

РЕТРОСПЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ МБОУ «ГИМНАЗИЯ» г. АРЗАМАСА (Нижегородская область)

С.А. Сабурцев* ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3142-6130>

*Арзамасский филиал Национального исследовательского
Нижегородского государственного университета им. Н.И. Лобачевского
(Нижегородская обл., г. Арзамас)

Целью исследования стала оценка состояния здоровья детей младшего школьного возраста, обучающихся в МБОУ «Гимназия» г. Арзамаса в 2014–2019 годах. **Материалы и методы.** Изучены 1464 медицинские карты учащихся 1–4-х классов (2014–2019 годов), из них 629 мальчиков и 835 девочек. Определены группы здоровья, группы для занятий физической культурой, основные заболевания. Количество обследуемых за 2014 год составило 238 чел., за 2015 год – 232 чел., за 2016 год – 237 чел., за 2017 год – 245 чел., за 2018 год – 252 чел. и за 2019 год – 260 чел. **Результаты.** В ходе анализа медицинских карт учащихся были получены данные о нарушениях здоровья, которые были разделены на группы: 1) заболевания желудочно-кишечного тракта (гастрит, гастродуоденит); 2) заболевания глаз (миопия); 3) заболевания опорно-двигательного аппарата (сколиоз); 4) заболевания органов дыхания (бронхиальная астма, бронхит). Показано, что наибольшей распространенностью отличались заболевания опорно-двигательного аппарата – они отмечены у 528 чел., а наибольшее число заболеваний данной группы наблюдалось в 1-х и 2-х классах. С каждым годом этот показатель увеличивался, и в 2019 году он являлся самым высоким. Установлено, что в течение всех 6 лет количество детей с I группой здоровья было небольшим, при этом доля таких детей снизилась с 20 % в 2014 году до 6 % в 2019 году. Также за исследуемый период возросло число учеников, для которых посещение уроков физической культуры невозможно или возможно, но с ограничениями. Результаты исследования свидетельствуют о необходимости комплексных мероприятий по сохранению и укреплению здоровья младших школьников, в т. ч. в рамках учебного заведения.

Ключевые слова: здоровье младших школьников, анализ медицинских карт, группа здоровья, медицинская группа для занятий физкультурой, распространенность заболеваний.

Здоровье детей является предметом первоочередной важности, т. к. определяет будущее страны, генофонд нации, научный и экономический потенциал общества и, наравне с иными демографическими показателями, служит

барометром социально-экономического развития страны [1–10].

Первостепенность развития детского здравоохранения была неоднократно подчеркнута руководителями различного уровня [11],

Ответственный за переписку: Сабурцев Сергей Александрович, адрес: 607220, Нижегородская обл., г. Арзамас, ул. К. Маркса, д. 36, e-mail: saburtsev@mail.ru

Для цитирования: Сабурцев С.А. Ретроспективная оценка состояния здоровья учащихся начальных классов МБОУ «Гимназия» г. Арзамаса (Нижегородская область) // Журн. мед.-биол. исследований. 2023. Т. 11, № 3. С. 321–328. DOI: 10.37482/2687-1491-Z145

утверждались стратегические документы и нормативно-правовые акты, направленные на охрану здоровья детского населения России (например, в рамках национальных проектов «Демография» и «Здравоохранение»).

Согласно закону «Об образовании в Российской Федерации», здоровье школьников относится к приоритетным направлениям государственной политики России в сфере образования. Школе отводится не только образовательная функция, но и обязанность заботы об укреплении и сохранении здоровья учащихся, поскольку через нее проходит каждый ребенок [12].

В последние годы исследования состояния здоровья детского населения, особенно школьников, выявляют стойкую тенденцию ухудшения его показателей – уменьшается удельный вес здоровых учащихся, одновременно растет число хронических форм заболеваний от более младших классов к более старшим, снижается индекс здоровья [13]. Поэтому проведение регулярной диагностики состояния здоровья школьников крайне необходимо.

