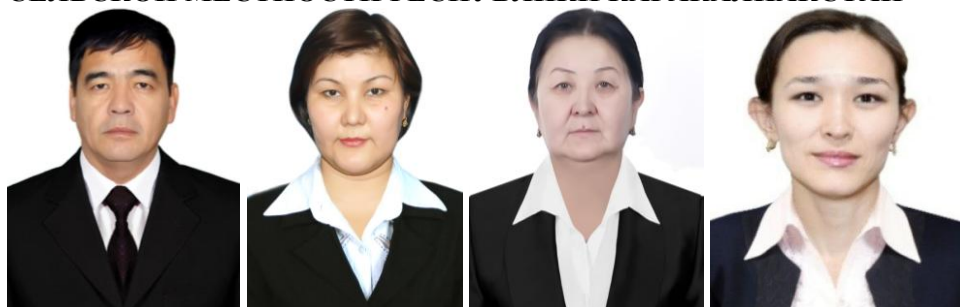


УДК: 616.053.5

О РЕЗУЛЬТАТАХ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ШКОЛЬНИКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ РЕСПУБЛИКИ КАРАКАЛПАКСТАН



Курбаназаров Мурат Кунназарович, Абдуллаева Нурия Джалгасовна, Календерова Гулжахан, Аяпбергенова Юлдуз
Медицинский институт Каракалпакстана, Республика Узбекистан, г. Нукус

ҚОРАҚАЛПОҒИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ҚИШЛОҚ МАҲАЛЛАЛАРИДА ЯШОВЧИ МАКТАБ ЎҚУВЧИЛАРИНИ ТИББИЙ КЎРИКДАН ЎТКАЗИШ НАТИЖАЛАРИ ТЎҒРИСИДА

Курбаназаров Мурат Кунназарович, Абдуллаева Нурия Жалгасовна, Календерова Гулжахан, Аяпбергенова Юлдуз
Қорақалпоғистон тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Нукус ш.

ON THE RESULTS OF MEDICAL EXAMINATION OF SCHOOLCHILDREN LIVING IN THE RURAL AREAS OF THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN

Kurbanazarov Murat Kunnazarovich, Abdullaeva Nuriya Jalgasovna, Kalenderova Guljakhan, Ayapbergenova Yulduz
Karakalpakstan Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Nukus

e-mail: info@kkmeduniver.uz

Резюме. Мақолада Қорақалпоғистон Республикаси Кегейли ва Чимбой туманларидаги умумтаълим мактабларида таҳсил олаётган мактаб ёшидаги болаларнинг саломатлигини узлуксиз баҳолаш усули бўйича ўтказилган тиббий кўрик натижалари ҳақида сўз боради. Камқонлик, гельминтозлар ва миопияни эрта аниқлаш мақсадида педиатр ва офталмологлар кўриқдан ўтказилиб, антропометрия, тери ва шиллиқ пардаларни визуал текшириши, аускултация, визиометрия, скиаскопия, офталмоскопия текширувлари ўтказилди. Мактаб ўқувчиларини дастлабки тўлиқ текшириши натижасида соғлом болалар улуши 20% ташиқил этади, энг кўп учрайдиган патологиялардан камқонлик, тиш қариеси, тонзиллит, гельминтозлар, аккомодация спазми ва миопия эканлиги аниқланди.

Калим сўзлар: тиббий кўрик, мактаб ўқувчилари, анемия, гельминтлар, миопия.

Abstract. The article discusses the results of a medical examination, which was carried out by a continuous method of assessing the health status of school-age children of general education schools in the Kegeyli and Chimbay districts of the Republic of Karakalpakstan. For the purpose of early detection of anemia, helminthiasis and myopia, pediatricians and ophthalmologists were involved in the examination, anthropometry, visual examination of the skin and mucous membranes, auscultation, visometry, skiascopy, ophthalmoscopy were carried out. As a result of a preliminary complete examination of schoolchildren, it was revealed that the proportion of healthy children is up to 20%, the most common pathologies were anemia, dental caries, tonsillitis, helminthiasis, accommodation spasm, myopia.

