

УДК 613.95

¹Р.Т. Камилова, ²З.Ф. Мавлянова, ¹Б.Э. Абдусаматова, ¹Л.И. Исакова, ¹Л.М. Башарова**АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ УЧАЩИХСЯ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ
И НЕЗАНИМАЮЩИХСЯ СПОРТОМ**¹НИИ санитарии, гигиены и профзаболеваний МЗ РУз, Ташкент, Узбекистан²Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

Резюме. Проведено анкетирование свыше 500 учащихся от 7 до 18 лет (1-ая группа – учащиеся спортсмены и 2-ая группа – дети, не занимающиеся спортом), обучающихся в разных типах учебных заведений г. Ташкента.

Установлено, что пробовали курить 1,4 % учащихся и употребляли алкогольные напитки 5,1 % детей, в основном – «по праздникам». Для учащихся, не занимающихся спортом, в 2,2 раза больше характерна распространенность употребления алкоголя. 2,2 % учащихся 2-ой группы, потребляли насвай, начиная с 10-11-летнего возраста, тогда как таковых детей среди спортсменов не встречалось. Мнение о причинах, формирующих вредные привычки молодежи, у детей 1-ой и 2-ой

групп было практически одинаковым. 20,6 % детей не знают о пагубном действии на организм негативных поведенческих элементов образа жизни. Информацию о способах и методах защиты организма от инфекций, передающихся половым путем (ИППП), и ВИЧ-инфекции дети, в основном, получали от медработников, родителей и учителей. В среднем 27 % учащихся, в большинстве случаев младшего школьного возраста, не имели сведений и не могли назвать источник, из которого они получают информацию о способах и методах защиты организма от ИППП и ВИЧ-инфекции.

Ключевые слова: ученики, аддиктивное поведение, спорт, анкетирование, заболеваемость, курение, алкоголь, информация.

Введение. Аддиктивное поведение – нарушение поведения, возникающее в результате злоупотребления различными веществами, включая алкоголь, табак, насвай, наркотики и другие психотропные вещества, употребление которых – очень серьезная проблема, не только медицинская, но и социальная. В подавляющем большинстве случаев приобщение к употреблению различных психоактивных веществ приходится на подростковый возраст. В связи с чем, необходимо проводить первичную профилактику употребления алкоголя, наркотиков, токсических веществ именно в этот возрастной период, т.к. молодежь является наиболее восприимчивой возрастной группой к неблагоприятным факторам внешней среды, в том числе к такому рода аддикциям [7, 8].

Социологические исследования свидетельствуют, что почти 17 % российских подростков постоянно курят (ВОЗ, 2013). В начале 2000-х годов, по сравнению с данными середины 90-х годов прошлого столетия, наблюдается увеличение числа курящих в среднем на 9-10 % [2, 5, 6]. Имеются сведения, что употребляют спиртные напитки 15,4 % подростков, проживающих в условиях города, с примерно одинаковой распространенностью в обоих полах. Отмечается большая распространенность среди детского населения сельского района табакокурения (23,5 %) и употребления алкоголя (32,1 %) [3, 10]. По результатам научных трудов, распространенность курения, употребления алкоголя и употребление наркотически действующих веществ среди подростков зависит не только от региона проживания, половой принадлежности, но и от типа образовательного учреждения, в которых они обучаются. Так, среди подростков, обучающихся в профессиональных училищах, распространенность табакокурения превышает аналогичные данные

учащихся общеобразовательных школ, охватывая 60-70 % юношей и 40-50 % девушек [9].

По данным ВОЗ, наиболее уязвимой группой риска инфицирования и распространения инфекций, передающихся половым путем (ИППП), являются дети в возрасте 15-17 лет. Одной из причин, влияющих на формирование рискованного поведения подростков, является недостаточный уровень знаний об ИППП и их профилактике. Актуальность подобного рода исследований среди несовершеннолетних обусловлена негативным влиянием инфекций и их последствий как на физическое здоровье подростков, в основном – репродуктивное, так и на их психологическое состояние [4]. В связи с этим, наряду с ранним приобщением к курению, употреблению алкогольных напитков и наркотически действующих веществ, подготовленность подростков к половой жизни, их знания в отношении контрацептивного поведения, путей заражения и мерах профилактики ИППП и ВИЧ-инфицирования имеет большое значение. Разработка и внедрение новых подходов, повышающих информированность подростков и молодежи о методах профилактики ИППП, является наиболее актуальными сегодня и приведет к снижению уровня заболеваемости, позволит снизить количество осложнений после перенесенных инфекций, сохранит репродуктивную функцию и жизнь заболевшего [1].

