

26,0% будут искать знакомого врача для консультации.

Абсолютное большинство женщин (87,0%) считают, что необходимо больше знать о путях и способах сохранения своего здоровья. На первое место (54,0%) ставят такую медицинскую тематику, как «Здоровье и красота в твоих руках», на второе – (33,0%) – «Материнство и здоровье», «Психогигиена половой жизни», «Гармония брака».

Вывод. Таким образом, результаты проведенных социологических исследований свидетельствуют, что не только врачам-гинекологам, но и медицинским работникам других специальностей следует более целенаправленно организовывать свою работу по пропаганде здорового образа жизни среди населения, особенно среди женщин, с более активным вовлечением средств массовой информации.

Литература

1. Воложин, П.А. Путь к здоровью / П.А. Воложин, Ю.К. Субботин, С.Я. Чикин.- М., 1987. – 230 с.
2. Мархоцкий, Я.Л. Валеология: учебное пособие / Я.Л. Мархоцкий. – 2-е изд. – Минск: Выш. шк., 2010. - 286 с.
3. Мархоцкий Я.Л. Профилактика ВИЧ-инфекции: учебное пособие / Я.Л. Мархоцкий. – Минск.: Выш. шк., 2003. - 110 с.

ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ У ДЕТЕЙ

Ровбуть Т.И., Харитоновна Е.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно

Как и во всем мире, в Республике Беларусь неуклонно растет количество аллергических заболеваний органов дыхания среди детей [1]. За последнее десятилетие этот рост составил в среднем 25% [1, 2]. Частота заболеваемости органов дыхания в детской популяции, по данным статистических отчетов за 2011 г., в Беларуси составила 422 случая на 1000 детей. В структуре первичной заболеваемости болезни органов дыхания занимают первое место. Рост заболеваемости обусловлен многими причинами. Дыхательная система весьма чувствительна к действию антропогенных факторов окружающей среды, образу жизни человека, его питанию и вредным привычкам [2, 3].

Одним из таких факторов является курение табака.

По данным Всемирной организации здравоохранения, около 4000 химических веществ обнаружено во выдыхаемом курящим человеком воздухе [3]. Из них не менее 250-ти являются токсичными для человека и около 50-ти в будущем могут спровоцировать онкологические заболевания дыхательных путей. От 50000 до 300000 случаев острых заболеваний органов дыхания среди детей до 18 месяцев жизни спровоцировано курением родителей. Исследование, проведенное среди 7000 школьников Германии, показало, что дети, имеющие курящих родителей, имеют трудности в учебе и отставание в психическом развитии [4]. Ученые из Стокгольмского медицинского университета провели исследование среди 4000 детей и установили, что если родители во время беременности курят, то риск возникновения астмы у детей до четырехлетнего возраста возрастает в 2 раза. Также, если новорожденный ребенок воспитывается курящими родителями, риск возникновения у него аллергических реакций, в том числе и кожных, достоверно возрастает.

Целью исследования: установить, влияет ли курение на распространенность аллергических симптомов и симптомов нарушения функции дыхания у детей.

Материал и методы. Было проведено анкетирование 148 детей, постоянно проживающих в сельской местности Гродненской (49 детей) и Гомельской областей (99 детей), в возрасте от 7 до 15 лет. Средний возраст составил $12,05 \pm 2,51$ лет. Мальчиков в группе было 70, девочек – 78. В основу отбора детей был положен принцип случайной выборки. Группы были статистически сопоставимы по возрастно-половому составу. Исследование проводили на базе детского оздоровительного центра «Лесная поляна» (Минская область). Перед анкетированием детей осматривал врач-педиатр. На момент обследования респонденты не имели острых и обострения хронических заболеваний. Из выборки исключались дети, имеющие хронические заболевания органов дыхания. Анкетирование проводилось среди детей по разработанной нами анкете, содержащей вопросы о наличии у ребенка аллергических симптомов и симптомов нарушения функции органов дыхания,

отягощенной аллергологической наследственности, чувствительности детей к пищевым, бытовым и пыльцевым аллергенам, частоте и длительности курения членами семьи и детьми, наличии домашних животных, приеме противоаллергических препаратов с целью снятия аллергических симптомов. Основу анкеты составил опросник международной программы ISAAC. Информация, полученная в результате анкетирования, была введена в электронные таблицы Excel. Статистический анализ данных производился методами непараметрической статистики и корреляционного анализа по Спирмену с использованием пакета прикладных программ «Statistica 6.0».

