

*Коваленко А. Н.<sup>1</sup>, Макунина О. А.<sup>3</sup>, Быков Е. В.<sup>1</sup>,  
Кошелев А. Г.<sup>2</sup>, Захарова И. А.<sup>4</sup>*

<sup>1</sup> Уральский государственный университет физической культуры

<sup>2</sup> Челябинский государственный университет

<sup>3</sup> Южно-Уральский государственный университет

<sup>4</sup> ГАУЗ Городская клиническая больница №2

Челябинск, Россия

*oamakunina@mail.ru, bev58@yandex.ru*

## **ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ Г. ЧЕЛЯБИНСКА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЕЖЕГОДНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЗА ПЕРИОД 2020-2024 ГГ.**

**Аннотация.** В статье представлены результаты по оценке динамики заболеваемости студентов г. Челябинска на основании ежегодных медицинских осмотров за период 2020-2024 годов. Динамика состояния здоровья студентов представлена распределением по группам здоровья, проведен анализ структуры заболеваемости. Также проведен анализ организации и результатов ежегодных медицинских осмотров, даны предложения по улучшению ее работы. Результаты проведенного исследования являются основанием для разработки и реализации профилактических и лечебных программ для студентов на базе студенческого профилактория Челябинского государственного университета.

**Ключевые слова:** *студенты, заболеваемость, группы здоровья, медицинские осмотры, мониторинг здоровья.*

*Kovalenko A. N.<sup>1</sup>, Makunina O. A.<sup>3</sup>, Bykov E. V.<sup>1</sup>, Koshelev A. G.<sup>2</sup>,  
Zakharova I. A.<sup>4</sup>*

<sup>1</sup> Ural State University of Physical Culture

<sup>2</sup> Chelyabinsky State University

<sup>3</sup> YUZHNO-Uralsky State University

<sup>4</sup> GAUZ City Clinical Hospital No. 2

Chelyabinsk, Russia

*oamakunina@mail.ru, bev58@yandex.ru*

## **THE DYNAMICS OF MORBIDITY AMONG CHELYABINSK STUDENTS BASED ON THE RESULTS OF ANNUAL MEDICAL EXAMINATIONS FOR THE PERIOD 2020-2024**

**Annotation.** The article presents the results of assessing the dynamics of morbidity among students in Chelyabinsk based on annual medical examinations for the period 2020-2024. The dynamics of the students' health status is represented by the distribution by health groups, the analysis of the morbidity structure is carried out. An analysis of the organization and conduct of annual medical examinations was also carried out, and suggestions were made to improve its work. The results of the research are the basis for the development and implementation of preventive and curative programs for students at the student dispensary of Chelyabinsk State University.

**Keywords:** *students, morbidity, health groups, medical examinations, health monitoring.*

**Актуальность.** В настоящее время здоровье студентов является одной из приоритетных проблем, требующих постоянного внимания и анализа. Результаты поиска в научной электронной библиотеке e-Library публикаций по ключевым словам «динамика состояния здоровья студентов» за период с 2021 по 2025 годы подтвердил, что количество исследований по оценке заболеваемости студентов разных регионов РФ продолжает увеличиваться за последние годы. Несмотря на активное изучение состояния здоровья молодежи, наличие единогласного мнения о необходимости применения здоровьесберегающих технологий сохраняется тенденция неблагоприятной динамики состояния здоровья подростков как на этапе поступления в ВУЗы [6], так и у студентов за период обучения [5; 16; 19 и др.].

Каждый год медицинские осмотры проводятся с целью выявления и предотвращения различных заболеваний среди студенческой популяции. Результаты медицинских осмотров предоставляют объективную информацию о состоянии здоровья студентов и позволяют определить тенденции динамики заболеваемости в определенном регионе.

В данной статье представлены результаты ежегодных медицинских осмотров за период 2020-2024 годов и анализ динамики заболеваемости среди студентов двух ВУЗов г. Челябинска, что поможет лучше понять текущую ситуацию со здоровьем студентов и выработать эффективные стратегии для его поддержания и улучшения.

Актуальность изучения динамики заболеваемости студентов г. Челябинска на основе результатов ежегодных медицинских осмотров за период 2020-2024 годов несомненна. Здоровье студентов – это важный аспект их академической и личностной успешности. Студенческая среда представляет определенные риски для здоровья, связанные с повышенным стрессом, неправильным образом жизни, нездоровыми

привычками и ослабленной иммунной системой. Изучение динамики заболеваемости поможет выявить основные причины возникновения заболеваний среди студентов, разработать эффективные меры по их профилактике и лечению, а также планировать соответствующие медицинские и ресурсные мероприятия для поддержания и улучшения здоровья студенческой аудитории. Полученные результаты также позволят проанализировать эффективность программ и проектов, направленных на улучшение общего состояния здоровья студентов, и корректировать их в соответствии с потребностями молодежи.

**Цель** настоящего исследования заключается в изучении динамики заболеваемости студентов г. Челябинска на основе результатов ежегодных медицинских осмотров за период с 2020 по 2024 годы. На основе собранных данных будет проанализировано изменение уровня заболеваемости среди студентов и выявлены возможные тенденции.

