

УДК 614.2

UDC 614.2

**ИССЛЕДОВАНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ И ЭТИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИКИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ**

**MEDICAL RESEARCH-SOCIAL AND ETHICAL ASPECTS OF MEDICAL WORKERS UNDER PREVENTION OF HEALTHY LIFESTYLES YOUTH**

Шаповалов Константин Владимирович  
к. м. н., профессор, ректор  
*МАОУ ВПО «Краснодарский муниципальный медицинский институт высшего сестринского образования», Краснодар, Россия*  
Краснодарский край,  
350063 г. Краснодар,  
ул. Комсомольская, 46.  
Телефон: 8 (861) 262-45-22;  
8 (861) 262-53-10  
E-mail: [ama.ivso@mail.ru](mailto:ama.ivso@mail.ru)

Shapovalov Konstantin Vladimirovich  
Cand.Med.Sci., professor, rector  
*Krasnodar Municipal Medical Institute of Higher Nursing Education, Krasnodar, Russia*  
Krasnodar region,  
350063 Krasnodar,  
Str. Komsomolskaya, 46.  
Phone: 8 (861) 262-45-22;  
8 (861) 262-53-10  
E-mail: [ama.ivso@mail.ru](mailto:ama.ivso@mail.ru)

Цель данной работы: исследование медико - социальных и этических аспектов деятельности медицинских работников в рамках профилактики здорового образа жизни в молодежной среде. Для изучения уровня знаний студентов о профилактике ВИЧ-инфекции и выявления вредных привычек - употребление алкоголя, табакокурение, наркомания, проведено исследование авторских анкет. Используются эмпирические, социологические и статистические методы

The aim of this work: a study of health - social and ethical aspects of health care workers in the framework of the prevention of a healthy lifestyle among youth. To study the level of students' knowledge about HIV prevention and detection of bad habits - drinking, smoking, drug addiction, a study author profiles. We have used empirical, sociological and statistical methods

Ключевые слова: ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ, ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ, ПРОФИЛАКТИКА

Keywords: HEALTHY LIFESTYLES, HIV INFECTION, PREVENTION

Исследование медико-социальных и этических аспектов деятельности медицинских работников в рамках профилактики ВИЧ-инфекции [4] – одна из актуальных проблем, возникших в конце XX века. И дело не только в том, что в мире уже зарегистрированы миллионы инфицированных ВИЧ, более 38 миллионов уже погибло, каждые 5 минут на земном шаре происходит заражение одного человека.

Будущее ставит перед человечеством несколько глобальных проблем. Первоочередная и важнейшая – сохранить мир, предотвратить гибель цивилизации от ядерной войны. Если человечество выживет, а к этому сейчас есть все предпосылки, оно будет нуждаться в здоровом и полноценном питании, чистой среде обитания – в условиях,

обеспечивающих здоровье, как каждого индивидуума, так и всего общества в целом. Заболевания, которые сейчас считаются «болезнями века» - это сердечно - сосудистые, онкологические, некоторые инфекционные. Но, пожалуй, самой серьезной медицинской проблемой современности следует назвать синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) – инфекцию, распространяющуюся по миру со скоростью, если не взрывной, то огненной волны.

Пандемия инфекции, вызываемая вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), является в истории человечества крупнейшим событием конца XX века, которое можно поставить в один ряд с двумя мировыми войнами как по числу жертв, так и по тому ущербу, который она наносит обществу. СПИД, как война, неожиданно обрушился на человечество и продолжает наступать, поражая новые страны и континенты. В отличие от военных действий ВИЧ-инфекция в большинстве стран распространилась незаметно, и человечеству открылись уже последствия этого тайного распространения – болезнь и смерть миллионов людей.

Главная опасность, [4] определяющая актуальность и социальное значение ВИЧ-инфекции – неизбежная гибель инфицированных лиц в среднем через 10-11 лет после заражения. Особенно печально, что вирус поражает в основном молодых людей в трудоспособном возрасте от 15 до 35 лет. ВИЧ-инфекцию по праву можно назвать кризисной инфекцией, угрожающей существованию человечества, так как она может стать причиной демографической катастрофы.