Здоровье современных школьников характеризуется высоким уровнем заболеваемо-

сти, сниженными показателями физического развития, значительной частотой патологий [14]. Высокая распространенность медико-социальных факторов, оказывающих влияние на здоровье детского населения, обуславливает особенности организации медицинской помощи (внедрение информационных технологий, расширение здоровьесберегающих подходов и повышение медицинской активности семьи) [15].

Целью исследования стала оценка состояния здоровья детей младшего школьного возраста, обучавшихся в МБОУ «Гимназия» г. Арзамаса в 2014–2019 годах.

Материалы и методы. Изучены 1464 медицинские карты учащихся 1–4-х классов (из них 629 мальчиков и 835 девочек) МБОУ «Гимназия» г. Арзамаса за 6-летний период (2014–2019 годы). За 2014 год количество обследуемых составило 238 чел., за 2015 год – 232 чел., за 2016 год – 237 чел., за 2017 год – 245 чел., за 2018 год – 252 чел. и за 2019 год – 260 чел. (рис. 1). Определены группы здоровья, медицинские группы для занятий физической культурой, основные заболевания.

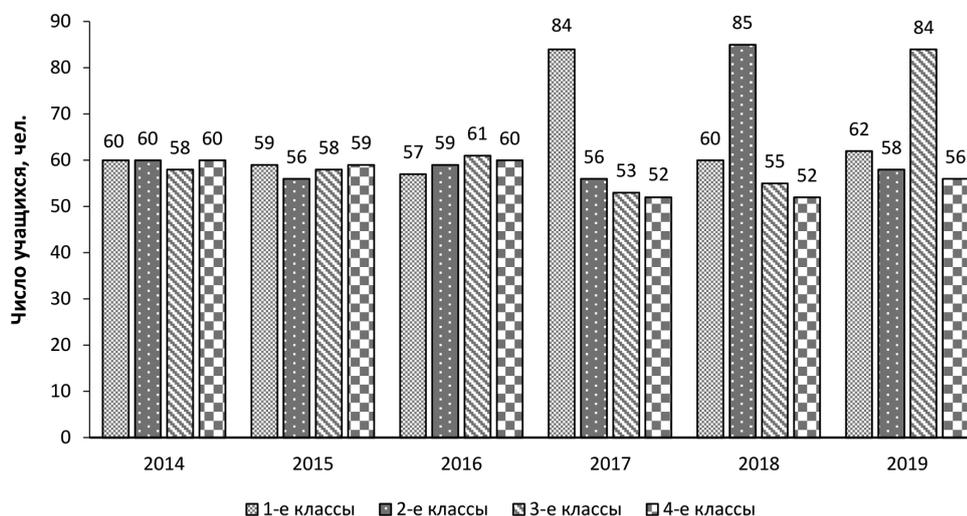


Рис. 1. Динамика числа обследованных учащихся начальных классов МБОУ «Гимназия» г. Арзамаса (Нижегородская область) в 2014–2019 годах

Fig. 1. Dynamics of the number of examined primary school children at the “Gymnasium” educational institution in Arzamas (Nizhny Novgorod Region) in 2014–2019, people

Результаты. Анализ медицинских карт учащихся показал (рис. 2), что в течение всего исследуемого периода количество детей с I группой здоровья было небольшим, при этом оно снизилось с 20 % в 2014 году до 6 % в 2019 году. Наибольшее число детей относились ко II группе здоровья, и их количество волнообразно увеличивалось. Можно заметить, что доля детей, имеющих III группу здоровья, в целом была стабильной (22–26 %), хотя наблюдался небольшой скачок до 37–38 % в 2015–2016 годах. Также в 2019 году были выявлены 3 учащихся, отнесенных к IV группе (единичные случаи, на диаграмме не указаны и в анализе не учитывались). Вышеприведенные данные свидетельствуют о росте заболеваемости детей за 6 лет.