В тоже время для разработки методов привития детям знаний о вреде курения, потребления алкогольных напитков, насвая и других психотропных веществ, о репродуктивном и сексуальном здоровье, культуре половых отношений и мерах профилактики инфицирования, необходимо изучить исходный уровень знаний учащихся по данному вопросу. Эту проблему невозможно

решить, не зная ее причин и не имея данных о ее характере и распространенности среди учащихся.

Цель исследования. Выявить причины данного негативного явления среди учащихся и разработку профилактических мероприятий.

Материал и методы. Анкетированию подлежали 514 учащихся от 7 до 18 лет (237 девочек и 277 мальчиков), обучающихся в общеобразовательной школе, академическом лицее и профессионально-техническом колледже г. Ташкента. В зависимости от уровня двигательной активности, все обследованные дети были разделены на две группы: 1-ая группа – учащиеся-спортсмены и 2-ая группа – дети, не занимающиеся спортом.

В работе использован метод математической статистики с вычислением средней арифметической (M), ошибки средней арифметической величины (m). Оценка достоверности сравниваемых величин велась с вычислением коэффициента t -Стьюдента.

Работа выполнена в рамках Государственно-грантового проекта АДСС-15.17.1 «Разработка системы гигиенического нормирования условий и организации учебной деятельности, двигательной активности и питания с отслеживанием социального градиента и состояния здоровья детей Узбекистана, занимающихся физкультурой и спортом».

Результаты исследования и их обсуждение. Установлено, что в 1-ой и во 2-ой группах в единичных случаях встречались учащиеся, которые когда-либо пробовали курить (из общего числа обследованных – всего 7 человек или 1,4 %), впервые – в возрасте 11-12 лет, из которых трое учащихся колледжа продолжают регулярно курить.

Пробовали алкогольные напитки 5,1 % детей (3,2 % – учащихся-спортсменов против 7 % – детей не спортсменов). На вопрос «Во сколько лет Вы впервые попробовали алкогольные напитки?» – учащиеся указали на возрастную период от 10 до 15 лет. Причем эти учащиеся отметили, что потребляют алкогольные напитки, в основном, в праздничные дни.

2,2 % учащихся из числа, не занимающихся спортом, потребляют насвай, начиная с 10-11-летнего возраста, тогда как таковых детей среди спортсменов не встречалось.

Немаловажное значение для соблюдения детьми принципов здорового образа жизни имеет их информированность. В связи с этим, было изучено мнение учащихся о причинах, влияющих на формирование вредных привычек и стереотипов в поведении молодежи. Установлено, что основными причинами употребления молодежью алкоголя, табачных изделий, насвая, наркотиков и других психотропных веществ, учащиеся-спортсмены и дети, не занимающиеся спортом, последовательно назвали следующие варианты ответов: «чтобы выглядеть современным» (22,5±3,21 и 24,4±2,74 %); «чтобы быть похожим на взрослых» (21,9±3,18 и 17,1±2,40 %); «подражают своим друзьям» (13,0±2,59 и

15,9±2,33 %); «чтобы забыть имеющиеся проблемы» (10,7±2,37 и 14,2±2,23 %); «чтобы расслабиться» (10,1±2,31 и 6,5±1,57 %); «берут пример со своих родителей» (7,1±1,98 и 8,1±1,74 %). Следует отметить, что количество детей-спортсменов и не спортсменов, имеющих подобного рода мнение о причинах, влияющих на формирование поведенческих факторов молодежи, было практически одинаковым. В тоже время почти 40 % опрошенных детей не могли указать причины, формирующие вредные привычки.

Следующим в анкете являлся вопрос «Какой вред оказывают на здоровье табачные изделия, алкогольные напитки, насвай, наркотики и другие психотропные вещества?». Установлено, что максимальное количество учащихся (40,7 %) 1-ой и 2-ой групп считают, что вредные привычки оказывают влияние, в первую очередь, на «умственную работоспособность» (35,3±3,52 и 46,1±3,10 %); 38,6 % респондентов указали, что вредные привычки негативно влияют на «уровень физического развития» (35,3±3,52 и 41,9±3,07 %); 32,6 % учащихся считают, что наличие вредных привычек «может привести к смерти человека» (29,9±3,37 и 35,3±2,97 %); в среднем 28,4 % детей 1-ой и 2-ой групп указали, что психотропные вещества оказывают вредное влияние на здоровье и вызывают «новообразования» (24,5±3,17 и 32,2±2,91 %). Не малый процент учащихся считают, что вредные привычки ведут к изменениям в организме и оказывают влияние на заболеваемость «центральной нервной системы» (27 %), «сердечно-сосудистой системы» (24,4 %), «органов пищеварения» (16,6 %), а также оказывают влияние на «трудоспособность» и «учебную деятельность» (23,3 %). Тогда как 14 % учащихся отметили, что употребление табачных изделий, алкоголя, насвая, наркотиков и других психотропных веществ ведет к «деградации личности». Определено, что из общего числа опрошенных 20,6 % детей не знают о пагубном действии на организм негативных поведенческих элементов образа жизни.

