

ОБРАЗ ЖИЗНИ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ И ГРАМОТНОСТЬ В ВОПРОСАХ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

К. Р. АМЛАЕВ, В. Б. ЗАФИРОВА, Р. У. АЙБАЗОВ, Е. В. СТЕПАНОВА

LIFESTYLE OF YOUNG PEOPLE AND THEIR AWARENESS OF TUBERCULOSIS PREVENTION

K. R. AMLAEV, V. B. ZAFIROVA, R. U. AIBAZOV, E. V. STEPANOVA

ГБУЗ СК «Городской центр медицинской профилактики», г. Ставрополь

SBMU SK Municipal Center for Medical Prevention, Stavropol, RF

В статье представлены результаты изучения образа жизни молодых людей г. Ставрополя и их грамотности в вопросах профилактики туберкулеза. Установлено, что на образ жизни молодежи влияют пол респондентов, состав их семей, отношение к религии, уровень учебного заведения, в котором они обучаются. Уровень знаний респондентов в отношении туберкулеза зависит от учебного заведения, территории проживания и пола молодых людей.

Ключевые слова: туберкулез, медицинская профилактика, грамотность в вопросах здоровья.

The paper presents the results of studying the lifestyle of young people from Stavropol and their awareness of tuberculosis prevention. The gender of the respondents, the composition of their families, their attitudes to religion, and the level of their educational institution have been established to affect the young people's lifestyle. The knowledge of the respondents about tuberculosis depends on their educational institution, region of domicile, and gender.

Key words: tuberculosis, medical prevention, health awareness.

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Российской Федерации остается напряженной [1, 2]. Учитывая, что туберкулез служит неким индикатором медико-социального и культурного благополучия жизни населения регионов России, улучшение организации и качества профилактики и лечения туберкулеза должно осуществляться с учетом специфики регионов [2, 6]. Большую роль в профилактике заболеваний играет грамотность населения по вопросам здоровья [3-5]. В этой связи важно контролировать информированность населения и пациентов о проблеме туберкулеза. «Сравнение уровней санитарной грамотности здоровых и больных туберкулезом могло бы дать дополнительную информацию о влиянии наличия необходимых знаний на распространенность, заболеваемость и своевременность выявления туберкулеза, структуру его форм, результаты лечения и наметить пути совершенствования социальной и санитарно-просветительной работы» [7].

Цель исследования – изучить образ жизни и медицинскую грамотность молодых людей 18-22 лет в отношении туберкулеза.

Материалы и методы

Проведена случайная выборка студентов средних специальных учебных заведений и вузов г. Ставрополя. Единицей выборки служила учебная группа.

Выборка формировалась поэтапно: на первом этапе с помощью таблицы случайных цифр выбирали учебное заведение, на втором – отбирали учебные группы, что определяло случайность выборки. В дальнейшем проводили сплошное анкетирование студентов выбранных групп. Такое сочетание случайного отбора на начальном этапе формирования выборки со сплошным анкетированием на конечном этапе уменьшает среднюю ошибку. Анонимное анкетирование согласовывали с руководством учебных заведений. Участие студентов в анкетировании было добровольным.

Анкета содержала несколько смысловых блоков:

- о здоровье и самочувствии респондентов;
- о социально-демографических характеристиках респондентов;
- об их образе жизни;
- об этических взглядах пациентов;
- о медицинской грамотности пациентов в отношении туберкулеза.

Для определения корреляции признаков с помощью компьютерной программы SPSS вычисляли корреляцию Пирсона. Работа с большими базами первичной информации определила выбор методов, реализация которых стала возможна на основе алгоритмического и программного обеспечения пакетов статистических программ SPSS 12-й версии.

В исследовании приняло участие 700 студентов ставропольских вузов и ссузов. Было роздано

700 анкет, собрано 630 заполненных анкет. Отклик составил 90%.

