

# Распространенность и сочетанность поведенческих факторов риска хронических неинфекционных заболеваний у студентов, получающих среднее профессиональное образование

Савченко Е.Д.<sup>1</sup>, Дубовой И.И.<sup>2</sup>, Куликова М.С.<sup>1</sup>, Калинина А.М.<sup>1</sup>, Киселева Н.В.<sup>2</sup>, Андрюхина Е.М.<sup>2</sup>, Демко В.В.<sup>1</sup>, Шепель Р.Н.<sup>1</sup>, Драпкина О.М.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Минздрава России. Москва; <sup>2</sup>ГАПОУ "Брянский базовый медицинский колледж". Брянск, Россия

**Цель.** Оценить распространенность и сочетания поведенческих факторов риска (ФР) хронических неинфекционных заболеваний у студентов профессиональных образовательных организаций среднего образования.

**Материал и методы.** Проведен социологический опрос учащихся образовательных организаций среднего профессионального образования г. Брянска. Анкета состояла из 23 вопросов, касающихся поведенческих ФР (ПФР). Опрошено 1664 респондента (отклик 62%). Обработка результатов проводилась в статистическом пакете SPSS 22.0.

**Результаты.** Средний возраст — 17,5±1,4 года, доля несовершеннолетних — 50,7%, доля мужчин — 26,7%. Лидирующий ФР — нерациональное питание — 56,7%. На втором месте — курение (24,2%), при этом мужчины курят больше, чем женщины ( $p=0,001$ ). Употребляют алкоголь 21,9%, при этом мужчины значительно чаще ( $p=0,037$ ). Суммарная доля избыточной массы тела и ожирения — 16,9%. Распространенность низкой физической активности — 15,5%. ПФР отсутствуют у 19,9% студентов. Доля лиц, с множественными ПФР среди несовершеннолетних — 25%, в возрасте ≥18 лет — 32,8%. Сочетание нескольких ПФР встречается значительно чаще у совершеннолетних ( $p=0,001$ ).

**Заключение.** Выявлена низкая частота соблюдения учащимися принципов здорового образа жизни и высокая распространенность ПФР. Доля студентов, имеющих множественные ПФР, увеличивается с возрастом. Особенности поведения подростков определяют необходимость разработки и внедрения целевых мероприятий, направленных на борьбу с ФР и популяризацию здорового образа

жизни. Мониторинг ФР и разработка профилактических программ является ключевой составляющей успешного менеджмента ФР.

**Ключевые слова:** студенческая молодежь, здоровый образ жизни, поведенческие факторы риска, колледж, профилактическая работа.

**Отношения и деятельность.** Исследование выполнено в рамках государственного задания "Разработка и апробация алгоритмов поддержки принятия врачебных и управленческих решений при проведении профилактического консультирования и дистанционного сопровождения пациентов с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения" (№ 123020600062-8).

Поступила 03/10-2025

Рецензия получена 25/10-2025

Принята к публикации 19/11-2025



**Для цитирования:** Савченко Е.Д., Дубовой И.И., Куликова М.С., Калинина А.М., Киселева Н.В., Андрюхина Е.М., Демко В.В., Шепель Р.Н., Драпкина О.М. Распространенность и сочетанность поведенческих факторов риска хронических неинфекционных заболеваний у студентов, получающих среднее профессиональное образование. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2025;24(12):4628. doi: 10.15829/1728-8800-2025-4628. EDN: BZDUOO

\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

e-mail: savchenkokat@gmail.com

[Савченко Е.Д. — к.м.н., в.н.с. отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, ORCID: 0000-0002-3540-3331, Дубовой И.И. — д.м.н., профессор, преподаватель, ORCID: 0000-0002-1589-986X, Куликова М.С. — н.с. отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения, ORCID: 0000-0002-7870-5217, Калинина А.М. — д.м.н., профессор, руководитель отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения, ORCID: 0000-0003-2458-3629, Киселева Н.В. — зам. директора по учебно-производственной работе, ORCID: 0009-0008-1670-560X, Андрюхина Е.М. — зав. отделением дополнительного профессионального образования, ORCID: 0009-0003-8238-6479, Демко В.В. — с.н.с. отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, врач-методист, ORCID: 0000-0002-0282-1983, Шепель Р.Н. — к.м.н., зам. директора по перспективному развитию медицинской деятельности, ORCID: 0000-0002-8984-9056, Драпкина О.М. — д.м.н., профессор, академик РАН, директор, ORCID: 0000-0002-4453-8430].

**Адреса организаций авторов:** ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Минздрава России, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3, Москва, 101990, Россия; ГАПОУ "Брянский базовый медицинский колледж", ул. Клубная, д. 3, Брянск, 241035, Россия.

**Addresses of the authors' institutions:** National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine of the Ministry of Health of the Russian Federation, Petroverigsky Lane, 10, bld. 3, Moscow, 101990, Russia; Bryansk Basic Medical College, Klubnaya str., 3, Bryansk, 241035, Russia.

