

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА САНИТАРНОЙ КУЛЬТУРЫ, ОБРАЗА ЖИЗНИ И МОТИВАЦИИ ДЕВУШЕК И ЮНОШЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА В ОТНОШЕНИИ ПРОФИЛАКТИКИ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ИНФЕКЦИЙ

© Швец Юлия Витальевна, Майдан Виталий Александрович

Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова. 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6 лит. Ж, e-mail:ushvec@inbox.ru

Ключевые слова: подростковый возраст, профилактика, инфекции, здоровый образ жизни

Введение. Анализ данных Министерства здравоохранения Российской Федерации подтвердил отрицательную динамику статистически значимых показателей здоровья детей и подростков в течение десятилетия. Так, первичная обращаемость детей в возрасте до 14 лет увеличилась на 32,9%. Наиболее значимо увеличилась заболеваемость нозологическими формами органов дыхания — на 38,5%, системы кровообращения — на 36,4%, болезней глаза — на 27,0%. Объективно доказанная негативная динамика обусловлена, как известно, образом жизни (50%), наследственностью (17–20, состоянием окружающей среды (20–22%) и профессиональными возможностями медицины и эффективностью управления здравоохранением. Между тем, уровень реализации элементов образа жизни как ведущего фактора, определяющего работоспособность и здоровье человека, определяется системой сформировавшихся потребностей и поведенческих реакций. Следовательно, здоровье человека зависит, прежде всего, от качества гигиенического обучения и гигиенического воспитания, позволяющих обеспечить необходимые знания и мотивацию к профилактике социально значимых заболеваний.

Цель исследования. Провести сравнительный анализ мотивации и психологической готовности девушек и юношей подросткового возраста в отношении профилактики социально значимых инфекций

Материалы и методы. Исследование санитарной культуры жизни и мотивации проводилось методом анкетирования.

Результаты исследования свидетельствуют о том, что девушки соблюдают достаточно высокий уровень индивидуальной профилактики по отношению к кишечным инфекциям, когда подразумевается соблюдение элементарных навыков санитарной культуры: обработка фруктов (овощей) кипячёной водой, а также рук перед приёмом пищи с использованием жидкого мыла со щелочным или целенаправ-

ленным дезинфицирующим эффектом (в среднем, $3,4 \pm 0,1$; $3,7 \pm 0,1$; и $3,6 \pm 0,1$ баллов). Отмечено, что молодые люди мужского пола практически всегда моют руки перед едой ($3,8 \pm 0,2$ балла) и фрукты перед употреблением ($3,7 \pm 0,1$ балла). Гораздо хуже ($P < 0,05$) выражена мотивация в обеих группах в отношении утоления чувства жажды водой «из-под крана» (в среднем $2,6 \pm 0,1$ баллов у мужского пола, $3,3 \pm 0,2$ — у девушек). Девушки и юноши достаточно регулярно ($P > 0,05$) контролируют срок годности рыбных, мясных и, в особенности, молочнокислых и молочных продуктов (среднее значение- $3,6 \pm 0,1$ баллов), а также без значимых различий ($P > 0,05$) все опрошенные зачастую используют салфетки или гели для дезинфекции рук ($2,6 \pm 0,1$ и $2,8 \pm 0,1$ баллов) в случае необходимости использовать варианты общественного питания/

Анализ состояния индивидуальной профилактики по отношению к кожным и венерическим заболеваниям бактериального, паразитарного и вирусного генеза показал, что девушки в большей степени ($P < 0,05$) насторожены в отношении использования обуви и одежды ($3,2 \pm 0,1$) иных лиц, и особенно отрицательно категоричны к применению не собственных индивидуальных зубных щёток, косметики и расчёсок ($3,9 \pm 0,1$). Наряду с этим, юноши проявляют низкий уровень ($P < 0,05$) настороженности к посторонней обуви и одежды ($2,4 \pm 0,2$ баллов), однако более осторожны в применении чужих расчесок ($3,7 \pm 0,1$ баллов). Опрошенные достаточно регулярно ($P > 0,05$) используют гигиенические водные процедуры в душе после морских ванн (среднее значение- $3,5 \pm 0,2$ баллов), полагают нормой личной гигиены осмотр кожных покровов и одежды после посещения леса с целью профилактики заболеваний клещевым энцефалитом ($3,2 \pm 0,1$ балла), менее мотивированы при выборе места для купания (примерно $2,7 \pm 0,1$).

Девушки достаточно сильно ($P < 0,05$) мотивированы по отношению к профилактике ве-

нерических заболеваний ($3,8 \pm 0,1$ балла), что подтверждено применением средств контрацепции и средств личной гигиены половых органов ($3,9 \pm 0,2$ баллов), что нельзя подтвердить в отношении представителей мужского пола ($3,0 \pm 0,2$ баллов).

Девушки и юноши проявляют низкий уровень ($P > 0,05$) соблюдения противоэпидемического режима при вирусных респираторных инфекциях и гриппе ($2,5 \pm 0,1$ и $2,6 \pm 0,1$ балла соответственно)

Юноши подросткового возраста являются критической группой и требуют целенаправленного гигиенического воспитания. Характеризуя общую картину среди девушек и юношей, необходимо отметить, что полученные данные свидетельствуют о достаточно высоком ($P < 0,05$) уровне мотивации в отношении индивидуальной профилактики острых кишечных инфекций ($3,1 \pm 0,2$ и $2,7 \pm 0,1$ балла), венерических и кожных заболеваний ($3,3 \pm 0,1$ и $3,0 \pm 0,2$ балла) и низком уровне соблюдения противоэпидемического

режима при вирусных респираторных инфекциях и гриппе ($2,6 \pm 0,1$ и $2,2 \pm 0,2$ балла).

Заключение. Таким образом, уровень индивидуальной профилактики инфекционных заболеваний и состояние противоэпидемического режима в период вспышек определяются условиями формирования здорового образа жизни. Результаты исследования свидетельствуют о том, что молодые люди не оказывают должное внимание своему образу жизни из-за отсутствия мотивации к сохранению своего здоровья, что, в свою очередь, указывает на невысокую эффективность гигиенического воспитания в семье, дошкольных учреждениях и школьном звене обучения. В связи с этим, программы гигиенического воспитания девушек и юношей подросткового возраста требуют корректировки, учитывая специфику их мотивации к отдельным элементам здорового образа жизни и индивидуальной профилактике инфекционных заболеваний при эпидемических вспышках.