

© Супрун С.В., 2004

С.В. Супрун

РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ ПОДРОСТКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В г. АСТРАХАНЬ И АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения (зав. проф. А.Г. Сердюков)
Астраханской государственной медицинской академии, Центр здоровья подростков
Областной детской клинической больницы (главный врач И.О. Багдасарян), г. Астрахань, РФ

Здоровье подростков в последнее десятилетие значительно ухудшилось, что связано с уровнем оказания медицинской помощи, социально-экономическими условиями и в большей степени с несоблюдением ими правил здорового образа жизни. Здоровье подросткового населения сегодня предопределяет качество населения в будущем. При этом весьма актуальной является проблема формирования здорового образа жизни подростков-учащихся. В связи с этим в 2003—2004 гг. нами проведено медико-социологическое исследование с целью оценки образа жизни и состояния здоровья подростков Астраханской области. В основу исследования были положены две составляющие: определение мнения подростков о состоянии своего здоровья и изучение факторов, повлиявших на него (посредством анкетирования); выкопировка данных из учетно-отчетной медицинской документации.

Всего с помощью анкеты комплексного медико-демографического и социально-гигиенического исследования образа жизни и состояния здоровья подростков проинтервьюировано 500 подростков в возрасте 15—17 лет, из них 52,8% юношей и 47,2% девушек. Среди подростков 55,6% — городские жители, 41% — сельские, 3,4% — жители поселка городского типа.

Из опрошенных подростков 61,2% составили школьники, 14,4% — учащиеся ПТУ, 19,8% — колледжа (техникума), 0,6% — вуза, 1,8% — работающих, 2,2% — не работающих и не учащихся.

В процессе исследования нами зарегистрирована высокая частота таких вредных привычек, как табакокурение — до 35,4% обследованных, причем основная доля подростков начали курить в возрасте 14—15 лет (46,9%). Каждый десятый подросток употребляет алкогольные напитки 2—3 раза в неделю, с предпочтением крепких спиртных напитков. Из них 4,5% опрошенных попробовали алкоголь впервые в возрасте 7—10 лет, 15% — в 11—13 лет. Опыт половой жизни имели 24,7%.

При этом факторы здорового образа жизни — физическая активность, рациональное питание, полноценный отдых — мало популярны в подростковой среде. В частности, утренней гимнастикой занимаются менее 5% респондентов, спортивные секции посещают менее 17% подростков.

Основными составляющими «здорового образа жизни», по мнению подростков, являются осмысленность жизни и занятия спортом (78%). Практически незначимыми оказываются полноценное и правильное питание (6%) и упорядоченная половая жизнь (11%). Относительно мало значимы употребление алкоголя (18%) и наркотиков (35%), а также курение (24%). При этом представления юношей

и девушек о «здоровом образе жизни» практически не различаются, за исключением того, что для девушек в целом более значима упорядоченная половая жизнь. Абсолютное число опрошенных считает необходимым для себя придерживаться принципов здорового образа жизни. Единственное исключение составляют юноши сельских районов области.

Среди подростков изучали использование свободного времени. Большинство опрошенных предпочитают встречаться с друзьями и подругами, смотреть телевизор и видео, читать книги. При этом, однако, обнаруживаются существенные различия в способах проведения досуга между юношами и девушками, а также между жителями г. Астрахань и сельских районов области. В целом, юноши больше ориентируются на общение со сверстниками, девушки больше любят слушать музыку и читать. Подростки г. Астрахань (по сравнению с сельскими) больше уделяют внимания музыке, телевидению и особенно видео.

Большинство подростков тратит на просмотр телепередач 1—2 ч (41,2%) или 2—3 ч в сутки (30%). В списке наиболее предпочитаемых кинофильмов первое место занимают комедии, далее следуют триллеры, детективы, боевики и мультипликационные фильмы. При этом девушки отдают большее предпочтение комедиям и мелодрамам, а юноши — боевикам.

Среди предпочитаемых подростками телепередач лидируют музыкальные программы, далее следуют телеигры, кинофильмы и телесериалы. При этом подростки г. Астрахань больше любят смотреть кинофильмы и политические обзоры, а их сверстники в сельских районах — музыкальные программы, телесериалы, эротические шоу и разнообразные телеигры.

Наиболее предпочитаемыми подростками музыкальными направлениями являются поп-музыка и рэп. Напротив, совершенно не популярны джаз, кантри, фольклор, бардовская песня и русские романсы, а также тяжелый рок.

Любимые литературные жанры современных подростков — романы и приключенческая литература; практически не пользуются успехом поэзия, научно-популярная и эротическая литература. Литературные вкусы также существенно различаются в зависимости от пола и места жительства. Так, юноши любят читать фантастику и газеты, а девушки сравнительно больше интересуются поэзией, романами и приключениями. Кроме того, для девушек села более характерны ответы «читаю мало» и «не читаю вообще». Астраханские подростки больше любят научно-популярную литературу и газеты, а их сельские сверстники отдают предпочтение детективам, фантастике, романам, приключенческой и эротической литературе.