**Организация и методы исследования.** Для исследования динамики заболеваемости студентов были использованы обезличенные статистические данные результатов ежегодных медицинских осмотров студентов Уральского государственного университета физической культуры (УралГУФК) и Челябинского государственного университета (ЧелГУ) за период с 2020 по 2024 годы, предоставленные Городской клинической больницей №2 г. Челябинска. Данные 5133 студентов собраны и систематизированы для последующего анализа. Студенты УралГУФК и ЧелГУ проходят медицинский осмотр на базе Городской клинической больницы №2 (студенческая поликлиника). В состав комиссии входят терапевт, гинеколог, стоматолог. У студентов исследуют общий анализ крови и результаты флюорографии.

В исследовании учтены данные о различных заболеваниях, проведен анализ распределения студентов по нозологиям,

анализ изменившихся тенденций по динамике заболеваемости за период с 2020 по 2024 годы.

Для более точного исследования динамики заболеваемости студентов двух вузов г. Челябинска было проведено сравнение полученных данных с данными предыдущих лет.

Медицинские осмотры студентов проводятся в соответствии с приказами Министерства здравоохранения РФ № 29н от 28.01.2021 года «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 трудового кодекса Российской Федерации, перечня ме-

дицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

**Результаты исследования.** На рисунке 1 представлена заболеваемость по результатам ежегодных медицинских осмотров за период 2020-2024 гг.

По результатам медицинских осмотров студентов УралГУФК первое ранговое место заняли болезни органов зрения – 20,9 %, второе место – болезни желудочно-кишечного тракта – 8,4 % и третье ранговое место заняли болезни органов дыхания – 7,8 %.

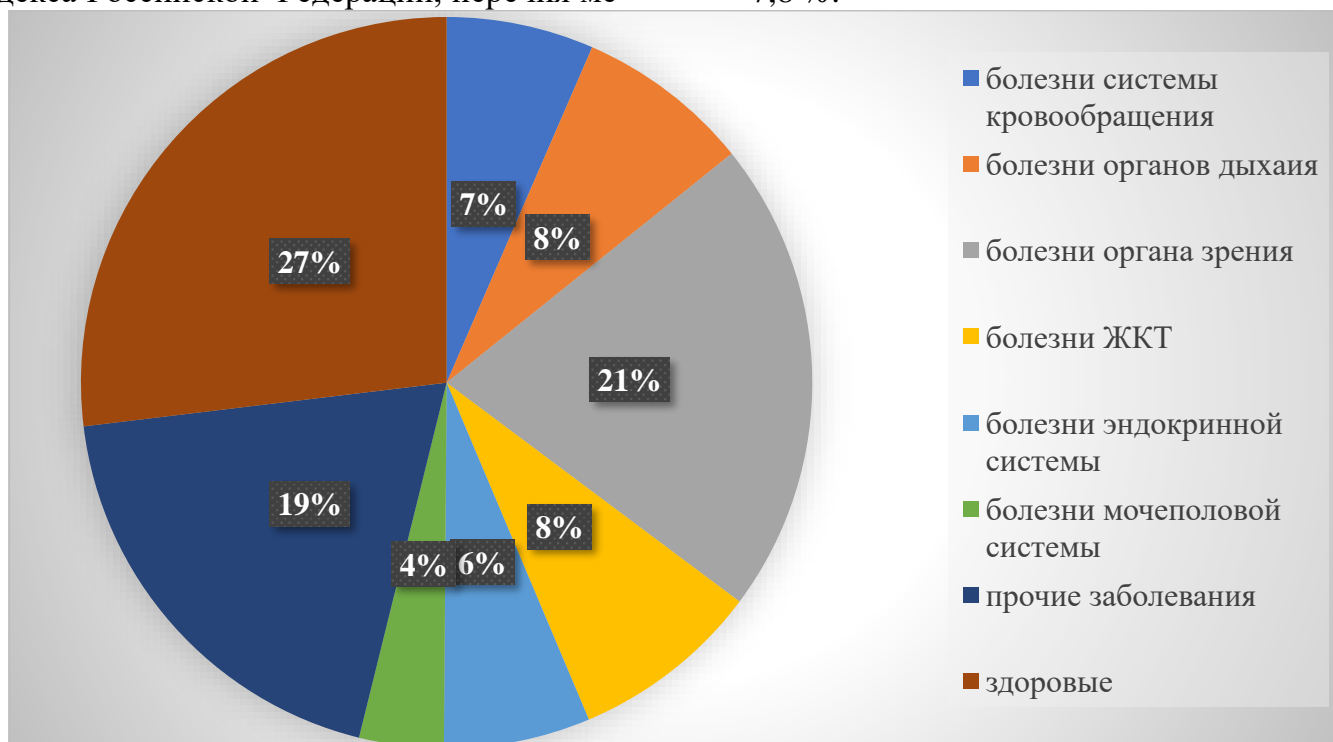


Рисунок 1 – Распределение студентов УралГУФК по нозологическим формам заболеваний (n=2516 чел.)

На рисунке 2 представлены данные заболеваемости по результатам медицинских осмотров студентов ЧелГУ за период 2020-2024 годы. Первое ранговое место заняли болезни органов зрения – 31,4 %. На

втором месте болезни эндокринной системы – 25,8 %, на третьем месте болезни желудочно-кишечного тракта – 5,3%.



Рисунок 2 – Распределение студентов ЧелГУ по нозологическим формам заболеваний (n=5593 чел.)

В таблице 1 представлены показатели заболеваемости по итогам медицинских осмотров по годам 2020-2024 года у студентов УралГУФК и ЧелГУ.

