

Мозговая Л.А., Рочев В.П., Фокина Н.Б., Мозговая С.В., Сивак Е.Ю., Бирина О.С.,
Задорина И.И., Паклин Р.В.

Влияние вредных привычек на стоматологическое здоровье и успеваемость студентов вузов

ГБОУ ВПО «ПГМУ имени академика Е.А. Вагнера» Росздрави; ГБОУ ВПО «ПГНИУ» Рособразования, г. Пермь

Mozgovaya L.A., Rochev V.P., Fokina N. B., Mozgovaya S.V., Sivak E. Yu., Birina O. S.,
Zadorina I.I., Paklin R. V.

Influence of addictions on stomatologic health and progress of students of higher education institutions

Резюме

Цель работы – изучить взаимосвязь между частотой распространения вредных привычек и состоянием здоровья студентов вузов. Проведено обследование 365 студентов стоматологического факультета Пермского государственного медицинского университета в возрасте 21-26 лет, а также 44 студентов химического факультета Пермского государственного научного исследовательского университета в возрасте 20-22 лет. В I-й гр. наблюдений особое внимание обращали на состояние слизистой оболочки полости рта (СОПР) и красной каймы губ (ККГ) курящих студентов, а во II-й гр. – на уровень успеваемости в зависимости от частоты распространения вредных привычек (курение, употребление алкоголя). Полученные данные свидетельствуют о необходимости диспансерного наблюдения за студентами, начиная с 1-го курса обучения их в ВУЗе, а преподавателям следует осуществлять индивидуальный подход при проведении учебно-воспитательной работы.

Ключевые слова: студенты вуза, вредные привычки, успеваемость

Summary

The work purpose – to study interrelation between the frequency of distribution of addictions and a state of health of students of higher education institutions. Examination of 365 students of stomatologic faculty of the Perm state medical university at the age of 21-26 years, and also 44 students of chemical faculty of the Perm state scientific research university at the age of 20-22 years is conducted. In the I gr. supervision special attention was paid on a condition of the mucous membrane of an oral cavity (MMOC) and the red border of lips (RBL) of the smoking students, and in the II gr. – on progress level depending on the frequency of distribution of addictions (smoking, alcohol intake). The obtained data confirm need of dispensary supervision over students, since their 1st course in HIGHER EDUCATION INSTITUTION, and teachers should carry out an individual approach when carrying out teaching and educational work.

Keywords: students, addictions, progress in study

Введение

В последние десятилетия наблюдается устойчивая тенденция к ухудшению состояния здоровья юношей и девушек. Установлено, что высокий уровень здоровья определяется только у 1,8% студентов вузов, средний – 7,7%; низкий – 21,5% и очень низкий – в 69,0% случаев [1].

На формирование здоровья студенческой молодежи в процессе их обучения влияет множество факторов, которые условно можно разделить на две группы. Первая группа – это объективные факторы, непосредственно связанные с учебным процессом (продолжительность учебного дня, учебная нагрузка в соответствии с распи-

санием, перерывы между занятиями, состояние учебных аудиторий и т.д.). Вторая группа – это субъективные и личностные характеристики (режим питания, двигательная активность, организация досуга, наличие или отсутствие вредных привычек и т.д.) [2].

К традиционным поведенческим факторам риска относятся курение, потребление алкоголя, питание, уровень стресса, низкая физическая активность, избыточная масса тела [1, 8, 9, 13].

Доказано, что курение, способствуя развитию многих заболеваний и патологических состояний, снижает качество жизни, приводит к нетрудоспособности, потере здоровых лет жизни и преждевременной смерти [4, 5, 10,

14]. В частности последний фактор зависит от статуса курильщика и количества выкуриваемых сигарет [12]. На протяжении последних десятилетий отмечается прогрессирующий рост распространенности болезней слизистой оболочки полости рта (СОПР) и красной каймы губ (ККГ) [3, 6, 7]. По данным эпидемиологических исследований, проведенных на репрезентативных выборках населения в середине 90-х и начале 2000-х годов, распространенность курения среди мужчин и женщин 18-летних и старше составила соответственно 60,4% и 15,5% [11].

Цель исследования – изучить взаимосвязь между частотой распространения вредных привычек и состоянием здоровья студентов вузов.

