

Семисынов С.О., Позднякова М.А.

**РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА ФАКТОРОВ РИСКА
ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ТЕРРИТОРИИ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Семисынов Сергей Олегович. E-mail: docktor11@yandex.ru

Резюме. В статье приводятся результаты мониторинга факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди взрослого населения, проводившегося на территории Нижегородской области в 2014 году.

Ключевые слова: хронические неинфекционные заболевания, мониторинг факторов риска.

Abstract. Results of monitoring of risk factors of chronic noninfectious diseases among the adult population which was carried out in the territory of the Nizhny Novgorod Region in 2014 are given in article.

Keywords: chronic noninfectious diseases, monitoring of risk factors.

Эпидемия хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), которые становятся лидирующей причиной смертности и инвалидности в большинстве стран мира, определяет глобальные приоритеты в сфере охраны здоровья населения. Опыт многих государств, обобщенный ВОЗ, доказывает, что с угрозой ХНИЗ можно эффективно бороться только при наличии системы эффективных мер их профилактики. По данным С.А. Бойцова [1], в 2012 году 72,0% взрослых и 66,0% детей имели факторы риска, среди которых 68,0% - избыточная масса тела, 60,0% - гипертония, 58,0% - гиподинамия, 20,0% - гипергликемия.

Однако, для повышения эффективности профилактической работы необходимо создание инструмента контроля реализуемых мероприятий. Подобным инструментом должен стать эпидемиологический мониторинг факторов риска ХНИЗ – который был проведен на территории Нижегородской в 2014 году.

Для обследования были отобраны и обследованы 1643 человек в возрасте 25-50 лет, из которых 52,0% были жителями городов, 48,0% - сельской местности. 44,9% представляли мужчины, 55,1% - женщины. Средний возраст респондентов составил $43,6 \pm 0,3$ лет [2].

Известно, что характер питания оказывает значительное влияние на состояние здоровья. Одним из факторов риска развития артериальной гипертонии является чрезмерное употребление поваренной соли. Согласно опросу, 54,1% нижегородцев всегда досаливали приготовленную пищу. Треть респондентов (34,9%) при покупке продуктов совершенно не обращала внимание на содержание в них холестерина.

Очень важно для нормального функционирования организма ежедневное употребление в пищу фруктов и овощей (не считая картофеля). Оптимальным количеством является суточная порция 400 грамм. Из числа опрошенных лишь 39,3% включали в рацион необходимое количество продуктов.

Только 37,1% респондентов занимались физической культурой. В среднем занятия физической культурой занимали $42,9 \pm 2,8$ мин. 26,4% опрошенных тратили на ходьбу менее 30 минут в день.

Весьма позитивным представился следующий факт: 59,7% респондентов никогда в своей жизни не курили, 26,1% - отказались от табакокурения. Средний возраст, в котором респонденты бросали курить составил $34,5 \pm 0,9$ лет. Средний возраст, в котором респонденты начали курить, был равен $19,1 \pm 0,3$ годам. В среднем респонденты выкуривали $14,8 \pm 0,4$ сигарет в день. В пределах 30 минут от пробуждения закуривали 38,4% респондентов.

Три четверти (74,5%) респондентов в течение жизни употребляли алкоголь, чаще 3-4- раз в неделю. Лишь 20,8% из них считали употребление избыточным. 8,8% обследованных испытывали раздражение из-за вопросов об употреблении алкоголя. 8,7% респондентов признались, что они испытывали чувство вины от того, как часто они пили. «Похмелялись» по утрам 6,2% респондентов.

В ходе исследования выяснилось, что респонденты отдавали предпочтение крепким напиткам, таким как водка или коньяк (59,4 на 100 опрошенных). На втором месте по популярности находились сухие вина, шампанское (50,6 на 100), на третьем – пиво (42,98 на 100). Предпочтения отличались в зависимости от пола. Так, мужчины в подавляющем большинстве предпочитали крепкую алкогольную продукцию (74,4 на 100

обследованных), женщины же, в свою очередь, больше любили сухие вина (70,4 на 100). Реже всего респонденты употребляли крепленые вина (18,5 на 100 обследованных). Такая закономерность отмечалась среди мужчин (18,3 на 100 обследованных), реже – у женщины (17,0 на 100).

