

ангиогенеза достигается, надо полагать, с одной стороны, высоким уровнем в перитонеальной жидкости СЭФР, ЭФР и их рецепторов, ускоряющих реакции эндотелиальной пролиферации. С другой стороны, значительная экспрессия СЭФР приводит к усиленному синтезу ЭТ-1, блокирующему апоптоз эндотелиальных клеток.

Выявленные особенности процессов регуляции в эндотелиальной системе у больных с НГЭ дают основание для проведения патогенетической терапии, направленной не только на устранение гетеротопий, но и их профилактику, позволяющую восстановить фертильность.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бурлев В. А., Павлович С. В. // Проблемы репродукции. — 1999. — № 5. — С. 6—13.

2. Бурлев В. А., Волков Н. И., Стыгар Д. Н. // Вестн. Рос. ассоц. акуш.-гин. — 1999. — № 1. — С. 51—57.

3. Кушлинский Н. Е., Герштейн Е. С. // Бюлл. экспер. биол. и мед. — 2002. — № 13. — С. 604—612.

4. Fujimoto J., Sakaguchi H., Hirose R., et al. // Gyn. Obstet. Inv. — 1999. — Vol. 48. — P. 14—20.

5. Harada T., Enatsu A., Mitsunari M., Nagano Y. // Gynecol. Obstet. Invest. — 1999. — Vol. 47. Suppl. 1. — P. 34—39.

6. Mahneke J. L., Dawood M. Y., Huang J. C. // Fertil. Steril. — 2000. — Vol. 73. — P. 166—170.

Контактная информация

Ермолова Наталья Викторовна — к. м. н., врач гинекологического отделения № 1 ФГУ «Ростовский НИИ акушерства и педиатрии Росздрава», e-mail: E.Ladygina@miiar.ru

УДК 616:316.6-02-057.36

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА У ДОПРИЗЫВНИКОВ И ПРИЗЫВНИКОВ

О. А. Кузнецова

Новосибирский государственный медицинский университет

С помощью анонимно опроса среди юношей в возрасте 16—27 лет были изучены субъективная оценка состояния здоровья и медико-социальные факторы риска. Было установлено, что большинство респондентов считают себя здоровыми, а также имеют неблагоприятные социальные факторы. Широко распространены вредные привычки. Наиболее распространенными вредными привычками являются прием алкоголя и курение. Был отмечен низкий уровень информированности и медицинской грамотности среди допризывников и призывников.

Ключевые слова: медико-социальные факторы, вредные привычки, допризывники, призывники.

MEDICO-SOCIAL RISK FACTORS OF PROSPECTIVE CONSCRIPTS AND CONSCRIPTS

O. A. Kuznetzova

By way of anonymous questionnaires we examined a subjective estimation of health and medicosocial risk factors among juveniles aged 16—27. It was revealed that most respondents consider themselves to be healthy as well as having unfavourable social factors. Bad habits are quite prevalent. The most common bad habits are drinking and smoking. A low level of information awareness and medical competence among prospective conscripts and conscripts was revealed.

Key words: medico social risk factors, bad habits, prospective conscripts, conscripts.

Важнейшая задача государства — забота о здоровье молодого поколения. От этого зависит будущее самого государства, его обороноспособность, состояние и развитие науки, промышленности, финансов, отношений с другими странами. Именно поэтому проблема охраны здоровья допризывников и призывников привлекает к себе все большее внимание медицинской общественности. Особую тревогу в последние годы вызывает рост негативных явлений в среде подростков (хронические неинфекционные заболевания, неврозы и др.). Согласно современным представлениям, в формировании хроничес-

ких неинфекционных заболеваний у молодых людей определяющую роль играют факторы риска [3].

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Изучить субъективную оценку состояния здоровья, а также характер и частоту встречаемости медико-социальных факторов риска среди допризывников и призывников.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Статистический анализ анонимного опроса, проведенного среди допризывников и призывников в

возрасте от 16 до 27 лет в Военном Комиссариате Октябрьского района Новосибирска в 2007 г.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Было проанализировано 106 анкет. Все респонденты были разделены на три возрастные группы: юноши в возрасте 16—18 лет (35 человек), 18—23 лет (59 человек) и мужчины в возрасте 23—27 лет (12 человек).

Всем респондентам были предложены вопросы социальной направленности: о роде занятий, семейном состоянии. Среди юношей 16—18 лет 62,9 % респондентов отметили учебу, 22,9 % — работу и только 5,7 % — «другое». 8,6 % допризывников совмещают учебу и работу. Среди молодых людей 18—23 лет учебу как вид занятости указали 10,2 % респондентов, 61,0 % выбрали работу, и 15,3 % мужчин — «другое». 11,9 % респондентов совмещают учебу с работой. Мужчины 23—27 лет на предложенный вопрос в 33,3 % случаев дали ответ — учеба, в 50,0 % — работа и только 1 человек (8,3 %) — «другое». Также совмещают учебу и работу 8,3 %.

