**Аналитический обзор по результатам данных медико-социологического исследования на определение уровня распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний ( ФР ХНИЗ) среди молодежи Старооскольского городского округа , прошедших комплексное – скрининговое обследование в Центре Здоровья.**

По данным экспертов ВОЗ во всем мире прогнозируется рост к 2025 году сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, сахарного диабета, ведущих к снижению продолжительности жизни. Своевременное выявление и эффективное воздействие на факторы риска хронических неинфекционных заболеваний объявлены в качестве стратегического направления современной государственной политики в области отечественного здравоохранения.

Состояние здоровья общества на 50% зависит от образа жизни, привычек, поведения человека. Поэтому без создания у людей мотивации к ведению здорового образа жизни, поставленные задачи не могут быть выполнены.

Несмотря на успехи в лечении и профилактике хронических неинфекционных заболеваний, полученных при межведомственном взаимодействии определённых структур государства и медицины, данная проблема приобретает все большее значение и продолжает быть одной из приоритетных целей по сокращению преждевременной смертности среди населения (Бойцов С.А., 2019г.) В последние десятилетия крайне актуальным и важным становится увеличение распространённости ХНИЗ среди молодёжи и студентов. Во всем мире отмечается ухудшение показателей здоровья среди людей в возрастной группе от 18 до 30 лет.

По данным эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ (эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в РФ), максимальные показатели распространённости поведенческих факторов риска (курение, низкая физическая активность, нерациональное питание) отмечаются в возрастной группе 25-35 лет, частота инфаркта миокарда (ИМ) среди мужчин, возраст которых менее 40 лет, достигает 0,6 случая на 1000 населения, а смертность от ИМ за последние 20 лет выросла на 15,0% ( Подзолков В.И. 2019год).

За последнее время также отмечается неуклонный рост злокачественных новообразований (ЗН) среди молодёжи (Moon E.K. et al., 2014г.; Desandes E. et al., 2013г.; Singh R. et al., 2016г.). Причина «омоложения» ХНИЗ лежит в широком распространении факторов риска среди подростков, студентов и молодёжи, связанных, прежде всего, с образом жизни (Valdés W. et al., 2018; Александров А.А. и соавт., 2015; Mangena P. et al., 2016; Ceponiene I. et al., 2017).

С целью раннего выявления факторов риска социально значимых соматических заболеваний, их устранения или ослабления, мотивирования молодежи и студентов к отказу от вредных привычек и формированию здорового образа жизни сотрудниками отдела мониторинга здоровья проведено медико- социологическое исследование среди студентов, прошедших комплексное – скрининговое обследование на базе Центра Здоровья ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики города Старого Оскола».

**Цель исследования** - изучить факторы риска хронических неинфекционных заболеваний среди студентов Старооскольского городского округа.

**Задачи исследования**

1. Провести анонимное анкетирование
2. Провести анализ распространённости факторов риска ХНИЗ (курения, повышенного артериального давления, гиперхолестеринемии, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения) у студентов с учётом тендерных и возрастных особенностей.
3. Разработать подходы к коррекции факторов риска ХНИЗ среди студентов Старооскольского городского округа.

 **Объект исследования**  - факторы риска - отклонения в состоянии здоровья среди студентов.

**Предмет исследования -** результатыанонимного анкетирования.

**Итоговые таблицы и анализ результатов**

Результаты статистической обработки анкет изложены в виде таблиц и графических изображений, обеспечивающих наглядность и дающих возможность количественной и качественной характеристики анализа данных.

 В медико - социологическом исследовании приняли участие 190 респондентов (возрастная группа 18-21 год, из них юношей – 52, девушек – 138).

**Таблица 1 Распределение респондентов по тендерному признаку**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пол** | **Возраст (лет)** | **Всего** |
| **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **26** |
| **Число респондентов (юноши)** | 12 | 21 | 12 | 7 | 0 | 0 | 0 | 52 |
| **Число респондентов (девушки)** | 39 | 68 | 15 | 9 | 4 | 2 | 1 | 138 |
| **Распределение (%)** | **26,8** | **46,8** | **14,2** | **8,4** | **2,1** | **1,0** | **0,5** | **100** |

**Таблица 2 Распространенность выявленных факторов риска**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Факторы риска ХНИЗ** | **Распространенность в %** | **Ранжирование факторов риска по их распространенности**  |
| Нерациональное питание (Z72.4) | 51,5 | 1 |
| Глюкоза (R 73) | 28,4 | 2 |
| Избыточная масса тела ( R 63.5) | 27,8 | 3 |
| Гиподинамия (недостаточная физическая активность) (Z 72.3) | 26,8 | 4 |
| Риск развития артериальной гипертензии (R 03) | 24,7 | 5 |
| Ожирение (E 66) | 10 | 6 |
| Курение (Z 72) | 6,3 | 7 |
| Риск пагубного употребления алкоголя (Z 72.1) | 0 | 8 |
| Повышенный холестерин (E 78) | 0 | 9 |

**Диаграмма 1 Фактор риска «Нерациональное питание».**

Общее число – 190 респондентов.

Фактор риска нерациональное питание - 98 человек, что составляет - 51,5%.

 Из них юноши – 13, девушки – 85.

*Анализ результатов*: более половины респондентов не соблюдают правила здорового питания.