4) заболевания органов дыхания (бронхиальная астма, бронхит). Показано (см. таблицу, с. 324), что наибольшее число обследуемых детей имели заболевания опорно-двигательного аппарата – 528 чел., а доминирующее количество заболеваний данной группы наблюдалось в 1-х и 2-х классах. С каждым годом число таких лиц увеличивалось с сохранением дисбаланса в сторону 1-2-х классов, и к 2019 году оно являлось максимальным.

На втором месте по распространенности – заболевания глаз: за период 2014–2019 годов таких учащихся выявлено 290. В 2019 году этот показатель являлся также самым высоким за весь период. На третьем месте – заболевания желудочно-кишечного тракта (80 чел.), при этом зафиксировано

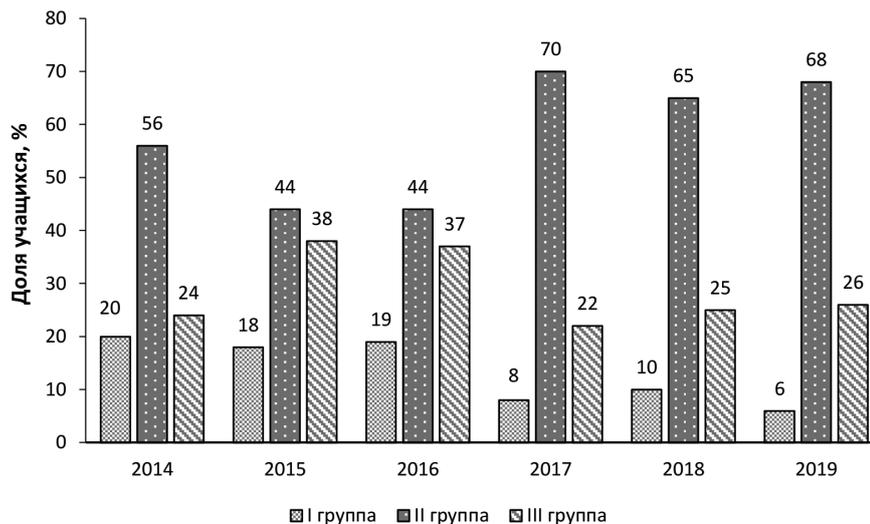


Рис. 2. Распределение учащихся начальных классов МБОУ «Гимназия» г. Арзамаса (Нижегородская область) по группам здоровья в динамике 2014–2019 годов

Fig. 2. Distribution of primary school children at the “Gymnasium” educational institution in Arzamas (Nizhny Novgorod Region) by health status in 2014–2019 dynamics, %

В результате анализа медицинских карт учащихся были выделены основные группы нарушений здоровья: 1) заболевания желудочно-кишечного тракта (гастрит, гастродуоденит); 2) заболевания глаз (миопия); 3) заболевания опорно-двигательного аппарата (сколиоз, а также нарушения осанки);

незначительное колебание числа учащихся, имеющих патологии данной группы, в течение 6 лет в разных классах. Количество детей с заболеваниями органов дыхания составило 72 чел.; здесь также наблюдалось колебание данных в течение всего периода исследования, но в 2019 году показатель был наивысшим.

**ДИНАМИКА ЧАСТОТЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ У УЧАЩИХСЯ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ
МБОУ «ГИМНАЗИЯ» г. АРЗАМАСА (Нижегородская область)
В 2014–2019 годах, чел. (%)**