Заболеваемость органов зрения у студентов УралГУФК в 2020 году составила у женщин 89,6 на 1.000, в 2024 году 153,6 (171,4 %). У мужчин студентов УралГУФК в 2020 году болезни органов зрения заняли первое ранговое место - 152,7 на 1.000, в 2024 году - 141,8 на 1.000, продолжая оставаться на высоком уровне. В ЧелГУ болезни органов зрения у женщин в 2020 году заняли первое ранговое место и составили 156,3 на 1.000, в 2024 году 152,1 на 1.000, продолжая оставаться на высоком уровне заболеваемости на втором ранговом месте. В 2024 году у женщин ЧелГУ болезни эндокринной системы 88,4 на 1.000 осмотренных, в 2020 году этот показатель составил 89,1 на 1.000.

У мужчин студентов ЧелГУ на втором ранговом месте в 2020 году были болезни эндокринной системы 116,3 на 1.000, в 2024 году 150,6 на 1.000 (129 %).

На третьем ранговом месте в структуре заболеваемости по итогам медицинских осмотров студентов мужчин УралГУФК в 2024 году болезни органов пищеварения - 48,4 на 1000, в 2020 году - 39,8 (121,6 %).

У женщин УралГУФК заболеваемость по итогам медицинских осмотров представлена в 2020 году доминированием болезней органов пищеварения - 33,8 на 1.000, в 2024 году - 44,2 (130,7 %).

В ЧелГУ в 2020 году на третьем ранговом месте у мужчин находятся болезни органов пищеварения - 19,0 в 2024 году - 20,7 (108,9). У женщин на третьем ранговом месте находится болезни органов пищеварения. В 2019 году - 21,8 на 1.000, в 2024 году - 31,0 (142,2 %).

Таблица 1 - Показатели заболеваемости студентов УралГУФК и ЧелГУ за 2020-2024 гг.

Класс заболеваний	ВУЗ	пол	Показатели заболеваемости по годам										всего	всего
			2020		2021		2022		2023		2024			
			число случаев	число случаев на 1000	число случаев	число случаев на 1000	число случаев	число случаев на 1000	число случаев	число случаев на 1000	число случаев	число случаев на 1000		
Болезни органов дыхания	Урал-ГУФК	м	9	17,9	19	37,2	19	36,2	21	41,8	17	35,9	85	194
		ж	16	31,9	23	45,0	23	43,8	28	55,8	19	40	109	
	ЧелГУ	м	11	10	16	14,3	14	12,5	9	9	19	15,2	69	134
		ж	14	12,7	18	16,1	9	8,0	11	11	13	10,4	65	
Болезни органов зрения	Урал-ГУФК	м	37	73,7	49	95,9	51	97,1	48	95,6	57	120	242	528
		ж	45	89,6	51	99,8	56	106,7	61	121,5	73	153,7	286	
	ЧелГУ	м	168	152,7	172	153,6	172	153,9	168	168	178	141,8	858	1757
		ж	172	156,4	186	166,1	169	151,2	181	181	191	152,2	899	
Болезни органов кровообращения	Урал-ГУФК	м	18	35,8	16	31,3	19	36,2	18	35,9	21	44,2	92	164
		ж	11	21,9	14	27,4	10	19,0	18	35,9	19	40	72	
	ЧелГУ	м	28	25,5	32	28,6	31	27,7	29	29	33	26,3	153	238
		ж	14	12,7	11	9,8	19	17,0	16	16	25	19,9	85	
Болезни эндокринной системы	Урал-ГУФК	м	15	29,9	18	35,2	21	40	19	37,8	21	44,2	94	163
		ж	12	23,9	11	21,5	11	20,9	16	31,8	19	40	69	
	ЧелГУ	м	128	116,4	168	150	196	175,3	193	193	189	150,6	874	1445
		ж	98	89,1	112	100	118	105,6	132	132	111	88,5	571	
Болезни органов пищеварения	Урал-ГУФК	м	20	39,8	24	47,0	24	45,7	24	47,8	23	48,4	115	212
		ж	17	33,9	19	37,2	21	40	19	37,8	21	44,2	97	
	ЧелГУ	м	21	19,1	26	21,7	29	25,9	27	27	26	20,7	129	298
		ж	24	21,8	36	30	33	29,5	37	37	39	31,1	169	
<b>Итого:</b>												<b>5133</b>		

Проведен анализ структуры заболеваемости за период 2020-2024 годов. По результатам медицинских осмотров студентов в УралГУФК на первое ранговое место заболеваемости вышли болезни органов зрения, на втором ранговом месте болезни эндокринной системы, на третьем ранговом месте болезни органов пищеварения. Необходимо отметить, что за период 2020-2024 гг. значительно возросла заболеваемость органов зрения у студентов женского пола УралГУФК – на 171,4 %. У мужчин она также продолжает оставаться на высоком уровне: в 2024 году она составила 141,8 на 1.000.

Отмечается рост заболеваемости эндокринной системы. У мужчин ЧелГУ в 2024 году она возросла на 129 %. Растёт заболеваемость органов пищеварения. Так, у женщин УралГУФК она выросла на 130,7 %. У мужчин ЧелГУ показатель заболеваемости органов пищеварения вырос до 108,9 %, а у женщин на 142,2 %.

