

УДК: 612.656:616-053.8

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПОДРОСТКОВОЙ ПАТОЛОГИИ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

© 2012 Л.И. Мазур, О.В. Щербицкая, В.А. Коромыслов

Самарский государственный медицинский университет

Поступила в редакцию 11.10.2012

В результате проведенной углубленной диспансеризации 13785 подростков в возрасте 14 лет выявлено нарастание патологии по основным классам заболеваний: костно-мышечной системы, болезней глаза, болезней эндокринной системы, расстройств питания, нарушения обмена веществ, болезней органов пищеварения, нервной системы. Среди впервые выявленных заболеваний отмечается рост эндокринной патологии, болезней мочеполовой системы, костно-мышечной системы, системы кровообращения. У 4538 (76,1%) из 5963 подростков, обследованных в Центрах здоровья, выявлены факторы риска. Проведенный анализ стал основой для формирования региональной программы «Здоровье детей Самарской области» на 2013-2015 годы.

Ключевые слова: *мальчики, подростки, репродуктивное здоровье, факторы риска, заболеваемость*

Актуальность проблемы. В стране сохраняется, хотя и с тенденцией к улучшению, неблагоприятная демографическая ситуация, особенно в отношении детского населения. Продолжает сокращаться число детей в возрасте от рождения до 17 лет включительно: с 34,9 млн. (1999 г.) до 25,4 млн. человек (2010 г.), численность детского населения 0-15 лет на 1 января 2011 г. составила 23 209 тыс. человек. За период с 2000 г. по 2008 г. численность детей подросткового возраста (15-17 лет) сократилась почти на 30% – с 7543 тыс. чел. до 5274 тыс. чел. в 2008 г. Несмотря на то, что отмечается повышение рождаемости – 1 млн. 794 тыс. в 2011 г. (на 300 тыс. больше, чем в 2006 г. – +2,1%), численность детей и подростков до 16 лет на 7,9 млн. человек, или на 25,6% меньше, чем лиц старшего трудоспособного возраста.

Охрана материнства и детства всегда являлась приоритетным направлением деятельности системы здравоохранения Самарской области. Анализ состояния здоровья детей и подростков России свидетельствует о том, что на протяжении 20-летнего периода сохраняется тенденция к росту заболеваемости, увеличению распространенности хронической патологии, снижению количества здоровых детей во всех возрастно-половых группах. Особенно ухудшились

показатели заболеваемости детей старшего подросткового возраста в период 2001-2008 годы. Детское население Самарской области составляет 16,7%, при этом численность 14-летних подростков в 2011 г. – 27472 человека. Особое беспокойство вызывает состояние здоровья подростков, которые представляют собой ближайший репродуктивный, социальный, экономический, военный, интеллектуальный и культурный резерв общества [1, 2]. От уровня здоровья в подростковом периоде жизни зависит реализация жизненных планов, в том числе профессиональная подготовка, стремление к социальному развитию, создание семьи и рождение детей, то есть именно те факторы, которые определяют уровень благосостояния и стабильности в последующие десятилетия [3, 5]. Подростковый возраст, по мнению ученых, занимает особое место в формировании здоровья человека и характеризуется наличием двух доминант: биологической, обусловленной выраженными процессами количественного и качественного развития функциональных систем организма, и социальной, связанной с интеграцией подростков во взрослое общество.

Незавершенность морфофункционального развития формирует повышенную чувствительность организма подростков к воздействию многочисленных факторов среды [4, 6]. Официальные статистические данные за последние 5 лет свидетельствуют о том, что общая заболеваемость детей старшего подросткового возраста с 2000 г. увеличилась на 97,8%. После окончания школы только 15% детей являются абсолютно здоровыми, до 60% детей имеют хронические заболевания и 25% подростков –

Мазур Лилия Ильинична, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой госпитальной педиатрии

Щербицкая Оксана Владимировна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной педиатрии. E-mail: jasher63@gmail.com

Коромыслов Владимир Александрович, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной педиатрии

различные функциональные или пограничные расстройства. Более 40% детей подросткового возраста имеют заболевания, которые в дальнейшем могут ограничить возможность реализации репродуктивной функции. Частота андрологической патологии среди мальчиков увеличилась на 50%; по данным осмотров военно-врачебной экспертизы болезни мужских половых органов ежегодно выявляются более чем у 4000 юношей 17-18 лет [1, 2, 4]. Поэтому изучение факторов, определяющих состояние здоровья подростков в возрасте 14 лет, имеет большое значение как для демографической ситуации в регионе, так и для трудового потенциала нашей страны в ближайшем будущем.

