**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-

века (ВИЧ) на 1,14%, злокачественных новообразований – 0,5%.

Динамика заболеваемости Сахарным диабетом и болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением, носит неустойчивый и волнообразный характер. Максимальное количество зарегистрированных случаев болезней сахарным диабетом выявлено в 2012 г. – 13,7% с тенденцией к снижению в 2013 г. до 13,4%. Наименьшее количество болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением, выявлено в 2012 г. – 33,6% с тенденцией к увеличению в 2013 году – 34,93%.

Выводы

1. Выявлено, что болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, занимают первое место в структуре всех социально-значимых болезней.

2. Динамика заболеваемости болезнями, вызванными вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), злокачественными новообразованиями и заболеваниями характеризующихся повышенным кровяным давлением имеют тенденцию к увеличению роста на фоне общего снижения других социально-значимых болезней.

Список литературы

1. Глобальная стратегия профилактики инфекций, передаваемых половым путем, и борьбы с ними. 2006-2015 гг. ВОЗ. 2007. – 63 с.
2. Проблемы и пути формирования здорового образа жизни населения Российской Федерации / под ред. Т.В. Яковлевой, Ю.В. Альбицкого. – М.: ООО «М-Студио», 2011. – 216 с.
3. Харитонов А.В., Поройский С.В. Структура лекарственных отравлений у детей и подростков: материалы VI Международной студенческой электронной научной конференции «Студенческий научный форум».

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГОТОВНОСТИ НА МОДЕЛИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ: СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Хорольская М.О., Доника А.Д.

*Волгоградский государственный
медицинский университет, Волгоград,
e-mail: milasha.horolskaya@yandex.ru*

Здоровье молодежной популяции определяет профессиональную готовность специалистов в будущем, особенно тех, чья профессиональная деятельность будет связана с экстремальными ситуациями (спасатели, врачи службы медицины катастроф и др.). Согласно данным современных исследований (Фирсова Л.Д., Баранова А.А., Труш О.В. др.) до 70% подростков имеют хроническую патологию, с 2002 по 2014 гг. отмечен рост болезней ЖКТ в 1,7 раза; более 1/4 подростков имеют вредные привычки. Исследование данной проблемы мы проводили на модели студентов-медиков (18-20 лет, N=300). Согласно нашим данным, на **1 месте** в структуре заболеваемости студентов – заболевания органа зрения (28,1%), на **2-м** – заболевания ЖКТ (22,3%), на **3-м** – лор-органов – 15,2%, $p < 0,05$. Для изучения характеристик образа жизни студентов мы провели социологический опрос с использованием авторской анкеты, разработанной на основе анкеты-вопросника программы «CINDI». Полученные результаты свидетельствуют о выраженной деформации основных элементов режима дня и питания исследуемой выборки: продолжительность ночного сна у 58,8% опрошенных составляет < 7 ч, на свежем воздухе 37,3% проводят не $\geq 1-2$ ч в сутки; 38,6% принимают пищу в основном 1 раз в день – в обед, 44,3% – перед сном; за компьютером в среднем проводят 2-3 часа в день, а 35,6% студентов – более 4-5 часов. В то же время 86,4% (84,2% девушек и 91,2% юношей, $p < 0,05$) употребляют слабоалкоголь-

ные напитки; в среднем 42,2% респондентов курит (36,4% девушек и 45,2% юношей, $p < 0,05$). Таким образом, выявлены серьезные дефекты образа жизни студентов исследуемой выборки, которые являются факторами риска развития социально значимых и социально обусловленных заболеваний молодежной популяции, снижающих возможности их профессиональной реализации.

Список литературы

1. Доника А.Д. Профессиональный онтогенез: медико-социологические и психолого-этические проблемы врачебной деятельности. – М.: Изд-во «Академия естествознания», 2009.
2. Donika A.D., Karchanin N.P. Designing of the social status in conditions of the tertiary school // European journal of natural history. – 2009. – № 4. – P. 31-33.
3. Фастова Е.А., Папичев Е.В., Князев В.С. Сравнительный анализ лекарственных препаратов, используемых для лечения ожирения // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 1. – С. 60.

ПРОБЛЕМА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ

Шехсаидова З.М., Доника А.Д.

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

Повышение качества оказания медицинской помощи в экстремальных ситуациях неразрывно связана с оптимизацией мероприятий подготовки специалистов медицинского профиля. В этой связи проблема выбора подростками и молодежью профессии приобретает особую актуальность. Свобода выбора профессии становится социально и экономически оправданной только при соответствии психофизиологических возможностей, индивидуальных склонностей личностей и уровня индивидуального здоровья специфике будущей профессиональной деятельности [2]. Для уменьшения ошибок при выборе профессии и специальности, особенно требующих длительной подготовки и социально значимых, большую роль играют профессиональная ориентация, профессиональный отбор и рациональное распределение по специальностям [1].

В настоящее время основное внимание уделяется профессиональной ориентации подростков, которая проводится в соответствии с приказами Минздрава РФ. В то же время анализ литературы свидетельствует о недостаточной эффективности работе врачей, психологов, педагогов на начальном этапе профессиональной ориентации школьников. По результатам социологических исследований выбор молодыми людьми учебного заведения часто носит случайный характер – каждый третий студент выбирает учебное заведение, основываясь не на интересе к профессии и своих способностях к ней, а на представлении о престижности профессии и своих финансовых перспективах. С другой стороны в настоящее время происходит коммерциализация системы образования, следствием чего нередко является отсутствие у молодых людей реальной альтернативы выбора места будущей учебы. В литературе высказывается общий тезис о *неравенстве в стартовых позициях молодых людей*, определяемом социальной поляризацией общества. В связи с этим возрастает значение психолого-педагогического сопровождения профессионального образования, мероприятия которого позволят корректировать случайный выбор профессии.

Список литературы

1. Доника А.Д. Профессиональный отбор в контексте проблем профессионального образования // Успехи современного естествознания. – 2010. – №3 – С. 67.
2. Donika A.D. Socially-psychological determinants professional competitions / A.D. Donika, A.V. Karpovich // European journal of natural history. – 2011. – № 1 – P. 41-42.