## Prevalence and combination of behavioral risk factors for noncommunicable diseases in secondary vocational education students

Savchenko E. D.<sup>1</sup>, Dubovoy I. I.<sup>2</sup>, Kulikova M. S.<sup>1</sup>, Kalinina A. M.<sup>1</sup>, Kiseleva N. V.<sup>2</sup>, Andryukhina E. M.<sup>2</sup>, Demko V. V.<sup>1</sup>, Shepel R. N.<sup>1</sup>, Drapkina O. M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine. Moscow; <sup>2</sup>Bryansk Basic Medical College. Bryansk, Russia

**Aim.** To assess the prevalence and combination of behavioral risk factors (BRFs) for noncommunicable diseases in secondary vocational education students.

**Material and methods.** A sociological survey of secondary vocational educational students in Bryansk was conducted. The questionnaire consisted of 23 questions concerning BRFs. A total of 1664 respondents were surveyed (response rate, 62%). The results were processed using the SPSS 22.0 statistical package.

**Results.** The mean age was 17,5±1,4 years (minors — 50,7%; men — 26,7%). The leading risk factor was unhealthy diet, accounting for 56,7%. Smoking was second (24,2%), with men smoking more than women (p=0,001). Alcohol consumption was reported by 21,9%, with men significantly more frequently (p=0,037). The combined prevalence of overweight and obesity was 16,9%. The prevalence of low physical activity was 15,5%. In addition, 19,9% of students did not have any BFRs. The proportion of individuals with multiple risk factors among minors was 25%, and among those aged 18 years or older — 32,8%. A combination of multiple risk factors is significantly more common in adults (p=0,001).

**Conclusion.** A low adherence to healthy lifestyle and a high prevalence of risk factors were found among students. The proportion of students with multiple risk factors increases with age. Adolescent behavioral characteristics necessitate targeted interventions against risk factors and promoting a healthy lifestyle. Monitoring risk factors and developing preventive programs are key components of successful risk factor management.

**Keywords:** students, healthy lifestyle, behavioral risk factors, college, preventive measures.

**Relationships and Activities.** The study was conducted as part of the state assignment "Development and testing of algorithms to support medical and management decision-making during preventive counseling and remote support of patients with risk factors for noncommunicable diseases during medical screening and follow-up" (№ 123020600062-8).

Savchenko E. D.\* ORCID: 0000-0002-3540-3331, Dubovoy I. I. ORCID: 0000-0002-1589-986X, Kulikova M. S. ORCID: 0000-0002-7870-5217, Kalinina A. M. ORCID: 0000-0003-2458-3629, Kiseleva N. V. ORCID: 0009-0008-1670-560X, Andryukhina E. M. ORCID: 0009-0003-8238-6479, Demko V. V. ORCID: 0000-0002-0282-1983, Shepel R. N. ORCID: 0000-0002-8984-9056, Drapkina O. M. ORCID: 0000-0002-4453-8430.

\*Corresponding author:  
savchenkokat@gmail.com

**Received:** 03/10-2025

**Revision Received:** 25/10-2025

**Accepted:** 19/11-2025

**For citation:** Savchenko E. D., Dubovoy I. I., Kulikova M. S., Kalinina A. M., Kiseleva N. V., Andryukhina E. M., Demko V. V., Shepel R. N., Drapkina O. M. Prevalence and combination of behavioral risk factors for noncommunicable diseases in secondary vocational education students. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2025;24(12):4628. doi: 10.15829/1728-8800-2025-4628. EDN: BZDUOO

ЗОЖ — здоровый образ жизни, ИзБМТ — избыточная масса тела, НП — нерациональное питание, НФА — низкая физическая активность, Ож — ожирение, ПФР — поведенческие факторы риска, ФР — факторы риска, ХНИЗ — хронические неинфекционные заболевания.

## Введение

Проблема укрепления здоровья подростков не теряет своей актуальности на протяжении многих лет, сохраняет приоритет и важность в решении задач на государственном уровне. Здоровье молодежи определяет потенциал страны в целом — культурный, интеллектуальный, производственный, репродуктивный и т.д. [1].

Студенческая молодежь — особая социальная группа, уязвимая по воздействию различных факторов риска (ФР). Для подростков характерно более рискованное поведение в отношении здоровья, что связано не только с возрастными характеристиками, но и недостаточной информированностью о методах здоровьесбережения [2-4]. Отмечено, что мотивация к сохранению и укреплению здоровья наиболее эффективно формируется в молодости, но в подростковом возрасте обычно отсутствует необходимость заботы о здоровье в связи с хорошим самочувствием, а информация о здоровом образе жизни (ЗОЖ) не вызывает интереса [5, 6].

При этом факторы нездорового образа жизни — поведенческие привычки данной категории

населения — являются наиболее значимыми для развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и формирования модели поведения в зрелом возрасте [7, 8]. Особенности образа жизни и высокая нагрузка, связанная с процессом обучения, определяют необходимость применения комплексного подхода к сохранению и укреплению здоровья учащейся молодежи. Доказано, что успешность усвоения знаний и приобретение профессиональных компетенций напрямую связаны с состоянием здоровья обучающегося [9-12].

