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 целенаправленным дезинфицирующим эффектом (в среднем, 3,4±0,1; 3,7–4,0±0,1; и 3,6±0,1 баллов). Отмечено, что молодые люди мужского пола практически всегда моют руки перед едой (3,8±0,2 балла) и фрукты перед употреблением (3,7±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±0,1 баллов у мужского пола, 3,3±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- 3,6–3,9±0,1 баллов), а также без значимых различий($P>0,05$) все опрошенные зачастую используют салфетки или гели для дезинфекции рук (2,6±0,1 и 2,8±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±0,1) иных лиц, и особенно отрицательно категоричны к применению не собственных индивидуальных зубных щёток, косметики и расчёсок (3,9±0,1). Наряду с этим, юноши проявляют низкий уровень($P<0,05$) настороженности к посторонней обуви и одежды (2,4±0,2 баллов), однако более осторожны в применении чужих расчесок (3,7±0,1 баллов). Опрошенные достаточно регулярно($P>0,05$) используют гигиенические водные процедуры в душе после морских ванн (среднее значение- 3,5±0,2 баллов), полагают нормой личной гигиены осмотр кожных покровов и одежды после посещения леса с целью профилактики заболеваний клещевым энцефалитом (3,2±0,1 балла), менее мотивированы при выборе места для купания (примерно 2,7±0,1).

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

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

Девушки и юноши проявляют низкий уровень($P>0,05$) соблюдения противоэпидемического режима при вирусных респираторных инфекциях и гриппе (2,5±0,1 и 2,6±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±0,2 и 2,7±0,1 балла), венерических и кожных заболеваний (3,3±0,1 и 3,0±0,2 балла) и низком уровне соблюдения противоэпидемического режима при вирусных респираторных инфекциях и гриппе (2,6±0,1 и 2,2±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.