УДК 378.180.6:616-071.2:313.13

КАЧЕСТВЕННАЯ СТОРОНА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ АБИТУРИЕНТОВ, ПОСТУПИВШИХ В ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

А.В. Разницын, доцент, д.м.н.

Кафедра физвоспитания и спорта

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Проанализировано 1084 медицинских карточек студентов (ф.№ 061/у) первого курса, поступивших в 2003-2006 гг. в ГрГМУ. Сравнивались диагнозы, выставленные ЛПУ (ф. № 086/у) республики и медкомиссией университета на первом курсе. Всего было выявлено 222 (20,5 %) случая несовпадений диагнозов, из них 138 случая (58,2 %) приходилось на хирургическую патологию, 63 9 (26,6 %) — на заболевания ЛОР-органов и 34 (14,4 %) — на терапевтическую патологию. Выявленные случаи в расхождении диагнозов затрудняют правильное распределение студентов на медицинские группы для занятий физкультурой и спортом, повышается опасность для состояния здоровья при выполнении студентами мышечных нагрузок.

Ключевые слова: качество, медицинское обследование, абитуриенты, ГрГМУ

1084 medical cards of the first-year students, who entered the university in the period 2003-2006 were analyzed. The diagnosis made by medical institutions of the republic was compared with the diagnosis made by the medical department of the university.

Altogether in 222 (20.5%) cases lack of coincidence of diagnosis was detected; 138 (58.2%) of them belong to the field of surgical pathology, 63 (26.6%) – to ENT- diseases and 34 (14.4%) – to the field of therapeutic pathology. Most of the cases were detected in Grodno, Brest, Grodno and Brest regions. Such situation makes difficult the correct distribution of students in medical groups for physical training. The danger for the state of health of students increases during making the physical exercises.

Key words: quality, medical checkup, applicants, Grodno State Medical University

Результаты благотворного влияния физических упражнений на организм молодых людей зависят от многих факторов, среди которых на первом этапе учебного процесса в вузе является правильное распределение студентов на медицинские группы для занятий физкультурой и спортом с учетом диагностики состояния их здоровья врачебным персоналом поликлиник. [1].

Обязательное проведение серьезного медицинского осмотра студентов, поступивших на первый курс вуза, диктуется соображениями дальнейшего повышения физического здоровья студентов и возможностями проведения медицинской реабилитации, в первую очередь, с использованием кинезотерапии для студентов с отклонениями в состоянии здоровья и физического развития [2, 3].

Нами проанализировано 1084 медицинских карточек студентов четырех факультетов первого курса, поступивших в 2003, 2004 и 2005 гг. в Гродненский медуниверситет. Сравнивались диагнозы, выставленные лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ) республики в медицинских справках абитуриентов (ф. № 086/у) и при медицинском осмотре студентов 1 курса по ф. № 061/у. Наибольшее число расхождений в диагнозах выявлено при осмотре врачей-хирургов, т.е. абитуриентам выставлялся диагноз «здоров», а медкомиссией уни-

верситета выявлялась хирургическая патология. Всего было выявлено 138 случаев несовпадений хирургических диагнозов, в которых студентов мужского пола было 32 человека, а женского – 106. В таблицах 1, 2 представлены выявленные диагнозы, ЛПУ и процентная составляющая случаев.

Таблица 1. Количество случаев несовпадений хирургических диагнозов при медицинском осмотре студентов 1 курса

Хирургические	Количество случаев			%			
диагнозы	2003 г	2004 г	2005 г	2003 г	2004 г	2005 г	
1.Сколиоз и	29	23	32	76,3	56,1	54,2	
сколиотическая осанка							
2.Нефроптоз	4	4	5	10,5	9,8	8,5	
3. Другие (плоскостопие,	5	14	22	13,2	34,1	37,3	
грыжа, состояние после							
операции и т.д.)							

Таблица 2. Лечебно-профилактические учреждения, выставившие диагноз «здоров» абитуриентам с наличием хирургической патологии

	Лечебно-профилакти-	Колич	ество сл	тучаев	%		
№	ческие учреждения	2003 г	2004 г	2005 г	2003 г	2004 г	2005 г
1	г. Гродно	15	6	11	39,5	14,6	18,6
	1-ая поликлиника	6	2	2			
	2-ая поликлиника,	3	1	3			
	3-ая поликлиника	3	-	1			
	4-ая поликлиника	-	1	1			
	Поликлиника	-	2	-			
	областной больницы						
	Ж.д. поликлиника	3	-	-			
2	Гродненская область	5	5	15	13,2	12,2	25,4
3	г. Брест	2	7	7	5,2	17,1	11,9
4	Брестская область	9	5	15	23,7	12,2	25,4
5	г. Минск	3	6	1	7,9	14,6	1,7
6	Минская область	-	5	6	-	12,2	10,2
7	Другие области	4	7	4	10,5	17,1	6,8
	республики						

При осмотре специалистами ЛОР медкомиссией выявлено 63 случая несовпадения диагнозов. В 42 случаях это были студенты женского пола и в 21–мужского (таблицы 3, 4).

