

ОБЗОРНАЯ СТАТЬЯ

DOI: <https://doi.org/10.17816/1728-2810-20-1-23>

История исследований здоровья студентов в России: социологический анализ

Г.А. Ивахненко

Федеральный научно-исследовательский социологический центр, Москва, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

В статье проводится ретроспективный анализ исследования здоровья российских студентов. Он охватывает период с конца XIX в. и до наших дней. Исследование осуществлялось методом анализа научных документов. История вопроса показала, что в конце XIX — начале XX в. исследователи в основном изучали физическое развитие студентов и их репродуктивное поведение. В 40–50-х гг. и до начала 60-х гг. XX в. интерес ученых к социально-гигиеническим исследованиям в студенческой среде ослабевает. Наибольшее число научных изысканий по проблеме охраны здоровья студенческой молодежи приходится на 60–80-е гг. В 90-х гг. самой важной проблемой для изучения стало ухудшение состояния здоровья студентов по причине социально-экономического кризиса в стране и падения уровня жизни населения. Отличительной чертой исследований здоровья студентов XXI в. является их региональный характер. Тематика касается наиболее актуальных проблем самочувствия студенческой молодежи.

Ключевые слова: здоровье; студенты; исследование; ретроспектива; анализ литературы.

Как цитировать:

Ивахненко Г.А. История исследований здоровья студентов в России: социологический анализ // *Социология медицины*. 2021. Т. 20, № 1. С. 21–28.
DOI: <https://doi.org/10.17816/1728-2810-20-1-23>

REVIEW

DOI: <https://doi.org/10.17816/1728-2810-20-1-23>

History of student health research in Russia: sociological analysis

Galina A. Ivakhnenko

Federal Research Sociological Center, Moscow, Russian Federation

ABSTRACT

This study is a retrospective analysis of the health of Russian students. It covers the period from the end of the nineteenth century to the present day. In this study, scientific documents were analyzed. Historically, from the late nineteenth to early twentieth centuries, researchers mainly investigated the physical development of students and their reproductive behavior. In the 40s to 50s and beginning of the 60s, the interest of scientists in social and hygienic research in the student environment was declining. The greatest number of scientific research on the problem of health protection of students fell from the 60s to 80s. In the 90s, the most important problem was the deterioration of the health of students due to the socio-economic crisis in the country and the fall in the standard of living of the population. A distinctive feature of research on the health of students of the twentieth century is their regional nature. The topic focused on the most urgent problems of the well-being of students.

Keywords: health; students; study; a retrospective analysis of the literature.

To cite this article

Ivakhnenko GA. History of student health research in Russia: sociological analysis. *Sociology of medicine*. 2021;20(1):21–28. (In Russ.).

DOI: <https://doi.org/10.17816/1728-2810-20-1-23>

Received: 12.01.2021

Accepted: 23.04.2021

Published: 28.07.2021

Сохранение и укрепление здоровья студенческой молодежи имеет высокую медицинскую и социальную значимость. Эта тема начала привлекать внимание российских ученых в конце XIX в. и на протяжении долгого времени не теряла своей актуальности, ставилась исследователями в разряд приоритетных.

Основная цель статьи — ретроспективный анализ исследований по изучению, сохранению и укреплению здоровья студентов, проведенных отечественными учеными в XIX–XXI вв.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В статье систематизированы результаты ретроспективного анализа исследований, посвященных изучению здоровья студенческой молодежи и осуществленных российскими и советскими учеными в XIX–XXI вв. В качестве источника информации выступили более 60 научных работ (монографии, журнальные статьи, сборники статей, сборники конференций, электронные источники). Для анализа материала использовался социологический метод традиционного внутреннего анализа научных документов. Проведение этого вида анализа означает преобразование первоначальной формы информации в необходимую исследовательскую форму. Фактически это интерпретация содержания документа, его толкование [1].

С целью улучшения качества анализа и четкости изложения материала массив был разбит на временные отрезки: 1) исследования конца XIX в. — конца 50-х гг. XX в.; 2) исследования 1960–1980-х гг.; 3) исследования 90-х гг. XX в.; 4) исследования XXI в. Анализ материала проводился с учетом исторической и социально-экономической специфики развития российского и советского государства в указанные временные периоды.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследования конца XIX в. — конца 50-х гг. XX в.