Исследование медико-социальных и этических аспектов деятельности в рамках профилактики ВИЧ-инфекции – это не только проблема врачей и работников здравоохранения, но и ученых многих специальностей, государственных деятелей и экономистов, юристов и социологов. Все должны знать и понимать - для того, чтобы выжить, уменьшить риск заражения и распространения заболевания, как можно больше людей

должны многое знать о СПИДе – о развитии и клинических проявлениях заболевания, его профилактике и лечении, уходу за больными, психотерапии больных и инфицированных. Это еще и сложнейшая научная проблема. До сих пор неизвестны даже теоретические подходы к решению такой задачи, как очистка генетического аппарата клеток от чужеродной (в частности, вирусной) информации.

Это тяжелейшая экономическая проблема. Содержание и лечение больных, разработка и производство диагностических и лечебных препаратов, проведение научных исследований, уже сейчас обходятся в миллиарды долларов. Весьма непроста проблема защиты прав больных СПИДом и их детей, родных и близких. Трудно решать и психосоциальные вопросы, возникающие в связи с этим заболеванием.

В [2, 3] России ВИЧ-инфекция регистрируется с 1986 г. первоначально среди иностранцев, преимущественно выходцев из Африки, а с 1987 г. – и среди граждан СССР. В развитии эпидемии ВИЧ-инфекции в России можно выделить несколько этапов. До 1988 г. заболевание регистрировалось преимущественно среди иностранцев или лиц, имевших половые контакты с иностранцами. 1988-1989 гг. характеризовались внутрибольничными вспышками ВИЧ-инфекции в ряде городов юга России (Элиста, Ростов-на-Дону, Волгоград). С 1990 по 1995 гг. отмечался медленный рост числа ВИЧ-инфицированных, преимущественно в крупных и портовых городах, в основном за счет лиц, зараженных половым путем. Строго говоря, ВИЧ-инфекцияполнила собой список заболеваний, передаваемых половым путем. С 1996 г. отмечается стремительный рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией, связанный с ее распространением среди внутривенных наркоманов. Так, в 2005 г. в России было выявлено более 30 тыс. вновь заболевших, а за январь – июль 2007 г. более 20 тыс. По состоянию на 01.01.2014 г. ВИЧ-инфекция выявлена у 798 866 россиян.

В России наблюдается ухудшение эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции. Сохраняется высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией и не снижаются темпы прироста новых случаев заражения, увеличилось общее число больных и число смертей ВИЧ-инфицированных, активизировался выход эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию. В стране происходит тенденция к увеличению частоты и доли полового пути передачи ВИЧ, как при гетеросексуальных, так и гомосексуальных контактах, при отсутствии признаков стабилизации эпидемии среди наркопотребителей. Это означает, что организационные и профилактические мероприятия по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции не направлены на основные движущие силы эпидемии, осуществляются на недостаточном уровне и не позволяют добиться ощутимых результатов в борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции.

Недостаточность информированности о ВИЧ/СПИДе, отрицательно окрашенный эмоциональный фон восприятия информации чаще всего приводят к отрицанию несовершеннолетними и их родителями профилактической работы. Это ярко иллюстрирует необходимость проведения профилактической работы в области ВИЧ/СПИДа в молодежной среде.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции [5] на территории Краснодарского края характеризуется как нестабильная с тенденцией к росту. По данным ГУЗ «КЦ ПБ СПИД и ИЗ» всего нарастающим итогом в крае зарегистрировано в 2014 году среди российских граждан 15 289 случаев ВИЧ-инфекции.

Цель данной работы: исследование медико - социальных и этических аспектов деятельности медицинских работников в рамках профилактики здорового образа жизни в молодежной среде. Для изучения уровня знаний студентов о профилактике ВИЧ-инфекции и выявления вредных привычек - употребление алкоголя, табакокурение, наркомания, проведено

исследование авторских анкет. Используются эмпирические, социологические и статистические методы.

