



УДК 616.34:048.8

РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ И МЕДИЦИНСКОЙ АКТИВНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ С БОЛЕЗНЯМИ ЛОР-ОРГАНОВ

**Н.Ю. ТРИФОНОВА
МАХМУДИ АЗИЗ**

*Московский государственный
медицинский университет
имени И.М. Сеченова*

e-mail: trif-natalya@yandex.ru

В статье представлены основные факторы образа жизни, влияющие на заболеваемость ЛОР-патологией среди взрослого населения г. Москвы. Как результат социологического исследования предложены профилактические мероприятия по снижению данной патологии.

Ключевые слова: ЛОР-патология, население, факторы риска, профилактика.

Актуальность. Болезни органов дыхания и органов чувств, к которым относится ЛОР-патология, занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваемости и имеют тенденцию к росту. Это обуславливает важное медико-социальное значение данной патологии, особенно у трудоспособного населения, составляющего около 50% населения России. Уровень заболеваемости ЛОР-патологией обусловлен рядом факторов, среди которых необходимо отметить социальные, возрастные, наследственные, качество жизни, медицинской помощи и др. [1-3].

Для проведения мероприятий по профилактике оториноларингологической патологии, улучшению медицинской помощи больным медицинским специалистам, организаторам здравоохранения необходимо иметь информацию о распространенности болезней уха, горла и носа, а также о степени и характере влияния различных медико-социальных факторов на возникновение, рецидивирование и хронизацию данной патологии.

Цель. Проанализировать частоту регистрации ЛОР-патологии среди различных возрастных групп населения города Москвы.

Методы. Социологический, статистический, аналитический.

Результаты и их обсуждение. В качественной и количественной оценке здоровья населения большую роль играют показатели заболеваемости. Изучение заболеваемости только по обращаемости не отражает реальной картины, поскольку обращаемость зависит от доступности медицинской помощи, санитарной грамотности, медицинской активности населения и других факторов. Поэтому истинную картину распространенности хронических заболеваний можно получить по результатам медицинских осмотров.

По результатам исследования в возрастной группе 15-19 лет удельный вес больных ЛОР-патологией составил 41,3%, в возрастной группе 20-29 лет – 28,5%, в возрастной группе 30-39 лет – 18,8%. Среди лиц в возрасте 40-49 лет доля больных ЛОР-патологией составила 10,2%, 50-59 лет – 1,2%. Среди всех выявленных больных ЛОР-патологией женщины составляли 61,8%, мужчины – 38,2%.

Удельный вес случаев регистрируемой ЛОР-патологии среди лиц, страдающих этим заболеванием: среди пациентов молодого возраста (15-19 лет) в 3,8 раза больше у юношей. В возрасте 20-39 лет среди больных ЛОР-патологией 54,1% составляют мужчины и 45,9% женщины. С увеличением возраста заболеваемость женщин нарастает с большей интенсивностью, превышая аналогичный показатель у мужчин и достигая максимальных различий в возрасте 60 лет и старше (57,3% и 42,7%, соответственно).

Социальное положение, занятость, род деятельности, образование, условия жизни и работы влияют на наличие или отсутствие ЛОР-патологии. Среди пациентов занятых трудовой деятельностью, болеют реже, чем не занятые трудовой деятельностью пациенты (22,2% и 32,8% соответственно) ($p < 0,001$). Лица с начальным образованием имеют ЛОР-патологию чаще: мужчины – 31,8%, женщины – 34,8%, чем лица со средним образованием – 28,2 и 29,8%, соответственно, и чем лица с высшим образованием – 27,8 и 28,4% ($p < 0,05$). Частота ЛОР-патологии среди лиц, занятых умственным трудом, составила 21,7%, физическим – 28,2%. Значительно выше была доля заболевших ЛОР-патологией среди учащихся (41,4%) и меньше среди лиц, занимающихся домашним хозяйством (2,7%) ($p < 0,001$). Удельный вес страдающих ЛОР-патологией среди безработных выше, чем среди домохозяек (соответственно 6,0% и 2,7%, $p < 0,01$) (рис. 1).

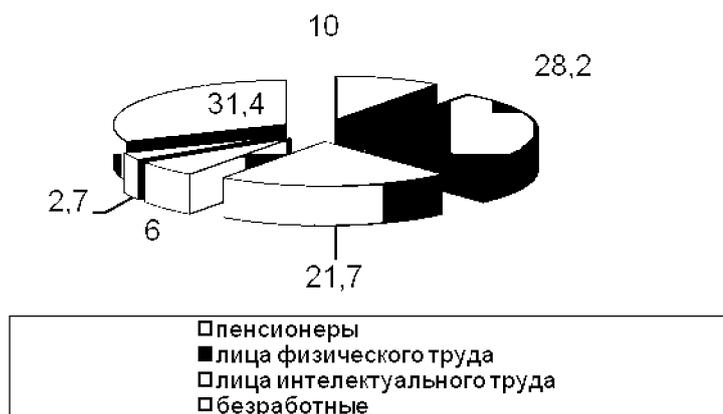


Рис. 1. Удельный вес различных социальных групп среди больных ЛОР-патологией в городе Москве в 2011 году

В результате проведенного исследования установлена высокая распространенность факторов риска ЛОР-патологии среди населения города Москвы. В исследуемой группе отметили гиподинамию 62,6% респондента, избыточную массу тела – 50,2%, наличие хронических заболеваний органов дыхания – 23,4%, употребляли алкоголь выше безопасных доз – 38,2%, избыточно употребляли холодные напитки – 12,8%, курили – 49,4%.