Keywords: medical examination, schoolchildren, anemia, helminths, myopia.

Актуальность. Охрана здоровья населения, в том числе подрастающего поколения, является одной из приоритетных задач нашей страны. В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, профилактики и раннего выявления заболеваний среди населения, повышения качества медицинских услуг населению, укрепления материально-технической базы и дальнейшего повышения кадрового потенциала медицинских учреждений в Республике Каракал-

пакстан подписано Постановление Президента Республики Узбекистан ПП-310 от 7 июля 2022 года [1]. Во исполнение данного Постановления медицинским институтом Каракалпакстана разработана Дорожная карта мероприятий на период до 2024 года.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), распространенность анемии в мире составляет 22,9–26,7 % [1,5]. Распространенность анемии сильно варьирует не только ме-

жду странами, но и в пределах одной страны в зависимости от социального уровня обследуемых. Так, если, по данным литературы, распространенность анемии в развитых странах составляет от 5 до 31 %, то в развивающихся этот показатель может достигать 66,7 % [6]. Позиция ВОЗ в отношении железодефицитной анемии (ЖДА) заключается в следующем: частота ЖДА оценивается как нормальная при ее распространенности в популяции 4,9% и ниже, слабая – 5-19,9%, умеренная – 20-39,9%, при частоте 40% и более распространенность считается сильной, и данная проблема перестает быть исключительно медицинской и требует принятия решений на государственном уровне [2,3].

Эпидемиологические исследования, проведенные в различных регионах Узбекистана, показали высокую выявляемость манифестного дефицита железа (в виде ЖДА) среди наиболее уязвимых групп риска. При этом ЖДА значительно распространена в группах риска в регионах Южного Приаралья, являющейся зоной экологического неблагополучия. Согласно обобщающим мировым статистическим данным, распространенность ЖДА у детей раннего возраста составляет от 8,2 до 39,5% [2].

В настоящее время гельминтозы остаются актуальной проблемой мирового масштаба. Высокий уровень пораженности населения, длительное хроническое течение многих инвазий, приводящее даже к инвалидности, определяют социально-экономическую значимость этой группы заболеваний. В результате воздействия токсических соединений паразита на центральную нервную систему у больных отмечаются слабость, апатия, головные боли, повышенная раздражительность. Нередко, особенно у детей, появляются подергивания мышц, судороги, эпилептические и истерические припадки, приступы удушья и другие тяжелые осложнения [4].

Заболевания органа зрения в последние годы получили большую распространенность в связи с постоянным увеличением зрительных нагрузок. Среди глазных болезней миопия у школьников представляет серьезную проблему. Миопия, как наиболее часто встречающийся вид несоразмерной рефракции, чаще бывает приобретенной.

Развитие миопии обычно связано с началом школьного обучения, но все чаще ее старт приходится на дошкольный возраст [5,9].

В некоторых регионах России 2,4% детей уже близоруки при поступлении в первый класс. К пятому классу число близоруких детей увеличивается в 8 раз, достигая 19,7 %, к 11-му - 36,8 % [5].

Для школьников характерна миопия с быстрым прогрессированием. К концу 11 класса 20% школьников, а по мнению некоторых экспертов и 30-40%, страдают от миопии [8]. По результатам обследования школьников в г.Ташкенте отмечается, что в изучаемых возрастных группах детей доля пациентов с рефракционными нарушениями составляет 21–65%, при этом в возрасте 7 лет миопия выявлена всего в 7% случаях, к 11 годам этот показатель составляет 34%, в 15 лет достигает 42 %, то есть увеличивается в 6 раз [7].

