

## МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

### ОЦЕНКА РОЛЕВОГО ФИЗИЧЕСКОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ В РАМКАХ ИЗУЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

**Богрова Мария Игоревна**

*ассистент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии  
Кубанский государственный медицинский университет  
г. Краснодар*

**Погосян Артур Эдуардович**

*кандидат мед. наук  
ассистент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии  
Кубанский государственный медицинский университет  
г. Краснодар*

**Сухинин Андрей Анатольевич**

*кандидат мед. наук, доцент  
заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии  
Кубанский государственный медицинский университет  
г. Краснодар*

**Тужба Лаура Геннадьевна**

*лаборант кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии  
Кубанский государственный медицинский университет  
г. Краснодар*

DOI: [10.31618/nas.2413-5291.2019.1.45.33](https://doi.org/10.31618/nas.2413-5291.2019.1.45.33)

### EVALUATION OF ROLE-PHYSICAL FUNCTIONING IN THE FRAMEWORK OF STUDYING THE QUALITY OF LIFE OF STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITY

**Bogrova Maria**

*Assistant at the Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy  
Kuban State Medical University  
Krasnodar*

**Pogosyan Arthur**

*Candidate of medical sciences  
Assistant at the Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy  
Kuban State Medical University  
Krasnodar*

**Sukhinin Andrey**

*Candidate of medical sciences, Associate professor  
Head of the Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy  
Kuban State Medical University  
Krasnodar city*

**Tuzhba Laura**

*Laboratory Assistant at the Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy  
Kuban State Medical University  
Krasnodar*

#### Аннотация

**Резюме.** Проанализирована шкала ролевого физического функционирования (RP) по опроснику SF-36 учащихся младших курсов медицинского университета. Показатель RP студентов КубГМУ выше средне популяционного и сохраняется таковым на 2 году обучения, в связи с чем необходимо продолжить формирование здорового образа жизни и сохранения здоровья студентов. Были обнаружены гендерные различия, так результаты в группе юношей выше, чем у девушек, что свидетельствуют в пользу индивидуального подхода к организации мер повышения качества жизни.

#### Abstract

**Summary.** The scale of Role-physical functioning (RP) was analyzed according to the SF-36 questionnaire of undergraduate students of the medical university. The RP of students of Kuban State Medical University is higher than the average population level and remains the same in the second year, therefore it is necessary to continue the formation of a healthy lifestyle and preserving the health of students. Gender differences were found, so the results in the male group are higher than in female. This argues in favor of an individual approach to the organization of measures to improve the quality of life.

**Ключевые слова:** ролевое физическое функционирование, SF-36, качество жизни.

**Keywords:** role-physical functioning, SF-36, quality of life.

**Введение.** В настоящее время приоритетным направлением в отечественном здравоохранении, как и в общемировой практике, является создание системы профилактической медицины с целью формирования, активного сохранения и укрепления здоровья населения. Представляется целесообразным фокус внимания при рассмотрении данной проблемы сделать на студенческой молодежи, так как именно она является интеллектуальным, социально-экономическим и политическим потенциалом России.

Устойчивой тенденцией последних десятилетий является прогрессирующее ухудшение здоровья и физического развития, повышение заболеваемости молодежи. По данным исследований 2010-2014 гг., только 7% абитуриентов могут считаться абсолютно здоровыми, имеют хронические заболевания 45%, а различные функциональные отклонения 47% молодых людей, поступивших в вузы [1]. При переходе от школьного обучения к обучению в вузе молодые люди подвергаются воздействию комплекса целого ряда факторов социально-гигиенического и экономического характера, что приводит к значительному напряжению и истощению адаптационных резервов физиологических систем организма, и, как следствие, развитию функциональных отклонений преморбидного характера, а в отсутствие своевременно предпринятых мер способствует прогрессированию процесса вплоть до формирования хронических заболеваний.