По результатам медицинских осмотров формируются группы здоровья. К I

группе (основная) относятся лица, не имеющие каких-либо хронических заболеваний, а также факторов риска для здоровья. Ко II группе относятся лица, не имеющие каких-либо хронических заболеваний, находящиеся в зоне повышенного риска их приобретения. К IIIа группе относятся страдающие хроническими неинфекционными заболеваниями, которые требуют диспансерного наблюдения. К категории IIIб относятся лица, у которых не выявлены хронические неинфекционные заболевания, но требующие диспансерного наблюдения, оказания квалифицированной медицинской помощи. Студенты с IIIа и IIIб группами здоровья подлежат диспансерному наблюдению врачом терапевтом, врачами специалистами с проведением профилактическим, лечебных и реабилитационных мероприятий.

В таблице 2 представлены данные распределения студентов УралГУФК по группам здоровья на основании результатов медицинского осмотра за период 2020-2024 гг.

Таблица 2 - Распределение студентов УралГУФК по группам здоровья на основании результатов медицинского осмотра за 2020-2024 гг.

группа здоровья	годы									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	215	54,7	379	71,4	476	75	469	71,9	515	71,7
2	51	13,0	23	4,3	13	2,1	18	2,76	9	1,3
3а	28	7,1	31	5,8	38	6,0	29	4,5	33	4,6
3б	99	25,2	98	18,5	108	17	136	20,9	161	22,4
Итого:	393		531		635		652		718	
Итого: 2516										

Первая группа (основная) в 2020 году составила 54,7%, а в 2024 году 71,7%. Рост и высокие показатели первой группы здоровья авторы статьи объясняют специфическим составом студентов, проходящих медицинский осмотр: лица, которые регулярно занимаются спортом, ведут активный образ жизни, не исключая факторов риска (курение, алкоголь, низкая физическая активность). Следует отметить высокие показатели IIIб группы в 2020

году - 25%, в 2024 году – 22,4%. В эту группу вошли инвалиды, которые подлежат диспансерному наблюдению врачами специалистами с проведением профилактических лечебных и реабилитационных мероприятий.

В таблице 3 представлены данные распределения студентов ЧелГУ по группам здоровья на основании результатов медицинского осмотра за период 2020-2024 годы.

Таблица 3 - Распределение студентов ЧелГУ по группам здоровья на основании результатов медицинского осмотра за 2020-2024 гг.

группа здоровья	годы									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	540	63,4	519	70,0	597	57,3	771	50,4	1092	59,0
2	20	2,4	18	2,4	72	7,0	145	9,5	218	11,8
3а	36	4,2	38	5,1	102	9,8	178	11,6	171	9,2
3б	256	30,0	166	22,4	271	26,0	435	28,4	370	20,0
Итого:	852		741		1042		1529		1851	
Итого: 6015										

Отмечается незначительное снижение лиц первой группы здоровья. В 2020 году первая группа здоровья составила 63,3 % в 2024 году 58,9 %. Отмечается значительное увеличение II группы здоровья с 2,3 % в 2020 году до 11,7 % в 2024 году и студентов, имеющих факторы риска - курение, ожирение, сердечно-сосудистые заболевания стало в 10 раз больше.

**Обсуждение.** Результаты нашего исследования имеют некоторые особенности при сравнении с результатами исследований, проведенных в других регионах за последние годы.

Сравнительный анализ состояния физического здоровья студентов первого курса 2008 и 2018 годов, представленный в статье Л. А. Лопатина с соавторами [15], доказывает, что в 2018 году значительно увеличилось количество студентов, отнесенных врачами к специальной медицинской группе. По результатам исследования 2018 года, к основной медицинской группе врачи отнесли 52,7 % студентов, в подготовительной группе оказалось 10,7 %. Наиболее многочисленной оказалась специальная группа – 24,2 %; 5,92 % студентов признаны нуждающимися в лечебной физической культуре, а 3,4 % – полностью освобожденными от занятий физической культурой [15].

В ряде публикаций отмечают, что состояние здоровья студентов разных университетов имеет специфику. Так, состояние здоровья студентов медицинского

университета отличается низкими характеристиками по сравнению со студентами других университетов [19]. В других публикациях авторы отмечают, что состояние здоровья студентов не различается в зависимости от специфики ВУЗа и направления обучения [7]. Данное противоречие требует расширения исследований по оценке состояния здоровья студентов разных регионов Российской Федерации.

Результаты исследований И. Ю. Анфилатова и Н. С. Тумановой подтверждают отличие антропометрических, гемодинамических параметров и показателей вегетативного тонуса между студентами, занимающимися и не занимающимися профессиональными видами спорта [1]. В результате исследования были выявлены статистически значимые различия между двумя группами, свидетельствующие о положительном влиянии активного образа жизни на физиологические и психологические показатели. За период обучения в ВУЗе наблюдается ухудшение здоровья студентов [5; 7; 10]. Однако специфика распределения студентов по выявленным нозологиям специфична в зависимости от региона проживания [16].

Результаты исследований состояния здоровья студенток первого курса лечебного факультета Кировского государственного медицинского университета показывают, что из 185 студенток первого курса 59,5 % имеют основную группу, 28,1 % – подготовительную и 12,4 % – специаль-

ную медицинскую группу (наличие значительных отклонений в состоянии здоровья). 40,5 % студенток лечебного факультета имеют хронические заболевания. Среди наиболее часто встречающихся болезней по данным всего массива (185 студенток) первое место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата (15,6 %), на втором месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (9,2 %), на третьем – болезни системы кровообращения (5,4 %) [8].