Начало исследований студенческих коллективов относится к концу XIX — началу XX вв. Немногочисленные работы этого периода, по данным Кичи Д.И. и Паначиной М.И., посвящались половой жизни студентов [2]. Они дают также представление о физическом развитии и экономическом положении учащихся. Наиболее подробно сексологические проблемы рассмотрены Д.И. Жбановским и М.А. Членовым. Их работы содержат от 207 до 307 признаков, подробно характеризующих половую жизнь студентов, сведения о распространении венерических болезней и вредных привычек, социально-демографические данные. Итогом исследований явилось создание на X Пироговском съезде в 1907 г. комиссии по изучению половой жизни учащихся. Методика и программа исследования послужила основой для последующих работ в этой области [2].

С целью усиления внимания к вопросам гигиены в учебных заведениях изучал состояние здоровья студентов Э.К. Розенталь. В феврале 1875 г. он высказал ряд конкретных предложений: 1) проводить эпидемиологические обследования; 2) собирать медико-статистические материалы; 3) проводить работу по повышению гигиены в учебных заведениях. Одновременно с изучением статистических данных рекомендовалось исследовать условия, способствующие распространению заболевания. Э.К. Розенталь предлагал обследовать общественные учреждения, периодически проводить осмотр учащихся [3, 4].

После Великой Октябрьской социалистической революции в 20–30-х гг. XX в. изучение здоровья различных групп населения, в том числе и студентов, стало одной из важнейших задач новой государственной системы здравоохранения. Широко развернулись социально-гигиенические исследования студентов с основательной разработкой программы и методики. Наметилось развитие психофизиологических и клинко-функциональных методов [2].

Наряду с этим некоторые работы были посвящены изучению отдельных сторон труда, быта, питания, бюджета времени студентов (Бурданский И.М., Юровская М.А., Поляков Е.В., Шмерлин С.Г., Сидорова Н.И. и др.). В связи с внедрением в практику здравоохранения в 1927 г. метода диспансеризации были проведены исследования здоровья студентов, в которых на основе данных медицинских осмотров изучались заболеваемость и физическое развитие студенчества (Рымарев Г.С. и др.). При некоторых ВУО были открыты диетические столовые, улучшилась система медицинского отбора абитуриентов.

Продолжалось изучение вопросов половой жизни студентов (Жбанков Д.Н., Гельман И.Г.). Однако разнообразие применяемых методик, а также неоднородность изучаемых студенческих коллективов не позволяли провести сравнительный анализ результатов различных работ [5].

В целом в работах этого периода сделаны выводы об увеличении в среде студентов числа выходцев из крестьянства и пролетариата и росте числа женщин-студенток, эффективности диспансеризации и снижении уровня тяжелых инфекций. Отмечены низкое санитарное состояние жилых помещений, занятых студентами, недостаточное питание, загруженность студентов подработками. География исследований была обширной: Москва, Харьков, Томск, Омск, Горький, Куйбышев. Были исследованы студенты медицинских, технологических, инженерных специальностей, рабфаковцы [5].

Таким образом, в 20–30-х гг. XX в. были созданы методические и организационные основы социально-гигиенических исследований студентов и впервые были получены данные о санитарно-бытовых особенностях

жизни молодежи, что помогло выработать ряд конкретных санитарно-оздоровительных мероприятий для студентов [2].

В 40–50-х гг. XX в. интерес к социально-гигиеническим исследованиям в студенческой среде ослабевает и сводится к изучению принципов медицинской помощи, физического развития учащихся высшей школы (Гитман Н.В., Баткис Г.А. и др.) и бюджета времени студентов (Кривицкая Э.И., Годик Е.И. и др.). Методические приемы этих исследований были однотипны: антропометрия, динамометрия, контрольные упражнения, наружный осмотр, некоторые функционально-клинические исследования. Методики социально-гигиенических исследований развивались недостаточно. Выводы свидетельствовали о том, что под влиянием роста благосостояния и достижений здравоохранения уровень физического развития студентов повышался, улучшалось состояние их здоровья [2].

Исследования 1960–1980-х гг.