Изучение актуального профиля распространенности ФР и сочетаний, потенцирующих развитие ХНИЗ, среди учащейся молодежи является неотъемлемым этапом формирования единого профилактического континуума, шагом к формированию целевых программ сохранения и укрепления здоровья и исполнению задач национального проекта "Продолжительная и активная жизнь". Регулярный мониторинг ФР и оценка их динамики в конкретной образовательной организации позволяет эффективно управлять профилактической траекторией, своевременно выявлять и предупреждать

### Ключевые моменты

#### Что известно о предмете исследования?

- Проблема укрепления здоровья подростков не теряет своей актуальности на протяжении многих лет, сохраняет приоритет и важность в решении задач на государственном уровне. При этом факторы нездорового образа жизни — поведенческие привычки данной категории населения — являются наиболее значимыми для развития хронических неинфекционных заболеваний и формирования модели поведения в зрелом возрасте.

#### Что добавляют результаты исследования?

- Социологический опрос, проведенный в пилотных образовательных организациях среднего профессионального образования г. Брянска, показал высокую распространенность и сочетание поведенческих факторов риска у студентов, получающих социально-значимые профессии — медиков и педагогов.
- Проведение регулярного мониторинга факторов риска в конкретной образовательной организации позволит определить стратегию и оперативно корректировать тактику ведения комплексных профилактических программ, направленных на сохранение и укрепление здоровья учащихся.

### Key messages

#### What is already known about the subject?

- The issue of improving adolescent health has remained relevant for many years and remains a priority and important issue for government policymakers. At the same time, unhealthy lifestyle factors — behavioral habits of this population group — are the most significant for the development of noncommunicable diseases and the formation of behavioral patterns in adulthood.

#### What might this study add?

- A sociological survey conducted in pilot secondary vocational educational institutions in Bryansk revealed a high prevalence and combination of behavioral risk factors among medical and pedagogical students.
- Regular monitoring of risk factors in a specific educational institution will determine strategy and adjust the tactics of comprehensive preventive programs aimed at maintaining and improving student health.

развитие заболеваний, поддерживать мотивацию учащихся к ведению ЗОЖ, способствовать повышению уровня информированности о негативном влиянии ФР на здоровье.

Цель исследования — оценить распространенность и варианты сочетаний поведенческих ФР ХНИЗ у студентов профессиональных образовательных организаций среднего образования.

## Материал и методы

Методом анкетирования проведен социологический опрос учащихся образовательных организаций среднего профессионального образования (далее колледж) — медицинского и педагогического колледжей г. Брянска. Анкета состояла из 23 вопросов, содержащих сведения о социально-демографических характеристиках (пол, возраст), антропометрических данных (масса тела, рост), пищевых привычках (частота потребления соли, овощей, фруктов), уровне физической активности (длительность и частота занятий), статусе курения и потребления алкоголя. Социологический опрос проводился в рамках научно-практического пилотного проекта "Дистанционный контроль процесса снижения повышенной массы тела и сопутствующих факторов риска у студентов медицинского колледжа". Анкета разработана экспертами ФГБУ "НМИЦ терапии и профилактиче-

ской медицины" Минздрава России с использованием вопросов и критериев<sup>1</sup> поведенческих ФР (ПФР), применяемых при проведении диспансеризации [13]. Опрос проводился в электронном виде с использованием Яндекс-формы, к участию приглашались студенты всего коллектива учащихся. В исследовании приняло участие 1664 респондента, отклик составил 62%. Обработка результатов проводилась в статистическом пакете SPSS 22.0. Статистический анализ включал оценку межгрупповых различий (пол, возраст) (Манна-Уитни,  $\chi^2$ ) и внутригрупповой динамики (критерий Вилкоксона) при уровне значимости  $p < 0,05$ .

Использовались методы: социологический, контент-анализ, описательная статистика.

## Результаты

В период с сентября по ноябрь 2024г в колледжах г. Брянска проведен социологический опрос. В исследовании приняли участие студенты медицинского ( $n=559$ ) и педагогического ( $n=1105$ ) колледжей. Были опрошены учащиеся всех курсов обу-

<sup>1</sup> Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н (ред. от 19.07.2024) "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (зарегистрировано в Минюсте России 30.06.2021 № 64042). СПС Консультант Плюс.

