

ЗДОРОВЬЕ ШКОЛЬНИКОВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ В г. ГРОДНО

Иодковский К.М., Бондарева О.И., Пыш В.В., Полякова А.И.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Введение. Профилактические осмотры в детском возрасте – это комплекс медицинских мероприятий, проводимых с целью раннего выявления заболеваний, нарушающих гармоничное развитие детского организма и направленных на устранение или нейтрализацию неблагоприятных факторов окружающей среды и образа жизни, а также повышение неспецифической резистентности организма [1].

Целью нашего исследования было изучение частоты выявляемой хирургической патологии у школьников г. Гродно и Гродненского района.

Материал и методы. Исследования проводились в период с 2006 г. по 2011 г. Массовые медицинские осмотры учащихся проводились силами врачей и фельдшеров школьных отделений, а также бригадами специалистов, включающих – хирурга, ларинголога, окулиста, невролога, гинеколога детских поликлиник № 1 и № 2.

Специализированному осмотру подлежали учащиеся 6, 9 и 11 классов средних и базовых школ г. Гродно и Гродненского района. Осмотры проводились по графику в течение учебного года. Осмотр учащихся остальных классов проводился врачами педиатрами и фельдшерами школ.

Результаты и их обсуждение. Всего осмотрами было охвачено 41 средняя школа г. Гродно и 24 школы Гродненского района, также осматривались 2 средние специальные школы-интерната для слабослышащих детей и детей с пониженным слухом и спецшкола-интернат д. Поречье. Всего за период с 2006 г. по 2011 г. было осмотрено 223 664 учащихся, из них специализированными бригадами 59 886 учащихся.

Из всех осмотренных детей патология распределилась следующим образом:

хирургическая патология – 50 542 чел. (22,6%);

ЛОР заболевания – 7 781 чел. (3,5%);

болезни нервной системы – 4 953 чел. (2,2%);
патология зрения – 45 784 чел. (20,5%);
болезни ССС – 8 947 чел. (4%);
болезни органов дыхания – 4 697 чел. (2,1%);
болезни органов пищеварения – 13 419 чел. (6%);
эндокринологическая патология – 8 052 чел. (3,6%);
патология речи – 8 499 чел. (3,8%);
заболевания других органов и систем – 7827 чел. (3,5%).

Анализируя структуру заболеваемости можно отметить, что доминирует у школьников хирургическая патология, на 2-м месте патология зрения, на 3-м месте болезни органов пищеварения. Таким образом, нарушение зрения, патология костно-мышечной системы (в частности сколиоз и нарушение осанки) относятся к так называемой «школьно-значимой» патологии, которая имеет тенденцию к росту с увеличением школьного стажа.

Среди хирургической патологии из 50542 (22,6%), хирургические заболевания, а это 4290 (1,9%) детей от всех осмотренных - грыжи различной локализации выявлены у 2416 (56,3% от всех хирургических заболеваний), доброкачественные образования кожи (невусы, гемангиомы, фибромы) у 1015 чел. (23,6%), у 859 (20,1%) выявлена другая хирургическая патология. Среди урологических заболеваний – 2492 (1,1%) от всех осмотренных: варикоцеле выявлено у 1925 (77,2%), водянка оболочек яичка, крипторхизм, фимоз, кисты придатков у 567 (22,8%) детей. Самую большую группу составили заболевания опорно-двигательного аппарата – (43 730 чел. - 19,5%), они разделились таким образом: нарушение осанки – 18229 (41,6%), плоскостопие – 14309 (32,7%), сколиоз – 11229 (25,6%).

После анализа выявленной патологии распределение по группам здоровья было следующим образом:

- 1 группа – здоровые дети – 28%;
- 2 группа – функциональные нарушения – 55%;
- 3 группа – хронические заболевания – 16%;
- 4 группа – дети-инвалиды – 1%.

Большинство выявляемых при профосмотрах заболеваний, таких как сколиоз, плоскостопие, варикоцеле, водянка оболочек яичка, грыжа, фимоз протекают без особых клинических проявлений и зачастую без субъективных жалоб, поэтому сами

больные, как и их родители, часто не замечают имеющих отклонений.

Однако известно, что проблема мужского бесплодия тесно связана с патологией детского возраста и заболеванием вен семенного канатика. С этой проблемой связывают приблизительно 30% бездетных браков, с неопущением яичек (крипторхизмом) до 50% [2]. Наличие длительно не оперированных паховых грыж у девочек значительно увеличивает риск ущемления яичников и соответственно рост гинекологических заболеваний и бесплодия. Кроме того, для юношей полноценное медицинское обследование с диагностикой всех нарушений здоровья является необходимым условием для правильного проведения военно-врачебной экспертизы и определения годности к службе в армии.

Заключение. Главное назначение профилактических осмотров состоит в том, чтобы: во-первых, выделить из большой численности обучающихся тех, которые имеют функциональные и анатомические отклонения со стороны разных органов и систем; во-вторых, назначить лечение (коррекцию) выявленных отклонений; в-третьих, продолжить наблюдение за детьми, поскольку без планового динамического наблюдения многие заболевания детского возраста постоянно прогрессируют, развиваются осложнения со стороны других органов и систем, что в дальнейшем потребует больших затрат и более сложного лечения.

Литература

1. Куинджи, Н.Н. Профилактические осмотры детей в образовательных учреждениях 6 цели, реалии и пути решения проблемы / Н.Н. Куинджи., И.К. Рапопорт // Поликлиника, 2008. - № 1. - С. 16-19.
2. Пугачёв, А.Г. Детская урология: руководство для врачей / А.Г. Пугачёв. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 832 с.

К ПРОБЛЕМЕ ЛЕЧЕНИЯ ВАРИКОЦЕЛЕ У ДЕТЕЙ

Иодковский К.М.

УО «Гродненский Государственный медицинский университет»

Актуальность. Варикоцеле является одной из самых распространенных хирургических патологий у детей. По средним