Распределение по полу было следующим: $49 \pm 2,0\%$ респондентов – юноши, $51 \pm 2,0\%$ – девушки, что в целом отражает существующий в г. Ставрополе половой состав молодежи. Возраст респондентов варьировал от 15 до 23 лет, максимум приходился на возраст 18 лет – $21,3 \pm 1,6\%$, 19 лет – $31,9 \pm 1,8\%$, 20 лет – $18,8 \pm 1,1\%$, что в сумме составило 72% опрошенных. Среди респондентов учащимися ПТУ были $5,7 \pm 0,9\%$, студентами техникумов – $35,1 \pm 1,9\%$, студентами вузов – $56 \pm 2,0\%$. По отношению к религии респонденты распределились следующим образом: верующие – $53,9 \pm 2,0\%$; скорее верующие, чем нет – $28,7 \pm 1,8\%$; скорее нет, чем да – $9,7 \pm 1,2\%$; атеисты – $7,7 \pm 1,1\%$. Таким образом, большинство респондентов, в их понимании, были верующими людьми. Доминирующей религией респондентов было христианство – $78,5 \pm 1,6\%$, далее ислам – $8,6 \pm 1,1\%$, число респондентов, исповедующих другую религию, – менее 1%. Большинство респондентов ($68,4 \pm 1,8\%$) жили в полной семье; $24,1 \pm 1,7\%$ – в семье с одним родителем, у $7,5\%$ – состав семьи был иной. Коренных жителей г. Ставрополя среди опрошенных было $31,1 \pm 1,8\%$, иногородних – $59,7 \pm 1,9\%$; переехавших в г. Ставрополь за несколько лет до поступления в учебное заведение – $9,1 \pm 1,1\%$. Среди иногородних жителей других городов Ставропольского края было $26,1 \pm 1,7\%$, сел Ставропольского края – $46,3 \pm 2,0\%$, в городе одной из республик Северного Кавказа – $8,2 \pm 1,2\%$, селе одной из республик Северного Кавказа – $6,1 \pm 0,9\%$.

Результаты исследования

Полностью доверяют официальной медицине $18,8 \pm 1,5\%$ респондентов; скорее доверяют, чем нет – $49,0 \pm 2,0\%$; скорее не доверяют – $15,6 \pm 1,4\%$; не доверяют совсем – $7,8 \pm 1,1\%$; затруднились ответить – $8,9 \pm 1,1\%$. Доверие официальной медицине также зависит от пола респондента. Так, полностью доверяющих ей среди юношей было $21,4 \pm 1,1\%$, а девушек – лишь $16,2 \pm 1,1\%$. В то же время полностью не доверяющих официальной медицине больше среди юношей – $11,0 \pm 2,0\%$, а среди девушек – $4,7 \pm 2,0\%$. Другим существенным фактором, определяющим отношение к официальной медицине, стало место проживания. Например, коренные жители г. Ставрополя доверяют ей в $25,9 \pm 2,2\%$, а приехавшие – только в $12,3 \pm 1,2\%$ случаев (χ^2 Пирсона $27,358a$).

Придерживаться здорового образа жизни считают важным $37,8 \pm 2,0\%$ респондентов, желательным – $39,4 \pm 1,9\%$, не важным – $3,2 \pm 0,7\%$. В реальности, со слов респондентов, придерживаются здорового образа жизни полностью $37,8 \pm 1,9\%$; скорее придерживаются, чем нет – $46,6 \pm 2,0\%$; не придерживаются – $4,5 \pm 0,8\%$.

Выявлены корреляции между ценностью для респондентов придерживаться здорового образа жизни и образовательным учреждением, в котором они обучаются. Положительно на данный вопрос ответили $40,0 \pm 1,4\%$ учащихся профессионально-технических училищ, $54,8 \pm 0,5\%$ студентов техникумов и $61,1 \pm 0,9\%$ студентов высших учебных заведений (χ^2 Пирсона $13,353a$).

Другим определяющим фактором является отношение к религии. Обнаружены корреляции между религиозностью молодых людей и их установками придерживаться здорового образа жизни. Так, необходимым придерживаться здорового образа жизни считают $68,3 \pm 2,7\%$ верующих респондентов; $51,4 \pm 1,0\%$ респондентов, которые относят себя скорее к верующим, чем нет, а среди атеистов этот показатель равен $25,0 \pm 2,9$ (χ^2 Пирсона $71,321a$).

Не менее значимым фактором при ответе на данный вопрос является пол респондентов. Необходимым придерживаться здорового образа жизни считают $41,7 \pm 1,1\%$ юношей и $34,2 \pm 1,1\%$ девушек (χ^2 Пирсона $71,321a$).

На отношение к здоровому образу жизни влияет и состав семьи. Респонденты, живущие в семье с одним родителем, менее склонны придерживаться здорового образа жизни – $32,9 \pm 1,0\%$, чем живущие в полной семье – $39,8 \pm 0,7\%$ (χ^2 Пирсона $13,644a$). О том, что они нуждаются в информации о здоровом образе жизни, сообщили $30,8 \pm 1,8\%$; однако $69,2 \pm 1,8\%$ студентов ответили, что им не нужна такая информация.