**DISEASE INCIDENCE DYNAMICS IN PRIMARY SCHOOL CHILDREN
AT THE “GYMNASIUM” EDUCATIONAL INSTITUTION IN ARZAMAS (Nizhny Novgorod Region)
IN 2014–2019, people (%)**

| Год | Классы | Частота заболеваний | | | |
|--------------------------------|--------|---------------------|---------|---------|-----------------|
| | | ЖКТ | глаз | ОДА | органов дыхания |
| 2014 | 1-е | 2 (3) | 10 (17) | 28 (46) | 1 (2) |
| | 2-е | 3 (5) | 8 (13) | 15 (25) | 3 (5) |
| | 3-и | 4 (7) | 6 (10) | 11 (19) | 2 (3) |
| | 4-е | 2 (3) | 8 (13) | 10 (17) | 6 (10) |
| 2015 | 1-е | 4 (7) | 10 (17) | 20 (34) | 1 (2) |
| | 2-е | 7 (2) | 9 (16) | 15 (27) | 3 (5) |
| | 3-и | 3 (5) | 11 (19) | 11 (19) | 2 (3) |
| | 4-е | 0 (0) | 13 (22) | 14 (24) | 2 (3) |
| 2016 | 1-е | 3 (5) | 11 (19) | 30 (53) | 4 (7) |
| | 2-е | 6 (10) | 13 (22) | 22 (37) | 0 (0) |
| | 3-и | 4 (7) | 10 (16) | 15 (25) | 5 (8) |
| | 4-е | 1 (2) | 16 (27) | 20 (33) | 8 (13) |
| 2017 | 1-е | 9 (11) | 11 (13) | 38 (45) | 3 (4) |
| | 2-е | 3 (5) | 12 (21) | 19 (34) | 1 (2) |
| | 3-и | 0 (0) | 6 (11) | 12 (23) | 2 (4) |
| | 4-е | 0 (0) | 11 (21) | 15 (29) | 2 (4) |
| 2018 | 1-е | 1 (2) | 10 (17) | 34 (57) | 3 (5) |
| | 2-е | 12 (14) | 15 (18) | 38 (45) | 4 (5) |
| | 3-и | 0 (0) | 17 (31) | 19 (34) | 3 (6) |
| | 4-е | 0 (0) | 9 (17) | 13 (25) | 0 (0) |
| 2019 | 1-е | 1 (2) | 12 (19) | 33 (53) | 4 (7) |
| | 2-е | 1 (2) | 14 (24) | 41 (71) | 3 (5) |
| | 3-и | 12 (14) | 28 (33) | 37 (44) | 8 (10) |
| | 4-е | 2 (4) | 20 (36) | 18 (32) | 3 (5) |
| <i>Всего за 2014–2019 годы</i> | | 80 | 290 | 528 | 72 |

Примечание: ЖКТ – желудочно-кишечный тракт; ОДА – опорно-двигательный аппарат.

Анализируя *таблицу*, можно сделать вывод, что с 2014 по 2019 год отмечался рост распространенности всех изученных групп заболеваний.

Диаграмма распределения обследуемых детей по медицинским группам для занятий физической культурой (*рис. 3*) показывает, что, не-