Цель исследования: изучить состояние здоровья 14-летних подростков-юношей крупного промышленного региона и разработать математическую модель прогнозирования заболеваний с учетом наиболее значимых факторов риска для обоснования региональной программы сохранения и укрепления здоровья детского населения.

Материалы и методы исследования: объектом исследования являются 13785 мальчиков в возрасте 14 лет. Метод статистического анализа с применением математического моделирования является основным в исследовании. Нами проанкетировано 5963 подростков с целью выявления вредных привычек.

Полученные результаты. В результате проведенной углубленной диспансеризации детей в возрасте 14 лет у 27472 из них выявлено 36788 заболеваний, общая заболеваемость составила 133911 на 100 тысяч детей данной возрастной группы (мальчики – 129800,0; девочки – 138050,0). Наиболее распространенными заболеваниями у 14-летних подростков в Самарской области являются 7 групп заболеваний по Международной классификации болезней X. Ранговые места заболеваемости распределились следующим образом: 1 – заболевания костно-мышечной системы (M00- M99) – 26,3%, из них доля сколиозов, лордозов, кифозов составила 23%; 2 – болезни глаза (H00-H59) – 16,1%; 3 – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00-E90) – 14,1% (в данной группе в равной степени по 29,1% составили недостаточность питания и ожирение; нарушения полового развития выявлены у 3,9% подростков); 4 – болезни органов пищеварения (K00-K59) – 9%; 5 – болезни нервной системы (G00-G98) – 8,9%; 6 – болезни органов дыхания (J00-J99) – 7,2%; 7 – болезни мочеполовой системы (N00-N99). По сравнению с предыдущими годами произошло перераспределение в структуре заболеваемости подростков: заболевания органов дыхания (36,1% в 2010 г. и 7,4% в 2011 г.) уступили место костно-

мышечной патологии. Отмечается рост болезней эндокринной системы, органов пищеварения, системы кровообращения и т.д. (рис. 1, 2).

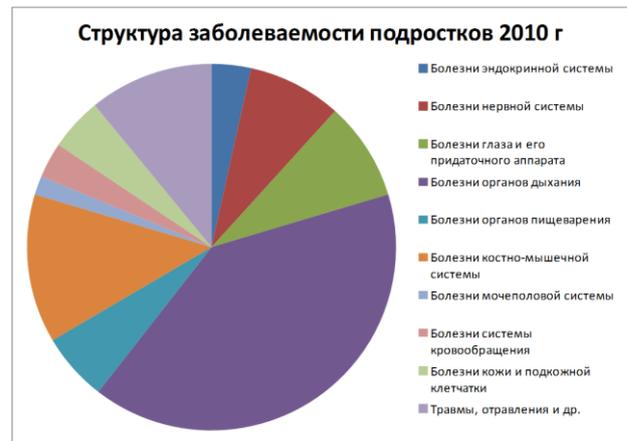


Рис. 1. Структура заболеваемости подростков в 2010 году

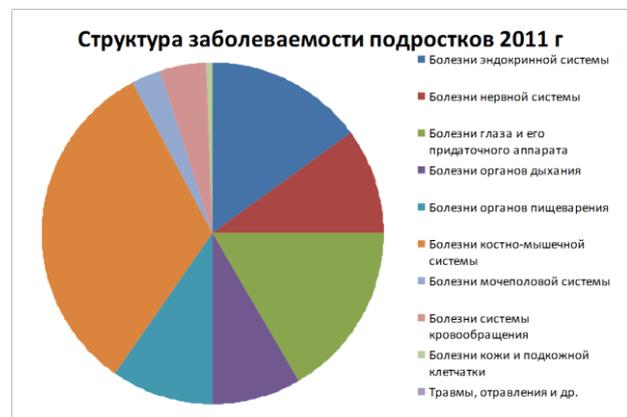


Рис. 2. Структура заболеваемости подростков в 2011 году

Среди впервые выявленных заболеваний отмечается рост эндокринной патологии, болезней мочеполовой системы, костно-мышечной системы, системы кровообращения. С 2008 г. снижается количество подростков, имеющих I группу здоровья, увеличивается процент детей, имеющих функциональную и хроническую патологию. По результатам диспансеризации 14-летних подростков I группа здоровья отмечается в 16,5%, II в 64%, III в 19,5% случаев (рис. 3).