Таблица 1

Характеристика респондентов, принявших участие в опросе

Характеристика	Абс. значение, чел.	Доля, %
Мужчины	444	26,7
Женщины	1220	73,3
Несовершеннолетние (14-17 лет)	843	50,7
Совершеннолетние ( $\geq 18$ лет)	821	49,3
1 курс	435	26,2
2 курс	441	26,5
3 курс	506	30,4
4 курс	282	16,9
Всего, чел.	1664	100,0

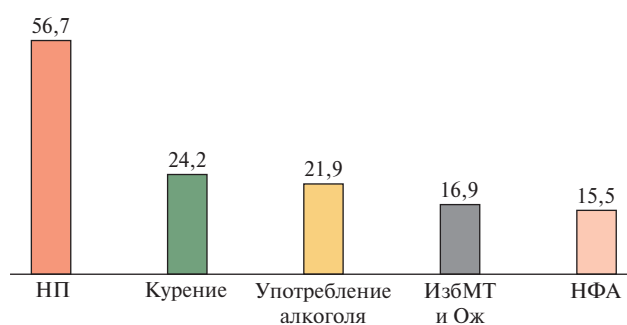


Рис. 1 Распространенность ПФР у респондентов, %.

Примечание: ИзбМТ — избыточная масса тела, НП — нерациональное питание, НФА — низкая физическая активность, Ож — ожирение, ПФР — поведенческие факторы риска.

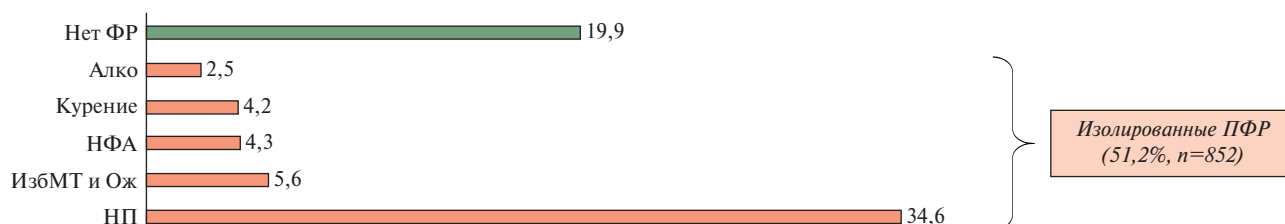


Рис. 2 Частота выявления изолированных ПФР у студентов педагогического и медицинского колледжей, %.

Примечание: Алко — употребление алкоголя, ИзбМТ — избыточная масса тела, НП — нерациональное питание, НФА — низкая физическая активность, Ож — ожирение, ПФР — поведенческие факторы риска, ФР — факторы риска.

Таблица 2

Распространенность ПФР в зависимости от возраста

ФР	Несовершеннолетние (14-17 лет)		Совершеннолетние ( $\geq 18$ лет)	
	Абс. значение, чел.	Доля, %	Абс. значение, чел.	Доля, %
НП	510	60,4	434	52,8
НФА	474	56,2	360	43,8
ИзбМТ и Ож	158	18,8	176	21,4
Курение	149	17,6	253	30,8
Употребление алкоголя	112	13,2	253	30,8

Примечание: ИзбМТ — избыточная масса тела, НП — нерациональное питание, НФА — низкая физическая активность, Ож — ожирение.

чения от первого до четвертого. Средний возраст респондентов составил  $17,5 \pm 1,4$  года, доля лиц, не достигших совершеннолетия, составила 50,7%, доля мужчин — 26,7% (таблица 1). На данном этапе описания результатов исследования, сведения были проанализированы в целом по всем респондентам, проведение сравнительного анализа по группам обучающихся (студенты медицинского и педагогического колледжей) запланировано на следующих этапах.

В результате проведенного анкетирования были получены данные о частоте выявления ПФР среди

учащейся молодежи (рисунок 1). Лидирующим ФР выступило нерациональное питание (НП), выявленное у 56,7% студентов (57,5% педагогов и 54,9% медиков), при этом статистически значимых различий по полу не получено. На втором месте — курение (24,2%): о том, что употребляют никотинсодержащую продукцию заявили 26,9% будущих педагогов и 18,8% студентов медицинского колледжа. При этом получены статистические значимые различия по полу: количество курящих юношей больше, чем девушек (32,8 vs 20,9%, соответственно) ( $p=0,001$ ). На вопрос "Употребляете ли Вы алкогольные напитки" положительно ответили 21,9% опрошенных (21,3% педагогов и 23,3% медиков), при этом мужчины по сравнению с женщинами значимо чаще употребляют алкоголь (25,4 и 20,6%, соответственно) ( $p=0,037$ ). Суммарная доля избыточной массы тела (ИзбМТ) и ожирения (Ож) составила 16,9% (среди студентов-педагогов — 15,3%, среди медиков — 20,2%). Доля мужчин с ИзбМТ и Ож несколько выше, чем женщин (19,5 vs 15,9%), но эти различия не достигли статистической значимости. ФР, выявляемым с наименьшей частотой в молодежной среде, стала низкая физическая активность (НФА): по результатам опроса уровень физической активности  $<30$  мин/день отмечался у 15,5% учащихся (15,4% в педагогическом колледже и 15,7% в медицинском), значимых различий между мужчинами и женщинами не выявлено — 14,6 vs 15,9%, соответственно.

