

---

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СТРУКТУРА ГОЛОВНОЙ БОЛИ У СТУДЕНТОВ

**И.А. Камаев, М.С. Гурьянов, А.А. Иванов**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Нижегородская государственная медицинская академия  
ул. Родионова, 190, Нижний Новгород, Россия, 603126  
тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru

**С.В. Миронов**

Кафедра хирургии  
ул. Ильинская, 14, Нижний Новгород, Россия, 603005  
тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru

**Е.А. Егорова, В.Н. Григорьева**

Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики  
пл. Минина, 10/1, Нижний Новгород, Россия, 603005  
тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru

В статье представлены результаты исследования распространенности и структуры цефалгии среди студентов Нижегородской медицинской академии. Исследование проведено при помощи специальной компьютерной программы «Headache Test» и дополнено материалами амбулаторных карт и данными осмотра врача-невролога.

**Ключевые слова:** студенты, головная боль, скрининг, медицинский осмотр.

Головная боль, является мультидисциплинарной проблемой, затрагивающей медицинские и социально-экономические аспекты. Затраты, которые несет общество, связаны с распространенностью головной боли в трудоспособном возрасте, ограничением в учебной и трудовой деятельности, семейной жизни и значительным снижением качества жизни [1]. Вместе с тем в доступной отечественной литературе недостаточно представлены материалы клинико-эпидемиологических исследований распространенности головной боли в различных социальных и возрастных группах. Данная проблема практически не изучена среди студентов.

**Целью настоящего исследования** было изучение распространенности головной боли у студентов медицинской академии по данным обращаемости и медицинского осмотра. Исследование проводилось на базе городской поликлиники, обслуживающей студентов-медиков. На первом этапе использовалась выкопировка информации из медицинских карт амбулаторного больного. На втором этапе проводилось скрининговое обследование с помощью специально разработанной программы «Headache Test», позволяющей диагностировать разные формы головной боли в соответствии с МКБ-10 (Свид-во о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2008612490). На третьем этапе пациенты с жалобами на головные боли (356 человек) дополнительно осматривались неврологом.

При анализе первичной медицинской документации выявили, что распространенность головной боли тесно связана с распространенностью вегетативно-сосудистой дистонии. При обращении студентов по поводу вегетативной дисфункции у всех в анамнезе были жалобы на головные боли разной локализации и ин-

тенсивности. Действительно, при головной боли напряжения, особенно мигрени, постоянно присутствуют вегетативно-сосудистые нарушения, и, наоборот, при синдроме вегетативной дисфункции, как правило, наблюдается цефалгия [2]. Уровень распространенности головной боли составил  $37,7 \pm 4,3\%$ , что составляет  $80,9\%$  в структуре всех обращений по поводу нервных болезней. Распространенность головной боли у юношей —  $27,1 \pm 6,9\%$ , что составляет  $83,3\%$  всех обращений к неврологу. У девушек данный показатель составил  $42,0 \pm 5,4\%$ , или  $79,1\%$  всех обращений к неврологу. Заметим, что девушки в 1,5 раза чаще, чем юноши, обращаются по поводу головной боли в поликлинику ( $p < 0,05$ ).

По данным медицинского осмотра уровень головной боли среди студентов составил  $542,1 \pm 26,4\%$  (табл. 1). По частоте встречаемости лидирует головная боль напряжения ( $224,7 \pm 22,1\%$ ), далее следует цервикогенная головная боль ( $103,9 \pm 16,1\%$ ), на третьем месте — неуточненный цефалгический синдром ( $95,5 \pm 15,6\%$ ), на четвертом месте мигрень ( $84,3 \pm 14,7\%$ ). Полученные данные соответствуют данным литературы [3].

Уровень сочетания разных форм головной боли составляет  $146,0 \pm 18,7\%$ .