Наибольшее число научных исследований по проблеме здоровья студенческой молодежи приходится на 60–80-е гг. XX в. В это время интерес специалистов различного профиля привлекают практически все стороны жизни студенчества: социально-демографические процессы, социально-гигиенические условия учебы, быта, отдыха и образа жизни студентов, вопросы питания, характеристика заболеваемости по обращаемости, по данным профилактических и диспансерных осмотров, госпитализированной, инфекционной заболеваемости с временной утратой трудоспособности студентов (Скобин А.Т., Рябова Н.В., Боярский А.П., Артюшенко И.С., Баранова М.Н., Берзинь В.И., Андрияшик Д.Ю. и др.).

Примерно 64% работ о здоровье студентов выполнено на социально-гигиеническом уровне, в 20% работ использованы психофизиологические и социологические методы, преимущественно клинико-функциональные методы использованы в 16% исследований [2].

Исследования проводились в различных городах: Каунасе, Вильнюсе, Львове, Кишиневе, Хабаровске, Владивостоке, Ленинграде, Мурманске, Якутске, Алма-Ате, Ташкенте, Симферополе, Одессе. Чаще всего исследованиям подвергались студенты медицинских и педагогических вузов, реже технических и других высших учебных заведений. Методические приемы, используемые в работах, разнообразны: непосредственные наблюдения, хронометраж, опрос и т.д. Исследования этого периода показали, что в системе обучения в высшей школе произошли изменения, связанные с ростом информации, интенсификацией умственного труда студентов, введением новых форм и методов обучения, ростом суммарной учебной нагрузки, т.е. возникли иные факторы и условия, влияющие на здоровье [2].

Анализ данных основных научных исследований 70–80-х гг., касающихся студенческой молодежи,

проведенный Миннинбаевым Т.Ш., позволил отметить не только успехи ученых, занимающихся проблемой здоровья студентов в этот период, но и указать на недостатки. Автор выделил направления, по которым исследования велись недостаточно. Прежде всего это касалось разработки новых методических приемов исследования функционального состояния организма студентов в процессе учебных занятий [6].

В решении проблем здоровья учащихся высшей школы активное участие принимало государство. В 1983 г. Министерством высшего и среднего образования СССР по согласованию с Министерством здравоохранения СССР была разработана Всесоюзная межвузовская целевая программа «Научные основы охраны здоровья и повышения работоспособности студентов». По программе работали более 80 вузов и научных учреждений страны. Исследование проводилось по 5 основным направлениям: 1) адаптация студентов в условиях вуза с учетом профиля вуза и климатографического региона; 2) создание автоматизированных систем и устройств для оценки функционального состояния организма; 3) изучение заболеваемости и организации медицинского обслуживания студентов; 4) разработка средств и методов повышения уровня физического развития студентов; 5) разработка социально-гигиенических основ режима труда, отдыха и питания студентов.

В результате выполнения заданий программы были получены данные о состоянии здоровья и уровнях адаптации, изучены образ и условия жизни студентов гуманитарных, медицинских и политехнических вузов в различных регионах страны. Была создана система автоматизированной оценки уровня функциональной и физической подготовленности студентов, разработана методика комплексных социально-гигиенических исследований в студенческой среде [5].

В 1985–1990 гг. в рамках Государственной программы профилактики была создана Всесоюзная межвузовская целевая программа «Здоровье студентов». Одно из ее направлений — «Комплексные социально-гигиенические исследования студентов». Объектом исследования явились студенты 18 вузов и факультетов — исполнителей разных регионов страны. Результаты исследования выявили необходимость разработки комплексных показателей социально-гигиенических, общественно-психологических, социально-демографических характеристик, состояния медико-социальной помощи. Стала очевидной обязательность систематического изучения эффективности новых форм и методов лечебно-профилактической работы [6].

Исследования 90-х гг. XX в.

В 1990-х гг. изучению различных аспектов здоровья студентов были посвящены многочисленные работы (Грошева Т.Н., Веселова В.В., Лебедева Н.Т., Ахмерова С.Г., Некипелов М.И., Ляхович А.В., Миннинбаев Т.Ш.,

Русанова Е.И., Путин М.Е. и др.). В них представлены результаты изучения санитарно-гигиенических условий труда, быта, отдыха и образа жизни студентов. Анализируются показатели заболеваемости и медицинского обслуживания учащихся вузов различных профилей.