Цель исследования. Ранее выявление часто встречаемых патологий у детей в возрасте 7-15 лет, проживающих в сельской местности Республики Каракалпакстан.

Материалы и методы исследования. Объектами исследования выбраны учащиеся общеобразовательных школ №1, 55, 19 Кегейлийского района и №32, 49 Чимбайского района Республики Каракалпакстан.

Проведено сплошное обследование школьников с применением антропометрии, измерение пульса, наружного осмотра (кожа, видимые слизистые оболочки рта, глаз, лимфатические узлы), аускультация, пальпация, визиометрия, наружное боковое освещение глаз, скиаскопия, офтальмоскопия, а также указания ВОЗ по интегрированному ведению болезней детского возраста с участием педиатра и офтальмолога.

Результаты исследования и их обсуждение. Всего осмотрено 1172 школьника, из них 615 мальчиков (52,5%) и 557 девочек (47,5%). В Кегейлийском районе обследовано 989 детей, из них 507 (51,3%) мальчиков, 482 (48,7%) девочек, в Чимбайском районе обследовано 183 школьника, из них 108 (59%) мальчиков и 75 (41%) девочек. Результаты осмотра приведены в таблицах 1,2.

Таблица 1. Структура соматической патологии у детей 7-15 лет Кегейлийского района РК

Заболевания	Всего обследовано	Общее количество выявленных случаев		из них девочки	
		Абс.	%	Абс.	%
практически здоровые	989	162	17,0	79	48,8
анемия		735	80,2	303	41,2
кариес зубов		240	26,2	108	45,0
гельминтозы		94	10,2	33	35,1
тонзиллит		82	8,9	46	56,0

Таблица 2. Структура соматической патологии у детей 7-15 лет Чимбайского района РК

Заболевания	Всего обследовано	Общее количество выявленных случаев		из них девочки	
		Абс.	%	Абс.	%
практически здоровые	183	37	20,2	17	53,1
анемия		155	84,6	76	49,0
кариес зубов		62	33,9	25	40,3
гельминтозы		18	9,8	4	22,3
тонзиллит		6	3,3	1	26,7



Рис. 1. Структура и встречаемость миопии и псевдомиопии у детей 7-10 лет (в %) Кегейлийского района

