**РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ - ШКОЛЬНИКОВ Волгоградской области**

**в 2015 году**

Профилактические медицинские осмотры детей и подростков имеют большое значение для своевременного выявления начала развития патологий. Главной целью профилактических медицинских осмотров является выделение из числа детей и подростков тех, которые имеют некоторые функциональные отклонения, назначение коррекции выявленных отклонений, динамическое наблюдение для предотвращения развития хронических форм патологий.

В 2015 году в Волгоградской области профилактическими медицинскими осмотрами были охвачены 406009 детей до 17 лет включительно, что на 7,8 % больше, чем в 2014 году. За 5 лет число обследованных детей до 17 лет по Волгоградской области увеличилось на 0,2%.

Одной из задач профилактических осмотров, проводимых в школах, является выявление так называемых «школьных» болезней, к которым гигиенисты и педиатры относят: *нарушение осанки, сколиозы, ранняя близорукость.*

**Сведения о выявленных случаях нарушения осанки у детей и подростков – школьников:**

Из 406009 детей (до 17 лет включительно), осмотренных в 2015г. было выявлено 25402 (6,3%) детей *с нарушением осанки,* данный показатель ниже, чем в среднем по Российской Федерации в 2014г. (6,5%). За 3 года удельный вес детей (%) с выявленным нарушением осанки снизился с 8,1% до 6,3%. Удельный вес детей с нарушениями осанки, выявленными при профилактических осмотрах, резко увеличивается от момента поступления в школу ко времени перехода к предметному обучению (4-5 классы) и до 15 лет включительно (рис. 1).

**Рис. 1.** Динамика выявленных при профилактических осмотрах случаев нарушения осанки среди детей и подростков (%) в 2013-2015г.г.

Наиболее высокий удельный вес детей с выявленными случаями нарушения осанки в 2015 году (выше среднеобластного показателя) зафиксирован в г. Михайловке и Михайловскому району, Новоаннинском, Нехаевском районах, г. Волжском.

**Сведения о выявленных случаях сколиоза у детей и подростков – школьников:**

В 2015 году в Волгоградской области были осмотрены дети и подростки-школьники в количестве 406009 человек, из них у 5840 детей и подростков до 17 лет выявлен *сколиоз,* что составляет 1,4%, что несколько ниже, чем в целом по Российской Федерации в 2014г. (1,7%). За 3 года удельный вес детей (%) с выявленным сколиозом снизился с 2,0% до 1,4%, также как и у отдельных возрастных категорий. На рис. 2 можно проследить тенденцию некоторого снижения удельного веса выявленного сколиоза у разных возрастных групп в динамике за 3 года:

**Рис. 1.** Динамика выявленных при профилактических осмотрах случаев сколиоза среди детей и подростков (%) в 2013-2015г.г.

Наиболее высокий удельный вес детей с выявленным сколиозом из числа осмотренных в 2015 году (выше среднеобластного показателя), зафиксирован в Ленинском, Иловлинском, Кумылженском районах.

**Сведения о выявленных случаях понижения остроты зрения у детей и подростков – школьников**

Из 3406009 детей и подростков (до 17 лет включительно), осмотренных в 2015г. были выявлены 26403 ребенка *с понижением остроты зрения,* что составляет 6,5%, что ниже показателя по Российской Федерации в 2014г. (7,0%). За 3 года удельный вес детей (%) с выявленным понижением остроты зрения снизился с 7,0% до 6,5%, однако, перед поступлением в школу, при переходе к предметному обучению, а также в возрасте 15 лет включительно удельный вес детей с выявленной патологией зрения увеличился (рис.3).

**Рис. 1.** Динамика выявленных при профилактических осмотрах случаев понижения остроты зрения среди детей и подростков (%) в 2013-2015г.г.

Наиболее высокий удельный вес детей с выявленными случаями понижения остроты зрения в 2015 году (выше среднеобластного показателя) зафиксирован в г.г. Волжском, Урюпинске, Ленинском районе.

При анализе сведений о профилактических осмотрах детей обращает на себя внимание тот факт, что удельный вес детей с нарушениями, выявленными при профилактических осмотрах, значительно увеличивается от момента поступления в школу ко времени перехода к предметному обучению (4-5 классы). Так, в 2015 году, перед поступлением в школу было выявлено 7% детей с понижением остроты зрения, при переходе к предметному обучению - 12%; с нарушением осанки соответственно: 6,2% и 11,1%; со сколиозом соответственно 0,8% и 2,5%. Необходимо отметить, что удельный вес детей с выявленным сколиозом за 3 года снизился во всех возрастных категориям. В то же время процент выявленных нарушений осанки и понижения зрения у детей в целом увеличился.

Основным правилом сохранения здоровья ребенка и профилактика так называемых «школьных» болезней является соблюдение правильного режима дня (время сна, бодрствования, питания), достаточная ежедневная двигательная активность, включающая прогулки, занятия физическими упражнениями, спортом. Утренняя гимнастика является одним из важнейших компонентов двигательного режима детей. Для контроля за правильной, равномерной нагрузкой на позвоночник необходим также правильный подбор мебели и организация рабочего места. Профилактика нарушений осанки включает в себя правильную позу с прямой спиной во время письма и чтения, причем следить за позой необходимо не только в школе, но и дома в процессе выполнения домашних заданий и во время принятия пищи.

Для предупреждения снижения остроты зрения необходимо регулирование частоты и длительности просмотра телепередач и нахождения за компьютером. Важное место в охране зрения детей имеет организация достаточного и правильно расположенного источника освещения рабочего места, всего помещения, где идут занятия и подготовка уроков. Однотипные занятия, связанные с напряжением зрения, не должны быть длительными. В домашних условиях в случае продолжения однообразных занятий родители должны прерывать их каждые 10—15 минут для отдыха.

Регулярные профилактические осмотры, внимательное отношение к ребенку помогут вовремя распознать начинающиеся проблемы как с осанкой, так и со зрением. Даже если первые осмотры не показали никаких отклонений от нормы – это не повод пропускать последующие осмотры.

Таким образом, совместные усилия врачей, родителей, учителей по привитию ребенку навыков здорового, активного образа жизни смогут снизить процент детей с выявленной сниженной остротой зрения и неправильной осанкой.