Высокий уровень заболеваемости ИППП, остается одной из значимых проблем здравоохранения. Доказано, что формирование ответственного и безопасного поведения, включая и сексуальное, у населения можно добиться при активном использовании всевозможных средств массовой информации. По данным российских авторов, наиболее востребованными источниками информации по вопросам ИППП и методах их профилактики являются: сеть Интернет (87,3 %), общение со сверстниками (81 %) и родителями (74 %), специализированные занятия в школе (54,4 %) [4].

Анализ ответов на вопрос анкеты «Из какого источника Вы получаете знания о защите организма от заболеваний, передающихся половым путем и ВИЧ-инфекции?» показал, что нужную информацию о способах и методах защиты организма от ИППП и ВИЧ-инфекции в 33 % случаев дети получали от медработников (24,3±3,19 и

41,6±3,09 %, P<0,001), в 24 % випадків – в родину, включаючи батьків (15,5±2,69 % і 21,2±2,56 %, P>0,05) і інших членів родини (5,5±1,43 % і 5,5±1,70 %, P>0,05), в 17,8 % випадків – від вчителів (18,2±2,87 і 17,3±2,37 %, P>0,05) і в 7,2 % випадків діти були інформовані друзями. Знання про способи і методи захисту організму від ІППП і ВІС-інфекції інші діти отримували, використовуючи різні засоби масової інформації – телебачення (5,2 %), навчальні видання (4,1 %), Інтернет ресурси (3,7 %), а також газети і журнали (3,1 %). З загальної кількості опитаних 27 % учнів, в основному молодших класів, не мали знань і не могли назвати джерело, з якого вони отримують інформацію про способи і методи захисту організму від ІППП і ВІС-інфекції.

Висновки

1. Встановлено, що в окремих випадках зустрічалися учні, які когось курити (1,4 %) і пробували алкогольні напої (5,1 %). Основними причинами вживання молоддю алкоголю, тютюнових виробів, наркотиків і інших психотропних речовин, учні вважали «щоб виглядати сучасно» (23,5 %) і «щоб бути схожим на дорослих» (19,5 %). В той же час майже 40 % опитаних дітей не могли вказати причини, формуючі шкідливі звички. Майже 20 % дітей не знають про шкідливий вплив на організм негативних поведінкових елементів образу життя.

2. В середньому 27 % учнів, в основному – молодшого шкільного віку, не мали знань і не могли назвати джерело, з якого вони отримують інформацію про способи і методи захисту організму від ІППП і ВІС-інфекції; тоді як в 33 % випадків діти отримували таку інформацію від медпрацівників, в 24 % випадків – в родині, в 17,8 % випадків – від вчителів і в 7,2 % випадків діти були інформовані друзями; в 16,1 % випадків діти отримували дані з різних засобів масової інформації.

3. Працівники органів охорони здоров'я і освіти повинні активно брати участь в формуванні у дітей і батьків мотиваційної

сфери, направленої на здоровий образ життя. Особливу увагу необхідно приділяти привертанню різноманітних засобів масової інформації до правильного відображення і доступної, для сприйняття дітьми, форми питання про норми безпечної поведінки.

Література

1. Алексеева Е.Б. Профилактика инфекций, передающихся половым путем / Е.Б. Алексеева, М.В. Ефремова // Междунар. ж. эксперим. образования. – 2014. – № 10. – С. 29-32.
2. Анализ потребления психоактивных веществ школьниками Москвы / И.В.Зверкова, Ю.В. Ремнев, М.Ю. Ремнев, Л.Ф. Ведмеденко // Здоровье и образование в XXI веке: матер. II Междунар. науч. практ. конф. – М., 2001. – С. 84.
3. Баранов А.А. Табакокурение детей и подростков: гигиенические и медико-социальные проблемы и пути решения / А.А. Баранов, В.Р. Кучма, И.В. Звезда. – М., 2007. – 216 с.
4. Васильева М.Ю. Профилактика инфекций, передаваемых половым путем, среди несовершеннолетних посредством повышения их информированности / М.Ю. Васильева: автореф. дисс. на соискание уч. ст. канд. мед. наук – М., 2012. – 21 с.
5. Журавлева И.В. Здоровье подростков: социологический анализ / И.В.Журавлева. – М., 2002. – 240 с.
6. Журавлева М.С. Распространенность вредных привычек среди подростков, как медико-социальная проблема современного общества: Профессиональное гигиеническое обучение. Формирование здорового образа жизни детей, подростков и молодежи: матер. Всеросс. науч. практ. конф. с междунар. участием / М.С. Журавлева, Н.П. Сетко. – М., 2006. – С. 53-54.
7. Кучма В.Р. Медико-биологические и психосоциальные проблемы подросткового возраста / В.Р. Кучма, Л.М. Сухарева. – М.: ГУ НЦЗД РАМН, 2004. – 198 с.
8. Медицинские и социальные аспекты адаптации современных подростков к условиям воспитания, обучения и трудовой деятельности / А.А.Баранов [и др.] // Руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 352 с.
9. Образ жизни и его значение в формировании состояния здоровья подростков: «Здоровье, обучение, воспитание детей и молодежи в XXI веке»: матер. междунар. конгресса / Е.И. Шубочкина [и др.] – М., 2004. – С. 371-372.
10. Смирнов В.Н. Медико-социальные аспекты заболеваемости детского населения сельского района / В.Н.Смирнов: автореф. дисс. канд. мед. наук. – г. Иваново, 2006. – 24 с.