С. Н. Блинков с соавт. изучили динамику хронической заболеваемости и физкультурных групп обучающихся аграрного вуза в течение 5 лет [3]. Анализ хронической заболеваемости показал, что первое ранговое место как у юношей, так и у девушек занимают сердечно-сосудистые заболевания. У девушек на втором месте заболевания желудочно-кишечного тракта, а у юношей — опорно-двигательного аппарата. Третье ранговое место в обеих возрастно-половых группах занимают заболевания органов зрения. У девушек отклонения в состоянии опорно-двигательного аппарата занимают только четвертое ранговое место, в отличие от юношей. На четвертом месте у обучающихся мужского пола находятся заболевания мочеполовой системы [3]. Большой разброс показателей хронической заболеваемости по годам в течение 5 лет свидетельствует о недостаточно высоком уровне диагностики в период диспансеризации [3].

Д. С. Хонелидзе с соавт. изучили особенности состояния здоровья первокурсников и выявили, что у 47 % студентов выявлены заболевания различной тяжести: нарушения деятельности сердечно-сосудистой системы и болезни органов зрения (53 % от всех заболеваний), нарушения физического развития и опорно-двигательного аппарата, составило 14 %, у 20 % студентов зафиксированы нарушения в деятельности пищеварительной и выделительной систем [18]. Авторы также установили, что у студентов преобладает уме-

ренная и высокая ситуативная и личностная тревожность, студенты подвержены депрессии и тревоге. При этом у них относительно низкие показатели здоровья на поведенческом уровне, но высокие – ценностно-мотивационного уровня и осведомленности в вопросах здоровья и здорового образа жизни [18].

Результаты оценки адаптивных возможностей организма, анализ изменений показателей variability сердечного ритма у студентов с различными типами вегетативной регуляции в процессе обучения представлены . А. М. Сатаркуловой [12]. Автор установила, что в группе студентов I типа у 18 % студентов адаптивные возможности организма снижены, выявлено состояние умеренного напряжения; у 47% обследуемых II типа зафиксировано состояние резко выраженного напряжения; в группе студентов с IV типом у 5 % учащихся в регуляции ритма сердца выявлены дисфункциональные признаки, характерные для патологии [12].

Л. А. Прокопенко проводит анализ литературных источников о деятельности вузов в сохранении здоровья студентов, выявляет негативные факторы здоровья – общесистемные и поведенческие, рассматривает воспитательные воздействия вузов по формированию культуры здоровья и образовательную составляющую по формированию компетенций на поддержание должного уровня физической подготовленности [11]. В статье отмечается высокий потенциал вузов в сохранении трудового и популяционного ресурсов страны, который необходимо развивать и реализовывать в дальнейшем с учётом изменяющихся социально-экономических условий [11].

О. И. Симонова с соавт. делают вывод, что необходимо оптимизировать учебный процесс с подбором форм и методов обучения, позволяющих достичь высоких результатов по сохранению и укреплению здоровья обучающихся за короткий период в условиях СПО [13].



По результатам исследования состояния здоровья студентов вуза в 2012 году отмечалась высокая заболеваемость в течение всего периода обучения студентов гуманитарных (60,5-70,4 %) и технических (58,3-81,6 %) специальностей [2]. Первое место среди заболеваний занимала близорукость (миопия). Значительный вклад в заболеваемость вносили нарушения костно-мышечной системы, вегетативно-сосудистые расстройства и болезни органов пищеварения. Критическим периодом, оказывающим негативное воздействие на здоровье студентов, автор назвал последний год обучения в вузе [2]. Таким образом, результаты исследования А. А. Артеменкова подтверждают, что за 10-летний период состояние здоровья и динамика заболеваемости студентов в процессе обучения вызывает беспокойство и требует активной деятельности всех структур, отвечающих за сохранение, укрепление и коррекцию здоровья студентов, а также требует дифференцированного подхода к формированию здорового образа жизни с учётом экологической и социально-экономической ситуации на территории проживания, вида образовательного учреждения, возраста и пола студентов.

Анализ динамики первичной заболеваемости (2005–2022 гг.) и установление медико-социальных проблем подростков 15-17 лет показал рост первичной заболеваемости подростков и выявили классы болезней, по которым показатели у подростков выше, чем у детей [6]. К основным медико-социальным проблемам подростков авторы относят: риски для здоровья, обусловленные учебными факторами; нездоровый образ жизни; деструктивные формы поведения; раннюю сексуальную активность; раннюю трудовую занятость; профессиональный выбор, не соответствующий особенностям здоровья [6]. Таким образом, исследователи подтверждают, что в подростковый возраст является группой риска по заболеваемости в связи с многофакторностью рисков для здоровья и

критическим периодом организма по основным системам жизнеобеспечения. В заключении статьи авторы предлагают создать медико-социальные центры для подростков и молодёжи на базе медицинских учреждений страны [6].