В проведенном социологическом исследовании, [1] путем анонимного анкетирования среди студентов высших и средних медицинских образовательных учреждений приняло участие 395 чел. в возрасте 15 - 19 лет. Получены следующие результаты:

1. Студенты в 100% случаев, независимо от возраста и курса обучения, пробовали алкогольные напитки и 97,3% респондентов пробовали курить. Удельный вес лиц, пробовавших наркотические вещества, составил 30,7%, причем из данной группы ответивших 67,4% были учащимися второго курса. Впервые познакомились со спиртными напитками в возрасте 6 — 10 лет 14% опрошенных лиц, в возрасте 10—12 лет — 38,6%, у 47,4% респондентов первое знакомство с алкоголем произошло в 13—15 лет. Более половины студентов, указавших на употребление наркотиков, впервые попробовали их в возрасте 17—18 лет (84,8%). Удельный вес лиц, впервые попробовавших наркотические вещества в возрасте 15—16 лет, был значительно ниже и составил 14,1% всех опрошенных подростков. Около 1% студентов указали возраст первого знакомства с наркотиком в 13—14 лет. Следует отметить тот факт, что 82,6% всех студентов попробовали наркотик из любопытства. Впервые познакомились с сигаретой в возрасте 14—16 лет около 70,5% респондентов. Для 20,5% опрошенных первое знакомство произошло в 11 — 13 лет. 71,3% студентов имели по две вредные привычки.

2. В нашем исследовании изучался возраст приобщения студентов к вредным привычкам. Выявлено, что большая часть респондентов из числа приобщившихся к алкоголю, употребляли спиртные напитки в кругу семьи или друзей по случаю праздников или торжеств. Результаты опроса показали, что приобщение к алкоголю

происходило в широком возрастном диапазоне с 6 до 18 лет, наркотикам - в 15—18 лет, курению - с 11 до 18 лет.

3. Наркотические вещества «иногда» употребляли 6,7% подростков, среди них 1—3 раза из любопытства — 6,0%. Среди студентов из группы «иногда» употреблявших наркотики 2,3% потребляли их в виде курения. Из общего числа курящих наибольший удельный вес составили студенты, выкуривающие от 1 до 5 сигарет в день (59%), 35,9% выкуривали до 10 сигарет в день.

4. Анализируя результаты исследования, о наличии вредных привычек у подростков и их родителей выявлено, что употребление алкоголя родителями достоверно связано с употреблением алкоголя опрошенными студентами. В семьях, где родители употребляли алкогольные напитки редко или не употребляли его вообще, удельный вес студентов, употребляющих алкогольные напитки, составил 24,7%. В семьях, в которых хотя бы один из родителей имел пристрастие к алкоголю, в 17,3% случаях подростки тоже «осваивали» эту вредную привычку. Аналогичная закономерность наблюдается и среди семей куривших подростков. Так, в семьях, где не было курящих родителей, пробовали курить 14,1% опрошенных учащихся, а в семьях, в которых курили более одного родственника, курили 57,4% респондентов.

5. Предложенная методика социологического исследования позволила определить уровень знаний учащихся о путях передачи ВИЧ, признаках ВИЧ и СПИД, способах предохранения от заражения, отношении к людям, живущим со СПИД, а также умении использовать полученные знания на практике. Выявлено, что наиболее частой ассоциацией с ВИЧ-инфекцией является смерть, ее указывает практически половина респондентов (49,8%). Далее выстраивается следующая схема ассоциативного восприятия термина ВИЧ-инфекция: СПИД – 26,7%, небезопасный секс и иммунодефицит по 18,4%, наркотики – 18%, шприц и

наркомания – по 17,8%, секс – 16%, страх – 15,8%, болезнь – 11,9%, неизлечимо – 10,9%. Остальные категории употребляются с более низкой частотой: кровь – 8,9%, беспорядочные половые связи, больница и опасность по 7,9%, безвыходность, наркоман, игла по 6,9%, вирус – 5,9% .

6. Несмотря на некоторую информированность, молодежь нуждается в дополнительных знаниях, которые они хотели бы получить от подготовленных профессионально людей. К сожалению, контакты с родителями и доверительные отношения в семье в большинстве ответов отсутствуют. В качестве источников информации о ВИЧ-инфекции молодые люди чаще всего указывают журналы - 59,4% и интернет – 48,6%, затем брошюры – 36,7%, газеты – 21,7%, телевидение 20,6% и книги – 18,8%. Меньшее количество считают, что получают информацию из рекламы – 5,9%, в школе – 4%, из СМИ и от родителей – по 3%.

7. Знания по проблемам ВИЧ/СПИД, о вреде наркотиков не всегда используются молодежью в целях защиты от заражения и сохранения своего здоровья, что свидетельствует об отсутствии мотивации на осознанное поведение.