Специфика медицинского образования предполагает ряд дополнительных факторов, позволяющих отнести студентов-медиков в отдельную когорту. Требования к высокому уровню подготовки будущих врачей, как следствие – нерациональный режим обучения за счет превышения норм учебной нагрузки не только аудиторных, но и внеаудиторных часов, необходимость воспитания высокой степени ответственности за жизнь и здоровье пациента приводят к интенсивным психоэмоциональным нагрузкам и снижению функционального состояния центральной нервной системы. Кроме того, парадоксально, но отдельные негативные поведенческие факторы распространены значительно выше у студентов-медиков по сравнению с учащимися других вузов, несмотря на компетентность будущих врачей в вопросах здорового образа жизни в силу специфики профессии [2].

Вышеперечисленные обстоятельства способствуют истощению физических резервов организма, особенно в первые годы обучения, при этом общая заболеваемость достигает наивысшей точки на втором курсе [1, 3]. В связи с этим особое внимание в оценке, формировании и сохранении здоровья следует обратить на студентов младших курсов, в частности, медицинских вузов.

Мониторинг функционального состояния и регуляторно-адаптивных возможностей студентов

в динамике обучения может позволить своевременно выявить факторы риска развития дисфункций систем организма и помочь разработать рекомендации по формированию навыков здорового образа жизни и оптимизации состояния здоровья учащихся.

Наиболее актуальным представляется диагностика доклинических отклонений в состоянии здоровья студентов, которая позволит своевременно предпринять комплекс профилактических мероприятий. Однако на практике реализация наблюдения затрудняется в виду недостаточного внимания студентов к своему здоровью [2]. В связи с этим рационально систематическое динамическое наблюдение осуществлять с помощью современных простых универсальных комплексных подходов донологического тестирования. Особую значимость здесь представляет оценка не только объективных параметров функционирования организма, но и качества жизни студентов, как субъективного показателя степени удовлетворенности человека собственным здоровьем в конкретных обстоятельствах.

Качество жизни – одно из ключевых понятий современной медицины, которое позволяет провести глубокий анализ проблем больного человека, а также требований к жизни практически здорового человека с их непосредственным участием. Оценка качества жизни основывается на собственном мнении респондента, его субъективном восприятии реальности, что может выступать для личности активизирующим ресурсом реализации своих возможностей, или, напротив, ограничивать развитие своего потенциала. Соответственно уровень здоровья и качества жизни студентов можно рассматривать как один из показателей качества подготовки специалистов, а улучшение этих параметров как приоритетную медико-социальную проблему [4].

Одним из наиболее универсальных инструментов оценки качества жизни является опросник SF-36, который позволяет проанализировать физический и психологический компоненты здоровья. Опросник рекомендован Межнациональным центром исследования качества жизни не только для клинических исследований пациентов с патологией, но и проведения популяционных исследований условно здоровых лиц, что позволяет оценить исходный уровень качества жизни отдельной группы людей, а также эффективность целенаправленных профилактических и/или реабилитационных мероприятий [5, 6].

**Цель.** Целью данного исследования явилось изучение шкалы ролевого физического функционирования (RP от Role-Physical Functioning) учащихся младших курсов Кубанского государственного медицинского университета в рамках оценки качества жизни с помощью опросника SF-36.

### Материалы и методы.

Оценка качества жизни была проведена с помощью анкетирования по опроснику SF-36 среди 850 студентов младших курсов лечебного факультета Кубанского государственного медицинского университета, давших добровольное информированное согласие на участие в исследовании: 500 студентов 1 курса (352 девушки и 148 юношей) и 350 студентов 2 курса (258 девушек и 92 юноши). Полученные данные были оценены в зависимости от гендерной принадлежности и от курса обучения. Из исследования были исключены инвалиды 1 и 2 групп, инвалиды детства, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями в стадии обострения.

Рассмотрены результаты оценки показателя ролевого физического функционирования, обусловленного физическим состоянием (RP, Role-Physical Functioning), который отражает влияние физического состояния на возможность выполнения респондентом повседневных обязанностей. Снижение показателя свидетельствуют о значительном ограничении повседневной деятельности физическим состоянием человека. Высший уровень – отсутствие проблем обусловленных физическим состоянием здоровья при выполнении ежедневных обязанностей.

Для анализа полученных данных был применен статистический пакет StatSoft Statistica v.12.0. Данные представлены в виде  $M \pm SD$  [ДИ], ( $p = \dots$ ), где  $M$  – среднее арифметическое,  $SD$  – стандартное отклонение, [ДИ] – 95% доверительный интервал,  $p$  – уровень значимости.

