

А. Г. Сухарев, Е. М. Белостоцкая; под ред. Г. Н. Сердюковской,
А. Г. Сухарева. – М.: Медицина, 1986. – 496 с.

УДК613.956/.96:685.34

**МЕДИКО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ РИСКИ ПРИ ПОДБОРЕ
ОБУВИ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С АКСЕЛЕРАЦИЕЙ
И ИХ ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА**

Пац Н. В., Тевель В. Я.

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно,
Республика Беларусь

**MEDICAL AND HYGIENE RISKS IN THE SELECTION OF
FOOTWEAR FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH
ACCELERATION AND PRIMARY PREVENTION**

Pats N.V., Tevel V.Y.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

Реферат. Осведомленность о гигиенических требованиях, предъявляемых к подбору обуви для детей различных возрастных групп, в том числе с признаками акселерации, низкая.

Одним из основных медико-гигиенических рисков при подборе обуви для девочек с акселерацией является несоблюдение гигиенических требований к высоте каблука, что коррелирует у них с нарушением осанки.

Эффективным средством повышения уровня валеолого-гигиенических знаний среди родителей является проведение разъяснительных бесед и обучающих семинаров. Актуально распространение среди родителей и продавцов-консультантов обувных торговых точек памяток о гигиенических требованиях к обуви для детей различных возрастных групп с разъяснением правил подбора обуви для детей с акселерацией.

Ключевые слова: акселерация, дети, подростки, обувь, медико-гигиенические риски, первичная профилактика.

Abstract. The awareness of the hygienical requirements to the selection of footwear for children of different age groups including those with the signs of acceleration is low.

One of the basic medical and biological risks at the selection of footwear for girls with acceleration is the failure to observe the hygienical requirements for the heel height that correlates in them with violation of posture.

The effective means of improvement of valeological and hygienical knowledge among parents is the organization of awareness-raising activities and teaching seminars. The distribution among parents and footwear shops consultants of instructional booklets about hygienical requirements to the footwear for children of the different age groups, with elucidation of footwear selection rules for children with acceleration is warranted.

Key words: acceleration, children, teenagers, shoes, medical and hygienic risks, primary prevention.

Введение.

Гигиеническая безопасность детской обуви определяется её предназначением, возрастом ребёнка и используемыми материалами [1]. В связи с этим соблюдение гигиенических требований, предъявляемых к обуви детей и подростков, является важным компонентом профилактики нарушений состояния здоровья, так как грамотный и рациональный подбор обуви определяет правильное формирование свода стопы, предупреждает нарушение осанки.

Нарушение гигиенических требований к подбору обуви для детей и подростков определяет медико-гигиенические риски нарушения здоровья [4, 5]. В ряду имеющихся рисков особое место занимает акселерация. Одной из проблем акселерации является проблема разработки обуви, предназначенной для детей, опережающих сверстников по физическому развитию. Второй не менее значимой проблемой является повышение гигиенической грамотности населения в вопросах подбора обуви для такой категории детей.

Тем не менее, до настоящего времени проблема медико-гигиенических рисков у детей и подростков, в том числе и с признаками акселерации, обусловленных нерациональным подбором

обуви, является все еще недостаточно изученной, что и определило актуальность настоящего исследования.

Цель исследования: выявить медико-гигиенические риски у детей и подростков, в том числе и с признаками акселерации, обусловленные нерациональным подбором обуви и разработать меры их профилактики.

Материал и методы исследования. Обследованы 528 человек (176 мужчин и 382 женщины), проживавших в г. Гродно, в возрасте от 20 до 46 лет. Все обследованные – родители детей и подростков. Респонденты со средним образованием составили 21,9%, со средним специальным – 31,8%, с высшим – 46,3%.

Обследованы также 532 человека (дети и подростки) из этих же семей.

После оценки физического развития и состояние осанки была сформирована группа из 110 детей и подростков с признаками акселерации.

В группах детей 5–6 лет и 11–15 лет был произведен замер высоты каблука используемой ими обуви.

Использован социологический метод исследования.

В анкету для родителей были включены вопросы, отражающие осведомленность о гигиенических требованиях, предъявляемых к выбору обуви для детей различных возрастных групп и подростков, о подборе обуви для детей с признаками акселерации.

В анкету для детей и подростков были включены вопросы о комфортности использования обуви, используемых видах обуви, жалобах на состояние здоровья.

С обучающей целью нами были разработаны памятки и видеоролики, семинары для родительской аудитории о правилах подбора обуви для детей с признаками акселерации, которые были внедрены в дошкольных и школьных учреждениях образования.

После проведения обучающих семинаров для родительской аудитории было проведено тестирование с оценкой гигиенической грамотности в вопросах подбора обуви для детей различных возрастных групп, подростков, в том числе и с признаками акселерации.

Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием прикладных программ «Статистика 10.0».