Наиболее серьезной проблемой в исследованиях последнего десятилетия XX в. называется ухудшение состояния здоровья студентов за период обучения в вузе. Основными причинами этого, по мнению ученых и медиков, стала экономическая и политическая нестабильность в стране и резкое падение уровня жизни населения.

В начале 90-х гг. в структуре заболеваемости студентов на первом месте стояли болезни органов дыхания — 50–70% от всех заболеваний, последующие места занимали болезни нервной системы, желудочно-кишечного тракта и др. [7].

В конце 90-х гг. заболеваемость студентов колебалась от 200–700 до 1400 случаев в год на 1000 студентов. По данным Научного центра охраны здоровья детей и подростков РАМН, этот показатель у студентов первого курса МИФИ был еще выше. В результате на одного практически здорового студента первого курса приходилось хронически больных 0,89 юношей и 1,01 девушек; на 5 курсе — соответственно 1,87 и 4,68 [8].

Аналогичные показатели были получены и при обследовании здоровья студентов в других регионах страны. Например, данные многочисленных обследований студентов НовГУ, проведенные Центром профилактики медицины (руководитель — профессор Б.Б. Фишман), позволили утверждать, что на протяжении второй половины 1990-х гг. происходило ухудшение показателей здоровья зачисленных в университет первокурсников. Повторные обследования студентов этого вуза, проведенные с интервалом в два года, подтвердили факт ухудшения здоровья в процессе обучения. На 13 факультетах НовГУ не было зафиксировано ни одного студента с высоким уровнем здоровья. Средние уровни хронических болезней среди студентов НовГУ составили 46,7% у девушек и 35,7% — у юношей [9].

Исследования XXI в.

Сохранение и укрепление здоровья студентов имеет высокую значимость для российских ученых и в наши дни (Артеменков А.А., Горбачева Н.А., Нуриев И.Т., Проскуракова Л.А., Никулин Д.И. и др.). Эта тема в последнее время привлекает все большее внимание и зарубежных исследователей [10, 11]. Отличительной особенностью отечественных исследований по проблемам здоровья студенчества, проведенных за последние 15–20 лет, является их региональный характер. Некоторые авторы считают его оправданным и необходимым в силу объективных различий в поведении молодежи, обусловленных различными биологическими, социально-экономическими, экологическими, историческими,

культурными, психологическими и другими факторами (Безродных А.А., Виноградов В.А. и др.).

Другие наоборот утверждают, что фрагментарный характер проводимых исследований и труднодоступность и латентность данных официальной статистики по здоровью студенческой молодежи и отдельных ее возрастных групп не способствуют созданию реальной картины и репрезентативности происходящего (Горбач Н.А., Крупская С.К., Олифер Л.Д., Резер Т.М., Шепилова О.А. и др.). Такую ситуацию можно объяснить отсутствием у ученых, занимающихся этой проблемой, достаточных финансовых и исследовательских возможностей [12].

Несмотря на то, что уровень и структура заболеваемости студенческой молодежи в разных регионах, по данным исследователей, существенно различаются, серьезной проблемой остается общая для всей страны тенденция ухудшения состояния здоровья студентов. Более половины абитуриентов к моменту поступления в высшие учебные заведения уже имеют отклонения в состоянии здоровья, а к окончанию обучения заболеваемость студентов увеличивается в среднем по стране в 3,8 раза [13].

По данным медицинских осмотров, которые были проведены в 2006–2008 гг. в разных регионах России, практически здоровы оказались лишь 16,5% студентов. Нарушением зрения страдали 26,3%, костно-мышечной системы — 19,4%, нейроциркуляторной дистонией — 13%, заболеваниями органов дыхания — 10,2%, органов пищеварения — 8%, прочими болезнями — 6,6% студентов. Мониторинг «Здоровье московских студентов», проведенный сектором «Социальные проблемы здоровья» Института социологии РАН в период с 2001 по 2008 г. (2363 единицы наблюдения), также не показал положительной динамики. Выяснилось, что наиболее часто встречающиеся заболевания у студентов г. Москвы — это желудочно-кишечные недуги (гастрит, колит), легочные и сердечно-сосудистые заболевания. Данные мониторинга также выявили устойчивый рост «хроников» в среде московских студентов. Выяснилось, что с 2001 по 2008 г. количество учащихся высшей школы, страдающих различными хроническими заболеваниями, увеличилось на 10%. Причем старшекурсников среди них больше, чем студентов 1–2 курсов. Проведенный анализ обнаружил взаимосвязь хронических недугов у студентов с их благосостоянием. Так, в среднедоходной группе почти на 15% больше тех, кто здоров и ничем не болен. Хронические заболевания в низкодоходных группах имеет каждый второй, а в среднедоходной группе — каждый третий респондент [8].

