

**ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ДОМАШНЕГО СТРЕССА И ЗДОРОВЬЕ
УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

Изучены взаимосвязь домашних стрессов с показателями здоровья учащейся молодежи, зависимость интенсивности бытовых стрессов и показателей здоровья от социально-гигиенических характеристик образа жизни молодых людей.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: учащаяся молодежь, домашние стрессы, показатели здоровья, материальный доход, семья, жилищно-бытовые условия, стрессогенный фактор.

¹канд. мед. наук, преп. ГБОУ СПО «Акушерский колледж», г. Санкт-Петербург, Россия; e-mail: galinakotova12@mail.ru

²преп. ГБОУ СПО «Акушерский колледж», г. Санкт-Петербург, Россия; e-mail: manyunya87@bk.ru

³ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»

⁴канд. мед. наук, СЗГМУ, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области»

⁵канд. мед. наук, Управление Роспотребнадзора в Липецкой области, СЗГМУ

В настоящем исследовании для анализа закономерностей распространения психосоциальных стрессов использовался метод опроса, в ходе которого в зависимости от преимущественных источников возникновения респондентам предлагалось оценить присутствие у них такой формы стресса как бытовые, «домашние» стрессы.

Медико-социальное обследование проводилось методом анонимного анкетирования в 2000 и 2010 годах на территории Липецкой области среди обучающейся молодежи в возрастной когорте от 15 до 30 лет.

Как свидетельствовал проведенный анализ, распространенность домашних стрессов имела свои социально-гигиенические черты, определяемые особенностями их формирования. Свои черты имели и их последствия. При этом заметное влияние домашнего стресса на здоровье молодых людей было отмечено только в 2010 г. Если статистика влияния домашнего стресса на распределение групп здоровья в 2000 г. описывалась показателями с низкой репрезентативностью ($\chi^2 = 6,9$ при $P = 0,65$ и $S_{норм} = 0,13$); то в 2010 г. их репрезентативность не вызывала сомнений ($\chi^2 = 42,0$ при $P < 0,001$ и $S_{норм} = 0,27$). Т.е., в показателях нормированной сопряженности сила взаимосвязи этих стрессов и здоровья респондентов через 10 лет возросла в 2 раза.

Еще одним фактором, взаимосвязанным с интенсивностью домашних стрессов, был фактор конфликтности. При этом плотность взаимосвязи домашних стрессов и конфликтности в 2010 г. по сравнению с 2000 г. также возросла. Если в 2000 г. эта взаимосвязь оценивалась в показателях нормированной сопряженности, как $S_{норм} = 0,31$ при $P < 0,001$, то в 2010 г. $S_{норм} = 0,43$ при $P < 0,001$.

Развернувшаяся в стране «монетизация» многих сторон образа жизни в определенной степени затронула и рассматриваемые социально-гигиенические проблемы быта молодых людей. Материальное положение обследованной молодежи рассматривалось нами в двух вариантах: среднедушевой уровень ежемесячного дохода (относительно прожиточного минимума) и общий уровень материальной обеспеченности. С точки зрения информативности, только уровень ежемесячного дохода играл статистически существенную роль, как фактор стрессогенности. При этом, в 2000 г. значимость этого фактора статистически не была подтверждена, а в 2010 г. - она была статистически существенной, хотя и незначительной по своей взаимосвязи с распространенностью домашних психосоциальных стрессов и распределением групп здоровья. Вместе с тем, материальный доход был одним из самых существенных в ряду факторов домашних конфликтов. При этом, сила сопряженности конфликтности «из-за денег» и уровня домашних стрессов в 2010 г. стала почти в два раза больше чем в 2000 г. По полученным данным в 2000 г. среди тех молодых людей, в семьях которых не было конфликтов «из-за денег», частые и постоянные домашние стрессы отметили 28,6%. Среди тех респондентов, в семьях которых такого рода конфликты были часто, этот показатель увеличился в 1,5 раза и составил 42,3%. Обращает на себя внимание тот факт, что через 10 лет (в 2010 г.) соотношение этих показателей составляло уже 1:4 (10,1% и 41,2%).