Материалы и методы

Проведено обследование 365 студентов старших курсов стоматологического факультета Пермского государственного медицинского университета (ПГМУ) в возрасте 21-26 лет (женщин – 265; мужчин – 100). Данные анамнеза жизни и болезни студентов: условия проживания; характер питания; ранее перенесенные и имеющиеся хронические заболевания; аллергологический статус; вредные привычки (курение, прием раздражающей пищи); состояние гигиены полости рта. При осмотре обращали внимание на цвет СОПР и ККГ, их эластичность, цвет десен, влажность, наличие отечности и каких-либо морфологических элементов поражения, состояние сосочкового аппарата языка; выявляли местные факторы риска (аномалии прикуса, острые края пломб, зубов).

Одновременно в исследованиях принимали участие 44 студента, из них 20 юношей и 24 девушки в возрасте 20 – 22 лет четвертого курса химического факультета Пермского государственного научного исследовательского университета (ПГНИУ).

По уровню успеваемости студенты ПГНИУ разделены на 5 групп по 5-балльной системе: к I-й гр. отнесены при 4.6-5.0 б.; к II-й гр. – 4.0-4.5 б. – 4.0 до 4.5 б. к III-й гр. – 3.0-3.9 б. Для определения частоты распространения вредных привычек (курение, употребление алкоголя) проведено анонимное анкетирование студентов.

При статистической обработке результатов исследования вычисляли среднюю арифметическую (M), среднюю ошибку ($\pm m$), коэффициенты достоверности по Стьюденту (P) и ранговой корреляции (r).

Результаты и обсуждение

Обследование студентов стоматологического факультета ПГМУ показало, что все они проживают в хороших условиях, но питание нерегулярное. Многие студенты работают, в том числе и в ночное время, что отрицательно сказывается на режиме отдыха и питания. Значительное число студентов (237 чел. – 65,0%) имели сопутствующие системные заболевания, диагноз которых был установлен соответствующими специалистами. Так, преобладают заболевания пищеварительной системы – 54,9% (130 чел.) и верхних дыхательных путей – 23,2% (55 чел.). Из общего числа обследованных здоровые СОПР и ККГ оказались лишь в 12,3% случаев (45 чел.).

В отдельную группу наблюдений вошли 208 чел. (57,0%), из них женщин – 84 чел. (40,3%), мужчин – 124 чел. (59,7%), у которых выявили наличие такого фактора риска как курение. Оказалось, что регулярно курящих на протяжении 4-5 лет и более было 52 чел. (25,0%), из них женщин и мужчин соответственно – 22 чел. (10,6%) и 30 чел. (14,4%).

Курят нерегулярно (преимущественно «за компанию») – 156 чел. (75,0%). В этой группе обследованных здоровые СОПР и ККГ оказались лишь у 15 чел. (9,6%).

В группе курящих студентов (208 чел.) выявлена следующая патология:

- хронический катаральный стоматоглоссит легкой и средней тяжести – 110 чел. (52,9%), в том числе в сочетании с атрофией нитевидных сосочков языка – 20 чел. (19,6%), с гипертрофией нитевидных и грибовидных сосочков языка – 22 чел. (10,6%) и налетом на языке различного вида – 65 чел. (31,3%);

- десквамативный глоссит – 17 чел. (8,2%);

- хронический рецидивирующий афтозный стоматит – 5 чел. (2,4%);

- хронический рецидивирующий герпес губ – 7 чел. (3,3%);

- экфолиативный хейлит (сухая форма) – 7 чел. (3,3%);

- хроническая рецидивирующая трещина губы – 5 чел. (2,4%).

В группе регулярно курящих студентов (52 чел.) слизистая оболочка щек, губ, твердого и мягкого неба имела вид помутневшей, в задних отделах твердого неба на этом фоне выделялись мелкие красноватые узелки с точкой выводного протока в центре – кистообразно расширенные мелкие слюнные железы; в 9,6% случаев (5 чел.) выявлена плоская лейкоплакия, тяжелые формы которой считаются предраковым заболеванием. В частности, выделяют такое заболевание СОПР как лейкоплакия курильщика Таппейнера.

Таким образом, у студентов старших курсов стоматологического факультета выявлена высокая распространенность различной патологии СОПР и ККГ, обусловленная сочетанным влиянием факторов риска общего и местного характера. Особо следует выделить курение как фактор, значительно влияющий на состояние стоматологического здоровья. Так, у всех регулярно курящих студентов на слизистой оболочке полости рта были обнаружены изменения, связанные именно с курением. Полученные данные свидетельствуют о необходимости диспансерного наблюдения за студентами, начиная с I-го курса их обучения, что позволит диагностировать различные заболевания общего и местного характера на раннем этапе развития и исключить факторы, способствующие их прогрессированию. Необходимо пропагандировать отказ от курения с помощью самих студентов, так как эта вредная привычка в молодом возрасте наиболее опасна в отношении интенсивности ущерба для здоровья как всего организма, так и слизистой оболочки полости рта.