А. В. Тарасов с соавт. определяют наиболее значимые факторы, влияющие на здоровье студентов: высокая степень стресса и депрессии вследствие низкой физической активности, высокого уровня психоэмоционального напряжения в процессе занятий и во время сессий, нерациональное и нерегулярное питание, социальная адаптация к новой среде обитания, часто сопровождающаяся акклиматизацией при переезде в целях учёбы, нарушение режима сна и отдыха, вредные привычки [14]. На основе полученных данных авторы предлагают направления разработки здоровьесберегающих технологий для студентов, например: изучение факторов риска заболеваемости в связи с периодом обучения, оценка вклада погодных-климатических условий территории обучения, определение роли технологий учебного процесса как фактора риска здоровью и другие [14].

В научных работах указывают, что в современных образовательных организациях недостаточно проводится просветительская работа по вопросам гигиенического воспитания школьников и студентов [7].

Мы согласны с мнением о необходимости развития системы просветительской работы в вопросах здоровьесбережения для подростков и студентов колледжей и ВУЗов. В УралГУФК с 2016 года реализуется программа в «Мониторинг состояния здоровья студентов». Для оздоровления диспансерной группы больных студентов авторами планируется в ближайшее время рекомендовать разработанную ими программу оздоровления на базе студенческого профилактория ЧелГУ [4]. В период 2022-2024 гг. в УралГУФК в рамках НИР «Разработка технологий оценки и

коррекции психофизиологических функциональных состояний студентов-спортсменов» апробирована технология коррекции стиля саморегуляции поведения студентов-спортсменов [4].

В ходе проведенных исследований нами определены концептуальные и методические факторы формирования готовности студентов вуза к здоровьесбережению, а также сущность и компонентный состав готовности студентов к здоровьесбережению как результат сформированности соответствующей компетентности. Готовность студента к здоровьесберегающей деятельности создает предпосылки для развития компетенций самоконтроля и саморегуляции, что является залогом успешной реализации индивидуальной профессиональной и спортивной стратегии.

Результаты апробации предложенной технологии свидетельствуют о ее эффективности, в том числе в аспекте формирования эффективного стиля саморегуляции в условиях двойного карьерного пути [9; 17].

Контроль результативности технологий коррекции психофизиологических функциональных состояний может быть осуществлен посредством анализа данных комплексного мониторинга показателей психического, нейродинамического и энергетического компонентов. Предлагаемая нами технология коррекции психофизиологических функциональных состояний успешно реализуется в работе со студентами-спортсменами, обеспечивает повышение адаптационных резервов организма студентов в условиях сочетанных умственных и физических нагрузок.

**Заключение.** Анализ результатов ежегодных медицинских осмотров студентов г. Челябинска за период с 2020 по 2024 годы позволяет установить динамику заболеваемости среди молодежи в данном регионе. В ходе исследования были собраны данные о заболеваниях, выявленных у студентов в рамках осмотров, и их распределение по годам.

Полученные результаты имеют важное практическое значение и могут быть использованы при планировании мероприятий по здоровьесбережению студентов и улучшению качества их жизни в период получения профессионального образования.

### Список литературы

1. Анфилатов, И. Ю. Системы мониторинга как инструменты выявления уровня адаптационных возможностей студентов / И. Ю. Анфилатов, Н. С. Туманова // Человек. Спорт. Медицина. – 2022. – №4. – С. 76-83.
2. Артеменков, А. Ал. Динамика заболеваемости студентов в процессе обучения / А. Ал. Артеменков // Здоровоохранение РФ. – 2012. – №1. – С. 47-49.
3. Блинков, С. Н. Динамика хронической заболеваемости студентов в процессе обучения в вузе / С. Н. Блинков, В. С. Маркарян, С. П. Левушкин // Новые исследования. – 2020. – № 2(62). – С. 74-80.
4. Быков, Е. В. Коррекция психофизиологических функциональных состояний студентов-спортсменов (в условиях двойной карьеры) (в схемах) / Е. В. Быков, О. А. Макунина, И. Ф. Харина // Научно-спортивный журнал. – 2024. – Т. 2, № 3. – С. 97-111.
5. Горбаткова, Е. Ю. О некоторых вопросах здоровьесбережения современной студенческой молодёжи / Е. Ю. Горбаткова, Х. М. Ахмадуллина, У. З. Ахмадуллин, З. А. Хуснутдинова, Г. Р. Мануйлова, П. В. Горбатков, Г. М. Якупова // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2024. – №3. – С. 1-20.
6. Динамика первичной заболеваемости (2005-2022 гг.) и медико-социальные проблемы подростков 15-17 лет / В. Р. Кучма, И. К. Рапопорт, В. В. Чубаровский [и др.] // Гигиена и санитария. – 2024. – Т. 103, № 7. – С. 761-768.
7. Копылов, А. С. Анализ заболеваемости и физического развития студентов

медицинского университета / А. С. Копылов, В. И. Попов, О. Н. Чопоров // Российский медицинский журнал. – 2023. – Т. 29, № 6. – С. 475-483.

8. Макаров, А. В. Состояние здоровья студентов / А. В. Макаров, М. В. Шубина // Вестник Воронежского института высоких технологий. – 2020. – № 1(32). – С. 77-79.

9. Макунина, О. А. Оценка вегетативного баланса при применении технологии коррекции саморегуляции поведения у студентов-спортсменов / О. А. Макунина, Е. В. Быков // Современные вопросы биомедицины. – 2024. – Т. 8, № 3(29). – DOI 10.24412/2588-0500-2024\_08\_03\_12.