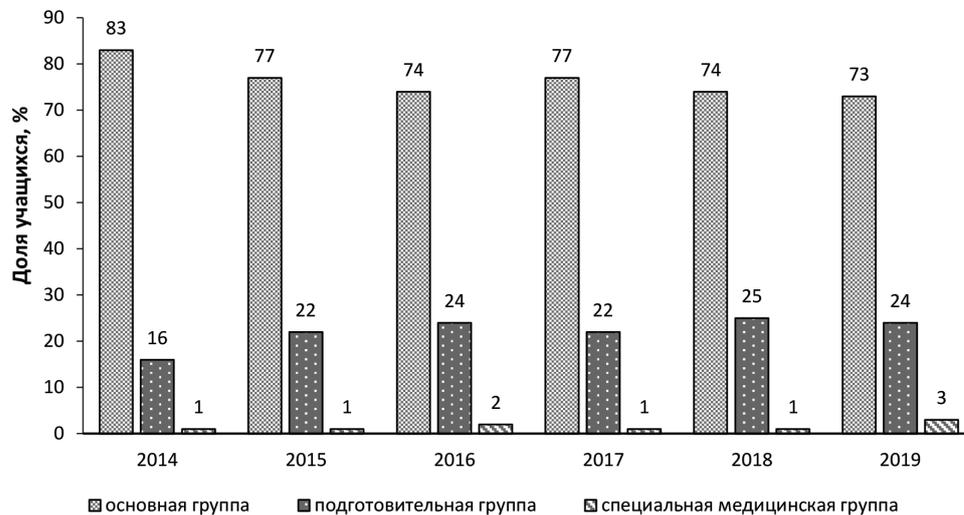


Рис. 3. Распределение учащихся начальных классов МБОУ «Гимназия» г. Арзамаса (Нижегородская область) по медицинским группам для занятий физической культурой в динамике 2014–2019 годов

Fig. 3. Distribution of primary school children at the “Gymnasium” educational institution in Arzamas (Nizhny Novgorod Region) by physical education groups in 2014–2019 dynamics, %

смотря на довольно высокую долю школьников в основной группе здоровья, в 2014–2019 годах наблюдалась тенденция к росту числа лиц, относящихся к подготовительной, а также специальной медицинской группе. Это говорит о снижении уровня здоровья учащихся начальных классов.

Обсуждение. В официальных статистических документах зафиксировано снижение заболеваемости детей в Нижегородской области в интересующий нас период [16], однако данные, полученные при изучении медицинских карт учащихся МБОУ «Гимназия» г. Арзамаса, свидетельствуют об обратном:

1. Показано снижение числа школьников I группы здоровья, при этом увеличение количества детей, отнесенных ко II и III группам.

2. Установлен рост числа учеников, для которых посещение уроков физической культуры невозможно или возможно с ограничениями. Отмечено увеличение числа детей в подготовительной медицинской группе.

3. За весь период наибольшая частота встречаемости выявлена у заболеваний опорно-двигательного аппарата, при этом данный показатель высок среди учащихся 1-х и 2-х классов.

Из результатов исследования следует, что состояние здоровья детей младшего школьного возраста, обучающихся в гимназии г. Арзамаса, за 6 лет ухудшилось.

Важно уделять особое внимание здоровью детей, особенно при организации медицинских осмотров, проводить различные методические мероприятия во время уроков – физкультминутки и гимнастики (оздоровительно-гигиенические, танцевальные, физкультурно-спортивные, имитационные и т. д.), с детского сада формировать понятие здорового образа жизни и соблюдать рекомендации по профилактике заболеваний. Лишь совокупность данных мероприятий поможет повысить качество здоровья детей и подростков.

Конфликт интересов. Автор сообщает об отсутствии конфликта интересов.