Связь между успеваемостью студентов химического факультета ПГНИУ и числом курящих представлена в табл. 1.

Таблица 1. Зависимость между успеваемостью и числом курящих студентов ($M \pm m$)

Группы студентов по успеваемости	Число студентов	Уровень успеваемости	Частота курящих, %
I	9	$4,84 \pm 0,04$ 4,6-5,0	0 \pm 0
II	20	$4,20 \pm 0,03^*$ 4,0-4,5	5,0 \pm 6*
III	15	$3,54 \pm 0,04^*$ 3,2-3,8	33,3 \pm 7*
I-III (в среднем)	44	$4,33 \pm 0,06$ 3,3-5,0	14,0 \pm 3

Примечание: в числителе - средние показатели (M) и средняя ошибка (m); в знаменателе - индивидуальные показатели; * $P < 0.05$ по сравнению с I-й гр.

Таблица 2. Зависимость между успеваемостью и числом студентов, потребляющих алкогольные напитки ($M \pm m$)

Группы студентов по успеваемости	Число студентов	Уровень успеваемости	Частота потребляющих алкоголь, % лиц,
I	9	$4,84 \pm 0,04$ 4,6-5,0	66,6 \pm 12
II	20	$4,20 \pm 0,03^*$ 4,0-4,5	70,0 \pm 6
III	15	$3,54 \pm 0,04^*$ 3,2-3,8	93,3 \pm 7*
I-III (в среднем)	44	$4,33 \pm 0,06$ 3,3-5,0	77,2 \pm 3

Примечание: в числителе - средние показатели (M) и средняя ошибка ($\pm m$); в знаменателе - индивидуальные показатели; * $P < 0.05$ по сравнению с I-й гр.

Из табл. 1 следует, что в I-й гр. успеваемость колеблется в пределах 4,6-5,0 б.; во II-й гр. - 4,0-4,5 б. и в III-й гр. - 3,2-3,8 б. При этом определяется статистически достоверная разница между успеваемостью студентов, отнесенных к I-й гр. (контрольная) и соответственно к II-й и в III-й группам ($P < 0.05$).

Из числа всех обследованных (44 чел.) 6 чел. (13,6%) курят. При этом определяется обратная корреляция между успеваемостью и числом студентов, имеющих вредную привычку. Так, из 9 чел. I-й гр. курящих не выявлено; из II-й гр. один чел. (5,0%) имеет эту привычку, а в III-й гр. регулярно курят 5 чел. (33,3%).

Таким образом, четко прослеживается обратная корреляционная зависимость между уровнем успеваемости студентов и числом курящих; подтверждением этой зависимости является коэффициент ранговой корреляции, который составляет - 1,0 \pm 0,00; $P < 0.05$.

Связь между успеваемостью и числом студентов, потребляющих алкогольные напитки, представлена в табл. 2.

Из числа обследуемых 34 чел. (77,2%) употребляют алкогольные напитки. При этом подтверждаются предыдущие данные, то есть определяется обратная корреляция между успеваемостью и числом студентов, употребляющих алкогольные напитки. Так, в 66,6% (6 чел.) I-й гр., 70,0% (14 чел.) II-й гр., и 93,3% (14 чел.) III-й гр. обнаружена эта вредная привычка.

В результате проведенных исследований установлено широкое употребление спиртных напитков среди студентов. При этом также определяется обратная корреляционная связь между успеваемостью и числом обследуемых, имеющих эту вредную привычку; коэффициент ранговой корреляции составляет - 1,0 \pm 0,00; $P < 0.05$.

Заключение

Таким образом, установлена статистически достоверная зависимость между успеваемостью и частотой распространения вредных привычек среди студентов ПГНИУ, которая свидетельствует о том, что при высоком уровне успеваемости частота распространения вредных привычек наименьшая, а по мере его снижения частота табакокурения и потребления алкоголя повышается. ■

Мозговая Людмила Александровна, доктор медицинских наук, профессор кафедры терапевтической стоматологии и протезтики стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО «Пермского государственного медицинского университета имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения РФ, г. Пермь, Рочев Валерий Павлович, доктор медицинских наук, профессор кафедры экологии человека и безопасности жизнедеятельности ГБОУ ВПО «Пермского государственного национального исследовательского университета» Рособразования, г. Пермь, Фокина Наталья