Желание получать информацию о здоровом образе жизни зависит от типа учебного заведения. Если студенты профессионально-технических училищ выразили такое желание в $36,1 \pm 0,6\%$ случаев, то студенты вузов – в $26,5 \pm 1,5\%$ (χ^2 Пирсона $7,941a$). Верующие респонденты больше нуждаются в информации о здоровом образе жизни, чем атеисты ($33,9 \pm 0,9$ и $17,6 \pm 1,7\%$ соответственно) (χ^2 Пирсона $12,375a$). В качестве наиболее желаемых источников информации о здоровом образе жизни респонденты назвали специалистов – $41,3 \pm 1,9\%$, Интернет – $38,6 \pm 1,9\%$. Причем верующие респонденты желают получать ее чаще от специалистов, чем атеисты ($43,9 \pm 0,9$ и $33,3 \pm 1,7\%$ соответственно) (χ^2 Пирсона $8,858a$). Жители республик Северного Кавказа традиционно предпочитают получать информацию от родственников. Так считают $19,4 \pm 1,3\%$ респондентов, проживающих в городе одной из республик Северного Кавказа, а в селе этот показатель равен $26,7 \pm 2,3\%$, в то время как респонденты из городов Ставропольского края аналогичным образом ответили лишь в $6,7 \pm 1,6\%$ случаев (χ^2 Пирсона $11,610a$).

С момента поступления в учебное заведение $65,0 \pm 1,9\%$ респондентов посещали врача. Девушки склонны к более частому посещению врачей – $78,8 \pm 2,9\%$ из них посещали докторов за истекший год, в то время как юноши – только $51,8 \pm 3,0\%$

(χ^2 Пирсона 49,886а). Верующие респонденты также чаще посещают врачей – $68,6 \pm 0,7\%$, в то время как среди атеистов на приеме у доктора были $47,9 \pm 1,6\%$ (χ^2 Пирсона 10,379а).

Более трети опрошенных ($38,0 \pm 1,9\%$) отметили, что на приеме у доктора им не задавали вопросов о табакокурении, питании, физической активности либо делали это очень редко ($36,1 \pm 1,9\%$).

В то же время $46,0 \pm 2,0\%$ опрошенным (рис. 1) никогда не давали рекомендаций по здоровому образу жизни, например как снизить массу тела, правильно питаться, по профилактике заболеваний, передающихся половым путем и др., $50,1 \pm 2,0\%$ респондентов никогда не интересовались, болели ли их близкие родственники онкологическими заболеваниями, туберкулезом и др. Согласно результатам анкетирования, $40,2 \pm 1,9\%$ студентов не вакцинируются от гриппа, а $38,6 \pm 1,9\%$ – делают прививку не каждый год.

Более половины опрошенных ($58,2 \pm 1,9\%$) не посещали центр здоровья. При этом девушки посещали его активнее – $46,7 \pm 1,3\%$, а юноши реже – $36,8 \pm 1,4\%$ (χ^2 Пирсона 6,270а). Верующие посещали центры здоровья чаще – $45,9 \pm 1,1\%$, а атеисты только в $31,9\% \pm 1,1$ случая (χ^2 Пирсона 9,026а).

Недостаточными являются знания молодых людей о путях передачи туберкулеза. Только $66,1 \pm 1,9\%$ правильно ответили на данный вопрос. Уровень знаний молодежи по профилактике туберкулеза зависит от ряда факторов. Например, о путях передачи туберкулеза лучше информированы девушки ($70,5 \pm 1,0\%$), чем юноши ($61,6 \pm 1,3\%$). Несмотря на то что о мерах профилактики, таких как вентиляция помещения, знают менее половины респондентов, различия в ответах юношей и девушек незначительны – ($42,2$ и $44,5\%$ соответственно). Более значимым фактором уровня знаний по теме является тип учебного заведения респондентов. Так,

на данный вопрос правильный ответ дали $31,4\%$ учащихся профтехучилищ, $34,4\%$ студентов техникумов и $50,3\%$ студентов вузов (χ^2 Пирсона 16,061а). На предложение выбрать наиболее активный источник микобактерий туберкулеза из предложенных вариантов $23,9 \pm 1,7\%$ затруднились это сделать и только $63,9 \pm 1,9\%$ сделали это правильно. Чихание как симптом туберкулеза отметили $17,6 \pm 1,5\%$ респондентов. Очень низкий уровень знаний в отношении профилактики туберкулеза показали молодые люди, приехавшие из сел республик Северо-Кавказского федерального округа – $16,7\%$, для сравнения у их ровесников из сел Ставропольского края данный показатель равен $44,4\%$ (χ^2 Пирсона 11,251а). Информацию о необходимости пройти флюорографию никогда не получали $12,1 \pm 1,3\%$ респондентов. Во время обучения в школе получили информацию о необходимости пройти флюорографию $62,5 \pm 1,9\%$ опрошенных (рис. 2). Процент получивших данную информацию в медицинской организации невелик – $14,3 \pm 1,4\%$.

