

**Анализ профиля осанки студентов 1-го курса
механико-технологического факультета БНТУ**

Петровская О.Г., Камыда Д.Е.

Белорусский национальный технический университет

Проблема нарушений функций опорно-двигательного аппарата была признана ВОЗ главным направлением исследований на период 2000–2010 гг. По результатам профилактических осмотров детей до 17 лет включительно за последние 4 года в 3 раза выросло количество впервые выявленных нарушений осанки.

Нарушения осанки – наиболее частый вариант неструктурных статических деформаций позвоночника, поддающихся волевой коррекции. Эксперты выделяют следующие факторы, оказывающие негативное влияние на изменение осанки студентов: недостаточный двигательный режим (51,6 %), низкий уровень физического состояния (48 %), неправильное физическое воспитание (43,8 %), заболевания (39,1 %), нарушения гигиенических условий режима учебы и труда (34,4 %), наследственность (29,7 %), низкая мотивация на формирование правильной осанки (24,9 %). В этих условиях первоочередное значение приобретает оперативная диагностика.

Нами представлены результаты определения профиля осанки 30 студентов 1-го курса механико-технологического факультета БНТУ на основании визуального осмотра и по результатам измерения кривизны позвоночника с использованием приспособления «тест-экран». Согласно диагнозам, указанным в медицинских справках, только у 13,3 % респондентов наблюдается клинически зафиксированная форма сколиоза 1 степени. По результатам исследования нарушения осанки выявлены у 96,7 % студентов: нарушена симметрия спины (30,0 %), нарушено положение головы (76,6 %), плеч и лопаток (83,3 %), таза (46,6 %), несимметричны треугольники талии (80,0 %), отмечено различие в длине ног (6,6 %) и деформации стоп (20,0 %). В положении наклона нарушена симметрия спины с деформацией в сторону ведущей руки (93,3 %). У ряда респондентов наблюдается гиперлордоз (23,3 %), увеличение грудного кифоза (23,3 %) или уплощение спины (26,6 %). При сборе анамнеза 16,6 % студентов высказали жалобы на постоянные болезненные ощущения в проблемных отделах позвоночного столба, а у 23,3 % зафиксирована болезненность стоп. Анализ полученных результатов позволяет составить индивидуальные профили осанки и рекомендовать корректирующие комплексы упражнений.