8. Пропаганда через все средства массовой информации «безопасного секса» послужила одной из причин распространения рискованных форм поведения среди молодежи.

9. Мотивами для вступления в сексуальные отношения служат любопытство –25%, алкогольное опьянение –17%, и самый большой процент 58% – желание иметь семью, детей. О половых взаимоотношениях учащиеся узнают чаще от друзей, средств массовой информации, но не от родителей и педагогов, что свидетельствует о недостаточности проводимого сексуального образования в семье и в школе.

10. Большинство участвовавших в анкетировании выразили свое терпимое отношение к людям, живущим со СПИДом, считая, что нужно оказывать поддержку или относиться как к обычным людям, но некоторые

(7% юношей в 16 лет и 8,7% девушки), уверены, что таких людей нужно изолировать.

11. Одним из важных факторов риска, способствующих пристрастию и развитию алкоголизации и табакокурению подрастающего поколения, является значительное влияние и пример образа жизни родителей. Социологический опрос подростков показал, что в современных условиях алкоголизм, наркомания и табакокурение среди подрастающего поколения остается весьма актуальной медико-социальной проблемой.

Таким образом, половое воспитание должно быть направлено на разумное воздержание до вступления в брачные отношения и рождения желанных детей, а не на беспорядочный секс, приводящий к распространению заболеваний, передающихся половым путем, ВИЧ/СПИД.

Для профилактики ВИЧ/СПИД необходимо изменить современные существующие программы, направленные только на просвещение в сторону выработки морально-этических убеждений, правильно ориентированных поведенческих установок, позволяющих защититься от ВИЧ/СПИД и сохранить нравственное и физическое здоровье.

В целях совершенствования работы с молодежью необходимо направить усилия на выработку осознанного поведения, мотиваций для действий и навыков, защищающих их от ВИЧ/СПИД.

### Список литературы

1. Аслоньянц А.М., Нефёдов П.В. Образовательная среда и состояние здоровья девушек– студенток медицинских колледжей (на примере Краснодарского края) / А.М. Аслоньянц, П.В. Нефёдов. –Краснодар: Славянка,2012. –167 стр.
2. Белоусов, А. К. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ- инфекции и эпидемиологии / А. К. Белоусов. –Москва: Медицина. – 2014.
3. Елисеева, О.И. Лечение вирусных заболеваний. Гепатит. СПИД. О.И Елисеева. – Москва: Медицина – 2011.
4. Покровский В.В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / В.В Покровский. –Москва, ГЭОТАР-Медиа,2013.

5. Оценка медико-социальной и ресурсной эффективности здравоохранения в МО. Данные Министерства здравоохранения Краснодарского края за 2012-2013гг. [Электронный ресурс]. URL: [http://minzdravkk.ru/pages/analiticmats/monitoring/monit\\_everykv/2013/12month201](http://minzdravkk.ru/pages/analiticmats/monitoring/monit_everykv/2013/12month201) (дата обращения: 1.09.2014)

#### REFERENCES

1. Aslon'janc A.M., Nefjodov P.V. Obrazovatel'naja sreda i sostojanie zdorov'jai devushek– studentok medicinskih kolledzhej (na primere Krasnodarskogo kraja) / A.M. Aslon'janc, P.V. Nefjodov. –Krasnodar: Slavjanka,2012. –167 str.
2. Belousov, A. K. Infekcionnye bolezni s kursom VICH- infekcii i jepidemiologii / A. K. Belousov. –Moskva: Medicina. – 2014.
3. Eliseeva, O.I. Lechenie virusnyh zabolevanii. Gepatit. SPID. O.I Eliseeva. –Moskva: Medicina – 2011.
4. Pokrovskij V.V. VICH-infekcija i SPID. Klinicheskie rekomendacii / V.V Pokrovskij. –Moskva, GJeOTAR-Media,2013.
5. Ocenka mediko-social'noj i resursnoj jeffektivnosti zdavoohranenija v MO. Dannye Ministerstva zdavoohranenija Krasnodarskogo kraja za 2012-2013gg. [Jelektronnyj resurs]. URL: [http://minzdravkk.ru/pages/analiticmats/monitoring/monit\\_everykv/2013/12month201](http://minzdravkk.ru/pages/analiticmats/monitoring/monit_everykv/2013/12month201) (data obrashhenija: 1.09.2014)