Список литературы

1. Абдулмананов П.Г., Беляя Р.В., Головчин М.А., Гордиевская А.Н., Доброхлеб В.Г., Крошилин С.В., Леонидова Г.В., Медведева Е.И., Молчанова Е.В., Морев М.В., Морозова Т.В., Попельский К., Римашевская Н.М., Русанова Н.Е., Сухоцкая Л., Устинова К.А., Хаджалова Х.М., Хоткина З.А., Шабунова А.А., Шухатович В.Р. Здоровье молодежи: сравнительное исследование: Россия, Беларусь, Польша / науч. ред.: Н.М. Римашевская, К. Попельский; ред.-сост.: Н.Е. Русанова. М.: Экон-Информ, 2016. 214 с.
2. Young I., St. Leger L., Buijs G. Background Paper SHE Factsheet 2: School Health Promotion: Evidence for Effective Action. CBO, 2013. Available at: <https://www.schoolsforhealth.org/sites/default/files/editor/fact-sheets/she-factsheet2-background-paper-school-health-promotion-evidence.pdf> (дата обращения: 11.03.2022).
3. European Framework for Quality Standards in School Health Services and Competences for School Health Professionals / WHO Regional Office for Europe. Copenhagen, 2014. 16 p.
4. Sanz Diez P., Yang L.H., Lu M.-X., Wahl S., Ohlendorf A. Growth Curves of Myopia-Related Parameters to Clinically Monitor the Refractive Development in Chinese Schoolchildren // Graefes Arch. Clin. Exp. Ophthalmol. 2019. Vol. 257, № 5. P. 1045–1053. DOI: [10.1007/s00417-019-04290-6](https://doi.org/10.1007/s00417-019-04290-6)
5. Hemmingsson E. Early Childhood Obesity Risk Factors: Socioeconomic Adversity, Family Dysfunction, Offspring Distress, and Junk Food Self-Medication // Curr. Obes. Rep. 2018. Vol. 7, № 2. P. 204–209. DOI: [10.1007/s13679-018-0310-2](https://doi.org/10.1007/s13679-018-0310-2)
6. Kull M.A., Coley R.L. Early Physical Health Conditions and School Readiness Skills in a Prospective Birth Cohort of U.S. Children // Soc. Sci. Med. 2015. Vol. 142. P. 145–153. DOI: [10.1016/j.socscimed.2015.08.030](https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2015.08.030)
7. О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы: указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761. URL: <http://base.garant.ru/70183566/> (дата обращения: 11.03.2022).
8. Щепин О.П. О развитии здравоохранения Российской Федерации // Проблемы соц. гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2013. № 5. С. 3–7.
9. Ганузин В.М., Сторожева И.В., Сухова Н.С., Кононова О.И. Анализ состояния здоровья детей школьного возраста по данным профилактических медицинских осмотров // Вопр. шк. и унив. медицины и здоровья. 2022. № 1. С. 28–30.
10. Храмов П.И., Березина Н.О. Состояние здоровья младших школьников, обучающихся в режиме динамических поз // Здоровье населения и среда обитания – ЗНисО. 2020. № 4(325). С. 18–23. DOI: [10.35627/2219-5238/2020-325-4-18-23](https://doi.org/10.35627/2219-5238/2020-325-4-18-23)
11. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа»: утв. 4 февр. 2010 г. № Пр-271. URL: <https://docs.cntd.ru/document/902210953> (дата обращения: 07.03.2022).
12. Об образовании в Российской Федерации: федер. закон от 29 дек. 2012 г. № 273-ФЗ (послед. ред.). URL: http://www.consultant.ru/document/Cons_doc_LAW_140174 (дата обращения: 07.03.2022).
13. Брянцева Л.В. Здоровье современных школьников: проблемы, опыт работы. URL: <https://urok.1sept.ru/articles/618059> (дата обращения: 20.03.2022).
14. Фролов С.В., Лядов М.А., Козлова А.Ю. Результаты регионального мониторинга состояния здоровья школьников // Рос. вестн. перинатологии и педиатрии. 2013. Т. 58, № 2. С. 80–84.
15. Жданова Л.А., Шишова А.В., Бобошко И.Е., Мандров С.И., Русова Т.В. Научные исследования в области формирования здоровья детей в различных микросоциальных условиях: история и перспективы // Вестн. Иван. мед. акад. 2016. Т. 21, № 3. С. 5–13.
16. Статистический ежегодник «Нижегородская область» / Территор. орган Федер. службы гос. статистики по Нижегор. обл. URL: https://52.rosstat.gov.ru/publication_collection/document/41619?print=1 (дата обращения: 10.02.2022).