Борисовна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии и преподаватель стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО «Пермского государственного медицинского университета имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, г. Пермь, **Мозговая Светлана Васильевна**, кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ГБОУ ВПО «Пермского государственного медицинского университета имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, г. Пермь, **Сивак Елена Юрьевна**, кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии и преподаватель стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО «Пермского государственного медицинского университета имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, г. Пермь,

Соболева Ольга Сергеевна, кандидат медицинских наук, ГБУЗ ПК « ГСП № 2 » , г. Пермь, **Задорина Ирина Ивановна**, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры терапевтической стоматологии и преподаватель стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО «Пермского государственного медицинского университета имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, г. Пермь, **Пахлин Руслан Владимирович**, кандидат медицинских наук, заведующий стоматологическим кабинетом ФГКУ филиала № 2 426 Военного госпиталя Минобороны России, г. Пермь. Автор, ответственный за переписку - Соболева Ольга Сергеевна - кандидат медицинских наук, ГБУЗ ПК « ГСП № 2 » , 614081 г. Пермь, Шоссе Космонавтов 82, кв.8, тел.: +7-908-26-76-653, e-mail: birka@mail.ru

Литература:

1. Коваленко В.А. Физическая культура в обеспечении здоровья и профессиональной психофизической готовности студентов/В.А.Коваленко// -Физическая культура и спорт в Российской Федерации (студенческий спорт). - М.: Палиграф-сервис, 2002. - С. 43-66.
2. Козлова Н.В. Психологическая безопасность как критерий профессионального здоровья студентов старших курсов инновационных университетов /Н.В.Козлова, А.С. Гуляев [Электронный ресурс]. Медицина психология в России: электрон. науч. журн., 2012.- N 4 (15). URL: <http://medpsy.ru>.
3. Луцкая И.В. Заболевания слизистой оболочки полости рта /И.В. Луцкая. - М.: Мед. лит., 2007. - 288 с.
4. Масленникова Г.Я. Медицинский и социально-экономический ущерб, обусловленный курением табака в Российской Федерации: болезни системы кровообращения /Г.Я. Масленникова, В.Г. Оганов//Профилактическая медицина. - 2011. - Т. 14. - № 3. - С.29-27.
5. Мозговая Л.А. Взаимосвязь между уровнем успеваемости и копинг-поведением студентов в стрессовых ситуациях / Л.А. Мозговая, В.П. Рочев, Р.В. Пахлин, С.В. Мозговая // Пермский медицинский журнал. - Пермь, 2013. - Том 30. - № 4. - С. 124-129.
6. Рабинович О.Ф. Методы диагностики и местного лечения заболеваний слизистой оболочки рта (красный, плоский лишай, рецидивирующий афтозный стоматит, декубитальные язвы) / О.Ф. Рабинович, Е.Л. Эпельдимов// Стоматология. - 2005. - № 3. - С. 58 – 62.
7. Цветкова Л.А. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ: Учебное пособие / Л.А. Цветкова, С.Д. Арутюнов, Л.В. Петрова, Ю.Н. Перламуртов. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2006. - 208 с.
8. Anderson D.R., Whitmer R.W., Goetzel R.Z., Ozminkowski R. J., Dunn R. L., Wasserman J., Serxener S. Health Enhancement Research Organization (HERO) Research Committee. The relationship between modifiable health risk and group-level health care expenditures // Am J. Health Promot 2000. № 15. P. 45-52.
9. Chandola T., Brunner E., Marmot M. Chronic stress at work and the metabolic syndrome: prospective study // Br Med. J. 2006. Vol. 33. № 2. P. 521-524.
10. Doll R. Review: Fifty years of research on tobacco // J. Epidemiology Bios tat 2000. № 5-6. P. 321-329.
11. Gilmore A., Pomerleau J., Mc Kee M. et al. Prevalence of Smoking in 8 Countries of the Former Soviet Union: Results From the Living Conditions, Lifestyles and Health Study // Am J. Public Health. 2004. № 94. P. 2177-2187.
12. Kenfield S.A., Stampfer M.J., Rosner B.A., Colditz G.A. Smoking and smoking cessation in relation to mortality in women // JAMA. 2008. № 299. P. 2037-2047.
13. Kuriyama S., Hozava A., Ohmori K., Suzuki Y., Fujita K., Tsubono Y., Tsuji I. Joint impact of National Health Insurance beneficiaries in Japan (the Ohsaki Study) // Prev. Med. 2004. 39. P. 1194-1199.
14. Peto D., Darby S., Deo H. et al. Smoking, smoking cessation and lung cancer in the UK since 1950: combination of national statistics with two case-control studies // BMJ. 2000. № 321. P. 323-329.