Хотя бы один фактор риска развития ЛОР-патологии имели 80,2±2,4% обследованных лиц. Наличие двух и более факторов риска выявлено у 68,2% больных. Причем с увеличением количества факторов риска эти различия были более выраженными, так как 48,2±3,0% больных ЛОР-патологией имели одновременно от трех до шести известных факторов риска. Только 18,8±2,1% обследованных не имеют факторов риска развития ЛОР-патологии.

В результате проведенного исследования выявлена высокая частота известных факторов риска ЛОР-патологии среди жителей города Москвы.

Для определения отношения к своему здоровью пациентов лечебно-профилактических учреждений города Москвы нами был проведен социологический опрос больных с ЛОР-патологией при помощи специальной анкеты. Результаты социологического опроса показали, что у большей части респондентов (78,2±3,3%) имеются хронические заболевания, в то время как на их отсутствие указали только 18,0±2,8%, а 3,8±2,3% респондентов затруднились ответить (рис. 2). Свое здоровье как удовлетворительное оценили – 53,4±3,5%, как плохое – 16,2±3,2%, 30,4±2,0% респондентов затруднились ответить.

Среди всех опрошенных курящие составили 68,2±3,2%. Употребляют алкоголь 68,4±1,1% респондентов, в том числе умеренно – 85,8±2,7%; не употребляют – 14,2±3,5% от числа всех опрошенных.

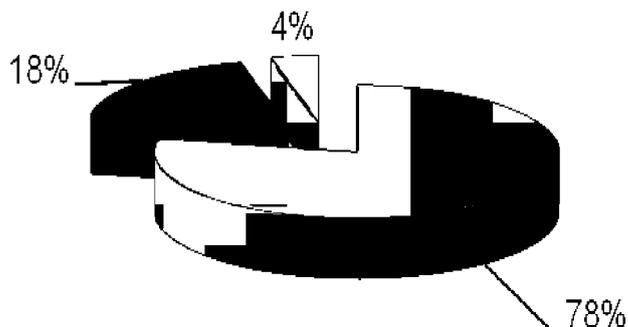
Подавляющее большинство респондентов следят за состоянием своего здоровья (62,3±3,0%), при этом не следят за здоровьем только 14,8±2,3% опрошенных, затрудняются ответить 22,9±2,7%. Данные социологического опроса свидетельствуют о том, что среди населения сформировалось мнение о важности контроля за состоянием своего здоровья, прежде всего, со стороны самих пациентов (78,2±2,6%), 12,8±2,1% респондентов считают, что этим должны заниматься медицинские работники, работодатели – 6,3±0,7%, затруднились ответить 2,7 ±1,7% респондентов. Вместе с тем, больше половины респондентов (58,4%) не всегда обращаются за медицинской помощью при ухудшении состояния здоровья или обострении заболевания. Это обусловлено как субъективными факторами (боязнь потерять работу, нежелание лечиться и т.д.), так и объективными (недостаточная доступность медицинской помощи, отсутствие специалистов).

При сопоставлении данных, полученных в результате социологического опроса, с данными амбулаторных карт выявлено, что объективная и субъективная оценки здоровья больных ЛОР-патологией различаются: 78,2% ± 3,3% респондентов отметили, что имеют хроническое заболевание, 18,0% ± 2,8% не считают свое состояние болезнью, 3,8% ± 2,3% затрудняются ответить. Оценили состояние своего здоровья как удовлетворительное 53,4% ± 3,5%, неудовлетворительное (плохое) – 16,2 ± 3,2%, не могут дать оценку своего здоровья 30,4% ± 2,0%.

Участники социологического опроса, принадлежащие к различным возрастным группам, по-разному оценивают опасность факторов риска заболеваний ЛОР-органов. Так, низкую физическую активность относят к опасным факторам только единицы из старшей возрастной группы (60 лет и старше), так как по их заключению ограниченная мобильность считается нормой жизни



в этом возрасте. Опасность ЛОР-патологии осознается опрошенными в средней и старшей возрастных группах, однако недостаточно высоко – 28%. Невелика доля тех, кто называет среди факторов риска частое употребление холодных напитков, алкоголя и курение (24%). Почти половина респондентов (47%) во всех возрастных группах считает опасным фактором неправильное питание, однако представления о правильном питании недостаточно определены.



знают о заболеваниях
 Затруднились ответить

не знают о заболеваниях

Рис.