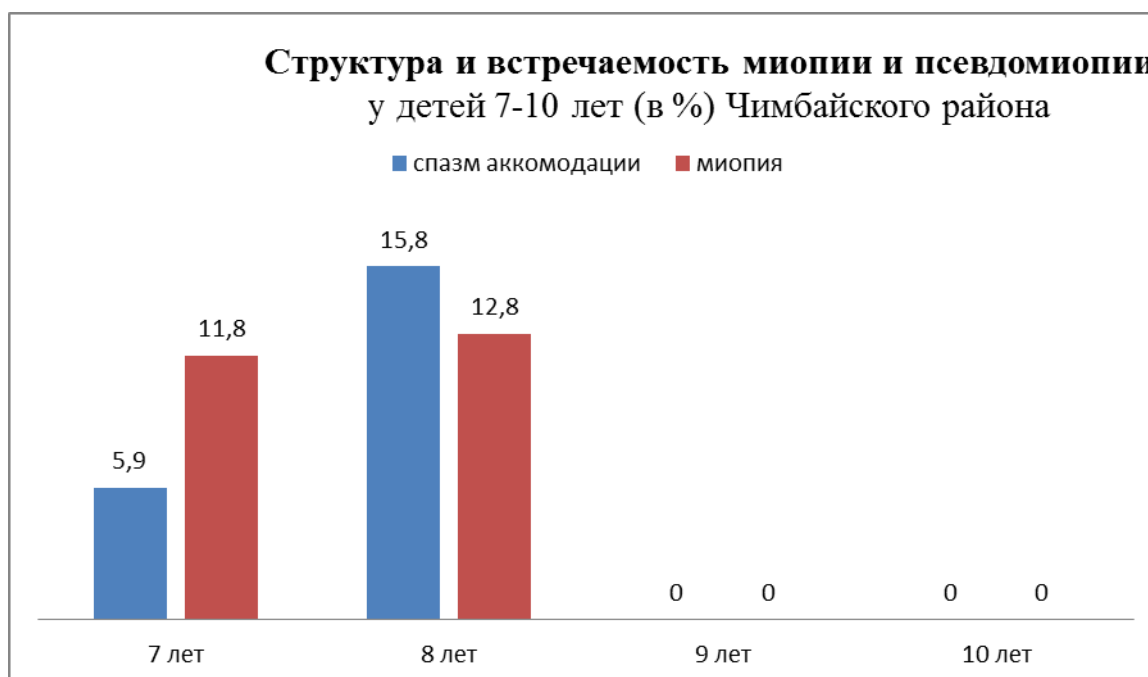


Рис. 2. Структура и встречаемость миопии и псевдомиопии у детей 7-10 лет (в %) Чимбайского района

У менее 7% детей выявлены различные патологии, в том числе аденоиды, фарингит, патология почек и др., по одному случаю - врожденный порок сердца и сахарный диабет 1 типа.

Результаты офтальмологического осмотра детей 7-10 лет. В Кегейлийском районе офтальмологом осмотрено 503 школьника в возрасте 7-10 лет. В Чимбайском районе дети в возрасте 7-8 лет составляли 148, на осмотр офтальмолога дети в возрасте 9-10 лет явились неполностью, поэтому данные в анализ не включены. Выявляемость рефракционной патологии, в том числе миопии и псевдомиопии, приводится в рисунках 1,2.

Среди изучаемого контингента детей 7-10 лет у менее 10% детей выявлены гиперметропия, косоглазие, блефариты.

Обсуждение. Среди обследованных школьников удельный вес практически здоровых детей составлял 17-20%. Из соматической патологии анемия выявлена у 80%, кариес зубов у 33%, тонзиллит - 11,3%, гельминтозы до 10%, но в отдельных группах до 28%. У 30% детей обнаружены по 2-3 сочетанных патологий, как анемия, кариес зубов, тонзиллит, гельминтозы.

У менее 10% детей отмечались аденоиды, гипотиреоз и др. В структуре офтальмологической патологии преобладали у детей 7летнего возраста спазм аккомодации до 23% и миопия слабой степени до 12%, у менее 10% детей выявлено косоглазие, гиперметропия, амблиопия.

Соотношение имеющихся патологий среди мальчиков (52%) и девочек(48) незначительное. Некоторые патологии преобладали среди девочек (тонзиллит до 56%).

Своевременная диагностика и лечение анемии, гельминтозов будет предотвратить развитие таких возможных осложнений, как эпилептические припадки, нарушения зрения, аллергические реакции, отставание от сверстников в развитии, половые инфекции – вульвовагинит, разного рода легочные проявления, поражение мозга и сердца, также задержка психомоторного и интеллектуального развития.

В развитии миопии необходимо уделить внимание на значение социально-гигиенических факторов, связанных со средой обитания школьников и семейным укладом (в т.ч.материальным благополучием), обеспеченностью современными техническими средствами (компьютерами, игровыми видеоприставками, мобильными телефонами и др.). Немаловажное значение имеют «внешние» факторы (недостаточная физическая активность ребенка, несоблюдение режима дня, несвоевременное обращение родителей ребенка к офтальмологу, нерациональное питание), оказывающие негативное влияние на развитие и прогрессирование миопии у школьников.

Выводы. По результатам обследования школьников, проживающих в сельской местности, установлено, что удельный вес практически здоровых детей составляет до 20%, у 80% детей отмечены различные патологии, в том числе для более 30% детей характерно наличие 2-3 патологий одновременно.