Значительную роль в формировании здоровья молодого человека играет семья. В зависимости от социальных факторов риска имеют место особенности функционирования семьи, развития детей и их здоровья. Наиболее часто проблемы возникают в семьях медико-социального риска. К ним относятся неполные (один родитель — мать или отец), малоимущие многодетные семьи, семьи безработных, а также воспитывающие детей-инвалидов и сирот. Для таких семей характерной является низкая медицинская активность [3]. Количество допризывников, выросших в полных семьях (с двумя родителями), составило 71,4 %, с одним родителем воспитывались 22,9 % респондентов, и 5,7 % подростков ответили «другое». 66,1 % респондентов средней возрастной группы также выросли в семьях с двумя родителями, тогда как с одним — 30,5 %. Соответственно в старшей возрастной группе в полных семьях было воспитано 58,3 % призывников, в семьях с одним родителем выросло 33,3 %, и 8,3 % в качестве ответа указали «другое». Таким образом, неблагоприятное семейное положение имеет значительное количество респондентов, и их число увеличивается с возрастом, так среди подростков, выросших в неполной семье либо имевших иные условия воспитания, — 28,6 %, среди призывников 18—23 лет — 33,9 %, в старшей группе — 41,7 % респондентов.

Наибольшее количество юношей и молодых мужчин, не имеющих определенного рода деятельности, оказалось среди призывников в возрасте от 18 до 23 лет — 17,0 % респондентов, в младшей группе их число составило 5,7 %, а в старшей — один человек (8,3 %).

Низкая физическая подготовка также является одной из современных особенностей развития допризывников и призывников. Регулярные занятия спортом проводят 20,0 % юношей допризывного возраста, периодически занимаются 48,6 %, не занимаются 31,4 %. Среди молодых людей 18—23 лет регулярно занимаются каким-либо видом спорта 17,0 %, периодически — 35,6 %, «нет» ответили 47,5 % призывников. В старшей группе также сохраняется тенденция снижения спортивной активности: регулярно занятия спортом не проводит ни один респондент, периодически занимаются 33,3 %, не занимаются 66,7 %.

Вопрос «Считаете ли Вы себя здоровыми человеком?» был одним из ключевых в анкете. 25,7 % допризывников выбрали ответ «абсолютно», 57,1 % считают себя вполне здоровыми и только 17,1 % ответили «нет». Среди юношей 18—23 лет абсолютно здоровыми себя считают только 10,2 %, вполне здоровыми — 45,8 %, нездоровыми — 44,1 %. 25,0 % респондентов в возрасте 23—27 лет состояние своего здоровья оценивают как абсолютное, 58,3 % считают себя вполне здоровыми и «нет» ответили — 16,7 %. Тогда как на диспансерном учете у какого-либо специалиста состоят 20,0 % юношей допризывного возраста, 17,0 % мужчин 18—23 лет, и 8,3 % призывников в возрасте 23—27 лет. При этом причину своего заболевания указали 22,9 % подростков, 25,4 % призывников средней группы и 8,3 % призывников старшей группы. Что, в свою очередь, может свидетельствовать о недостаточной информированности и медицинской грамотности мужчин.

Наиболее частыми факторами риска развития заболеваний являются вредные привычки. При опросе было установлено, что среди допризывников вредные привычки имеют 60 %, среди 18—23-летних мужчин — 81,4 % респондентов, а в старшей возрастной группе — 100 %. Также было отмечено увеличение числа вредных привычек с возрастом мужчин. Так среди допризывников одну вредную привычку имеют 42,9 % респондентов, две — 17,1 %. В средней возрастной группе одну вредную привычку имеют 28,8 % респондентов, две — 49,2 %, а три — 3,4 %. Среди призывников 23—27 лет одну вредную привычку указали 25 %, две — 75 % и три — ни один человек.

Таким образом, соотношение количества молодых людей, занимающихся каким-либо видом спорта, и уровнем распространенности вредных привычек среди них с увеличением возраста имеет обратно-пропорциональную зависимость, то есть чем старше мужчина, тем меньше он занимается спортом и тем больше вредных привычек приобретает.