Результаты исследования и их обсуждение. Как известно, гигиеническая безопасность детской обуви определяется её предназначением, возрастом ребёнка, так как скелет детской стопы образован хрящами, окостенение которых завершается лишь к окончанию роста.), что в основном определяет подходы к конструированию обуви [3], а также используемыми материалами [1]. При этом гигиеническому нормированию подлежат гибкость, толщина обуви, её масса и теплозащитные свойства, высота каблука [1, 3]. Однако, как свидетельствуют результаты проведенного исследования, значительное большинство родителей (89,0%) имеют низкий уровень осведомленности о гигиенических требованиях, предъявляемых к выбору обуви для детей и подростков. При этом, однако, не было выявлено достоверных отличий в осведомленности родителей о гигиенических требованиях, предъявляемых к подбору обуви для детей в зависимости от уровня полученного ими образования.

Так, установлено, что при подборе обуви для детей и подростков большинство полагались на консультации торговых работников, преимущественно (66,0%) рыночного сегмента торговой сети. Причем основными критериями выбора являлись «подходящий размер», «качество сырья», «внешний вид» и «цена». При этом наличие каблука, который обязательно должен присутствовать в обуви для детей и подростков, и тем более его высота в расчет не принимались. Тем не менее, известно, что высота каблука должна варьировать в зависимости от возраста, и для дошкольников должна быть в пределах 5–10 мм, для школьников 8–12 лет – 10–20 мм, а для старшей группы школьников 13–17 лет – 20–30 мм. Причем в нарядной обуви для девочек 13–17 лет допускается каблук, высотой до 40 мм [3, 6]. При этом следует отметить, что повседневное ношение обуви на высоком каблуке может привести не только к плоскостопию, но и стать причиной формирования большого поясничного изгиба, изменения формы таза. В последнем случае у девочек-подростков формируется так называемый узкий таз, что впоследствии может негативно сказаться на родовой деятельности [6].

Как установлено в результате исследования, при подборе обуви для детей с признаками акселерации родители из опрошенной аудитории руководствовались таким основным критерием, как ее размер без учета возможности ее надежного и удобного

крепления на ноге, что противоречит существующим гигиеническим нормативам [2]. При этом обувь для девочек с акселерацией в возрасте 11–14 лет для повседневного ношения приобреталась родителями с высотой каблука, превышавшей норматив на 1,5 см, а праздничная – на 3 см. При этом сами подростки с признаками акселерации в своем выборе обуви для повседневного ношения предпочитали ее виды без наличия каблука: для мальчиков ее лучшим вариантом были кроссовки, а для девочек – балетки, несмотря на то, что они предназначены только для музыкальных и физкультурных занятий, а длительное ношение такого рода обуви без застёжек вызывает сильное напряжение мышц голени и стопы, приводит к ее быстрому утомлению, являясь предпосылкой для развития плоскостопия, нарушения осанки, изменения формы таза, а нередко также сопровождается развитием и ряда заболеваний желудочно-кишечного тракта, систем органов дыхания и кровообращения [3, 8]. Неудивительно поэтому, что в жалобах у девочек с признаками акселерации, отдававших предпочтение ношению обуви без каблука в виде балеток, достоверно чаще встречались ноющие боли в области пятки ($p < 0,05$), а у девочек с высоким ростом и высотой каблука их обуви, превышающей 1,5 см, регистрировались признаки нарушения осанки ($p < 0,05$). В группе же у мальчиков с акселерацией в возрасте 11–14 лет преобладали жалобы на чувство жжения в области стоп ($p < 0,05$).

Установлено, что 76,0% опрошенных родителей отмечали недостатки в обуви для детей, приобретенной на рынках: она была произведена из искусственной кожи, также из искусственных материалов были изготовлены и стельки. Однако в выборе обуви для родителей определяющим компонентом была более низкая цена, причем, незначимым оказался даже фактор роста стопы ребенка. В то же время известно, что детская обувь из искусственных материалов не обеспечивает ряд гигиенических параметров. Так, гибкость подошвы для профилактики нарушений крово- и лимфообращения и потертости ног должна быть для школьной девичьей обуви 8–10 Н/см, а для мальчиковой – 9–13 Н/см [7, 8], а наличие в структуре стелек текстильных материалов, химических волокон, превышающих 20%, приводит к нарушению пототделения [1, 2] и способствует развитию грибковых поражений кожи стоп [4, 5], что косвенно и было зафиксировано нами в ви-

де соответствующих жалоб детей и подростков. Выявлено, что летняя обувь для девочек 5-6 лет, приобретенная в торговых точках на рынках, имеет высоту каблука выше нормативной на 0,5 см.