Неутешительные показатели были выявлены при обследовании здоровья студенческой молодежи в Башкирии, Казани, Кемерово, на Дальнем Востоке. Так, общий уровень выявленной патологии среди студентов Амурского государственного университета с 1996 по 2004 г.

увеличился более чем в два раза (с 54,6 до 111,7 на 100 человек) [13].

Основными причинами возрастания заболеваемости среди учащейся молодежи и уменьшения числа здоровых студентов за последние 15–20 лет, по мнению подавляющего числа авторов, могли стать существенные изменения в структуре и содержании образовательного процесса в вузах, увеличившиеся требования к профессиональным знаниям и умениям выпускников, несоответствие условий обучения в вузах санитарно-гигиеническим требованиям (Рахманин Ю.А., Ушаков И.Б., Соколова Н.В., Рапопорт И.К., Русанова Е.И., Шубочкина Е.И. и др.).

На показатели здоровья студентов оказывают влияние социально-гигиенические, экологические, экономические и биологические факторы. Часто возникновение и развитие болезней у учащейся молодежи является результатом их сложной конвергенции [13].

Современными авторами предлагаются ряд конкретных способов оздоровления и реабилитации студентов (Решетников А.В., Миннинбаев Т.Ш., Ляхович А.В., Ахмедова С.Г., Хадарцев А.А., Коновалов О.Е., Батысов В.Ю., Медик В.А., Осипов А.М. и др.). Важная роль при этом отводится рациональному режиму умственной и физической деятельности, гигиеническому воспитанию, повышению медицинской информированности [5, 14].

На сегодняшнем этапе система оказания медицинской помощи студентам на государственном уровне в ряде вузов имеет недостатки: не решаются вопросы организации студенческих здравпунктов, поликлиник и объединенных больниц; в лечебно-профилактических учреждениях не в полной мере учитывается возрастная специфика учащихся; не наблюдается преемственность в лечении и реабилитации пациентов; снижена активность профилактической работы среди студентов, которые являются контингентом повышенного риска развития заболеваний [13].

Анализ литературы по теме здоровье студентов за последние 15–20 лет показал, что здоровье учащихся вузов — это сегодня недостаточно изученный аспект студенческой жизни. И если исследования здоровья детей и подростков становятся более основательными и продуктивными, то в отношении здоровья студенческой молодежи сохраняется дефицит информации, связанный с недостаточностью принятых в системе медицинской и ведомственной статистики показателей и ограниченностью исследовательских возможностей [12].

Более того, заболеваемость молодых людей вообще и студенческой молодежи в частности имеет латентный характер и не поддается достоверному анализу, отсутствует единая система учета этого показателя. Помимо этого, сложно оценить истинное состояние здоровья абитуриентов потому, что существует проблема формального заполнения типовых медицинских справок [15].

Вместе с тем в течение последних лет продолжают появляться наработки, связанные с изучением проблем здоровья и здорового образа жизни учащихся в рамках образовательного процесса высшей школы. К наиболее важным темам относятся:

- общие вопросы здоровья студенческой молодежи (Абаскалова Н.Б., Агаджанян Н.А., Добромыслова О.П., Кураев Г.А., Лавриненко В.П. и др.);
- методические подходы к оценке уровня здоровья студентов (Дартау Л.А., Крупская С.Г., Майоров Р.В., Низамутдинова Р.С., Чуян Е.Н. и др.);
- влияние различных факторов на формирование здоровья и образа жизни студентов (Решетников А.В., Дисы Э.А., Иванова Т.А., Николаев В.Г., Пивоваров А.Н., Полякова Э.Н., Понамарев В.В., Русина Н.А., Щедрина А.Г. и др.);
- распространение алкоголизма, наркомании, табакокурения в студенческой среде (Аверина Е.В., Александров А.А., Александрова В.Ю., Прохоров А.В. и др.);
- характер и уровень валеологических знаний студентов (Политов Ю.М., Ротанева Ю.И., Свердлов А.С., Сovenko Г.С. и др.);
- особенности самосохранительного поведения студентов (Журавлева И.В., Малоземов О.Ю., Назарова И.Б. и др.);
- здоровьесберегающие технологии в российских вузах (Лядова Н.В., Дубов К.В., Акимова А.Н., Булатова Г.А., Гимазов Р.М., Артемьева Л.О. и др.);
- влияние компьютерной зависимости на здоровье молодежи, здоровье миллениалов (Чичерин Л.П., Нагаев Р.Я., Радаев В.В. и др.).

Важно отметить, что в последние несколько лет ученые фиксируют положительные тенденции в рисковом поведении молодежи. Так, анализ данных Российского мониторинга экономического положения и здоровья населения НИУ ВШЭ (RLMS-HSE) 2 (1994–2016 гг.), проведенный В.В. Радаевым, показал увеличение тяги к здоровому образу жизни у «миллениалов» (поколение, вступившее в период взросления в 2000-х гг.). Они, по мнению автора, меньше употребляют алкоголь и реже подвержены табакокурению, чем старшие поколения [16].

В электронных источниках сегодня набирает популярность информация о рисках распространения коронавирусной инфекции в высших учебных заведениях. В связи с этим обсуждается важность вакцинации и необходимость применения различных мер профилактики среди студентов и преподавателей (тестирование на COVID-19, сохранение онлайн-формата обучения и др.) [17].

В качестве мер по укреплению здоровья студентов современные специалисты предлагают активную пропаганду здорового образа жизни, повышение уровня массовой оздоровительной и спортивной работы в учебном заведении, оптимизацию учебного процесса на основе применения современных и здоровьесберегающих

технологий, улучшение материальных и санитарных условий обучения, быта, питания и отдыха студентов и др. [18–20].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Ретроспектива вопроса показала, что в конце XIX — начале XX в. исследователи в основном изучали репродуктивное поведение и физическое развитие студентов. В 20–30-х гг. XX в. работы ученых, занимающихся этой проблемой, были посвящены изучению быта, питания и результатам диспансеризации студентов. В 40–50-х гг. и до начала 60-х гг. XX в. интерес ученых к социально-гигиеническим исследованиям в студенческой среде несколько ослабевает. Они сводятся к изучению организационных принципов медицинской помощи и физического развития.

Наибольшее число научных изысканий по проблеме охраны здоровья студенческой молодежи приходится на 60–80-е гг. XX в. Интерес специалистов вызывают почти все стороны жизни студенчества: учеба, быт, образ жизни, питание, характеристика заболеваемости студентов и др.

В 90-х гг. самой важной проблемой для изучения стало ухудшение состояния здоровья студентов на фоне социально-экономического кризиса в стране и падения уровня жизни населения.

Отличительная черта исследований здоровья студентов XXI в. — это их региональный характер. Изучение здоровья учащихся вузов во многих случаях

ограничивается пределами конкретного учебного заведения. Некоторые авторы считают их не репрезентативными по сравнению с масштабными лонгитюдными исследованиями, другие считают это оправданным и необходимым. Темы современных изысканий касаются в большинстве своем наиболее актуальных, давно изучаемых аспектов студенческого здоровья, но внимание современных ученых обращается и к новым реалиям нашего времени (компьютерная зависимость, здоровье миллениалов, пандемия коронавируса и др.).

Таким образом, огромный поток информации, накопленный на протяжении многих десятилетий, посвященный здоровью студентов и их медицинскому обслуживанию, свидетельствует о стремлении ученых всесторонне охватить данную проблему, определить причины ухудшения здоровья студенческой молодежи и найти методы его улучшения.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Источник финансирования. Исследование не имело спонсорской поддержки.

ADDITIONAL INFO

Conflict of interest. The authors declare absence of conflict of interest.

