

**АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ
ТАБАКОКУРЕНИЯ СРЕДИ ЖЕНЩИН
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Харитоновна А.В., Каурина А.В., Поройский С.В.

*Волгоградский государственный
медицинский университет, Волгоград,
e-mail: nastiya.haritonova@yandex.ru*

Актуальность

Курение табака остается одной из самых распространенных вредных привычек, охвативших значительную часть населения земного шара. Ежегодно в Российской Федерации от заболеваний, вызванных курением табака, умирают 400 000 человек.

В нашей стране сложилась крайне серьезная ситуация, связанная с высоким уровнем распространенности курения табака среди женщин, что, несомненно, оказывает неблагоприятное воздействие на состояние здоровья населения. Табакокурение является одной из основных причин возникновения и прогрессирования большинства хронических заболеваний и связанных с ними осложнений.

Цель: изучить распространенность курения среди женщин и его зависимость от социальных факторов.

Материалы и методы исследования

По данным эпидемиологическим исследованиям, проведенным научно-исследовательским институтом профилактической медицины, доля заболеваний, вызванных курением табака составила 30% для мужчин и 4% для женщин, для сердечно-сосудистых заболеваний – 2,1% для мужчин и 3% для женщин, для злокачественных новообразований – 52,1% для мужчин и 5,2% для женщин.

Согласно, глобальному опросу взрослого населения о пользовании табачными изделиями в РФ – 39,1% (43,9 млн. человек) оказались активными курильщиками табака. Среди них на долю мужчин приходится 60,2%, женщин – 21,7%.

Результаты проведенного исследования показали достаточно высокую распространенность курения среди женщин репродуктивного возраста. Так в возрасте 15-18 лет – распространенность составила 17,8%, в 25-44 лет – 31,3% и увеличилась до максимума в 19-34 лет – 37,9%. В более старших возрастных группах распространенность табакокурения снижается, составляя в возрасте 45-64 лет 18,2%, в возрасте 60+ лет – 2,9%.

Интересна также распространенность курения в зависимости от уровня образования. Среди женщин курят с высшим образованием – 26,6%, со средним – 19,7%, с начальным – 2,7%.

Выявлено, что среди женщин проживающих в городе распространенность табакокурения составила 23,9%, а в сельской местности 14,8%.

Высокая распространенность курения среди женщин с высшим образованием и проживающих в городе может объясняться тем, что ответственная работа и окружающая обстановка городской суеты, предполагает большое количество стрессов и форс-мажорных обстоятельств. И в данном случае курение может использоваться как механизм снятия стресса. Никотин стимулирует мозг, в результате чего выделяются дополнительные порции серотонина и дофамина, которые могут создавать состояния эмоциональной стабильности и удовлетворения, и у курильщиков быстро развивается привычка регулярного курения

Выводы

1. Отмечается рост табакокурения среди женщин репродуктивного возраста в возрасте от 15 до 44 лет.
2. Определена взаимосвязь распространенности курения среди женщин с их общественным статусом

(высшим образованием), а также влиянием городской среды.

Список литературы

1. Глобальный опрос взрослого населения о пользовании табачными изделиями (Global Adult Tobacco Survey (GATS) в РФ в 2009 г.
2. Флетчер Р., Флетчер С., Вагнер Э. Клиническая эпидемиология. Основы доказательной медицины. – М.: МедиаСфера, 1998. – С. 121-145.
3. Андреева Т.И., Красовский К.С. Табак и здоровье. – Киев, 2004. – С. 112.
4. Каурина А.В., Булычева О.С. Критерии прогнозирования развития абстинентного синдрома новорожденных у наркозависимых матерей. 2012.

**СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ БОЛЕЗНЯМИ**

Харитоновна А.В., Каурина А.В.,
Михно А.В., Поройский С.В.

*Волгоградский государственный
медицинский университет, Волгоград,
e-mail: nastiya.haritonova@yandex.ru*

Заболеваемость населения социально-значимыми болезнями являются важнейшей медико-санитарной проблемой в связи с тяжелыми последствиями, влияющими не только на состояние здоровья населения, но и на социальное благополучие общества в целом.

Цель исследования: дать характеристику заболеваемости населения социально-значимыми болезнями и оценить их динамику распространения за 2011-2013 год.

В современных социально-экономических условиях в России возрастает распространенность медико-социальных факторов риска, оказывающих влияние на образ жизни различных групп населения. Ухудшение социально-экономических условий и качества жизни значительной части населения, активные миграционные процессы, высокий уровень безработицы являются неблагоприятным социальным фоном, провоцирующим поведенческие срывы отдельных возрастных, социальных и профессиональных групп населения, и способствуют поддержанию высоких уровней заболеваемости социально-значимыми болезнями. Отмечается формирование безразличного отношения к своему личному и общественному здоровью, профессиональная коммерциализация интимных отношений.

При анализе данных Минздрава России (расчет Росстата) выявлено, что на долю заболеваний, характеризующихся повышенным кровяным давлением приходится 34,06% от всех социально-значимых болезней. Далее частота распространенности заболеваний расположилась следующим образом: злокачественные новообразования – 19,13%, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) – 17,52%, сахарный диабет – 13,25%, трихомоноз – 5,44%, активный туберкулез – 3,87%, психические расстройства и расстройства поведения – 2,69%, гонококковая инфекция – 1,97%, сифилис – 1,89%, острый вирусный гепатит С – 0,09%, острый вирусный гепатит В – 0,08%.

При оценке анализа динамики заболеваемости за период 2011-2013 гг. выявлена общая тенденция к снижению количества зарегистрированных болезней на 1,21% среди больных трихомонозом, 0,47% – гонококковой инфекцией, 0,43% – активный туберкулезом, 0,36% – сифилисом, 0,18% – психическими расстройствами и расстройствами поведения, 0,1% – острым вирусным гепатит С, и 0,02% – острым вирусным гепатит В. Однако имеет место увеличения числа зарегистрированных заболеваний в группе болезней, вызванных вирусом иммунодефицита чело-