morbidité des étudiants en médecine**S.S. Shevchenko, N.K. Tikhonova, D.A. Petelina, A.R. Yupatova, O.G. Suslakova****Annotation**

Introduction. Ces dernières années, la santé de la microsociété étudiante a fait l'objet de graves préoccupations. Plus de 65% des étudiants russes souffrent de maladies chroniques. En outre, l'une des caractéristiques de la jeunesse étudiante est la méconnaissance de l'importance de son état de santé et son évaluation inadéquate. L'un des indicateurs de l'attitude des étudiants à l'égard de leur santé est leur auto-évaluation. Cependant, l'évaluation subjective de la santé et son évaluation selon des données objectives peuvent ne pas coïncider, ce qui peut conduire à une évolution chronique de la maladie. **Objectif de l'étude:** analyser l'auto-évaluation de la santé et la structure de la morbidité des étudiants en médecine. **Matériaux et méthodes.** L'étude a porté sur les étudiants de FSBIHE USMU du Ministère de la Santé de Russie. La morbidité a été analysée selon la nomenclature de la «Classification internationale des maladies, traumatismes et causes de décès, révision X». Sources d'information de l'étude: rapports et documents comptables des organismes de soins de santé fournissant des soins médicaux aux étudiants. Pour analyser l'attitude des jeunes étudiants à l'égard de leur santé, le «Questionnaire sur l'état de santé des étudiants» a été élaboré. Une enquête anonyme par questionnaire en ligne a été menée auprès de 1180 étudiants. **Résultats.** L'analyse des questionnaires d'évaluation de l'état de santé des étudiants de la FSBIHE USMU a révélé qu'environ la moitié des répondants (49,2%) ne se plaignent pas de leur santé, que 13,4% des étudiants éprouvent des problèmes de santé mais n'y prêtent pas attention, qu'ils consultent rarement un médecin (72,2%) et qu'ils ne sont pas inscrits dans un dispensaire (64,7%). 31,0% des répondants se considèrent en bonne santé. Au cours de l'enquête, 16,3% des étudiants de la FSBIHE USMU ont indiqué la présence de maladies du système endocrinien, 15,4% de maladies du système digestif, 13,6% de maladies oculaires et 11,6% de maladies des organes circulatoires. Les maladies du système digestif (47,3%) et du système nerveux (22,5%) sont en tête de la structure de morbidité parmi les maladies non infectieuses chez les étudiants en médecine. **Conclusion.** L'auto-évaluation de la santé peut servir d'indicateur important de l'état de santé des étudiants.

Mots clés: étudiants en médecine, questionnaire, auto-évaluation de la santé, morbidité.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ / ABOUT THE AUTORS

Шевченко Светлана Сергеевна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры инфекционных болезней у детей, ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия.

Svetlana S. Shevchenko – PhD in Medical sciences, Associate Professor of the Department of Infectious Diseases in Children, Smolensk State Medical University, Smolensk, Russia.

E-mail: sveta.shevchenko.00@inbox.ru; ORCID: 0000-0003-3723-6087; SPIN-код: 4762-6074

Тихонова Наталья Константиновна – доктор медицинских наук, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия.

Natalya K. Tikhonova – Grand PhD in Medical sciences, Professor of the Department of Public Health and Public Health, Smolensk State Medical University, Smolensk, Russia.

E-mail: nktikhonova@mail.ru; ORCID: 0000-0003-1192-3305; SPIN-код: 2920-6052

Петелина Дарья Александровна – студентка 6 курса педиатрического факультета, ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия.

Daria A. Petelina – 6th year student of the pediatric faculty, Smolensk State Medical University, Smolensk, Russia.

E-mail: darya.petelina.2000@mail.ru; ORCID: 0009-0002-0748-2383; SPIN-код: 1175-8675

Юпатова Алина Романовна – студентка 6 курса педиатрического факультета, ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия.

Alina R. Yupatova – 6th year student of the pediatric faculty, Smolensk State Medical University, Smolensk, Russia.

E-mail: yupatova.alina1b@yandex.ru; ORCID: 0009-0007-7386-3009; SPIN-код: 4153-2996

Суслакова Ольга Георгиевна – студентка 6 курса педиатрического факультета, ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия.

Olga G. Suslakova – 6th year student of the pediatric faculty, Smolensk State Medical University, Smolensk, Russia.

E-mail: suslakova2000@mail.ru; ORCID: 0009-0001-2342-7408; SPIN-код: 7298-7233