Funding source. The study had no sponsor support.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рабочая книга социолога / под ред. Г.В. Осипова. М.: Наука, 1983.
2. Кича Д.И., Паначина М.И. История социально – гигиенических исследований студентов // Советское здравоохранение. 1987. № 7. С. 63–66.
3. Антонова Л.Т., Сердюковская Г.Н. О проблеме оценке состояния здоровья детей и подростков в гигиенических исследованиях // Гигиена и санитария. 1995. № 6. С. 22–28.
4. Нуштаев И.А. К истории научных медицинских обществ в Саратове // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2001. № 1. С. 56–57.
5. Нефедовская Л.В. Состояние и проблемы здоровья студенческой молодежи. М.: Литтерра, 2007.
6. Миннинбаев Т.Ш. Гигиена учебного труда студентов: на примере студентов – медиков: дис. ... д-ра мед. наук. Москва, 1989.
7. Кикун П.Ф., Гельцер Б.И., Сахарова О.Б., Проскурякова Л.А. Здоровье студентов Дальнего Востока и Сибири: социально – гигиенические проблемы. Владивосток: Дальневосточный федеральный университет, 2016.
8. Здоровье студентов: монография / под ред. Н.А. Агаджанян. М.: РУДН, 1997.
9. Медик В.А., Осипов А.М. Университетское студенчество: образ жизни и здоровье. М.: Логос, 2003.
10. Fuglestad A.J., Lehmann A.E., Kroupina M.G., et al. Iron deficiency in international adoptees from Eastern Europe // J Pediatr. 2008. Vol. 153, N 2. P. 272–277. doi: 10.1016/j.jpeds.2008.02.048
11. Sealey-Potts C., Kooi K. College Students' Knowledge of Diet and Nutrition to Oral Health. J Am Diet Assoc. 2008;108(9):A111. doi: 10.1016/j.jada.2008.06.333
12. Ивахненко Г.А. Здоровье студентов как предмет изучения отечественной социологии // Научная мысль. 2016. № 4. С. 53–61.
13. Здоровье студентов: социологический анализ / под ред. И.В. Журавлева. М.: ИНФРА–М., 2014.
14. Решетников А.В., Присяжная Н.В., Решетников В.А., и др. Восприятие системы ГТО студентами медицинских вузов России // Теория и практика физической культуры. 2020. № 8. С. 64–65.
15. Жарова А.В. Формирование здоровья студентов вузов: монография. Красноярск: Сиб. РТУ, 2006.
16. Радаев В.В. Миллениалы на фоне предшествующих поколений: эмпирический анализ // Социологические исследования. 2018. № 3. С. 15. doi: 10.7868/S0132162518030029
17. iz.ru [интернет]. Лечись, студент: вторая волна COVID-19 может начаться с университетов [дата обращения: 25.01.2021]. Доступ по ссылке: <https://iz.ru/1039514/mariia-nediuk-anna>

urmantseva/lechis-student-vtoraia-volna-covid-19-mozhet-nachatsia-s-universitetov

18. Таутиев Т.В., Ткаченко Ю.А. Забота о здоровье студента как важное направление деятельности современного вуза // Научная мысль. 2019. № 2. С. 30-35.

19. Reshetnikov A.V., Prisyazhnaya N.V., Reshetnikov V.A., et al. The perception of healthy lifestyle among students of medical

schools // Serbian Journal of Experimental and Clinical Research. 2020. N. 1. P. 67-74.

20. Решетников А.В., Присяжная Н.В., Решетников В.А., и др. Особенности восприятия здорового образа жизни студентами медицинских вузов // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2018. Т. 26. № 4. С. 201-208. doi: 10.32687/0869-866X-2018-26-201-206

