

ХАРАКТЕРИСТИКА ПАГУБНЫХ ПРИВЫЧЕК ПОДРОСТКОВ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Хвойницкая А. А., Шелудько А. Р., Яковлева О. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Карчевский А. А.

Актуальность. Проблема вредных привычек среди молодежи является чрезвычайно распространенной и актуальной [1]. Формирование пагубных привычек наиболее часто происходит в подростковый период [3]. К наиболее распространенным формам вредных привычек среди молодых людей являются употребление алкоголя и табакокурение [2].

Цель. Установить частоту табакокурения и употребления алкоголя у подростков, проживающих на территории Гродненской области по результатам анонимного анкетирования.

Методы исследования. Проведено анонимное анкетирование 161 подростка в возрасте 17 лет (условно здоровых). В работе с детьми выполнялись этические нормы, соответствующие принципам Хельсинкской Декларации Всемирной Медицинской ассоциации, ICH GCP и нормативным требованиям.

База данных и обработка полученных результатов выполнена в программе Statistica версия 10.0. Для описания относительной частоты бинарного признака рассчитывался доверительный интервал (95% ДИ) по формулам Клоппера-Пирсона. При сравнении частот бинарного признака в двух связанных (зависимых) группах наблюдений использовали метод МакНемара.

Результаты и их обсуждение. В результате проведенного анализа анкет установлено, что распространённость употребления алкогольных напитков среди 17-летних подростков составила 42,9% (69/161 95% ДИ 35,1-50,9). Так употребление алкоголя 1 раз в месяц или реже выявлена в 30,4% (49/161 95% ДИ 23,4-38,2), 1 раз в неделю – 9,3% (15/161 95% ДИ 5,3-14,9), 2-3 раза в неделю – 1,9% (3/161 95% ДИ 0,4-5,3), ежедневно – 1,24% (2/161 95% ДИ 0,2-4,4), несколько раз в день – 0% (0/161 95% ДИ 0,0-2,3). Выявлено более частое употребление алкогольных напитков среди лиц мужского пола 44,9% (22/49 95% ДИ 30,7-59,8), женского пола – 42% (47/112 95% ДИ 32,7-51,7), $p > 0,05$.

Распространенность курения среди анкетированных подростков составила 22,4% (36/161 95% ДИ 16,2-29,6). Необходимо отметить, что среди некурящих велика доля тех, кто в прошлом имел опыт употребления табачных изделий или их пробы. Курят 1 раз в месяц или реже 4,3% (7/161 95% ДИ 1,8-8,8) респондентов, 1 раз в неделю – 3,1% (5/161 95% ДИ 1,0-7,1), несколько раз в неделю – 2,5% (4/161 95% ДИ 0,7-6,2), ежедневно – 7,5% (12/161 95% ДИ 3,9-12,7), несколько раз в день – 5,0% (8/161 95% ДИ 2,2-9,6). Распространённость табакокурения встречалась примерно с одинаковой частотой как у мальчиков –

24,5% (12/49 95% ДИ 13,3-38,9), так и девочек – 21,4% (24/112 95% ДИ 14,2-30,2), $p>0,05$.

Выводы. Проведенное исследование показало, что, несмотря на активные мероприятия по здоровому образу жизни в Гродненской области, проблема потребления алкоголя и табакокурения в молодежной среде остается актуальной и распространенной.

ЛИТЕРАТУРА

1. Зволинская, Е. Ю. Распространенность и различные аспекты профилактики вредных привычек среди учащейся молодежи / Е. Ю. Зволинская, В. Ю. Климович // Профилактическая медицина. – 2018. – №6. – С. 54-62.
2. Колесникова, Г. И. Девиантология. М.: Юрайт. – 2018. – 175 с.
3. Кулаченко, М. П. Социально-педагогическая деятельность по профилактике табакокурения среди подростков / М. П. Кулаченко, В. А. Маслова // Научно-методический электронный журнал Концепт. – 2016. – № 11. – С. 16-20.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Хворик Ф. Д.

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И. И. Мечникова» Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н., доцент Шпаков А. И.

Актуальность. Концепция безопасного материнства, сформулированная ВОЗ, подразумевает совокупность социально-экономических, правовых и медицинских мероприятий, способствующих рождению желанных детей в оптимальные возрастные периоды без отрицательного влияния на жизнь и здоровье матери и обеспечивающих воспитание рожденных детей [2].

Важным считается донести до молодежи информацию об имеющихся службах, центрах и других учреждениях, в которые они могли бы обратиться по всем вопросам оказания гинекологической, сексологической и психологической помощи, а также в различных кризисных ситуациях (например, неожиданной беременности, сексуального и бытового насилия) [1].

Решающая роль в профилактике подростковых беременностей, раннего вступления девушек в сексуальные контакты и в формировании ответственного отношения к материнству принадлежит семье [1, 2].

Беременность в юном возрасте является серьезным испытанием, так как протекает в условиях функциональной незрелости организма и неадекватности адаптационных механизмов, что создает высокий риск осложнений, как у матери, так и у плода [3].