**Результаты и обсуждение.** Показатель ролевого функционирования обусловленного физическим состоянием в целом в группе

студентов 1-2 курсов КубГМУ составил  $RP 68,88 \pm 35,96$  [66,46; 71,30]. Показатель выше среднепопуляционного в аналогичной возрастной группе [7], что свидетельствует о наличии у студентов достаточных физиологических резервов и отсутствии ограничений со стороны физического состояния в учебе и выполнении повседневных обязанностей. Необходимо учитывать тот факт, что опросник SF-36 носит субъективный характер и на фоне эмоционального подъема связанного с новым жизненным этапом могут быть несколько завышены [8]. При сравнении данных, полученных в аналогичных исследованиях других медицинских вузов, прослеживаются противоречия, что, вероятно, может быть обусловлено отсутствием единого подхода в изучении и оценке качества жизни студентов, а также этническими особенностями [9, 10].

Показатель ролевого физического функционирования в группах студентов 1 и 2 курса обучения не имел статистически значимой отрицательной динамики:  $RP_1 71,10 \pm 36,57$  [67,87; 74,31] против  $RP_2 65,71 \pm 34,88$  [62,04; 69,38], ( $p = 0,28740$ ). Стабильность высоких показателей после года обучения свидетельствует о сохранении физических резервов организма, несмотря на активацию адаптационных механизмов в ответ на воздействие комплекса новых факторов в процессе обучения, что подтверждает целесообразность профилактических программ вуза, направленных на формирование здорового образа жизни и сохранения здоровья студентов.

Показатель ролевого физического функционирования в группах юношей 1 и 2 курсов сохраняет высокий уровень (табл.1). При сравнении показателя в группах девушек 1 и 2 курсов отмечается тенденция к снижению показателя (табл.1).

Таблица 1

#### ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО РОЛЕВОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, RP

	1 курс	2 курс
девушки (F)	$68,04 \pm 32,92$ [64,59; 71,49]	$60,66 \pm 35,59$ [56,29; 65,02]
юноши (M)	$78,37 \pm 43,31$ [71,34; 85,41]	$79,89 \pm 28,52$ [73,98; 85,80]
p	$p_{F1/M1} = 0,0038$ ; $p_{F2/M2} = 0,00004$ ; $p_{F1/F2} = 0,107$ ; $p_{M1/M2} = 0,776$	

При оценке ролевого функционирования в группах различной гендерной принадлежности выявлены статистически значимо более низкие показатели в группе девушек  $RP_F 64,91 \pm 34,34$  [62,19; 67,64] против  $RP_M 78,95 \pm 38,26$  [74,09; 83,82], ( $p = 0,000001$ ) (рис.1). При этом более низкие показатели RP отмечаются как между группами юношей и девушек 1 курса, так и 2 курса, причем уровень различий увеличивается. Полученные результаты подтверждают ранее установленное влияние физиологических особенностей женского организма и связанных с ними отклонений на выполнение повседневных обязанностей девушек. Так предменструальный синдром отрицательно

воздействует на качество жизни женщин, ограничивая выполнение социальных и индивидуальных функций [11]. Необходимо учитывать результаты оценки ролевого физического функционирования другими медицинскими вузами, которые продемонстрировали равные показатели в группах девушек и юношей [4, 9, 10]. На этом фоне более низкие показатели в группе девушек-студенток КубГМУ могут отражать завышенные субъективные требования к выполнению социальных и гендерных ролей, связанных с этнически-религиозными особенностями.

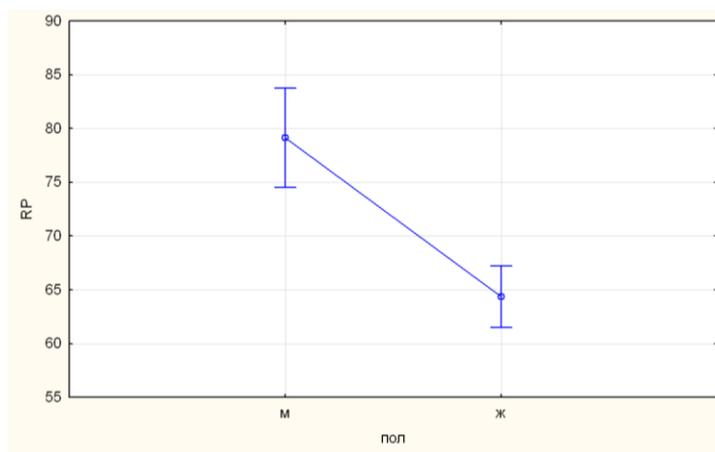


Рисунок 1. Показатели физического ролевого функционирования групп юношей и девушек

