

Республиканская научно-практическая конференция

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ  
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ  
В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ**



(Минск, 27 мая 2011 г.)

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

Репозиторий ИГиГМУ

МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

«Академия Министерства внутренних дел Республики Беларусь»

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ  
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ  
В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Республиканская  
научно-практическая конференция  
(Минск, 27 мая 2011 г.)

Тезисы докладов

Минск  
Академия МВД  
2011

Редакционная коллегия:

кандидат юридических наук, доцент *Ю.М. Кашинский* (ответственный редактор);  
кандидат педагогических наук, доцент *С.С. Денисова*;  
кандидат медицинских наук, доцент *Г.В. Мережко*;  
доктор психологических наук, профессор *А.Н. Настушняя*;  
кандидат философских наук, доцент *Ф.В. Пекаровский*

**А43** **Актуальные проблемы здорового образа жизни в современных условиях** : тез. докл. респ. науч.-практ. конф. (Минск, 27 мая 2011 г.) / М-во внутр. дел Респ. Беларусь, учреждение образования «Акад. М-ва внутр. дел Респ. Беларусь» ; редкол.: М.Ю. Кашинский (отв. ред.) [и др.]. – Минск : Акад. МВД, 2011. – 261 с.

ISBN 978-985-427-681-6.

Сборник составлен из тезисов докладов по актуальной проблеме – проблеме здорового образа жизни в современных условиях.

Материалы отражают современные взгляды научных и практических работников органов и учреждений Министерства образования, Министерства здравоохранения и Министерства внутренних дел Республики Беларусь на проблему рациональной организации здорового образа жизни в зависимости от вида профессиональной деятельности, могут быть использованы для совершенствования психолого-педагогической, общемедицинской практики и поведенческой деятельности.

Сборник предназначен для специалистов системы образования, здравоохранения, сотрудников органов внутренних дел.

УДК 614  
ББК 51.1

ISBN 978-985-427-681-6

© УО «Академия Министерства внутренних дел Республики Беларусь», 2011

поведения в Республике Беларусь, но могут облегчить психологически тяжелое состояние лиц, совершивших суицидальную попытку, и их родственников. Это является одной из немногих доступных форм работы, уменьшающий риск суицидального поведения в будущем у лиц, оказавшихся в кризисной ситуации.

УДК 613.83-053.6/ 8:659.3

*Н.В. Пац*

### **НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ О РИСКАХ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАСВАЯ КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ ФОРМИРОВАНИИ У ДЕТЕЙ, ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО МИРОВОЗЗРЕНИЯ И ПОВЕДЕНИЯ**

В последнее время активизировалась работа по предупреждению населения об отрицательном действии на организм табакокурения. Но на фоне пропаганды вреда табакокурения всплывает еще одно достаточно серьезное социально небезопасное явление – в качестве замены сигареты используется насвай. Основным отрицательным действием на организм является привыкание (никотиновая зависимость), которое развивается у лиц, употребляющих насвай в течение 10–15 дней по 2–3 порции в день. Частое употребление вызывает также психологическую зависимость. При отсутствии приема насвая в течение 5–7 ч потребитель ощущает синдром отмены. Употребление насвая может стать причиной пародонтоза. Проглоченная слюна с растворенным насваем может вызвать диспептические расстройства в виде тошноты, рвоты и поноса. По данным Узбекистанского онкологического центра, 78 % больных раком ротовой полости и гортани употребляли насвай.

Нами проанализированы случаи употребления насвая и сигарет среди детей, подростков и молодежи различных регионов Беларуси. Выделены четыре группы: первая – дети, находившиеся на оздоровлении в республиканском санатории, вторая – дети, подростки и молодежь школ Гродно, третью составили подростки и молодежь, учащиеся младших курсов колледжей Гродно, четвертую группу составили родительская аудитория и преподаватели средних и специальных учебных заведений, всего 1856 человек. Анкетным методом определена осведомленность детей, подростков и молодежи о вреде курения и употребления насвая и причины, побудившие приобщиться к этим вредным привычкам. Проблема информированности о вреде и методах использования насвая в среде преподавателей школ и колледжей, роди-

телей изучалась в ходе проведения собраний, информационных часов, лекций по линии общества «Знание». Статистическая обработка проведена с помощью прикладных программ Statistica 6.0.

Полученные результаты показали, что основные причины, по которым подростки начинали курить и пробовать насвай, – это желание выглядеть старше, не отстать от компании и из любопытства. Среди тестируемых выявлен высокий процент детей и подростков из различных регионов Беларуси, употреблявших насвай и пробовавших сигарету. Насвай использовали 18 % детей и подростков из Гомельской области, 19 % – из Минска, меньше таких детей из Брестской и Витебской областей. Пробовавшие курить преобладали также в Гомельской области и Минска. Наименьшее количество детей и подростков, пробовавших сигарету, выявлено в Витебской области и составило 5 %. Среди обследованных преобладают дети, приобщавшиеся к курению и использовавшие насвай, в возрастной категории от 11 до 15 лет, проживающие в Минске и Гомельской области. У учащихся школ Гродно в возрасте от 11 до 15 лет степень осведомленности о вреде для здоровья курения и употребления насвая составила 62 %, достоверно меньше предупрежденных о вреде курения и употребления насвая зафиксировано среди учащихся младших курсов колледжей Гродно. Среди подростков 16–17 лет выявлены 57 % учащихся, осведомленных о вреде насвая и курения, их составили подростки из Гродно, Минска, Бреста, в то время как среди выходцев из сельских регионов, учащихся младших курсов колледжей – лишь 8 %.