Таблица 3. Количество случаев несовпадений ЛОР диагнозов при медицинском осмотре студентов 1 курса

ЛОР диагнозы	Колич	ество слу	/чаев	%			
лог диагнозы	2003 г	2004 г	2005 г	2003 г	2004 г	2005 г	
1. Хронический	21	12	10	77,8	63,2	58,8	
тонзиллит							
2. Искривление носо-	4	7	4	14,8	36,8	23,5	
вой перегородки							
3. Другие	2	-	3	7,4	-	17,7	

Таблица 4. Лечебно-профилактические учреждения, выставившие диагноз «здоров» абитуриентам с наличием ЛОР патологии

№	Лечебно-профилакти-	Количество случаев			%			
	ческие учреждения	2003 г	2004 г	2005 г	2003 г	2004 г	2005 г	
1	г. Гродно	7	5	3	25,9	26,3	17,6	
	1-ая поликлиника	4	4	1				
	2-ая поликлиника	2	-	1				
	3-ая поликлиника	-	1	1				
	4-ая поликлиника	1	-	-				
2	Гродненская область	10	5	6	37,0	26,3	35,3	
3	г. Брест	1	2	1	3,7	10,5	5,9	
4	Брестская область	6	3	4	22,2	15,8	23,5	
5	г. Минск и Минская	2	2	1	7,5	10,5	5,9	
	область							
6	г. Могилев и	1	1	-	3,7	5,3	-	
	Могилевская обл.							
7	Другие области	-	1	2	-	5,3	11,8	
	республики							

Терапевтами медкомиссии университета выявлено 34 случая несовпадения диагнозов. В большинстве случаев это касалось студентов женского пола (29), мужчин было 5 человек (таблицы 5, 6). Медкомиссией не подтверждено два терапевтических диагноза в 2003 г.

Таблица 5. Количество случаев несовпадений терапевтических диагнозов при медицинском осмотре студентов 1 курса

Терапевтические	Колич	нество сл	учаев	%			
диагнозы	2003 г	2004 г	2005 г	2003 г	2004 г	2005 г	
1.Заболевания сердечно-	3	6	6	42,8	46,2	42,8	
сосудистой системы			4				
2.Заболевания желудочно-	2	4	4	28,6	30,8	28,6	
кишечного тракта							
3. Другие	2	3	4	28,6	23,0	28,6	

Таблица 6. Лечебно-профилактические учреждения, выставившие диагноз «здоров» абитуриентам с наличием терапевтической патологии

№	Лечебно-	Колич	ество сл	учаев	%			
	профилактические	2003 г	2004 г	2005 г	2003 г	2004 г	2005 г	
1	г. Гродно	5	3	-	71,4	23,1	-	
	1-ая поликлиника	3	1	-				
	2-ая поликлиника	1	-	-				
	4-ая поликлиника	-	1	-				
	Поликлиника	1	-	-				
	УВД	/						
	Госпиталь	-	1	-				
2	Гродненская	1	-	4	14,3	-	28,6	
	область							
3	г. Брест и	1	7	6	14,3	53,8	42,8	
	Брестская							
	область							
4	Другие области	-	3	4	-	23,1	28,6	
	республики							

Среди неуказанных заболеваний терапевтического профиля ряд серьезных, ведущих к опасным для жизни последствиям при использовании физических нагрузок. Например: врожденный порок сердца (2004 г., поликлиника г. Пинска Брестской обл. выставила диагноз «здоров»); сахарный диабет 1 тип, диабетическая ангиопатия нижних конечностей (2005 г., поликлиника г. Любань Минской обл. выставила диагноз «здоров»). Окулистами медкомиссии университета были выставлены два диагноза (миопия слабой степени) студентам, у которых в медицинской справке для поступающих было выставлено «Окулист, здоров» (Районная поликлиника г. Лида и поликлиника ТМО №1 г. Барановичи).

Таким образом, анализ медицинских карточек студентов 1 курса, поступавших в 2003-2005 гг. в ГрГМУ, показал, что 20,5 % поступивших абитуриентов имела соматическую патологию, которая не была диагностирована ЛПУ, выдавшими медицинскую справку по форме № 086/у. Большинство случаев пришлось на диагнозы хирургических врачей (58,2%), на втором месте диагнозы ЛОР-врачей (26,6 %), на третьем – терапевтические (14,4 %), окулисты (0,8 %). Наибольшее количество расхождений приходились на ЛПУ городов Гродно и Бреста, Гродненской и Брестской областей, что отчасти закономерно, поскольку большинство абитуриентов были жителями этих городов и областей. Высокий процент случаев расхождения диагнозов затрудняет правильное и своевременное распределение студентов на медицинские группы для занятий физкультурой и спортом, повышается угроза получения травмы или обострения хронических заболеваний на занятиях по физвоспитанию.

Литература

- 1. Разницын А.В. Врачебный контроль за физическим воспитанием и состоянием здоровья студентов. Гродно, 2002. 72 с.
- Разницын А.В., Лункина Н.В. Анализ качественной стороны медицинского осмотра абитуриентов, поступивших в Гродненский медицинский университет / «Проблемы физического воспитания населения на современном этапе развития общества»: Мат. регион. науч.-практ. конф. – Гродно, 2005. – С.120-123.
- Разницын А.В., Чекмарёв Г.М., Лункина Н.В. Динамика показателей состояния здоровья и физического развития студентов ГрГМУ по данным специального медицинского отделения / «Здоровье человека: экологические, медицинские и педагогические аспекты»: Сборник статей межд. науч.-практ. конф. Витебск, 2003. С.29-32.

Поступила 01.03.06