10. Оценка заболеваемости студентов высшего учебного заведения, обучающихся на различных курсах / Р. С. Рахманов, Е. С. Богомолова, А. В. Тарасов, А. В. Евдокимов // Санитарный врач. – 2020. – № 11. – С. 65-73.

11. Прокопенко, Л. А. Сохранение здоровья студентов в высших учебных заведениях / Л. А. Прокопенко // Ученые записки университета Лесгафта. – 2021. – №4 (194). – С. 372-377.

12. Сатаркулова, А. М. Функциональное состояние и адаптационный потенциал у иностранных студентов с различным типом вегетативной регуляции в процессе обучения / А. М. Сатаркулова // Ульяновский медико-биологический журнал. – 2020. – №1. – С. 118-126.

13. Симонова, О. И. Оценка функциональных индексов и уровня здоровья студентов в период адаптации к обучению в колледже / О. И. Симонова, О. В. Сметанникова, Е. В. Попова, Н. А. Ермаков // Сибирский педагогический журнал. – 2018. – №5. – С. 154-160.

14. Современные факторы, определяющие состояние здоровья студенческой молодежи / А. В. Тарасов, Р. С. Рахманов, Е. С. Богомолова [и др.] // Российский вестник гигиены. – 2022. – № 1. – С. 4-9.

15. Состояние физического здоровья современных студентов / Л. А. Лопатин, Н.

В. Васенков, Э. Ш. Миннибаев, Р. Р. Набиуллин // Вестник НЦБЖД. – 2019. – № 2(40). – С. 93-98.

16. Формирование здоровья студентов: монография / С.И. Крамской, И.А. Амельченко, Е.А. Бондарь, Г.Ф. Жован, М.В. Ковалева и др.; под ред. проф. С.И. Крамского. – Белгород: Изд-во БГТУ, 2021. –128 с.

17. Харина, И. Ф. Педагогическое сопровождение двойного карьерного пути обучающихся спортсменом / И. Ф. Харина, О. А. Макунина, Е. В. Быков // Инновации в образовании. – 2024. – № 8. – С. 94-102.

18. Хонелидзе, Д. С. Состояние физического и психического здоровья студентов на начальном этапе обучения в вузе / Д. С. Хонелидзе, Ю. И. Родин, С. Н. Сорокоумова // Вестник Мининского университета. – 2020. – №4 (33). – С. 9-23.

19. Шестёра, А. А. Современная характеристика состояния здоровья студентов высших учебных заведений и факторов, его формирующих (обзор литературы) / 20. А. А. Шестёра, Л. В. Транковская, В. А. Капцов, Л. Н. Нагирная // Гигиена и санитария. – 2024. – №103(11). – С. 1361-1367.

## References

1. Anfilatov, I. Yu. Sistemy` monitoringa kak instrumenty` vy`avleniya urovnya adaptacionny`x vozmozhnostej studentov / I. Yu. Anfilatov, N. S. Tumanova // Chelovek. Sport. Medicina. – 2022. – №4. – S. 76-83.

2. Artemenkov, A. Al. Dinamika zabolevaemosti studentov v processe obucheniya / A. Al. Artemenkov // Zdravooxranenie RF. – 2012. – №1. – S. 47-49.

3. Blinkov, S. N. Dinamika xronicheskoy zabolevaemosti studentov v processe obucheniya v vuze / S. N. Blinkov, V. S. Markaryan, S. P. Levushkin // Novy`e issledovaniya. – 2020. – № 2(62). – S. 74-80.

4. By`kov, E. V. Korrekciya psixofiziologicheskix funkcional`ny`x sostoyanij studentov-sportsmenov (v usloviyax dvojnoj kar`ery`) (v sxemax) / E. V. By`kov, O. A.

Makunina, I. F. Xarina // Nauchno-sportivny`j zhurnal. – 2024. – T. 2, № 3. – S. 97-111.

5. Gorbatkova, E. Yu. O nekotory`x voprosax zdorov`esberezheniya sovremennoj studencheskoj molodyozhi / E. Yu. Gorbatkova, X. M. Axmadullina, U. Z. Axmadullin, Z. A. Xusnutdinova, G. R. Manujlova, P. V. Gorbatkov, G. M. Yakupova // Sovremenny`e problemy` zdravooxraneniya i medicinskoj statistiki. – 2024. – №3. – S. 1-20.

6. Dinamika pervichnoj zaboлеваemosti (2005-2022 gg.) i mediko-social`ny`e problemy` podrostkov 15-17 let / V. R. Kuchma, I. K. Rapoport, V. V. Chubarovskij [i dr.] // Gigiena i sanitariya. – 2024. – T. 103, № 7. – S. 761-768.

7. Kopy`lov, A. S. Analiz zaboлеваemosti i fizicheskogo razvitiya studentov medicinskogo universiteta / A. S. Kopy`lov, V. I. Popov, O. N. Choporov // Rossijskij medicinskij zhurnal. – 2023. – T. 29, № 6. – S. 475-483.

8. Makarov, A. V. Sostoyanie zdorov`ya studentov / A. V. Makarov, M. V. Shubina // Vestnik Voronezhskogo instituta vy`sokix texnologij. – 2020. – № 1(32). – S. 77-79.