Показатели распространенных патологий, как анемия, кариес зубов, тонзиллит, гельминтозы, спазм аккомодации, миопия у детей до 10 лет несколько превышает уровень известных показателей по данным литературы.

Таким образом, в исследуемом контингенте школьников Республики Каракалпакстан преобладают дети с различными патологиями, которые диктуют необходимость дальнейшего углубленного изучения состояния здоровья детей и проведение неотложных профилактических и оздоровительных мер в регионе.

Литература:

1. Арзикулова Д., Абдуллаева Д., Хафизова З., Максудова Х. Распространенность железодефицитных состояний среди взрослых и детей, значение дефицита железа для роста и развития детей в Республике Узбекистане // Международный журнал научной педиатрии.-2022.-№ 4.- С.5–15;
2. Балашова Е. А. Оптимизация диагностики железодефицитных состояний у детей на амбулаторном этапе: Дис...докт. мед.наук. – Самара, 2020. -255с.;
3. Гаврилова Е.П, Кирпичникова Г.И, Кузнецов Н.И, Романова Е.С, Старцева Г.Ю., Васильев В.В. Гельминтозы: общая характеристика, диагностика, лечение // Российский семейный доктор. - 2016.- №20(4).- С.26-34;
4. Горбачевская И.Н., Орел В.И., Бржеский В.В., Ершова Р.В. Социально-гигиенические факторы, вызывающие развитие миопии у городских школьников // Педиатрия. – 2019. – Т.10. – № 5. – С.35–41;
5. Садыкова К.Ж., Шалхарова Ж.С., Шалхарова Ж.Н., Нускабаева Г.О., Садыкова А.Д., Жунисова М.Б., Маденбай К.М., Гржибовский А.М . Распространенность анемии, её социально-демографические детерминанты и возможная связь с метаболическим синдромом у жителей города Туркестан, южный Казахстан //Экология человека.- 2015.- №8.- С.58-64;
6. Салиев И.Ф., Назарова Г.К., Урманова Ф.М. Распространенность рефракционных нарушений среди детей школьного возраста. Скрининговое исследование //Central Asian research journal for interdisciplinary studies (CARJIS) doi:10.24412/2181-2454-2022-2-87-92 volume 2 | ISSUE 2 | 2022;
7. Тарутга Е.П., Проскурина О.В., Тарасова Н.А., Маркосян Г.А. Анализ факторов риска развития

близорукости в дошкольном и раннем школьном возрасте // Ж.: Анализ риска здоровью.-2019. DOI: 10.21668/ea№к/2019.3.03;

8. Шайхова Г.И., Аскарлова Н. Гигиенические рекомендации по профилактике дошкольной близорукости и других нарушений зрения у часто болеющих детей //Общество и инновации.-2021.- № 2.2.- С.278–288. DOI:<https://doi.org/10.47689/2181-1415-vol2-iss2-pp278-288>

О РЕЗУЛЬТАТАХ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ШКОЛЬНИКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ РЕСПУБЛИКИ КАРАКАЛПАКСТАН

Курбаназаров М., Абдуллаева Н., Календерова Г.,
Аяпбергенова Ю.

Резюме. В статье обсуждаются результаты медицинского осмотра, который сплошным методом проведена оценка состояния здоровья детей школьного возраста общеобразовательных школ Кегейлийского и Чимбайского районов Республики Каракалпакстан. С целью раннего выявления анемии, гельминтоза и миопии в осмотр привлечены педиатры и офтальмологи, проведены антропометрия, визуальный осмотр кожи и слизистых оболочек, аускультация, визиометрия, скиаскопия, офтальмоскопия. В результате предварительного сплошного осмотра школьников выявлено, что удельный вес здоровых детей составляет 20%. Самыми распространенными патологиями среди детей являлись анемия, кариес зубов, тонзиллит, гельминтозы, спазм аккомодации, миопия.

Ключевые слова: медицинский осмотр, школьники, анемия, гельминты, миопия.