Следует отметить, что в 100% случаев мальчики осматривались детскими урологами-андрологами. По данным УЗИ органов репродуктивной сферы нарушения органов репродуктивной системы у 12,7%. Ухудшение состояния здоровья юношей играет существенную роль призывного потенциала в Самарской области. В 2010 г. при постановке на воинский учет отклонения в состоянии здоровья выявлены в 60,5%, признаны негодными к военной службе 32%, в предыдущие 3 года негодными к военной службе признавались 27-28%.

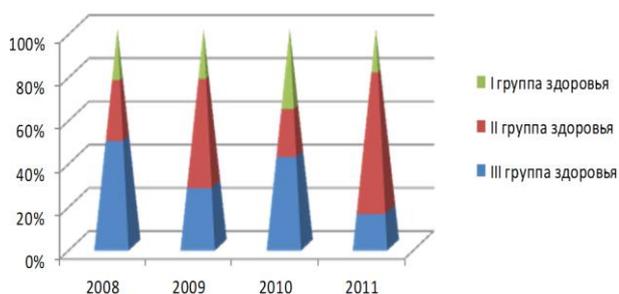


Рис. 3. Распределении подростков по группам здоровья

В течение 2011 г. в Центрах здоровья для детей осуществлено обследование 5963 подростков. Из них факторы риска отмечены у 4538 (76,1%) – $p > 0,005$. Все обследованные дети получили индивидуальные рекомендации по улучшению здоровья и избавления от вредных привычек. В школах здоровья обучились 3231 детей, из них по программе отказа от курения – 779, профилактики избыточного веса – 795, здорового образа жизни – 1221, репродуктивного здоровья – 348 и т.д.

Выводы: исследование выявило нарастающие патологии по основным классам заболеваний в возрасте 14 лет и «упущенные возможности» оздоровления в предыдущие три года. Современные тенденции в здоровье молодежи заключаются в резком ухудшении здоровья и социальной защищенности подростков, изменением структуры заболеваний с нарастанием

удельного веса «взрослых болезней» и высокой потребностью в медико-социальной помощи. Проведенный анализ стал основой для формирования региональной программы «Здоровье детей Самарской области» на 2013-2015 годы».

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Баранов, А.А. Медицинское обеспечение детей подросткового возраста / А.А. Баранов, А.Г. Ильин, Е.В. Антонова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2010. №4. С. 28-32.
2. Баранов, А.А. Стратегия здоровье и развитие подростков в России (гармонизация Европейских и Российских подходов к теории и практике охраны и укрепления здоровья подростков) / А.А. Баранов, В.Р. Кучма, Л.С. Намазова-Баранова и др. – М., 2010. 102 с.
3. Баранов, А.А. Новые возможности профилактической медицины в решении проблем здоровья детей и подростков в России / А.А. Баранов, Б.Т. Величковский, В.Р. Кучма, В.А. Тутельян. – М., 2006. 120 с.
4. Ильин, А.Г. Состояние здоровья детей подросткового возраста и совершенствование системы их медицинского обеспечения: Автореф. дис.... д.м.н. – М., 2005. 54 с.
5. Проблемы подросткового возраста (избранные главы) / Под ред. А.А. Баранова, Л.А. Щеплягиной. – М., 2003. 480 с.
6. Щепин, В.О. Актуальность изучения сочетаний заболеваний у 15-18-летних юношей / В.О. Щепин, В.Н. Ярчук, А.Ю. Турков и др. // Бюллетень ННИИ общественного здоровья РАМН. 2005. Вып. 5. С. 171-173.

MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF THE TEENAGERS PATHOLOGY IN SAMARA OBLAST

© 2012 L.I. Masur, O.V. Shcherbitskaya, V.A. Koromyslov

Samara State Medical University

As a result of the carried-out profound prophylactic medical of 13785 teenagers at the age of 14 years pathology increase on the main classes of diseases is revealed: bone and muscular system, diseases of an eye, diseases of endocrine system, nutrition disorders, metabolic disorder, diseases of digestive organs, nervous system. Among for the first time revealed diseases growth of endocrine pathology, diseases of urinogenital system, bone and muscular system, blood circulation system is noted. At 4538 (76,1%) from 5963 teenagers surveyed in the Health Centers, are revealed risk factors. The carried-out analysis became a basis for formation the regional program «Health of children in Samara oblast» for 2013-2015 years.

Key words: boys, teenagers, reproductive health, risk factors, case rate

Liliya Mazur, Doctor of Medicine, Professor, Head of the Hospital Pediatrics Department

Oksana Shcherbitskaya, Candidate of Medicine, Associate Professor at the Hospital Pediatrics Department. E-mail: jasher63@gmail.com

Vladimir Koromyslov, Candidate of Medicine, Assistant at the Hospital Pediatrics Department