Результаты. Результаты анкетирования показали, что 10,8% детей курят (таблица 1). Из них более 4% курят больше года. У 56,1% детей курят родители. В более чем одной четверти этих семей курят более двух членов. У всех курящих детей курят родители. Дети, проживающие в Гомельском регионе, в 2 раза чаще курят. В то же время количество курящих родственников в этих семьях меньше, чем в Гродненском регионе. У всех детей, которые курят – курят родители.

Таблица 1 – Количество курящих детей и членов их семей по данным анкетирования в Гродненской и Гомельской областях (%)

	Курение детьми			Курение членами семьи	
	количество	длительность более года	частота более 1 раза в неделю	количество	более одного члена
Гомель	13,1	6,1	8,1	63,3	13,1
Гродно	6,1	0	4,1	52,5	16,3
Всего	10,8	4,1	6,8	56,1	14,2

Среди опрошенных детей у 22,3% были жалобы на периодическое появление кашля, у 10,8% – одышки без простудных явлений и у 27,7% появление сыпи на коже. Причем дети Гомельской области жалобы такого рода предъявляли практически в 2 раза чаще ($p < 0,05$).

При изучении взаимосвязи количества жалоб на появление аллергических симптомов у детей и курением обнаружена наибольшая зависимость их от курения в семье родственниками (таблица 2). Причем от количества курящих членов семьи эта

зависимость возрастала. Курение табака детьми и членами их семей у более чем половины детей сопровождалось жалобами на приступы затрудненного дыхания. Наличие у детей жалоб на слезотечение было тесно связано с курением ими табака.

Таблица 2 – Корреляционная взаимосвязь между жалобами на наличие аллергических симптомов у детей и курением

	<i>Куришь ты</i>	<i>Частота курения</i>	<i>Длительность курения</i>	<i>Курят члены семьи</i>	<i>Сколько человек в семье</i>
Хрипы в грудной клетке	,0890 p=,282	,1305 p=,115	,0686 p=,409	,2204 p=,007	,2024 p=,014
Сыпь	,0276 p=,739	-,0072 p=,931	,0504 p=,544	,0915 p=,269	,0840 p=,312
Кашель	,0749 p=,366	,0357 p=,667	,0628 p=,450	,2124 p=,010	,2635 p=,001
Одышка	,2332 p=,004	,2462 p=,003	,2321 p=,005	,1989 p=,015	,2947 p=,000
Чихание	,1242 p=,134	,1143 p=,168	,0723 p=,384	,1614 p=,051	,1633 p=,048
Слезотечение	,1989 p=,016	,1671 p=,043	,1491 p=,072	-,0121 p=,884	,0267 p=,748
Заложенность носа	,1236 p=,136	,0786 p=,344	,0823 p=,322	,1261 p=,128	,1261 p=,128

Выводы. Таким образом, около 11% опрошенных детей в возрасте от 7 до 15 лет курят. Из них более чем у 4% детей продолжительность курения составляет больше года и более 6% детей курят чаще, чем 1 раз в неделю. В 56% семей курят родители. У всех курящих детей в семье курят родственники. Обнаружена достоверная зависимость появления аллергических симптомов у детей от курения табака. Наибольшее влияние на появление симптомов нарушения функции внешнего дыхания у детей оказывает курение членами семьи.

Литература

1. Аллергология. Клинические рекомендации / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. – 2-е изд., испр. и доп. – М., 2009. – С. 110-183.
2. Якубович, Н.В. Функциональное состояние дыхательной системы у детей и подростков, проживающих в условиях промышленного центра под влиянием ряда антропогенетивных факторов окружающей среды / Н.В. Якубович // Экологическая антропология. Ежегодник. – 2007. – С. 198-205.
3. Report of the Surgeon General: the health consequences of involuntary exposure to tobacco smoke // Am. J. Prev. Med. – 2007. - № 32(6). – P. 542-543.
4. http://www.idph.state.ia.us/adper/common/pdf/abx/tab7_ala_second_hand_smoke.