Весьма существенные социально-гигиенические последствия имело число детей в семье молодого человека (при условии, что одним из детей был сам обследованный). С точки зрения взаимосвязи с интенсивностью домашних стрессов, никаких видимых последствий, ни в 2000 г. ни в 2010 г. этот фактор не играл. Однако по данным обследования 2010 года число детей в семьях обучающихся было существенно взаимосвязано с заболеваемостью молодых людей. Так, в семьях, где был один ребенок, здоровыми и практически здоровыми были 55,3% обследованных. В семьях, где число детей было 3, этот показатель снижался до 26,9%. Таким образом, поскольку увеличение заболеваемости молодежи в данном случае не сопровождалось повышением частоты психосоциальных стрессов, можно предположить, что рост заболеваемости в многодетных семьях был обусловлен не стрессогенностью рассмотренного фактора.

Известно, что существенным звеном непроизводственной сферы образа жизни является жилище. Связано это с тем, что нормальное жилье, отвечающее гигиеническим нормам, представляет собой одну из базовых гигиенических потребностей, неудовлетворенность которой дестабилизирует многие стороны жизнедеятельности современного человека.

Об этом со всей очевидностью свидетельствовали результаты анализа, проведенного по данным и 2000 и 2010 гг. В среднем за эти два года по мере увеличения удовлетворенности бытовыми условиями молодых людей, частота стрессовых ситуаций заметно снижалась ($\chi^2 = 31,3$ при $P < 0,001$ и $S_{норм} = 0,18$). Так, среди учащихся, полностью удовлетворенных коммунально-бытовыми удобствами, отсутствие бытовых стрессов отметили 24,6% респондентов. Среди лиц неудовлетворенных - только 9,5% обследованных.

В свою очередь, повышение частоты бытовых стрессов вызывало повышение показателей заболеваемости молодых людей. Так, среди лиц, отмечавших постоянные бытовые стрессы, ухудшение здоровья отметили

49,0% респондентов. Среди тех, кто не отмечал таких стрессов, этот показатель был существенно ниже - 29,0% ($\chi^2 = 31,8$ при $P < 0,001$ и $C_{норм} = 0,21$). При учете распределения групп здоровья наблюдалась аналогичная тенденция: среди лиц, отмечавших постоянные бытовые стрессы, группа больных составляла 39,8%. Среди тех, кто не отмечал таких стрессов, - 21,7% ($\chi^2 = 46,1$ при $P < 0,001$ и $C_{норм} = 0,21$).

Таким образом, результаты медико-социального исследования показали, что значимость домашних стрессов в 2010 г. по сравнению с 2000 г. существенно возросла. Определенным образом увеличилась и социально-гигиеническая роль домашних стрессов, статистическая сопряженность которых с заболеваемостью стала очевидной в 2010 г.

Kotova G.N., Tkacheva A.A. (St.Petersburg Obstetrical College, St.Petersburg)

Shvetsova E.S. (Lipetsk Regional Hospital, Lipetsk)

Polyakova M.F. (Management of Federal service in the sphere of consumer rights protection and well-being of the population in Lipetsk Region, Lipetsk)

Korotkova I.V. (The Centre of hygiene and epidemiology in Lipetsk Region, Lipetsk)

SOCIAL AND HYGIENIC FACTORS INFLUENCE ON THE SPREADING OF HOME STRESSES AND STUDENTS HEALTH OF LIPETSK REGION

The given article considers the connection of home stress with students' health characteristics, the social stresses intensity and health characteristics dependence on social and hygienic factors of the youth lifestyle.

Key words: students, home stresses, health characteristics, income, family, living conditions, stressful factors.

Поступила в редакцию 22.11.2013 г.

УДК 502

© 2013 Балова Е.К.¹

ДИНАМИКА ЗАГРЯЗНЕНИЯ МАЛЫХ РЕК КАК ПОКАЗАТЕЛЬ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ ОБЩЕСТВА В МОСКОВСКОЙ И КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТЯХ

Проанализирована сложившаяся экологическая обстановка загрязнения малых водотоков в Московской и Калужской областях. Определены основные загрязняющие вещества и динамика их нахождения в воде малых рек.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: малые реки, оценка загрязнённости, тяжёлые металлы, Московская область, Калужская область.

¹аспирант РГСУ, г. Москва, Россия; e-mail: Lizochka35@yandex.ru

Рассматривается состояние подмосковных рек: Ока, Угра и Шаня, Протва, проходящих по территориям двух областей Московской и Калужской. Рассматривая социально-экономическое состояние населения дан-