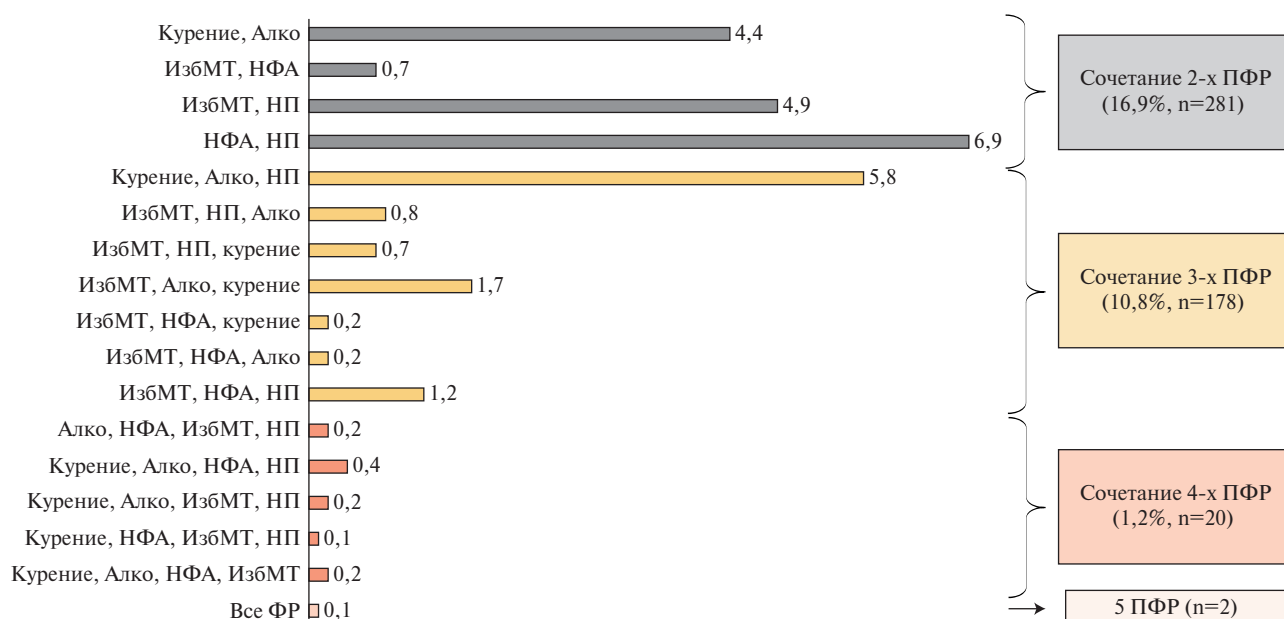


Рис. 3 Распределение респондентов по числу и сочетанию имеющихся ФР, %

Примечание: Алко — употребление алкоголя, ИзбМТ — избыточная масса тела, НП — нерациональное питание, НФА — низкая физическая активность, Ож — ожирение, ПФР — поведенческие факторы риска, ФР — факторы риска.

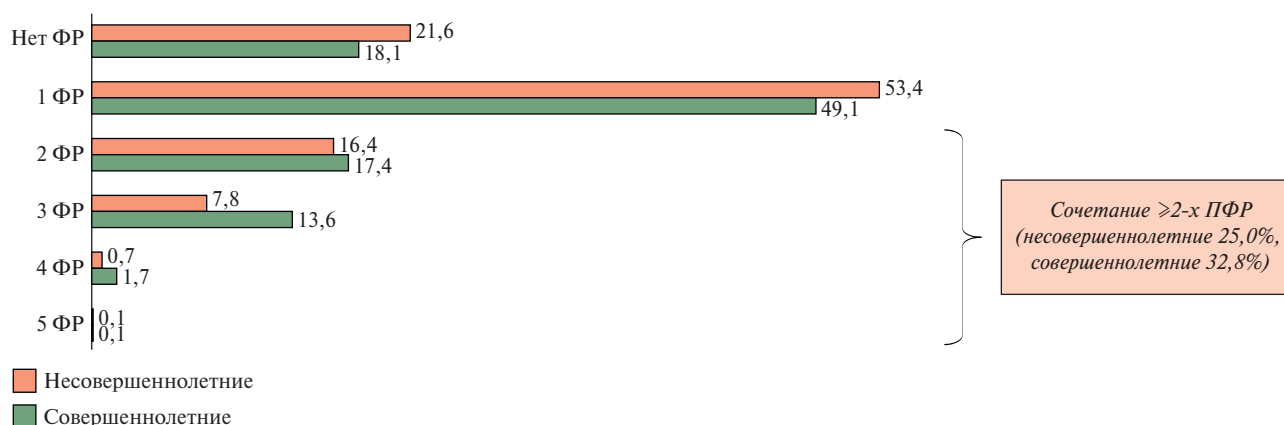


Рис. 4 Число индивидуальных ФР в зависимости от возраста, %.

Примечание: ПФР — поведенческие факторы риска, ФР — факторы риска.