При проведении оценки эффективности профилактической работы среди родителей при решении валеолого-гигиенических проблем, обусловленных низким уровнем осведомленности о гигиенических требованиях к выбору обуви, предназначенной для детей различных возрастных групп и для детей с признаками акселерации, было установлено, что наиболее эффективными ($p < 0,05$) оказались проведение разъяснительных бесед и обучающих семинаров, которые были представлены оригинальными блоками с видеопрезентациями, в каждом из которых была представлена информация о проблемах, обусловленных неграмотно подобранной обувью, о гигиенических требованиях к ее подбору для детей и подростков, в том числе и с признаками акселерации. Достаточно востребованными также оказались и памятки для родителей с указанием гигиенических характеристик обуви, которыми следует руководствоваться при ее подборе для детей различных возрастных групп, с разъяснением правил подбора обуви для детей с признаками акселерации.

Выводы.

1. Осведомленность родителей о гигиенических требованиях, предъявляемых к подбору обуви для детей различных возрастных групп, в том числе и с признаками акселерации, низкая.
2. Одним из основных медико-гигиенических рисков при подборе обуви для девочек с акселерацией является несоблюдение гигиенических требований к высоте каблука.
3. У девочек с акселерацией, обувь которых не соответствует по высоте каблука гигиеническим требованиям, достоверно чаще отмечено нарушение осанки.
4. Эффективным средством повышения уровня валеолого-гигиенических знаний среди родителей является проведение разъяснительных бесед и обучающих семинаров.
5. Актуально распространение среди родителей и продавцов-консультантов обувных торговых точек памяток о гигиенических требованиях к обуви для детей различных возрастных

групп, с разъяснением правил подбора обуви для детей с акселерацией.

Литература

1. Гигиенические требования безопасности к детской одежде и обуви: санитарно-эпидемиологические правила 2.4.7.16 – 4 – 2006: утверждены Главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь 15 марта 2006 г. – Минск, 2006. – 28 с.

2. Гигиенические требования безопасности к детской обуви: постановление министерства здравоохранения Республики Беларусь, 14 ноя. 2011 г., № 114 // Гигиенические требования безопасности к отдельным видам продукции для детей, их производству и реализации. – Минск, 2011. – С. 12.

3. Гончарова, Ю. А. Возрастная анатомия, физиология и гигиена: учеб. пособие / Ю. А. Гончарова. – Воронеж: Федеральное агентство по образованию государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Воронежский государственный университет», 2008. – 90 с.

4. Пац, Н. В. Валеолого-гигиенические риски нарушения здоровья подростков и молодежи, обусловленные спортивной формой одежды, и методы их профилактики / Н. В. Пац, Е. И. Кухарчик, Д. С Демко // Современные проблемы гигиены, радиационной и экологической медицины: сб. научн. статей. – Гродно: ГрГМУ, 2012. – Выпуск 2. – С. 169–178.

5. Пац, Н. В. Валеолого-гигиенические проблемы одежды для занятий физической культурой в среде подростков и молодежи / Н. В. Пац, Е. И. Кухарчик, Д. С Демко // Здоровье для всех: материалы IV Международной научно-практической конференции УО «Полесский государственный университет», г. Пинск, 26-27 апреля 2012 г. / Национальный банк Республики Беларусь [и др.]. – Пинск: ПолесГУ, 2012. – С. 156–157.

6. Пивоваров Ю. П. Гигиена и основы экологии человека: учебник для студ. учреждений высшего медицинского профессионального образования / Ю. П. Пивоваров, В. В. Королик, Л. С. Зиневич; под. ред. Ю. П. Пивоварова. – 6-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2010. – 528 с.

7. Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата и остроты зрения у учащихся в учреждениях, обеспечивающих получение общего среднего образования: сб.

науч. ст. / ГУ «Республиканский научно-практический центр гигиены», Санкт-Петербургский государственный университет имени академика И.П. Павлова, УО «Белорусский государственный медицинский университет», ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»; редкол.: Н. Ф. Фарино [и др.]. – Минск, 2009. – 35 с.

8. Прохорова, М. В. Гигиенические требования к школьным учебникам, детским игрушкам и одежде / М. В. Прохорова // Гигиена детей и подростков: учеб. пособие / В. Н. Кардашенко [и др.]; под редакцией В. Н. Кардашенко. – 2-е изд., перераб. и доп. – М., 1998. – Гл. 12. – С. 438–469.

УДК 179.7:614.23/.25

БИОЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭВТАНАЗИИ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Сивакова С.П., Смирнова Г.Д.

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

DEONTOLOGICAL ASPECTS OF UTHANASIA IN THE PROCESS OF TRAINING MEDICAL WORKERS

Sivakova S.P. Smirnova G.D.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

Реферат. Проблема эвтаназии является сложной, актуальной и неоднозначной. На отношение к эвтаназии влияют профессиональный, медицинский статус, возраст, отношение к религии и образованию. Отношение медицинских работников к этой проблеме меняется с возрастом в пользу противников эвтаназии. В целом, во всех обследованных группах число приверженцев эвтаназии значительно выше, чем число оппонентов. Как показали проведенные исследования, представление об эвтаназии имеет только одна треть респондентов во всех группах. Поэтому в про-