Таблица 1

**Уровень распространенности головной боли у студентов (на 1000 человек)**

| Диагноз  | Уровень          |
|--|------------------|
| Мигрень с аурой                                  | $30,9 \pm 9,2$   |
| Мигрень без ауры                                 | $53,4 \pm 11,9$  |
| Редкая эпизодическая головная боль напряжения    | $44,9 \pm 10,9$  |
| Частая эпизодическая головная боль напряжения    | $151,7 \pm 19,0$ |
| Хроническая головная боль напряжения             | $28,1 \pm 8,8$   |
| Слабая цервикогенная головная боль               | $87,1 \pm 14,9$  |
| Сильная цервикогенная головная боль              | $16,8 \pm 6,8$   |
| Краниальные невралгии (тригеминальная невралгия) | $22,5 \pm 7,8$   |
| Неуточненный цефалгический синдром               | $95,5 \pm 15,6$  |
| Все головные боли                                | $542,1 \pm 26,4$ |

Чаще всего сочетается цервикогенная головная боль с головной болью напряжения ( $73,0 \pm 13,8\%$ ) и мигрень с головной болью напряжения ( $25,3 \pm 8,3\%$ ). Таким образом, исследование показало высокую распространенность головной боли среди студентов медицинской академии, поскольку на нее предъявляет жалобы каждый третий студент. Преобладает первичная головная боль. Головная боль чаще выявляется при медицинском осмотре, чем по данным обращаемости в поликлинику, что может свидетельствовать о сниженной медицинской активности студентов. Структура головной боли представлена в таблице (табл. 2).

Таблица 2

**Структура головной боли у студентов по данным медосмотра (в %)**

| Диагноз  | Доля, в % | Место |
|--|-----------|-------|
| Частая эпизодическая головная боль напряжения    | 28,5      | 1     |
| Неуточненный цефалгический синдром               | 17,9      | 2     |
| Слабая цервикогенная головная боль               | 16,3      | 3     |
| Мигрень без ауры                                 | 10,0      | 4     |
| Редкая эпизодическая головная боль напряжения    | 8,4       | 5     |
| Хроническая головная боль напряжения             | 5,7       | 6—7   |
| Мигрень с аурой                                  | 5,7       | 6—7   |
| Краниальные невралгии (тригеминальная невралгия) | 4,3       | 8     |
| Сильная цервикогенная головная боль              | 3,2       | 9     |
| Итого:   | 100,0     | —     |

В связи с полученными данными считаем необходимым создание комплексной программы, направленной на раннее выявление и профилактику головной боли у студентов, а также обучение студентов навыкам здорового образа жизни, умению помогать себе в стрессовой ситуации, снимать мышечное и психоэмоциональное напряжение.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

- [1] *Gobel H., Buscman P., Heinze A. Epidemiologie und sozioökonomische Konsequenzen von Migräne und Kopfschmerzkrankungen // Versicherungsmedizin. — 2000. — Bd. 52. — N 1. — S. 19—23.*
- [2] *Вишвикина Г.А. Возрастная динамика и интегративно-восстановительная терапия головной боли детей и подростков: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. — Н.Новгород, 2004. — 14 с.*
- [3] *Вейн А.М., Колосова О.А. Головная боль (классификация, клиника, диагностика, лечение). — М.: Медицина, 1994. — 162 с.*

### **PREVALENCE AND STRUCTURE OF HEADACHE AMONG STUDENTS**

**I.A. Kamaev, M.S. Guryanov, A.A. Ivanov**

Department of public health and public health service  
Nizhegorodskaya state medical academy  
*Rodionova str. 190, Nizhniy Novgorod, Russia, 603126*  
*tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru*

**S.V. Mironov**

Department of surgery  
*Ilinskaya str., 14, Nizhniy Novgorod, Russia, 603005*  
*tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru*

**E.A. Egorova, V.N. Grigoryeva**

Department of neurology, neurosurgery and clinical genetics  
*Minina sq., 10/1, Nizhniy Novgorod, Russia, 603005*  
*tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru*

In article are presented the research results of prevalence and structure of a cephalgia among the students from Nizhniy Novgorod medical academy. The research has carried out by means of a special computer programme «Headache Test», and supplement with the information from outpatient buck of record and the results of medical examination by the neurologist.

**Key words:** students, headache, screening, medical examination.