АДИКТИВНА ПОВЕДІНКА УЧНІВ, ЯКІ ЗАЙМАЮТЬСЯ І НЕ ЗАЙМАЮТЬСЯ СПОРТОМ

¹ Р.Т. Камілова, ² З.Ф. Мавлянова, ¹ Б.Є. Абдусаматова, ¹ Л.І. Ісакова, ¹ Л.М. Башарова

Резюме. Проведено анкетування більше 500 учнів від 7 до 18 років (1-ша група – учні-спортсмени і 2-га група – діти, які не займалися спортом), які навчаються в різних типах навчальних закладів м. Ташкента.

Встановлено, що пробували курити 1,4 % учнів і пили алкогольні напої 5,1 % дітей, в основному – «на свята». Для учнів, які не займаються спортом, у 2,2 рази більш характерна розповсюдженість вживання алкоголю. 2,2 % учнів 2-ої групи, споживали насвай, починаючи з 10-11 – літнього віку, тоді як таких дітей серед спортсменів не виявлено. Думка про причини, які формують погані звички в молоді, дітей 1-ї і 2-ї групи була практично однаковою. 20,6 % дітей не знають про шкідливу дію на організм негативних поведінкових елементів способу життя. Інформацію про способи і методи захисту організму від ІПСШ і ВІЛ- інфекцій діти, в основному, отримували від медпрацівників, батьків і вчителів. У середньому 27 % учнів, у більшості випадків молодшого шкільного віку, не мали відомостей і не могли назвати джерело, з якого вони отримують інформацію про способи і методи захисту організму від ІПСШ і ВІЛ-інфекцій.

Ключові слова: учні, адиктивна поведінка, спорт, анкетування, захворювання, куріння, алкоголь, інформація.

ADDICTIVE BEHAVIOR OF STUDENTS GOING IN FOR SPORTS AND THOSE NOT INVOLVED

¹*R.T. Kamilova*, ²*Z.F. Mavlyanova*, ¹*B.E. Abdusamatova*, ¹*L.I. Isakova*, ¹*L.M. Basharova*

Abstract. We surveyed more than 500 students aged from 7 to 18 years (the first group – students-athletes, and the second group – the children who were not involved in sports), trained in different types of educational institutions of Tashkent. It was established that 1,4 % of students tried smoking and 5,1 % of children consumed alcoholic beverages, mostly on holidays. Among the students who are not involved in sports, alcohol consumption is spread by 2,2 times more often. 2,2 % of pupils in the second group consumed naswar ranging from 10-11 years of age, while there were no such children among the athletes. Opinion of the reasons for forming bad habits of young people, children of the 1st and 2nd groups were similar. 20,6 % of children are unaware of the harmful effects on the body of negative behavioral elements of lifestyle. For information about the methods and techniques of defense against sexually transmitted infections and HIV children, mostly received from health professionals, parents and teachers. On average, 27 % of students, in most cases, of primary school age, had no information and could not name the source from which they received information about the methods and techniques of defense against sexually transmitted infections and HIV.

Key words: students, addictive behavior, sports, survey, the incidence of smoking, alcohol, information

¹Research institute of sanitation, hygiene and occupational diseases MoH of Uzbekistan (Tashkent, Uzbekistan)

²Samarkand State Medical Institute (Samarkand, Uzbekistan)

Рецензент – проф. О.С. Полянська

Buk. Med. Herald. – 2016. – Vol. 20, № 1 (77). – P. 38-41

Надійшла до редакції 11.01.2016 року