References

1. Abdulmanapov P.G., Belaya R.V., Golovchin M.A., Gordievskaya A.N., Dobrokhleb V.G., Kroshilin S.V., Leonidova G.V., Medvedeva E.I., Molchanova E.V., Morev M.V., Morozova T.V., Popel'skiy K., Rimashvskaya N.M., Rusanova N.E., Sukhotskaya L., Ustinova K.A., Khadzhalova Kh.M., Khotkina Z.A., Shabunova A.A., Shukhatovich V.R. *Zdorov'e molodezhi: sravnitel'noe issledovanie: Rossiya, Belarus', Pol'sha* [Youth Health: A Comparative Study: Russia, Belarus, Poland]. Moscow, 2016. 214 p.
2. Young I., St. Leger L., Buijs G. *Background Paper SHE Factsheet 2: School Health Promotion: Evidence for Effective Action*. CBO, 2013. Available at: <https://www.schoolsforhealth.org/sites/default/files/editor/fact-sheets/she-factsheet2-background-paper-school-health-promotion-evidence.pdf> (accessed: 11 March 2022).
3. *European Framework for Quality Standards in School Health Services and Competences for School Health Professionals*. WHO Regional Office for Europe. Copenhagen, 2014. 16 p.
4. Sanz Diez P., Yang L.H., Lu M.-X., Wahl S., Ohlendorf A. Growth Curves of Myopia-Related Parameters to Clinically Monitor the Refractive Development in Chinese Schoolchildren. *Graefes Arch. Clin. Exp. Ophthalmol.*, 2019, vol. 257, no. 5, pp. 1045–1053. DOI: [10.1007/s00417-019-04290-6](https://doi.org/10.1007/s00417-019-04290-6)
5. Hemmingsson E. Early Childhood Obesity Risk Factors: Socioeconomic Adversity, Family Dysfunction, Offspring Distress, and Junk Food Self-Medication. *Curr. Obes. Rep.*, 2018, vol. 7, no. 2, pp. 204–209. DOI: [10.1007/s13679-018-0310-2](https://doi.org/10.1007/s13679-018-0310-2)
6. Kull M.A., Coley R.L. Early Physical Health Conditions and School Readiness Skills in a Prospective Birth Cohort of U.S. Children. *Soc. Sci. Med.*, 2015, vol. 142, pp. 145–153. DOI: [10.1016/j.socscimed.2015.08.030](https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2015.08.030)
7. *On the National Strategy for Action in the Interests of Children for 2012–2017: Decree of the President of the Russian Federation No. 761 Dated 1 June 2012*. Available at: <http://base.garant.ru/70183566/> (accessed: 11 March 2022) (in Russ.).
8. Shchepin O.P. O razvitiy zdavookhraneniya Rossiyskoy Federatsii [About Development of Public Health of the Russian Federation]. *Problemy sotsial'noy gigieny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny*, 2013, no. 5, pp. 3–7.
9. Ganuzin V.M., Storozheva I.V., Sukhova N.S., Kononova O.I. Analiz sostoyaniya zdorov'ya detey shkol'nogo vozrasta po dannym profilakticheskikh meditsinskikh osmotrov [Analysis of the Health Status of School-Age Children According to Dispensary Examinations]. *Voprosy shkol'noy i universitetskoy meditsiny i zdorov'ya*, 2022, no. 1, pp. 28–30.
10. Khramtsov P.I., Berezina N.O. Health Status of Primary School Children Studying in Dynamic Postures. *Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya*, 2020, no. 4, pp. 18–23 (in Russ.). DOI: [10.35627/2219-5238/2020-325-4-18-23](https://doi.org/10.35627/2219-5238/2020-325-4-18-23)
11. *National Educational Initiative No. Pr-271 "Our New School": Approved on 4 February 2010*. Available at: <https://docs.cntd.ru/document/902210953> (accessed: 7 March 2022) (in Russ.).
12. *On Education in the Russian Federation: Federal Law No. 273-FZ Dated 29 December 2012 (Latest Edition)*. Available at: http://www.consultant.ru/document/Cons_doc_LAW_140174 (accessed: 7 March 2022) (in Russ.).
13. Bryantseva L.V. *Zdorov'e sovremennykh shkol'nikov: problemy, opyt raboty* [Health of Modern Schoolchildren: Problems, Work Experience]. Available at: <https://urok.1sept.ru/articles/618059> (accessed: 20 March 2022).
14. Frolov S.V., Lyadov M.A., Kozlova A.Yu. Rezul'taty regional'nogo monitoringa sostoyaniya zdorov'ya shkol'nikov [Results of Regional Schoolchildren's Health Monitoring]. *Rossiyskiy vestnik perinatologii i pediatrii*, 2013, vol. 58, no. 2, pp. 80–84.
15. Zhdanova L.A., Shishova A.V., Boboshko I.E., Mandrov S.I., Rusova T.V. Nauchnye issledovaniya v oblasti formirovaniya zdorov'ya detey v razlichnykh mikrosotsial'nykh usloviyakh: istoriya i perspektivy [Scientific Research in the Field of Children Health Development Under Various Microsocial Conditions: History and Perspectives]. *Vestnik Ivanovskoy meditsinskoy akademii*, 2016, vol. 21, no. 3, pp. 5–13.
16. *Statistical Yearbook "Nizhny Novgorod Region" / Local Body of the Federal State Statistics Service for the Nizhny Novgorod Region*. Available at: https://52.rosstat.gov.ru/publication_collection/document/41619?print=1 (accessed: 10 February 2022) (in Russ.).