Таблица 3

Наличие ХНИЗ у респондентов в зависимости от возраста

Наличие ХНИЗ	Возрастные группы				Всего	
	Несовершеннолетние		Совершеннолетние			
	Абс. значение, чел.	Доля, %	Абс. значение, чел.	Доля, %	Абс. значение, чел.	Доля, %
ХНИЗ нет	689	81,7	597	72,7	1286	77,3
ХНИЗ есть	154	18,3	224	27,3	378	22,7
Всего	843	100.0	821	100.0	1664	100.0

Примечание: ХНИЗ — хронические неинфекционные заболевания.

В результате проведенного исследования определено, что ПФР отсутствуют лишь у 19,9% всех студентов. Изолированные ФР зарегистрированы

у 51,2% респондентов (n=852), из них чаще всего отмечалось НП. Сочетание двух ПФР отмечено у 16,9% студентов, ≥3 — у 12,0% респондентов. Два



обучающихся имели все пять ПФР. Суммарно среди всех опрошенных доля лиц с множественными ПФР составила 28,9% (рисунки 2, 3).

Анализ результатов опроса показал, чтоотягощенность ПФР повышается с возрастом. Не выявлено ПФР у 21,6% несовершеннолетних, а в возрасте  $\geq 18$  лет таких лиц лишь 18,1%. С возрастом увеличивается и число индивидуальных ФР, так изолированные ПФР выявлены у 53,4% учащихся в возрасте до 18 лет, а в группе совершеннолетних таких лиц 49%.

Частота ПФР в разных возрастных группах представлена в таблице 2. В группе несовершеннолетних несколько чаще встречаются НП и НФА, при этом с возрастом увеличивается частота таких значимых ФР как ИзбМТ и Ож, курение, употребление алкоголя.

Доля лиц, имеющих множественные ПФР, среди несовершеннолетних составила 25%, в возрасте  $\geq 18$  лет этот показатель уже выше — 32,8%. Показано, что у лиц, достигших совершеннолетия, сочетание ПФР (от 2 до 4 ФР) встречается значимо чаще, чем у несовершеннолетних ( $p=0,001$ ) (рисунок 4).

Следует отметить, что пропорционально числу ПФР возрастает и частота выявления ХНИЗ. В результате проведенного исследования установлено, что на вопрос "Говорил ли Вам когда-нибудь врач, что у вас имеется хроническое заболевание?", положительно ответил каждый пятый студент в возрастной группе 14-17 лет, а среди лиц  $\geq 18$  лет — это уже каждый третий (таблица 3).

## Обсуждение

Отечественными исследователями отмечается, что ПФР имеют значительное распространение у населения Российской Федерации. Показано, что у большей части взрослого населения имеются множественные ПФР. Сочетанное влияние нескольких ПФР существенно повышает их негативное влияние на индивидуальное здоровье [14-16].

Увеличение продолжительности жизни населения — значимый результат борьбы с ХНИЗ. Отрицательное действие ФР и их сочетаний демонстрируется при оценке ожидаемой продолжительности жизни — интегрального демографического показателя, косвенно отражающего связь показателей смертности с качеством жизни. При этом исследователями отмечается, что наибольшее влияние оказывает взаимодействие именно ПФР. Показано, что риск наступления преждевременной смерти возрастает при увеличении числа ФР [17].

Результаты опроса, проведенного в колледжах г. Брянска, показали низкую частоту соблюдения учащимися принципов ЗОЖ (ПФР отсутствовали менее, чем у 20% респондентов), высокую распространенность ПФР в молодежной среде и, что осо-

бенно важно, наличие сочетания нескольких ПФР почти у трети (28,9%) студентов. При этом количество ПФР, имеющих у одного студента, увеличивалось с возрастом.

Особенности поведения подростков и их социального взаимодействия определяют необходимость разработки и внедрения целевых мероприятий, направленных на борьбу с ФР и популяризацию ЗОЖ. В связи с этим на лидирующую позицию выходит просветительская и пропагандистская деятельность. Повышение информированности о вреде ПФР и усилении патологического влияния за счет их потенцирующего взаимодействия будет способствовать изменению парадигмы мышления учащейся молодежи [18, 19].

Ведущая роль в формировании здоровьесберегающего поведения подростков принадлежит образовательным организациям [7, 10, 12]. По данным Минпросвещения России в 2024г в Российской Федерации насчитывалось  $>3,5$  млн учащихся образовательных организаций среднего профессионального образования<sup>2</sup>. Результаты проведенного опроса показали, что с возрастом обучающихся растет и доля имеющих у них ХНИЗ, именно поэтому внедрение практики регулярного мониторинга ФР ХНИЗ у студентов, разработка комплексных профилактических программ и применение здоровьесберегающих технологий в ходе образовательного процесса будет способствовать формированию приверженности подростков к ЗОЖ, что в перспективе окажет положительное влияние на сохранение здоровья в зрелом возрасте.

Разработка профилактических программ с созданием интересного и понятного для молодежной аудитории контента является непростой задачей и требует привлечения квалифицированных специалистов не только в области медицинской профилактики, но и психологов, дизайнеров, блогеров, креативных людей, способных создать материал, хорошо воспринимаемый подростками.