В ходе исследования были отмечены два способа применения детьми, подростками и молодежью насвая: пероральный (общеизвестный – закладывают под нижнюю, верхнюю губу или под язык) и аппликационный (путем накладывания порции насвая на мацерированную кожу в области подколенной ямки). На применение аппликационного метода указывали 33 % респондентов, использовавших насвай, хотя ни в каких инструкциях по применению такого рода продуктов на этот метод употребления нет указаний.

Использование аппликационного способа – это серьезный сигнал, поскольку сама методика не придумана детьми, а навязывается «грамотными» консультантами-распространителями, заинтересованными в реализации товара. Отдаленные последствия данного явления, на наш взгляд, могут иметь серьезный прогноз и таить в себе опасность последующих более опасных пристрастий подрастающего поколения.

Анализ обработки ответов взрослых респондентов показал очень низкую осведомленность у родителей школьников, родителей учащих-

ся колледжей и преподавательского состава о существовании насвая (13; 9; 38 % – соответственно), о его действии на организм (2; 4; 7 % – соответственно). Информированы о пероральном способе использования насвая 75 % осведомленной взрослой аудитории, остальные затруднились с ответом. Об аппликационном методе информации от взрослых респондентов не получено. Выявленный у взрослых респондентов низкий уровень информированности о рисках для здоровья использования насвая – одно из слабых звеньев предупреждения вредных привычек у детей, подростков и молодежи.

В результате проведенного исследования нами сделаны следующие выводы. Выявлен низкий уровень осведомленности о вреде для здоровья курения и употребления насвая среди учащихся младших курсов колледжей Гродно, выходцев из сельских регионов Беларуси.

Группу риска по приобщению к вредным привычкам составляют дети и подростки возрастной категории от 11 до 15 лет.

Отмечена низкая осведомленность родителей обследованных школьников и учащихся, проживающих в Гродно, Гродненской и Брестской областях, о способах применения насвая и его действии на организм.

Выявлен аппликационный метод применения насвая у 33 % респондентов, его использовавших.

Информацию о контингентах риска по использованию насвая и аппликационном способе его применения необходимо включить в формы профилактической работы специалистов по профилактике саморазрушающего поведения в молодежной среде. Целесообразно включение в курс общеобразовательных учреждений вопросов о вреде для здоровья употребления насвая для растущего организма и проведения разъяснительной работы среди детей, подростков, учащейся молодежи, а также в родительской аудитории.

Необходимо принятие организационно-методических решений с целью своевременного выявления групп риска и проведения целенаправленной профилактической работы по предупреждению использования детьми, подростками и молодежью насвая.

Информацию о способе применения насвая детьми, подростками, молодежью путем втирания в мацерированную поверхность в области подколенной ямки целесообразно довести для дерматологов с целью повышения качества дифференциальной диагностики кожных заболеваний. При обнаружении на профилактических осмотрах лиц, имеющих мацерированные участки кожи в области подколенной ямки, при исключении дерматологической и другой патологии целесообразно было бы в протоколах обследования производить отметку для внесения

их в группу риска по вредным привычкам с целью планирования и проведения профилактической работы с данным контингентом и его окружением.

Эффективность профилактических мероприятий по предупреждению применения насвая детьми, подростками и молодежью может быть достигнута в согласованной деятельности специалистов медицинского и педагогического профиля, а также правоохранительных органов.

УДК616.3-097-053.4

*А. Ф. Перковская*

## **ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

Забота о здоровье подрастающего поколения – одна из важнейших государственных задач в Республике Беларусь. Здоровье человека на 50–60 % зависит от образа жизни. Внедрение навыков «здорового образа жизни» на уровне семьи и детских коллективов является залогом успеха в сохранении и укреплении здоровья детей. В последние годы эта проблема является очень актуальной, поскольку отмечается увеличение числа болеющих детей. Часто болеющие дети в детской популяции составляют от 15 до 75 % в зависимости от возраста. Наибольшее число часто болеющих детей выявляется в раннем и дошкольном возрасте, составляя от 50 до 75 %.

Часто и длительно болеющие дети (ЧДБ) выделяются в отдельную группу диспансерного наблюдения. Отклонения в состоянии здоровья таких детей носят транзиторный характер, корригируются. Защитные системы организма не имеют стойких органических нарушений. В группу ЧДБ следует относить ребенка только в случае, если частота эпизодов острых респираторных инфекций (ОРИ) в год у детей от 3 лет составляет до 6 раз и более; 4–5 лет – 5 и более; старше 5 лет – 4 и более; и длительность ОРИ – более 10 дней. Частые острые респираторные инфекции ограничивают посещаемость детьми детских дошкольных учреждений, препятствуют выполнению календаря прививок или снижают эффективность вакцинации из-за нарушения выработки специфических антител, способствуют формированию аллергической и хронической патологии, тормозят физическое и нервно-психическое развитие ребенка.

Проведены клинико-лабораторные исследования у часто болеющих детей в межэпидемический период. Обследовано 100 детей в возрасте от 3 до 6 лет, посещающих детские дошкольные учреждения Минска.