

детей. **Цель:** определить распространённость нарушений здоровья школьников разного возраста.

**Материалы и методы.** Обследовано 815 школьников в возрасте 7–17 лет 3 возрастных групп (ВГ): 1 ВГ — 225 учащихся 7–10 лет (мальчиков — 113, девочек — 112), 2 ВГ — 286 школьников 11–14 лет (мальчиков — 155, девочек — 131), 3 ВГ — 304 школьника 15–17 лет (мальчиков — 109, девочек — 195). Определение распространённости нарушений здоровья школьников и её структуры, а также установление групп здоровья проводили по данным медицинских форм № 026/у-2000.

**Результаты.** Анализ распределения учащихся по группам здоровья выявил закономерную тенденцию: с возрастом доля детей с хроническими заболеваниями возрастает (с 68,4 до 77,3% в 1 ВГ и 3 ВГ соответственно). Среди всех школьников 43,3% отнесены к I–II группе здоровья, 56% — к III–V. Среди здоровых учащихся девочек оказалось больше (45,2%), чем мальчиков (41,1%). Школьников с I–II группой здоровья в 3 ВГ в сравнении с 1 ВГ меньше на 6,3%: 25,3 и 31,6% соответственно ( $p_{1-3} = 0,068$ ). Анализ структуры заболеваемости по нозологическим формам показал, что болезни глаза и его придаточного аппарата находились на 1-м ранговом месте по встречаемости среди школьников (327,71%). Анализ по ВГ выявил значимые различия и увеличение заболеваемости с доказанной прямой связью слабой силы относительно ВГ ( $p < 0,001$ ). Выявляемость нарушений этого класса между 1 ВГ и 3 ВГ увеличилась в 2,3 раза ( $p = 0,002$ ). Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани занимали 2-е ранговое место и выявлялись у 256,76% во всех ВГ ( $p = 0,032$ ). Установлено увеличение представительства детей с выявленной патологией в 1,4 раза 3 ВГ относительно учащихся 1 ВГ; со слабой прямой зависимостью от ступени образования ( $p < 0,001$ ). Третье ранговое место принадлежало классу болезней нервной системы и составило 160,53%. Отмечено увеличение распространённости болезней с возрастом школьников: процент прироста 3 ВГ относительно 1 ВГ составил 22,39%.

**Заключение.** Выявленные различия в структуре распространённости нарушений здоровья учащихся разного возраста и прямые связи расстройств нервной системы, опорно-двигательного аппарата и нарушений зрительного анализатора определяются не только процессами роста детей, но непосредственно обусловлены факторами среды обитания, включающими факторы учебного процесса, влияющими на организм школьников и формирующими группу расстройств состояния здоровья, связанных с процессом обучения.

\* \* \*

\* \* \*

## РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ НАРУШЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ У ШКОЛЬНИКОВ РАЗНОГО ВОЗРАСТА

Ковальчук С.Н., Максименко Е.О., Олюшина Е.А.,  
Котова Н.В., Богомолова Е.С.

Приволжский исследовательский медицинский  
университет Минздрава России, Нижний Новгород, Россия

**Ключевые слова:** *школьники; состояние здоровья;  
заболеваемость; распространённость*

**Актуальность.** Состояние здоровья школьников формируется под воздействием комплекса различных факторов. При этом анализ основных показателей заболеваемости учащихся и её структуры может характеризовать значимость вклада факторов среды обитания в профиль здоровья