Субъективно половина респондентов (49,8%) оценивала свое здоровье как удовлетворительное. «Отличным» его считали лишь 4,4% обследованных.

79,8% обследованных знали цифры своего артериального давления, что указывало на заинтересованность в собственном здоровье.

Настоящее исследование показало, что более трети обследованных (35,2%) имели повышенные цифры артериального давления. В течение двух недель, предшествующих опросу 24,8% респондентов принимали лекарственные средства, понижающие артериальное давление. Среди лиц, знающих о повышенных цифрах давления, лишь 62,1% принимали данный тип препаратов.

8,2% респондентам лечащие врачи (при профилактических осмотрах) говорили о повышенном уровне сахара в крови, и 45,5% из них в течение двух недель, предшествующих обследованию, принимали сахароснижающие препараты.

Свой уровень холестерина в крови знало менее половины респондентов (40,6%), в 12,0% случаев – от участковых врачей.

Таким образом, в результате проведенного исследования был установлен целый ряд негативных факторов образа и условий жизни взрослых жителей Нижегородской области: нерациональное питание, характеризующееся повышенным потреблением поваренной соли и недостаточным количеством растительной пищи в рационе; низкая физическая активность и малоподвижный образ жизни, злоупотребление алкоголем в большинстве случаев, курение. Учитывая, что половина респондентов считала свое здоровье удовлетворительным, треть из них имели повышенные цифры артериального давления - но в большинстве случаев не принимали препараты для его снижения, 8,2% имели повышенное количество сахара в крови и лишь половина из них употребляла сахароснижающие препараты, 12,0% имели повышенный уровень холестерина в крови, но лишь половина из них знала точные цифры. Полученные результаты необходимо учесть при планировании профилактической работы специалистов Центров медицинской профилактики, Центров здоровья, участковыми врачами.

Литература

1. Бойцов С.А. Практические основы профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни. Доклад. [Электронный ресурс]: URL: <http://mpmo.ru/content/2012/11/Доклад-С.А.-Бойцова.pdf> (дата обращения: 25.01.2016).

2. Семисынов С.О., Позднякова М.А. К вопросу о проведении эпидмониторинга факторов риска хронических неинфекционных заболеваний на территории Нижегородской области. // Приоритетны направления развития науки: сборник статей международной научно-практической конференции (23 февраля 2015 г., г. Уфа). – Уфа: РИО МЦИИ ОМЕГА САЙНС, 2015. – с. 129-131.

Серебряный Р.С.,¹ Яремчук О.В.², Пудовинникова Л.Ю.³

ВКЛАД ПАТРОНАЖНОЙ РАБОТЫ В ЭФФЕКТИВНОСТЬ СИСТЕМЫ ОММ В СРЕДНЕ - ВОЛЖСКОМ КРАЕ В 1920 — е ГОДЫ И НАШИ ДНИ.

¹ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко» г. Москва

Серебряный Роман Сергеевич — д.м.н., ведущий научн.сотр.

²Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной

Яремчук Оксана Вячеславовна —преподаватель

³Самарская городская клиническая поликлиника № 15

Пудовинникова Лариса Юлдашевна — сотрудник

Резюме. В работе изложено состояние патронажа детей в Средне-Волжском крае в 20-е годы прошлого столетия и XXI в. Показано развитие и совершенствование медицинского обеспечения детей, вклад патронажной работы, как элемента системы охраны материнства и младенчества (ОММ), в борьбу за здоровье подрастающего поколения. Описаны методы, подходы, отличия при решении задач в детском здравоохранении в разные периоды становления России, в т.ч в настоящее время.

Ключевые слова: патронаж, Средне-Волжский край, здоровье детей, ОММ, консультация, детская поликлиника, кабинеты здорового ребёнка