2. Осведомленность населения о наличии хронических заболеваний (в % к итогу)

Как показали данные опроса пациентов, наибольшим доверием пользуется информация, получаемая от медицинских работников (73,2%). Фактически одинаковое количество опрошенных назвали также среди источников знакомых и родственников (17,5% и 11,4% соответственно). Более всего опрошенные интересовались информацией о здоровом питании (78,0%). Мало желающих получить информацию о вреде употребления холодных напитков и алкоголя оказалось прежде всего среди пожилых участников.

Значительная часть респондентов (42,8%) не занимается физическими упражнениями и не собирается заниматься ими в будущем. Таким образом, большая часть участников исследования может быть отнесена к группе малоактивных.

Для достижения стабильной ситуации и снижения роста заболеваемости ЛОР-патологией среди населения одним из приоритетных направлений является активизация профилактической работы.

Основной подход заключается в проведении профилактических мероприятий с лицами, входящими в группы риска, которые охватывают все возрасты, потому что поведение, включая привычки питания и курения, формируется в значительной степени в детском возрасте. Особое внимание необходимо уделять работе с пациентами с впервые выявленной ЛОР-патологией.

Большое число случаев ЛОР-патологии возникает среди лиц, которые могут быть идентифицированы в медицинских учреждениях как подверженные особому риску. Это означает, что перед медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических учреждений стоит важная задача по формированию групп риска дифференцированных по возрасту, социальному статусу и т.д.

Вторичная профилактика должна быть направлена на недопущение развития осложнений ЛОР-патологии, так как более чем у 50% лиц с частыми простудными заболеваниями наблюдаются хронические заболевания ЛОР-органов.

Профилактические меры, применяемые после клинического начала болезни, должны начинаться как можно быстрее после того, как установлен диагноз.

Пациенты должны находиться в поле зрения врача, медицинских сестер и получать адекватную терапию и помощь в случае сопутствующей патологии, которая может влиять на прогноз заболевания. Отказ от курения, повышение физической активности, изменение рациона и характера питания однозначно необходимы, хотя порядок и характер рекомендаций должны учитывать индивидуальные особенности больного.

Эффективная профилактика ЛОР-патологии среди населения может осуществляться лишь в сочетании индивидуальной профилактики с популяционной. Профилактические программы наиболее успешны в тех случаях, когда они хорошо спланированы, носят долгосрочный характер и



адекватно финансируются. Программы действий должны обязательно включать следующие компоненты:

- профессиональная подготовка медицинских работников и соблюдение ими пропагандируемых форм жизни;
- просвещение населения с помощью средств массовой информации, школьных программ;
- улучшение условий окружающей среды.

Выводы. Таким образом, по данным социологического исследования, отмечается низкая валеологическая грамотность больных ЛОР-патологией, что обуславливает необходимость активизации профилактической работы с этим контингентом, внедрения школ здоровья.

При рассмотрении взаимоотношений между факторами риска следует подчеркнуть, что этот вопрос может быть решен конкретно только для каждого из факторов. Заболевания ЛОР-органов, как и артериальную гипертонию, сахарный диабет, ожирение, несомненно, следует относить и к патологии, и к болезням.

Что же касается социально-бытовых факторов риска, таких как потребление холодной, острой, высококалорийной и богатой насыщенными жирами и холестерином пищи, курение, малоподвижный образ жизни и нервный стресс, то они как поведенческие компоненты, по видимому, относятся к сфере чисто социальных, а не биологических феноменов.

Литература

1. Бедрина, Е.А. Ингаляционная терапия – эффективный метод профилактики патологии верхних дыхательных путей / Е.А. Бедрина // Бюллетень СГМУ. – Архангельск, 2004. – № 2. – С. 19-20.
2. Савостина, Е.А. Мониторинг медицинской помощи населению и ее ресурсного обеспечения в единой территориальной информационной системе здравоохранения / Е.А. Савостина. – М., 2004. – 199 с.
3. Сквирская, Г.П. Современные организационные, информационные и профилактические технологии, применяемые и рекомендуемые к применению на уровне учреждений и специалистов первичной медико-санитарной помощи / Г.П. Сквирская, И.Н. Ильченко, Л.Е. Сырцова // Вопросы экономики и управления для руководителей здравоохранения. – 2008. – № 3. – С. 28-48.

RESULTS OF SOCIOLOGICAL RESEARCH OF A WAY OF LIFE AND MEDICAL ACTIVITY OF ADULT POPULATION WITH OTORHINOLARYNGOLOGICAL ILLNESSES

**N.Y. TRIFONOVA
MACHMUDI AZIZ**

*Moscow State Medical University
named after Sechenov*

e-mail: trif-natalya@yandex.ru

In the article the major factors of a way of life influencing the otorhinolaryngological pathology diseases among adult population of Moscow are presented. As a result of sociological research the preventive actions for decrease of the given pathology are offered.

Keywords: the otorhinolaryngological pathology, the population, risk factors, preventive maintenance.