### Выводы.

1. Показатель ролевого функционирования RP студентов-медиков младших курсов выше средне популяционного в аналогичной возрастной группе. Несмотря на значительное число работ в этой области, обращает на себя внимание факт разрозненности некоторых результатов, вероятно обусловленных различным подходом к исследованию и/или этническими особенностями населения.

2. Сохранение высокого уровня RP при обучении на 2 курсе, что свидетельствует об отсутствии значимого влияния испытываемых студентами физических и психологических нагрузок на возможность выполнения ими повседневных обязанностей.

3. Показатель RP в группе юношей каждого курса выше чем у девушек, что свидетельствует в пользу индивидуального подхода в организации диагностики и профилактики, а также мер повышения качества жизни в группе девушек.

4. Полученные данные свидетельствуют в пользу мер направленных на формирование здорового образа жизни и сохранения здоровья студентов, проводимых в КубГМУ и могут быть использованы при организации системы психологического сопровождения студентов в рамках комплексного подхода оптимизации жизни учащихся. Необходимо продолжать наблюдение за состоянием физического и психологического состояния учащихся.

### Литература:

- 1) Ушакова И.А. Особенности процесса адаптации студентов к обучению в высшем учебном заведении // Теория и практика общественного развития. - 2015. - №1. - С. 18-20.
- 2) Проскурякова Л.А. Научное обоснование системы сохранения здоровья студентов: дис. ... д-р. биол. наук: 14.02.01. - Иркутск, 2014. - 350 с.
- 3) Лучкевич В.С., Самодова И.Л., Фигуровский А.П., Аликбаев Т.З. Медико-социальные и гигиенические особенности образовательного процесса и условий обучения

студентов на младших курсах медицинского вуза // Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова. - 2014. - №Том 6, №1. - С. 98-103.

4) Агаджанян Н.А., Макарова И.И., Аксенова А.В., Страхов К.А. Качество жизни студентов тверского медицинского колледжа // Экология человека. - 2014. - №7. - С. 3-9.

5) Новик А. А., Ионова Т. И., Кайнд П. Концепция исследования качества жизни в медицине. СПб.: Элби, 1999. 140 с.

6) Ware J. E. Measuring patients' views: the optimum outcome measure SF 36: a valid, reliable assessment of health from the patient's point of view // BMJ. 1993. Vol. 306. P. 1429-1430.

7) Амирджанова В.Н., Горячев Д.В., Коршунов Н.И., Ребров А.П., Сороцкая В.Н. Популяционные показатели качества жизни по опроснику SF-36 (результаты многоцентрового исследования качества жизни «МИРАЖ») // Научно-практическая ревматология. - 2008. - №1. - С. 36-48.

8) Алексеенко С.Н., Дробот Е.В. Категории жизнестойкости и качества жизни у студентов медицинского вуза в сопряженности с самооценкой здоровья // Земский врач. - 2014. - №2 (23). - С. 41-44.

9) Зилькарнаев Т.Р., Лукманова А.И., Поварго Е.А., Зилькарнаева А.Т. Применение показателей качества жизни студентов медицинского университета для диагностики нарушений здоровья // Медицина труда и экология человека. - 2015. - №4. - С. 123-127.

10) Шаламова Е.Ю., Сафонова В.Р. Взаимосвязь шкал опросника SF-36 и показателей совладающего со стрессом поведения студентов северного медицинского вуза // Экология человека. - 2015. - №6. - С. 50-56.

11) Мирзараимова Н.С., Кобзарь Н.Н., Калиева Л.Г. Предменструальный синдром и его влияние на качество жизни (литературный обзор) // Актуальные научные исследования в современном мире. - 2017. - №1-2 (21). - С. 35-40.