Большинство опрошенных подростков учится на «хорошо и удовлетворительно» (28%). На подготовку уроков наибольшее число подростков (50,8%) тратит 2—3 ч в сутки.

Среди подростков, как города, так и области отмечена крайне низкая активность посещения различных кружков (9,8%), занятий музыкой (11,4%) и художественной самодельностью (6%). Библиотеку посещают не более 40% подростков.

Режим дня (у 83,5%) и питания (у 56,4%) в большинстве семей построен неправильно, каждый третий подросток получает горячую пищу менее 3 раз в день. Характер пищи носит преимущественно овощной (15,8%) и смешанный (44,4%) характер.

Анализ распространенности хронической патологии проводили на основе данных амбулаторных карт. У каждого 10-го подростка отягощена наследственность (69,8% из них по эндокринной патологии), 7 из 10 подростков страдают тем или иным хроническим заболеванием. Установлено, что более высокий удельный вес хронических заболеваний имеют подростки 17 лет — в 2 раза чаще, чем 15-летние. При этом отмечалась устойчивая взаимосвязь между уровнем здоровья и образа жизни респондентов.

У 6 из 10 подростков отмечены острые заболевания 3 и более раз в год, более половины из них — инфекционные. Каждый 4-й подросток перенес травму, более половины из них получены на улице.

Каждый 3-й подросток области отстает в физическом развитии и имеет низкую массу тела. Несмотря на эти результаты основная доля подростков (81,2%) при самооценке расценила свое физическое развитие как среднее, а состояние здоровья как угрожаемое по хронической патологии и склонность к повышенной заболеваемости (54,2%).

Огромное значение для здоровья, социальной интеграции и формирования личности ребенка имеет его семья. Каждый 3-й подросток воспитывается в неполной семье. Каждая 6-я мать и каждый 4-й отец не имеют работы. В каждой 3-й семье имеет место нестабильная психологическая обстановка. Каждая 16-я мать и каждый 5-й отец злоупотребляют спиртными напитками, 76% отцов и 14% матерей курят. Невнимательное отношение к здоровью подростка со стороны отца отмечено в каждой 4-й семье, со стороны матери — в каждой 16-й.

Исследование материальных и жилищно-бытовых условий семей, воспитывающих подростков, выявило, что каждая 6-я семья не имеет собственного жилья (9% проживают в общежитии, 7% — на съемной квартире). У 56% семей материальные условия семьи расценены как плохие, лишь 14% подростков имеют возможность проводить каникулы на море, в летних оздоровительных лагерях или санаториях.

Проанализировав полученные данные, можно сказать, что образ и условия жизни подростков характеризуются признаками неблагополучия по медико-демографическим параметрам, материальному и жилищно-бытовому уровню, а также психологическому микроклимату в семье, у подростков отсутствует ориентация на здоровый образ жизни.

Таким образом, активная пропаганда здорового образа жизни в подростковой среде и создание минимального набора условий, которые позволили бы учащимся подросткам регулярно и качественно питаться, отдыхать (включая элементы психологической разгрузки), обеспечить уменьшение количества часто и длительно болеющих и снизить удельный вес хронических заболеваний в среде подростков.

© Коллектив авторов, 2003

М.Х. Шарпова, И.Н. Низаметдинов, Б.А. Магруппов

ЭТИОЛОГИЯ И КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НОЗОКОМИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ

Кафедра детских болезней (зав. проф. И.Н. Низаметдинов) и кафедра патологической анатомии (зав. проф. Б.А. Магруппов) 1-го Ташкентского государственного медицинского института (ректор акад. АНПУз Т.А. Даминов), Узбекистан

Нозокомиальные пневмонии (НП) по-прежнему продолжают оставаться одной из ведущих проблем в педиатрических стационарах. По данным литературы последних лет, летальность от внебольничной пневмонии не превышает 1—2% всех случаев смерти и представлена исключительно досугочными случаями. В то же время летальность при НП в среднем составляет от 33% до 50%. Основными причинами развития НП являются антибиотикорезистентные штаммы грамотрицательных бактерий, в т. ч. из числа входящих в состав собственной флоры, на фоне компрометированного состояния иммунной системы организма. Установлено, что нозокомиальная инфекция нередко передается через предметы ухода за больными и медицинский инструментарий, следовательно, борьба с ней вполне реальна.

Целью настоящей работы явилось изучение современных этиологических и клинико-морфологических особенностей НП у детей.

Нами был проведен анализ 195 случаев НП, приведших к летальному исходу. Анализировали преморбидный фон, особенности клинической и рентгенологической картины заболевания и этиологические факторы НП. Кроме того, для определения выбора оптимальной антибактериальной терапии изучена чувствительность ведущих бактериальных возбудителей, явившихся причинами НП у детей, к наиболее часто используемым в клинической практике антибиотикам (метод диффузии на агарстандартных дисках).