**Диаграмма 2 Повышенное употребление сахара.**

Общее число– 190 респондентов.

Повышенное употребление сахара - 54 человека, что составляет - 28,4%.

Из них юношей – 9, девушкек – 45.

*Анализ результатов*: повышенное употребление сахара является фактором риска возникновения сахарного диабета.

**Диаграмма 3 Избыточная масса тела.**

Общее число– 190 респондентов.

Избыточная масса тела - 53 человека, что составляет 27,8%. Из них юношей – 7, девушек – 44.

*Анализ результатов:* Фактор риска избыточная масса тела в 6,2 раза больше у девушек, прошедших обследование.

**Диаграмма 4 «Гиподинамия» (недостаток физической активности).**

Общее число– 190 респондентов.

Фактор риска гиподинамия - 51 человека, что составляет 27,8%. Из них юношей – 11, девушкек – 40.

*Анализ результатов:* недостаточная физическая активность является одним из основных факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, рака и диабета. В данной репрезентативной выборке гиподинамия у девушек отмечается в 3,7 раза больше, чем у юношей.

**Диаграмма 5 Фактор риска «Повышенное артериальное давление».**

Общее число– 190 респондентов.

Риск по АД - 47 человек, что составляет 24,7 %. Из них юноши – 5, девушки – 42.

*Анализ результатов:* в данной референтной группе процентное соотношение риска возникновения артериальной гипертензии среди девушек в 8,4 раза больше, чем у юношей.

К устранимым факторам риска возникновения артериальной гипертензии относятся: ожирение, гиподинамия, нерациональное питание, психоэмоциональные нагрузки, курение.

 **Диаграмма 6 Фактор риска «Ожирение».**

Общее число– 190 респондентов.

Фактор риска ожирение - 19 человека, что составляет 10 %. Из них юноши – 2, девушки – 17.

*Анализ результатов:* в данной референтной группе процентное соотношение риска ожирение среди девушек в 8,5 раза больше, чем у юношей.

**Диаграмма 7 Фактор риска «Курение».**

Общее число– 190 респондентов.

Фактор риска ожирение - 12 человека (6,3 %). Из них юноши – 9, девушки – 3.

*Анализ результатов:* оценка распространенности фактора риска курение в данной репрезентативной группе – 6,3 %.

По данным опроса - 3 респондента курили, но бросили, 175 респондентов - никогда не курили и 12 респондентов– курят.

С влиянием такого поведенческого фактора риска, как табакокурение связывают преждевременную смертность населения, которая особенно высока среди мужчин трудоспособного возраста.

**Результаты статистической обработки анкет по факторам риска «Алкоголь» и «Гиперхолестеринэмия».**

Общее число – 190 респондентов.

Факторы риска, такие как алкоголь, гиперхолестеринэмия в данной референтной группе отсутствуют.

**Диаграмма 8. Графическое изображение выявленных факторов риска в процентном соотношении.**

**Диаграмма 9 Графическое изображение выявленных факторов риска среди девушек в процентном соотношении.**

**Диаграмма 10 Графическое изображение выявленных факторов риска среди юношей в процентном соотношении.**

**Выводы:** на основании результатов данных медико- социологического исследования проведен анализ распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, обусловленных образом жизни среди молодежи СГО (по данным комплексного скринингового-обследования в Центре здоровья). Актуальность проблемы обусловлена широким распространением среди молодежи факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ). Самым распространенным фактором риска в данной референтной группе является нерациональное питание, которое коррелирует с избыточной массой тела и гиподинамией.

 Большое значение в работе с молодежью и студентами необходимо уделять реализации  корпоративной культуры  по формированию здорового образа жизни. Это систематизированный комплекс мер, проводимых с целью корректировки образа жизни студентов в сторону оздоровления рациона питания, повышения физической активности, отказа от курения, борьбы с чрезмерным употреблением алкоголя, общей заинтересованности к участию в профилактических мероприятиях, связанных с устранением факторов риска хронических заболеваний. Эксперты ВОЗ отмечают высокую роль учебного заведения, как площадки для организации пропагандистской работы и популяризации здорового образа жизни. Сотрудники ОГБУЗ «ЦМП» проводят комплексные осмотры учащихся, медико – социологические опросы на выявление распространенности факторов риска ХНИЗ, индивидуальное профилактическое консультирование и составляют план по коррекции выявленных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и  формированию здорового образа жизни. В учебных заведениях - проводятся лекции, беседы. уроки здоровья, Школы здоровья, викторины по формированию приверженности к ведению ЗОЖ.

 По данным Всемирной Организации Здравоохранения, нездоровый образ жизни является основным фактором риска развития заболеваний. От здоровья молодежи напрямую зависит будущее страны, поэтому основной целью российского практического здравоохранения является сохранение здоровья человека и пропаганда ЗОЖ.

Здоровый образ жизни — это гигиеническое поведение, базирующееся на научнообоснованных санитарно-гигиенических нормативах, направленных на укрепление здоровья, обеспечение высокого уровня трудоспособности и достижения активного долголетия человека.

*Отдел мониторинга здоровья*

*ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики города Старый Оскол»*

*Заведующий отделом Л.А.Смольникова*

*Медицинский статистик Н.А. Мартынова*