



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017
УДК 616-057.36-053.6/7

Булавин В.В., Ворона А.А., Кальманов А.С. (saniyasin@gmail.com), Запечникова И.В., Дудельзон В.А. — Характеристика здоровья и качества жизни современных допризывников и призывников.

Научно-исследовательский испытательный центр (авиационно-космической медицины и военной эргономики) Центрального НИИ ВВС, Москва

Представлены современные данные, характеризующие состояние соматического здоровья и психологический статус юношей допризывного и призывного возрастов. Показана неблагоприятная динамика полученных показателей с увеличением возраста. Изучены их связи с качеством жизни юношей. Проанализированы и оценены санитарно-гигиенические условия жизни и быта юношей.

К л ю ч е в ы е с л о в а: юноши допризывного и призывного возрастов, группа здоровья, качество жизни, нервно-психическая устойчивость, уровень тревожности, социально-гигиенические условия жизни.

Bulavin V.V., Vorona A.A., Kal'manov A.S., Zapechnikova I.V., Dudelzon V.A. — Characteristics of health and quality of life of modern pre-conscripts and draftees. Presented modern data characterizing the state of somatic health and the psychological status of young men of pre-conscription and draft age. The unfavorable dynamics of the obtained indices with increasing age is shown. Their connections with the quality of life of young men are studied. Sanitary and hygienic living and living conditions of young men have been analyzed and evaluated.

К е у w o r d s: young men of pre-conscription age and conscript age, health group, quality of life, neuropsychic resistance, level of anxiety, social and hygienic living conditions.

В настоящее время признается, что среди факторов риска развития патологических состояний, в т. ч. у молодых людей, ведущее место занимает образ жизни.

Целью исследования явилось изучение здоровья и качества жизни допризывников и призывников в современных социально-экономических условиях. Уровни заболеваемости и распространенность патологии изучены по данным первичных медицинских документов, качество жизни юношей 17–20 лет — методом анкетирования ($n=673$). Психологическое тестирование проведено по опросникам Стреляу и Юнга, изучение уровня тревожности — по шкале Спилбергера-Ханина, *нервно-психической устойчивости* (НПУ) — по методике «Прогноз-2».

Выявлена тенденция ухудшения здоровья с возрастом, проявляющаяся снижением наполняемости первой группы (здоровые) к 20 годам — с 24 до 18%, второй группы (практически здоровые) — с 40 до 33%. Одновременно отмечается рост числа лиц, страдающих хронической патологией (третья группа здоровья), — с 36 до 49%. По данным медицинских осмотров установлен достоверный ($p<0,05$) рост распространенности патологии — в целом на 30,4%, в т. ч. хронической — на 38%, функциональных нарушений — на 30%.

В структуре хронической патологии преобладают заболевания органа зрения, болезни органов пищеварения, эндокринных ор-

ганов и обмена веществ, а среди функциональных нарушений — изменения осанки, плоскостопие, нарушения системы кровообращения.

В ответах юношей на вопрос о своем здоровье преобладали осторожные оценки, крайние варианты (очень хорошее или очень плохое) практически не встречались. Ухудшение своего здоровья за последние 3 года отметили 19,6% опрошенных, большинство из которых составили лица в возрасте 20 лет. Таким образом, можно отметить, что с возрастом имеет место отрицательная динамика самооценки состояния здоровья.

У юношей с низкой удовлетворенностью качеством жизни во всех случаях имеют место самые низкие суждения о состоянии здоровья.

Одной из составляющих качества жизни юношей является психическое здоровье. Были получены данные о преобладании личностей с сильным уравновешенным, как подвижным, так и инертным типом *высшей нервной деятельности* (ВНД), для которых характерна значительная сила нервных процессов. Число лиц с сильным неуравновешенным и слабым типами ВНД незначительно. Наибольшую долю составляют амбверты, объединяющие в себе черты как экстравертов (сильный тип ВНД), так и интровертов (слабый тип ВНД). У большинства юношей отмечаются средний и низкий уровни НПУ. При этом показатель ус-



тойчивости уменьшается к 20 годам, что может быть объяснено данными оценки личностной тревожности: около половины юношей характеризуются высоким уровнем личностной тревожности, а доля лиц с низким значением этого показателя составляет менее 10%. В 20 лет можно говорить об усилении тревожности. Сходным образом изменяется и уровень реактивной тревожности. Все это указывает на серьезность проблемы психологической адаптации не только в 17 лет, но и в более позднем возрасте.