REFERENCES

1. Osipov GV, editor. *Rabochaya kniga sotsiologa*. Moscow: Nauka; 1983. (In Russ).
2. Kicha DI, Panachina MI. Istoriya sotsial'no – gigienicheskikh issledovaniy studentov. *Sov Zdravookhr.* 1987;(7):63-66. (In Russ).
3. Antonova LT, Serdyukovskaya GN. O probleme otsenke sostoyaniya zdorov'ya detei i podrostkov v gigienicheskikh issledovaniyakh. *Hygiene and sanitation.* 1995;(6):22-28. (In Russ).
4. Nushtaev IA. K istorii nauchnykh meditsinskikh obshchestv v Saratove. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine, russian journal.* 2001;(1):56-57. (In Russ).
5. Nefedovskaya LV. Sostoyanie i problemy zdorov'ya studentcheskoi molodezhi. Moscow: Litterra; 2007. (In Russ).
6. Minninbaev TSh. Gigiena uchebnogo truda studentov: na primere studentov – medikov [dissertation]. Moscow; 1989. (In Russ).
7. Kiku PF, Gel'tser BI, Sakharova OB, Proskuryakova LA. *Zdorov'e studentov Dal'nego Vostoka i Sibiri: sotsial'no – gigienicheskie problemy.* Vladivostok: Dal'nevostochnyi federal'nyi universitet; 2016. (In Russ).
8. Agadzhanian NA, editor. *Zdorov'e studentov: monografiya.* Moscow: RUDN; 1997. (In Russ).
9. Medik VA, Osipov AM. Universitetskoe studenchestvo: obraz zhizni i zdorov'e. Moscow: Logos; 2003. (In Russ).
10. Fuglestad AJ, Lehmann AE, Kroupina MG, et al. Iron deficiency in international adoptees from Eastern Europe. *J Pediatr.* 2008;153(2):272-277. doi: 10.1016/j.jpeds.2008.02.048
11. Sealey-Potts C, Kooi K. College Students' Knowledge of Diet and Nutrition to Oral Health. *J Am Diet Assoc.* 2008;108(9):A111. doi: 10.1016/j.jada.2008.06.333
12. Ivakhnenko GA. Students' health as a subject of the study for the national sociology. *Nauchnaya mysl'.* 2016;(4):53-61. (In Russ).
13. Zhuravlev AV. Zdorov'e studentov: sotsiologicheskii analiz. Moscow: INFRA-M; 2014. (In Russ).
14. Reshetnikov AV, Prisyazhnaya NV, Reshetnikov VA, Achkasov EE. GTO system in perception of medical university students of Russia. *Teoriya i praktika fizicheskoy kultury.* 2020;(8):64-65. (In Russ).
15. Zharova AV. *Formirovanie zdorov'ya studentov vuzov: monografiya.* Krasnoyarsk: Sibir. RTU; 2006. (In Russ).
16. Radaev VV. Millennials compared to previous generations: an empirical analysis. *Sotsiologicheskie issledovaniya.* 2018;(3):15-33. doi: 10.7868/S0132162518030029 (In Russ).
17. iz.ru [Internet]. Lechis', student: vtoraya volna COVID-19 mozhet nachat'sya s universitetov [cited 25 January 2021]. Available from: <https://iz.ru/1039514/mariia-nediuk-anna-urmantseva/lechis-student-vtoraia-volna-covid-19-mozhet-nachatsia-s-universitetov> (In Russ).
18. Tautiev TV, Tkachenko YA. Zabota o zdorov'e studenta kak vazhnoe napravlenie deyatel'nosti sovremennogo vuz. *Nauchnaya mysl'.* 2019;(2):30-35. (In Russ).
19. Reshetnikov AV, Prisyazhnaya NV, Reshetnikov VA, et al. The perception of healthy lifestyle among students of medical schools. *Serbian Journal of Experimental and Clinical Research.* 2020;(1):67-74. (In Russ).
20. Reshetnikov AV, Prisyazhnaya NV, Reshetnikov VA, Efimov IA. The features of healthy life-style perception by students of medical universities. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine, Russian journal.* 2018;26(4):201-208. doi: 10.32687/0869-866X-2018-26-201-206 (In Russ).

ОБ АВТОРЕ

Ивахненко Галина Александровна, к.соц.н.;

Россия, 117218, Москва, ул. Кржижановского, д. 24/35;

ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-0343-5934>;

e-mail: ga-ivachnenko@yandex.ru

AUTHOR INFO

Galina A. Ivakhnenko, Cand. Sci. (Sociol.);

address: 24/35, Krzhizhanovskogo str., 117218, Moscow, Russia;

ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-0343-5934>;

e-mail: ga-ivachnenko@yandex.ru