Информация о необходимости проходить флюорографию лучше доводится до студентов вузов ($69,0 \pm 1,8\%$), чем до студентов техникума ($52,9 \pm 1,6\%$) (χ^2 Пирсона 20,49а).

Всего молодым людям было задано 4 вопроса о туберкулезе, которые подготовили специалисты кафедр фтизиатрии и общественного здоровья и здравоохранения Ставропольского государственного медицинского университета. На каждый из вопросов были предложены несколько вариантов ответов. Респондентам нужно было выбрать один верный ответ. Были заданы следующие вопросы: «как, по вашему мнению, передается туберкулез?», «что является наиболее эффективной первичной мерой профилактики заражения туберкулезом?», «кто является активным источником микобактерий туберкулеза?», «что не от-

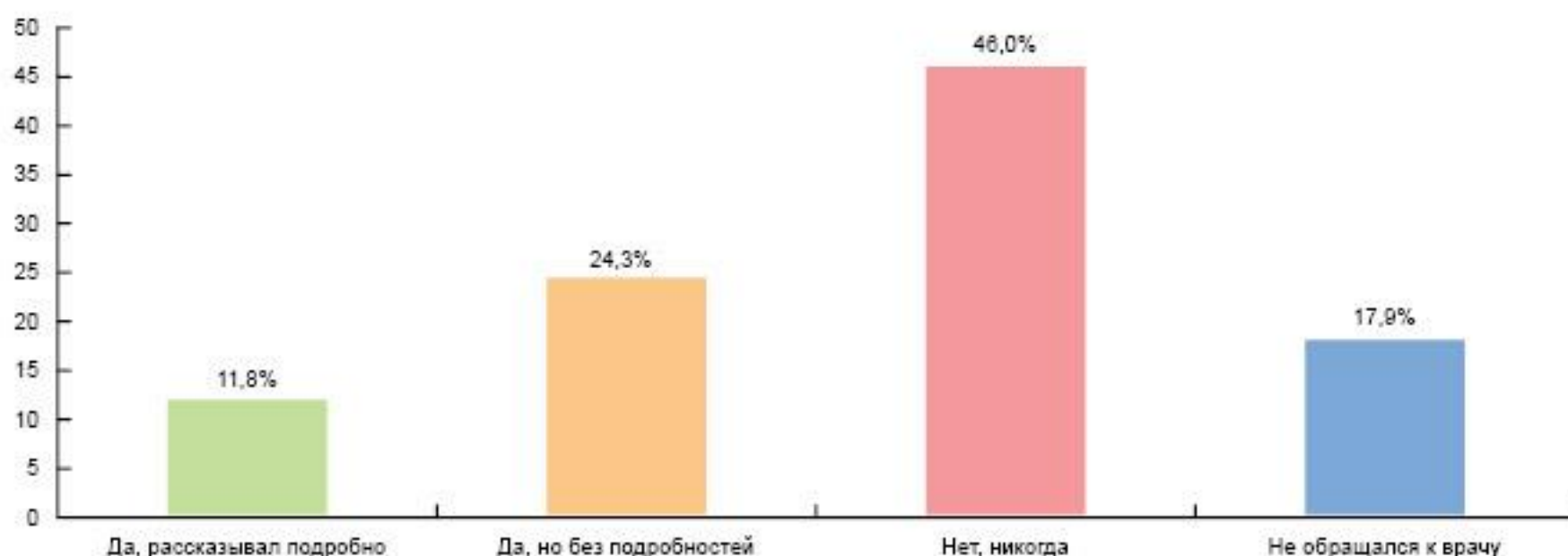


Рис. 1. Число респондентов, которым врач на приеме, визите на дом, профосмотре давал конкретные рекомендации, как снизить массу тела, бросить курить, правильно питаться, рекомендации по контрацепции и профилактике заболеваний, передающихся половым путем (в %)



Рис. 2. Число респондентов, которые получали информацию о необходимости проходить регулярно флюорографию с целью раннего выявления туберкулеза в зависимости от источника (в %)