9. Makunina, O. A. Ocenka vegetativnogo balansa pri primenenii texnologii korrrekcii samoregulyacii povedeniya u studentov-sportsmenov / O. A. Makunina, E. V. By`kov // Sovremenny`e voprosy` biomediciny`. – 2024. – T. 8, № 3(29). – DOI 10.24412/2588-0500-2024\_08\_03\_12.

10. Ocenka zaboлеваemosti studentov vy`sshego uchebnogo zavedeniya, obuchayushhixsya na razlichny`x kursax / R. S. Raxmanov, E. S. Bogomolova, A. V. Tarasov, A. V. Evdokimov // Sanitarny`j vrach. – 2020. – № 11. – S. 65-73.

11. Prokopenko, L. A. Soxranenie zdorov`ya studentov v vy`sshix uchebny`x zavedeniyax / L. A. Prokopenko // Ucheny`e zapiski universiteta Lesgafta. – 2021. – №4 (194). – S. 372-377.

12. Satarkulova, A. M. Funkcional`noe sostoyanie i adaptacionny`j

potencial u inostranny`x studentov s razlichny`m tipom vegetativnoj regulyacii v processe obucheniya / A. M. Satarkulova // Ul`yanovskij mediko-biologicheskij zhurnal. – 2020. – №1. – S. 118-126.

13. Simonova, O. I. Ocenka funkcional`ny`x indeksov i urovnya zdorov`ya studentov v period adaptacii k obucheniyu v kolledzhe / O. I. Simonova, O. V. Smetannikova, E. V. Popova, N. A. Ermakov // Sibirskij pedagogicheskij zhurnal. – 2018. – №5. – S. 154-160.

14. Sovremenny`e faktory`, opredelyayushhie sostoyanie zdorov`ya studencheskoj molodezhi / A. V. Tarasov, R. S. Raxmanov, E. S. Bogomolova [i dr.] // Rossijskij vestnik gigieny`. – 2022. – № 1. – S. 4-9.

15. Sostoyanie fizicheskogo zdorov`ya sovremenny`x studentov / L. A. Lopatin, N. V. Vasenkov, E. Sh. Minnibaev, R. R. Nabiullin // Vestnik NCzBZhD. – 2019. – № 2(40). – S. 93-98.

16. Formirovanie zdorov`ya studentov: monografiya / S.I. Kramskoj, I.A. Amel`chenko, E.A. Bondar`, G.F. Zhovan, M.V. Kovaleva i dr.; pod red. prof. S.I. Kramskogo. – Belgorod: Izd-vo BGTU, 2021. –128 s.

17. Xarina, I. F. Pedagogicheskoe so-provozhdenie dvojnogo kar`ernogo puti obuchayushhixsya sportsmenov / I. F. Xarina, O. A. Makunina, E. V. By`kov // Innovacii v obrazovanii. – 2024. – № 8. – S. 94-102.

18. Xonelidze, D. S. Sostoyanie fizicheskogo i psixicheskogo zdorov`ya studentov na nachal`nom e`tape obucheniya v vuze / D. S. Xonelidze, Yu. I. Rodin, S. N. Sorokoumova // Vestnik Mininskogo universiteta. – 2020. – №4 (33). – S. 9-23.

19. Shestyora, A. A. Sovremennaya xarakteristika sostoyaniya zdorov`ya studentov vy`sshix uchebny`x zavedenij i faktorov, ego formiruyushhix (obzor literatury`) / 20. A. A. Shestyora, L. V. Trankovskaya, V. A. Kapczov, L. N. Nagirnaya // Gigiena i sanitariya. – 2024. – №103(11). – S. 1361-1367.

## СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

**Коваленко Александр Николаевич** – доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник Научно-исследовательского института олимпийского спорта, Уральский государственный университет физической культуры, г. Челябинск.

**Макунина Ольга Александровна** – кандидат биологических наук, доцент, директор научно-исследовательского центра спортивной науки Института спорта, туризма и сервиса Южно-Уральского государственного университета, г. Челябинск.

**Быков Евгений Витальевич** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой спортивной медицины и физической реабилитации, проректор по научно-исследовательской работе, Уральский государственный университет физической культуры. Челябинск.

**Кошелев Александр Георгиевич** – заведующий лабораторией нейропсихологии и нейропедагогики, главный врач санатория-профилактория Челябинского государственного университета, г. Челябинск.

**Захарова Инна Александровна** – доктор медицинских наук, заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ Городской клинической больницы №2, г. Челябинск

## INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

**Kovalenko Alexander Nikolaevich** – Doctor of Medical Sciences, Professor, Leading Researcher at the Scientific Research Institute of Olympic Sports, Ural State University of Physical Culture, Chelyabinsk.

**Makunina Olga Alexandrovna** – Candidate of Biological Sciences, Associate Professor, Director of the Sports Science Research Center of the Institute of Sports, Tourism and Service, South Ural State University, Chelyabinsk.

**Bykov Evgenii Vitalievich** – Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Sports Medicine and Physical Rehabilitation, Vice-rector of research. The Ural State University of Physical Culture. Chelyabinsk, Russia.

**Koshelev Alexander Georgievich** – Head of the Laboratory of Neuropsychology and Neuropedagogy, Chief physician of the sanatorium of Chelyabinsk State University, Chelyabinsk.

**Zakharova Inna Alexandrovna** – Doctor of Medical Sciences, Deputy Chief Physician for the Medical Department of the State Medical Institution of the City Clinical Hospital No. 2, Chelyabinsk