Анализ показателя удовлетворенности жизнью у обследуемых с различным типом ВНД выявил, что в наибольшей степени удовлетворены качеством своей жизни сангвиники и флегматики, а самую низкую оценку дают меланхолики.

Обращает на себя внимание четкая связь степени удовлетворенности своей жизнью с уровнем НПУ: для юношей с высоким уровнем самоощущения характерен хороший уровень НПУ, в то время как у юношей, низко оценивающих качество своей жизни, преобладает ее низкий уровень.

Результаты анализа умственной работоспособности позволяют говорить о повышении коэффициента продуктивности к 20 годам, однако качество дифференцировочных реакций практически не меняется.

Таким образом, необходимо отметить высокую роль психического здоровья при самооценке юношами качества своей жизни и в то же время недооценку роли интеллек-

туальных данных в формировании положительных жизненных эмоций.

При исследовании связи между хронической заболеваемостью и субъективными оценками обращает на себя внимание низкая корреляция у юношей 17–18 лет, в то время как у лиц более старших возрастов определяются достаточно сильные связи. Это может указывать на более критичное отношение к формированию оценок своего здоровья по мере взросления.

При оценке социально-гигиенических условий жизни юношей оказалось, что большая часть лиц, давших высокую оценку качеству своей жизни, материальные условия оценивают как «приличные», а низкие степени удовлетворенности жизнью совпадает с понижением оценки ее материальных условий.

При анализе характера питания установлено, что количество юношей, дающих высокую оценку своему питанию, среди 17-летних значительно выше, чем среди 20-летних, что свидетельствует о более критичном отношении к условиям питания юношей более старших возрастов.

Таким образом, в формирование качества жизни допризывников и призывников наибольший вклад вносят хроническая заболеваемость, психологические особенности личности, уровень материального обеспечения, условия проживания, нарушения питания, что необходимо учитывать при организации лечебно-профилактических мероприятий в этих возрастных группах людей.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017
УДК 614.2.355

Петров П.А. (1458vg@mail.ru)¹, **Пак Р.В.** (vladikavkaz.gospital@mail.ru)², **Клочков Д.А.** (vladikavkaz.gospital@mail.ru)¹, **Гаджимагомедов М.Г.** (1458vg@mail.ru)² — Опыт использования модуля медицинского самолетного в военном госпитале.

¹Филиал № 3 412-го военного госпиталя, г. Моздок; ²412-й военный госпиталь, г. Владикавказ

Изложен опыт применения модуля медицинского самолетного для эвакуации тяжелобольных авиационным транспортом в сопровождении сформированной анестезиолого-реаниматологической бригады. Использование модуля и бригады позволяет обеспечить в ходе эвакуации поддержание жизненно важных функций организма пациента.

К л ю ч е в ы е с л о в а: санитарно-авиационная эвакуация, медицинский модуль самолетный, анестезиолого-реаниматологическая бригада.

Petrov P.A., Pak R.V., Klochkov D.A., Gadzhimagomedov M.G. — Experience in using a medical aircraft module in a military hospital. The experience of using a module of medical aircraft for evacuation of seriously ill patients by air transport, accompanied by a formed anesthesiology and resuscitation team, is outlined. The use of the module and the brigade allows ensuring during the evacuation the maintenance of the vital functions of the patient's body.

K e y w o r d s: sanitation and air evacuation, medical airplane module, anesthesia-resuscitation brigade.

Эвакуация раненых и больных авиационным транспортом представляет собой наиболее динамично развивающееся направление в системе лечебно-эвакуационных мероприятий.

В настоящее время Филиал № 3 ФГКУ «412 военный госпиталь» Минобороны России (г. Моздок) осуществляет медицинское обеспечение личного состава воинских час-