носятся к симптомам туберкулеза?» Ни одного правильного ответа не дали $20,1 \pm 1,3\%$ юношей и $14,0 \pm 1,3\%$ девушек, один верный ответ дали $23,7 \pm 1,3\%$ юношей и $17,4 \pm 1,3\%$ девушек, три ответа соответственно $22,1 \pm 1,3$ и $29,5 \pm 1,3\%$, четыре – $27,9 \pm 0,5$ и $31,1 \pm 0,5\%$ (χ^2 Пирсона 11,251а). Прямо пропорциональная зависимость числа данных правильных ответов выявлена в отношении типа учебного заведения. Студенты вузов дали значительно больше верных ответов по проблеме туберкулеза, чем студенты ПТУ и техникумов (χ^2 Пирсона 70,115а).

Интересно, что на вопрос о том, считают ли себя респонденты компетентными (грамотными), чтобы самостоятельно принять решение в отношении их здоровья, $35,8 \pm 1,9\%$ ответили положительно; скорее компетентными, чем нет, считают себя $46,0 \pm 1,9\%$; скорее нет, чем да – $15,6 \pm 1,4\%$; только $2,6 \pm 0,6\%$ признали свою некомпетентность в этом вопросе (рис. 3).

Полученные результаты исследования свидетельствуют о том, что доверие молодых людей официальной медицине остается невысоким и коррелирует с полом и местом проживания. Несмотря на то что большинство респондентов считают важным придерживаться здорового образа жизни ($60,68 \pm 2,7\%$), фактически, по самооценкам респондентов, придерживаются его полностью лишь $34,2 \pm 2,6\%$.

Ценностные установки респондентов коррелируют с типом учебного заведения, отношением к религии, составом семьи. Установлено, что $68,8 \pm 2,6\%$

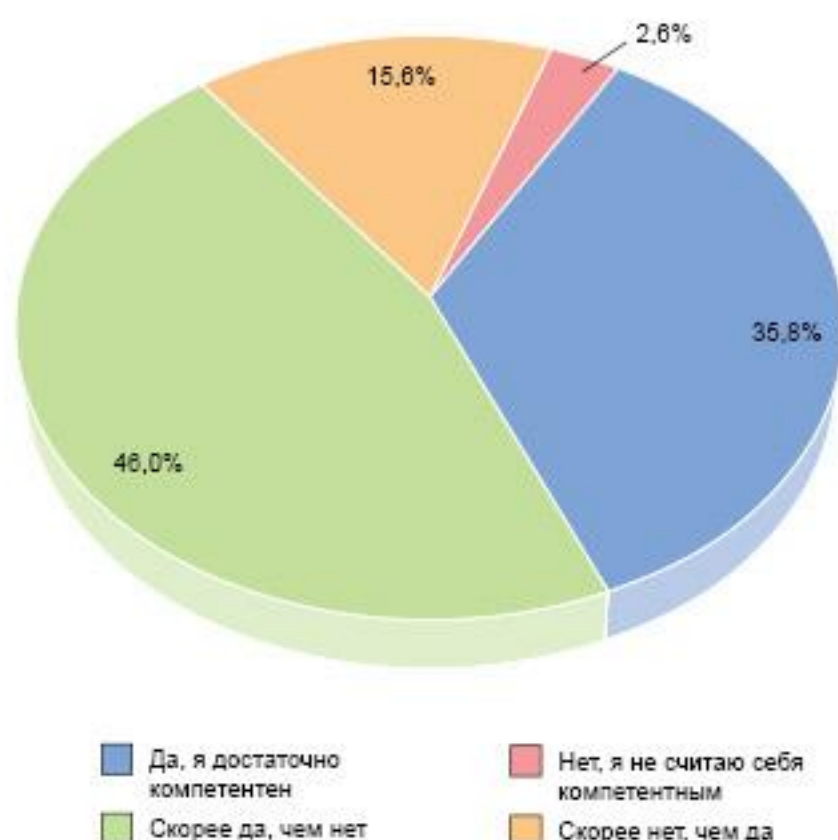


Рис. 3. Число респондентов, считающих себя достаточно компетентными (грамотными, знающими), чтобы самостоятельно принять решение, относительно своего здоровья (в %)

студентов полагают, что не нуждаются в информации о здоровом образе жизни, а $31,2 \pm 2,6\%$ хотели бы ее получать. Желание получать информацию о здоровом образе жизни коррелирует с типом учебного заведения и отношением к религии. При этом предпочтительными источниками информации о здоровом образе жизни для респондентов являются врачи-специалисты ($48,1 \pm 2,8\%$) или Интернет ($40,2 \pm 2,7\%$).