С помощью анкеты было уточнено, какое количество допризывников и призывников употребляет алкоголь и как часто. Регулярное употребление алкоголя отметило 5,7 % допризывников, периодическое — 20,0 %, пробовали — 42,9 %, не употребляют алкогольные напитки 22,9 % подростков. Регулярное

употребление алкоголя среди призывников в возрасте от 18 до 23 лет ниже и составляет 1,7 %, однако увеличивается число мужчин, периодически употребляющих алкоголь — 61,0 %, пробовали — 28,8 % и «нет» ответили 6,8 % респондентов. Тогда как все мужчины в возрасте от 23 до 27 лет указали, что периодически употребляют алкоголь. С целью уточнения количества молодых мужчин, употребляющих алкоголь, отдельно был предложен вопрос: «Употребляете ли Вы пиво?». Были получены следующие результаты: в младшей группе «регулярно» указали 5,7 % респондентов, периодически употребляют пиво 37,1 %, пробовали 42,9 % и не употребляют 11,4 % юношей. В средней группе регулярное употребление зарегистрировано в 15,3 % случаев, периодическое в 54,2 % ответов, пробовали 22,0 % и «нет» — 8,5 %. Среди призывников старшей группы, как и в предыдущем случае, зафиксировано 100 % периодического употребления пива. Таким образом, в младшей и средней возрастных группах употребление пива превышает уровень приема алкоголя, из чего следует, что некоторые молодые люди не считают пиво алкогольным напитком, а как следствие — возможно и вредной привычкой.

По данным Всемирной организации здравоохранения, эпидемия табакокурения охватила весь мир и неуклонно нарастает с каждым годом. По ее прогнозам, к 2020 г. эпидемия табакокурения переместится в развивающиеся страны с характерной для них нехваткой средств на финансирование программ борьбы с курением. В Российской Федерации же к ограниченности финансовых ресурсов присоединяется общественное восприятие курения как достаточной безобидной привычки [1]. Одной из распространенных вредных привычек среди исследуемых групп является курение. Регулярно курят 17,1 % допризывников, периодически — 20,0 %, пробовали 34,3 % и «нет» ответили — 34,3 % респондентов. Призывники 18—23 лет указали следующее: регулярно курят 45,8 %, периодически — 15,25 %, пробовали — 13,6 % респондентов и не имеют данной вредной привычки 20,3 %. 66,7 % призывников в возрасте от 23 до 27 лет регулярно курят, 8,3 % — периодически, пробовали — 16,7 % и «нет» — 16,7 % респондентов.

Наименее распространено среди респондентов употребление наркотических веществ. Пробовали наркотики 5,7 % подростков, не пробовали 80,0 %, однако не ответили 14,3 % респондентов. Периодически употребляют наркотики 3,4 % юношей средней группы, 1,7 % пробовали, «нет» — 79,7 %, отказались от ответа — 15,3 %. Среди 23—27-летних призывников пробовали наркотические вещества 25 % респондентов, не употребляют 75 % мужчин.

Также всем участникам анкеты было предложено указать известные им инфекции, передаваемые половым путем. Количество допризывников, ответив-

ших на этот вопрос, равнялось 65,7 %. В средней группе ответили — 64,4 %, и 83,3 % респондентов старше 23 лет. При этом наиболее часто указывали СПИД/ВИЧ, на втором месте по популярности был ответ — гепатит, затем сифилис и гонорея и только по одному ответу приходилось на такие заболевания, как трихомониаз и хламидиоз.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, большинство молодых людей считают себя здоровыми — более 80 % среди подростков и мужчин в возрасте от 23 до 27 лет и более половины опрошенных в возрасте 18—23 лет. При этом не менее одной трети респондентов имеют неблагоприятные социальные факторы, такие как отсутствие определенного рода занятости, семейные риски. В ходе исследования было установлено значительное снижение спортивной активности и одновременное увеличение количества молодых людей, имеющих вредные привычки, а также увеличение количества самих вредных привычек с возрастом юношей. Регулярный или периодический прием алкоголя, включая пиво, является наиболее распространенной вредной привычкой. А также среди исследуемых групп широко распространено курение. Необходимо отметить низкий уровень информированности и медицинской грамотности, а также как следствие — активности среди юношей и мужчин.

Изучение медико-социальной проблемы состояния здоровья допризывников и призывников является одной из первоочередных задач здравоохранения. Необходимо усиление внимания государства и общественности к проблеме сохранения здоровья нации в современной России, показатели здоровья населения всех возрастных групп продолжают снижаться, что создает угрозу национальной безопасности [2].

ЛИТЕРАТУРА

1. Аарава П., Пиетила И., Максимова Т. и др. // Матер. Всероссийск. науч. конф. «Актуальные проблемы профилактики неинфекционных заболеваний». М. — 1999. — Т. 2. — С. 2—3.
2. Онищенко Г. Г. Научные труды ФНЦГ им. Ф. Ф. Эрисмана «Гигиена: прошлое, настоящее, будущее» / Под ред. А. И. Потапова. — М., 2001. — Вып. 1. — С. 59—72.
3. Палкин В. В. // Научно-практич. журн.: Гигиена и Санитария. — М.: Медицина, 2005. — № 4. — С. 43—45.
4. Рапопорт И. К. // Научно-практич. журн.: Гигиена и Санитария. — М.: Медицина, 2005. — № 5. С. 48—50.

Контактная информация

Кузнецова Ольга Александровна — врач дерматовенеролог, заочный аспирант кафедры кожных и венерических болезней Новосибирского государственного медицинского университета, e-mail: Fett@list.ru