Организация комфортной среды пребывания в учебном заведении и внедрение в процесс обучения элементов ЗОЖ является не только неотъемлемой частью профилактической работы, но и ключевой составляющей успешного менеджмента ФР. Устранение даже одного ФР в молодом возрасте непременно приведет к улучшению прогноза и качества дальнейшей жизни, однако максимальная эффективность борьбы с ХНИЗ возможна только при комплексном подходе к устранению потенцирующего взаимодействия ФР.

<sup>2</sup> Пресс-релиз выступления первого заместителя министра просвещения Российской Федерации А. В. Бугаева на форуме среднего профессионального образования "Создаем будущее своими руками". <https://edu.gov.ru/press/8755/boleee-35-millionov-rebyat-uchatsya-v-rossijskih-kolledzhah-i-tehnikumah>.

## Заключение

Социологический опрос, проведенный в образовательных организациях среднего профессионального образования г. Брянска, показал высокую частоту выявления и сочетанность ПФР у студентов, получающих социально-значимые профессии — медиков и педагогов.

Распространенность ПФР, а также число лиц, имеющих множественные ФР, увеличивается с возрастом обучающихся.

Проведение регулярного мониторинга ФР позволит определить стратегию и оперативно корректировать тактику ведения комплексных профилак-

тических программ, направленных на сохранение и укрепление здоровья учащихся.

**Отношения и деятельность.** Исследование выполнено в рамках государственного задания "Разработка и апробация алгоритмов поддержки принятия врачебных и управленческих решений при проведении профилактического консультирования и дистанционного сопровождения пациентов с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения" (№ 123020600062-8).

## Литература/References

1. Baranov AA, Namazova-Baranova LS, Albitskii VYu, et al. The condition and problems of adolescents' health in Russia. Problems of Social Hygiene, Health Care, and Medical History. 2014;22(6):10-4. (In Russ.) Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Альбицкий В.Ю. и др. Состояние и проблемы здоровья подростков России. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2014;22(6):10-4. EDN: TDYAML.
2. Kazantseva AV, Anufrieva EV. Implementation of an interdepartmental approach in the organization of students' health care on the example of a college in the Sverdlovsk Region. Scientific and Medical Bulletin of the Central Chernozem Region. 2020;79:38-43. (In Russ.) Казанцева А.В., Ануфриева Е.В. Реализация междоместного подхода в организации охраны здоровья учащихся на примере колледжа в Свердловской области. Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2020;79:38-43. EDN: ZBRBOM.
3. Kuchma VR, Sokolova SB. Harmonization of European and Russian standards for assessing the quality of medical care in educational institutions. Russian Pediatric Journal. 2016;19(3):157-62. (In Russ.) Кучма В.Р., Соколова С.Б. Гармонизация Европейских и Российских стандартов оценки качества оказания медицинской помощи в образовательных учреждениях. Российский педиатрический журнал. 2016;19(3):157-62. doi:10.18821/1560-9561-2016-19-3-157-162.
4. Paltusheva TP, Kuanyshbekova GA. Behavioral risk factors and health of young people. Bulletin of Avicenna. 2009;3:120-3. (In Russ.) Палтушева Т.П., Куанышбекова Г.А. Поведенческие факторы риска и здоровье молодых людей. Вестник Авиценны. 2009;3:120-3. EDN: SMSXZN.
5. Puzanova ZhV, Chekhovsky IV. Healthy lifestyle: understanding and attitude of student youth. Bulletin of the Russian University of Peoples' Friendship. Series: Sociology. 2014;4:135-50. (In Russ.) Пузанова Ж.В., Чеховский И.В. Здоровый образ жизни: понимание и отношение студенческой молодежи. Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Социология. 2014;4:135-50. EDN: SYLZZB.
6. Kurakin MS, Maksimov SA, Kostina NG, et al. Individual and contextual conditions of behavioral risk factors' formation in students of food technology specialty. The Russian Journal of Preventive Medicine. 2023;26(7):67-73. (In Russ.) Куракин М.С., Максимов С.А., Костина Н.Г. и др. Индивидуальные и контекстуальные условия формирования поведенческих факторов риска у студентов пищевого технологического профиля. Профилактическая медицина. 2023;26(7):67-73. doi:10.171116/profmed20232607167.
7. Lavrova MA, Naidenova TO, Golub AYU. Students' perception of health and its risk factors. Collection of Humanitarian Research. 2020;4(25):17-26. (In Russ.) Лаврова М.А., Найденова Т.О., Голуб А.Ю. Представление о здоровье и его факторах риска у студентов. Коллекция гуманитарных исследований. 2020;4(25):17-26. doi:10.21626/j-chr/2020-4(25)/9.
8. Kozhevnikova NG. The role of risk factors in the formation of lifestyle incidence of students. Zemskij vrach. 2011;6(10):13-7. (In Russ.) Кожевникова Н.Г. Роль факторов риска образа жизни в формировании заболеваемости студентов. Земский врач. 2011;6(10):13-7. EDN: ODFSJA.
9. Shatokhina TA, Korokhova NA, Verzhbitskaya EG, et al. Study of risk factors affecting the health status of students. Physical Education and Sports/Colloquium-journal. 2021;8(95):45-8. (In Russ.) Шатохина Т.А., Корохова Н.А., Вержбицкая Е.Г. и др. Изучение факторов риска, влияющих на состояние здоровья студентов. Физическое воспитание и спорт/Colloquium-journal. 2021;8(95):45-8. doi:10.24412/2520-6990-2021-895-45-48.
10. Elgarova LV. Role of prophylactic programs in students' health care. Occupational Medicine and Industrial Ecology. 2007;10:17-23. (In Russ.) Эльгарова Л.В. Роль профилактических программ в системе охраны здоровья студентов. Медицина труда и промышленная экология. 2007;10:17-23. EDN: KGBMNH.
11. Kuvshinnikova MB. Socio-psychological risk factors of addictive behavior in students. Uchenye Zapiski Universiteta imeni P. F. Lesgafta. 2023;8(222):411-6. (In Russ.) Кувшинникова М.Б. Социально-психологические факторы риска зависимого поведения у студентов. Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. 2023;8(222):411-6. EDN: UAXAJO.
12. Tsurgan AM, Dementiev AA, Lyapkalo AA, et al. The characteristics of life-style of medical students. Problems of Social Hygiene, Health Care, and Medical History. 2021;29(6):1531-5. (In Russ.) Цурган А.М., Деметьев А.А., Ляпкало А.А. и др. Особенности образа жизни студентов-медиков. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021;29(6):1531-5. doi:10.32687/0869-866x-2021-29-6-1531-1535.
13. Drapkina OM, Drozdova LYu, Kalinina AM, et al. Organization of preventive medical examinations and dispensary examinations of certain groups of the adult population. Methodological Recommendations. 2nd Edition. Moscow: FGBU "NMIC TPM" of the Ministry of Health of the Russian Federation, 2020. 232 p. (In Russ.) Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Калинина А.М. и др. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации. Издание 2-е. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2020. 232 с. ISBN: 978-5-6043991-1-8. EDN: QWHFZK.