DOI: 10.37482/2687-1491-Z145

*Sergey A. Saburtsev** ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3142-6130>

*Arzamas Branch of National Research Lobachevsky State University of Nizhny Novgorod
(Arzamas, Nizhny Novgorod Region, Russian Federation)

**RETROSPECTIVE ASSESSMENT
OF THE HEALTH STATUS OF PRIMARY SCHOOL CHILDREN
STUDYING AT THE “GYMNASIUM” EDUCATIONAL INSTITUTION
IN ARZAMAS (Nizhny Novgorod Region)**

The **purpose** of this article was to assess the health status of primary school-age children who attended the “Gymnasium” municipal budgetary general education institution in Arzamas in 2014–2019. **Materials and methods.** A total of 1464 medical charts of first- to fourth-formers (in 2014–2019), of which 629 were boys and 835 were girls, were studied. Their health status and physical education groups were determined, their main diseases were identified. The number of children examined was 238 in 2014, 232 in 2015, 237 in 2016, 245 in 2017, 252 in 2018, and 260 in 2019. **Results.** The analysis of children’s medical records revealed their health conditions, which were divided into the following groups: 1) gastrointestinal diseases (gastritis, gastroduodenitis); 2) eye diseases (myopia); 3) musculoskeletal diseases (scoliosis); 4) respiratory diseases (bronchial asthma, bronchitis). It is demonstrated that the most prevalent were musculoskeletal diseases (found in 528 subjects), the largest number being recorded among first- and second-formers. Every year this number had been increasing and reached its peak in 2019. It was established that over the six years, the proportion of healthy children had remained low, decreasing from 20 % in 2014 to 6 % in 2019. Moreover, the number of children partly or completely restricted from physical education classes due to medical conditions had been growing throughout the period under study. The results indicate the need for comprehensive measures to maintain and improve the health of primary school children, including at educational institutions.

Keywords: *health of primary school children, medical records analysis, health status, physical education group, disease prevalence.*

Received 1 November 2022

Accepted 8 February 2023

Published 19 September 2023

Поступила 01.11.2022

Принята 08.02.2023

Опубликована 19.09.2023

Corresponding author: Sergey Saburtsev, *address:* ul. Karla Marksa 36, Arzamas, 607220, Nizhegorodskaya obl., Russian Federation; *e-mail:* saburtsev@mail.ru

For citation: Saburtsev S.A. Retrospective Assessment of the Health Status of Primary School Children Studying at the “Gymnasium” Educational Institution in Arzamas (Nizhny Novgorod Region). *Journal of Medical and Biological Research*, 2023, vol. 11, no. 3, pp. 321–328. DOI: 10.37482/2687-1491-Z145