Согласно ответам молодых людей, врачи недостаточно часто интересуются их образом жизни и дают рекомендации по здоровому жизненному стилю. Следует отметить низкий уровень знаний молодых людей по вопросам профилактики туберкулеза, недооценку ими важности своевременного прохождения флюорографии.

К сожалению, к настоящему времени, судя по ответам респондентов, потенциал центров здоровья для повышения эффективности медицинской профилактики используется не в полной мере.

Заключение

Для улучшения сложившейся ситуации с профилактикой туберкулеза среди молодых людей необходимы изменения системы управления здоровьем подростков, повышение эффективности коррекции факторов риска на основе объединения усилий всех секторов общества. Следует повысить эффективность работы центров здоровья по повышению грамотности по вопросам здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аксенова В. А. Туберкулез у детей и подростков: Уч. пособие. – М.: Гэотар-медиа, 2007. – С. 12-15.
2. Амлаев К. Р., Баронова О. Д. Туберкулез легких у психических больных: эпидемиологические и клинические аспекты // Профилактическая медицина. – 2011. – № 2. – С. 45-48.
3. Амлаев К. Р., Койчуева С. М., Махов З. Д. и др. Формирование грамотности в вопросах здоровья у некоторых категорий пациентов // Профилактическая медицина. – 2013. – № 2. – С. 18-22.
4. Амлаев К. Р., Муравьева В. Н. Оценка уровня знаний в области медицинской профилактики // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2005. – № 4. – С. 30-32.
5. Амлаев К. Р., Муравьева В. Н., Койчуев А. А. и др. Медицинская грамотность (комплаентность): состояние проблемы, способы оценки, методики повышения грамотности пациентов в вопросах здоровья // Мед. вестник Северного Кавказа. – 2012. – № 4. – С. 75-79.
6. Гольменко А. Д., Лебедева Л. Н., Шамсудина Д. З. Анализ заболеваемости населения Иркутской области за период 1992-2001 гг. // Бюл. Восточно-Сибирского научного центра. – 2003. – № 3. – С. 195-199.
7. Плеханова М. А., Мордык А. В., Подкопаева Т. Г. Оценка санитарной грамотности подростков по вопросам туберкулеза // Сиб. мед. обозрение. – 2012. – Т. 73, № 1. – С. 55-57.
2. Amlayev K. R., Baronova O. D. Pulmonary TB in psychiatric patients: epidemiological and clinical aspects. *Profilakticheskaya meditsina*, 2011, no. 2, pp. 45-48. (In Russ.)
3. Amlayev K. R., Koychuyeva S.M., Makhov Z. D. et al. Raising awareness of health issues in certain categories of patients. *Profilakticheskaya meditsina*, 2013, no. 2, pp. 18-22. (In Russ.)
4. Amlayev K. R., Muravyeva V. N. Evaluation of level of awareness in the field of medical prevention. *Profilactica zabolevaniy i ukrepleniye zdorovya*, 2005, no. 4, pp. 30-32. (In Russ.)
5. Amlayev K. R., Muravyeva V. N., Koychuyev A. A. et al. Medical compliance: the problem, ways of evaluation, methods of patients' awareness of health issues. *Med. Vestnik Severnogo Kavkaza*, 2012, no. 4, pp. 75-79. (In Russ.)
6. Golmenko A. D., Lebedeva L. N., Shamsudinova D. Z. Analysis of incidence in the population of Irkutsk Region in 1992-2001. *Byul. Vostochno-Sibirskogo nauchnogo tsentra*, 2003, no. 3, pp. 195-199. (In Russ.)
7. Plekhanova M. A., Mordyk A. V., Podkopaeva T.G. Evaluation of TB awareness in adolescents. *Sib. Med. Obozreniye*, 2012, vol. 73, no. 1, pp. 55-57. (In Russ.)

ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:

Амлаев Карэн Робертович
ГБУЗ СК «Городской центр медицинской профилактики»,
доктор медицинских наук,
355047, г. Ставрополь, ул. Макарова, д. 26.

Поступила 25.07.2014

REFERENCES

1. Aksenova V. A. *Tuberkulez u detey i podrostkov. Uch. Pособiye* [Tuberculosis in children and adolescents. Work book], *Geotar-media publ.*, Moscow, 2007, pp. 12-15. (In Russ.)