14. Kalinina AM, Kulikova MS, Shepel RN, et al. Multiple behavioral risk factors for chronic noncommunicable diseases: the concept of concatenated influence. *The Russian Journal of Preventive Medicine*. 2025;28(1):44-9. (In Russ.) Калинина А. М., Куликова М. С., Шепель Р. Н. и др. Множественные поведенческие факторы риска хронических неинфекционных заболеваний: концепция сцепленного влияния. *Профилактическая медицина*. 2025;28(1):44-9. doi:10.17116/profmed20252801144.
15. Balanova YuA, Kontsevaya AV, Shalnova SA, et al. Prevalence of behavioral risk factors for cardiovascular disease in the Russian population: Results of the ESSE-RF epidemiological study. *Russian Journal of Preventive Medicine*. 2014;17(5):42-52. (In Russ.) Баланова Ю. А., Концевая А. В., Шальнова С. А. и др. Распространенность поведенческих факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в российской популяции по результатам исследования ЭССЕ-РФ. *Профилактическая медицина*. 2014;17(5):42-52. EDN: TQOSLL.
16. Shalnova SA, Maksimov SA, Balanova YuA, et al. Adherence to a healthy lifestyle of the Russian population depending on the socio-demographics. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2020;19(2):2452. (In Russ.) Шальнова С. А., Максимов С. А., Баланова Ю. А. и др. Приверженность к здоровому образу жизни в российской популяции в зависимости от социально-демографических характеристик населения. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2020;19(2):2452. doi:10.15829/1728-8800-2020-2452.
17. Kobyakova OS, Deev IA, Kulikov ES, et al. Chronic noncommunicable diseases: combined effects of risk factors. *The Russian Journal of Preventive Medicine*. 2019;22(2):45-50. (In Russ.) Кобыкова О. С., Деев И. А., Куликов Е. С. и др. Хронические неинфекционные заболевания: эффекты сочетанного влияния факторов риска. *Профилактическая медицина*. 2019;22(2):45-50. doi:10.17116/profmed20192202145.
18. Popova NM, Nurtdinov AA, Ivanova MA, et al. Cardiovascular disease prevention awareness among young people. *Current problems of health care and medical statistics*. 2024;5:945-58. (In Russ.) Попова Н. М., Нуртдинов А. А., Иванова М. А. и др. Информированность студентов медицинского вуза о профилактике болезней системы кровообращения. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2024;5:945-58. doi:10.24412/2312-2935-2024-5-945-958.
19. Buzin VN, Savchenko ED, Shelgunov VA. Knowledge about risk factors of chronic non-communicable diseases in the pilot regions of the Russian Federation. *Social aspects of public health*. 2024;70(1):12. (In Russ.) Бузин В. Н., Савченко Е. Д., Шелгунов В. А. Состояние знаний населения о факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний в пилотных регионах Российской Федерации. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2024;70(1):12. doi:10.21045/2071-5021-2024-70-1-12.