

2) 61 % респондентов выборки алкоголь – обязательное средство для профилактики онкологических, сердечно-сосудистых и простудных заболеваний.

3) 69,4% респондентов выборки алкоголь - обязательный атрибут проведения траурных мероприятий (години, траурные обеды и т.д.)

4) 58, 3 % респондентов выборки алкоголь – обязательное условие проведения праздников.

5) 63,8 % респондентов выборки алкоголь - зло, приводящее человека к гибели.

6) 27,7 % респондентов выборки алкоголь довольно часто употребляют в гостях, 19,4 % - у себя дома. 13,8 % - на улице.

7) 74,9 % респондентов выборки ответственность за преступления, совершенные в отношении человека, находящегося в алкогольном опьянении возложили на самого человека. 47,1 % - на полицию. 44,3 % респондентов выборки убеждены, что ответственность не нужно возлагать на предпринимателей, торгующих алкоголем, а также семью и школу.

8) 98% респондентов, принявших участие в опросе, употребляют алкоголь в свободное время (в период досуга).

Алкоголь органично вписан в социальную функцию досуга, которая связана у респондентов с общением и воспроизводством социальной структуры через свойственные им образцы досугового поведения. Респонденты особо отметили, что с возросшим количеством свободного времени у различных категорий горожан, не произошло увеличения потребления культуры и культуротворчества.

Ревенко Н.Е.<sup>1,2</sup>, Долапчиу Е.В.<sup>1</sup>

### ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПОДРОСТКОВ

1-ГУМФ Н. Тестемицану, Департамент Педиатрии

2- НИИ Охраны Здоровья Матери и Ребенка

**Ключевые слова:** подростки, рост, вес, физическое развитие.

**Цель:** определение особенностей физического развития подростков 10-16 лет.

**Материалы и методы.** Проведено обследование 2770 подростков (1397 мальчиков (50,4%) и 1373 девочек (49,6%)) в возрасте 10-16 лет (средний возраст -12,55 ± 1,7 лет). Для решения поставленной задачи проводились измерения роста, веса, окружностей талии (ОТ), определен процент жировой ткани (ЖТ) методом биоимпедансного анализа. Избыточный вес констатировался при выявлении у ребенка ИМТ (индекса массы тела) более 85 перцентили, недостаток массы тела - при значениях ИМТ менее 5 перцентили по полу и возрасту.

**Результаты.** Выявлено 166 (11,9%) мальчиков и 127 (9,3%) девочек со значительными отклонениями в весе: 151 (10,8%) мальчик и 115 (8,4%) девочек - с весом более 97 перцентили, 15 (1,1%) мальчиков и 12 (0,9%) девочек – с весом менее 3 перцентили. Также выявлено 233 (16,7%) мальчика и 199 (14,5%) девочек со значительными отклонениями в росте: 220 (15,7%) мальчиков и 183 (13,3%) девочки ростом более 97 перцентили, 13 (0,9%) мальчиков и 16 (1,2%) девочек – ростом менее 3 перцентили.

При определении ИМТ выявлено 110 детей с недостаточным весом (3,98%), 395- с избыточным весом (14,3%), из них 74 - с ожирением (2,7%). Среди детей с пониженным весом незначительно преобладают девочки (56 (50,9%) и 54 соответственно (49,1%)), а с избыточным весом – мальчики (175 (54,7%) и 145 (45,3%) соответственно). Среди детей с ожирением также преобладают мальчики: 47 (63,5%) и 27 (36,5%) соответственно.

Изучение процента ЖТ выявило у 114детей пониженный (70 девочек (61,4%) и 44 мальчика (39,6%)), а у 454 – повышенный ((333мальчика (73,3%) и 121 (26,7%) девочка) процент ЖТ. ОТ более 90 перцентили, указывающая на избыток висцерального жира, выявлена у 99 детей (3,6%), из которых 21 мальчик (1,5%) и 78 девочек (5,7%).

С возрастом у мальчиков наблюдается снижение % ЖТ, и избыток веса у них реже связан с избыточным накоплением ЖТ. Отсутствие взаимосвязи между ОТ и процентом общей ЖТ указывает на равномерное распределение ЖТ у мальчиков. У девочек процент ЖТ пропорционален весу, что свидетельствует о накоплении ЖТ, а положительная взаимосвязь процента ЖТ и ОТ указывает на повышение висцерального жира и развитие центрального ожирения.

**Выводы:** 14,3% подростков имеют повышенный и 3,98% - пониженный вес, преобладают мальчики (54% vs 46% и 60% vs 40%). У мальчиков – подростков наблюдается равномерное распределение жирового слоя, у девочек преобладает накопление висцерального жира.

Таранович, К.Ю.

### ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Республика Беларусь, г. Минск, БГПУ

**Ключевые слова:** здоровье, подростки, физическое развитие подростков, заболеваемость.

**Актуальность.** Сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения является одной из приоритетных государственных задач Республики Беларусь. На фоне демографического спада и процесса старения белорусской нации проблема здоровья подростков приобретает особую актуальность. Специалисты отмечают, что в подростковом возрасте наблюдаются самые высокие темпы роста заболеваемости почти по всем классам болезней, причем преимущественно по тем, которые формируют хронические заболевания.

Наиболее актуальные проблемы здоровья подростков связаны с репродуктивным и психическим здоровьем. Здесь необходимо выделить инфекции, передаваемые половым путем, и подростковую беременность. Согласно статистике, из общего числа производимых в Беларуси аборт на подростковый возраст приходится 9-10%. Абсолютное число аборт, производимых подростками, постепенно снижается. Однако каждый десятый аборт проводится у подростков и молодежи в возрасте до 20 лет. В структуре общей заболеваемости психические расстройства занимают 11-е место, но при этом они являются основной инвалидизирующей патологией среди лиц данной возрастной группы (22,3%). За последние 10 лет в Республике Беларусь выявлены негативные тенденции в показателях физического развития подростков. Выявлено снижение темпов роста, уменьшение размеров и массы тела. Снижается доля подростков с нормальным физическим развитием. В этой связи возникает необходимость в проведении комплексного всестороннего исследова-

ния здоровья подростков в Республике Беларусь.

**Материалы и методы исследования.** В Беларуси разработана методология и начата работа по проведению исследования, результаты которого позволят обосновать меры по укреплению здоровья подростков, проживающих на территории республики. Объект исследования – предварительно сконструированная общенациональная выборка лиц 1994–1997 годов рождения, N = 900 человек. Материалом служат данные комплексной оценки состояния здоровья подростков 15–18 лет, проживающих на территории Беларуси, полученные методом выкопировки из первичной медицинской документации.

**Ожидаемые результаты.** Планируется по данным комплексной оценки состояния здоровья установить особенности физического развития и распределение подростков по группам здоровья; оценить распространенность патологии, выявить структуру заболеваемости, посредством сравнительно-сопоставительного анализа установить особенности показателей здоровья подростков в зависимости от пола, проживания, занятости. Предполагается использование современных методов компьютерного статистического анализа данных.

**Выводы.** Таким образом, проведение комплексного и всестороннего анализа здоровья подростков позволит выявить основные факторы риска, выработать меры по их предупреждению и внедрить здоровьесберегающие технологии в учреждениях, связанных с образованием и воспитанием подростков.

●  
Мардарь Наталья

#### **РАБОТА С МОЛОДЕЖЬЮ ПО ПРИНЦИПУ «РАВНЫЙ-РАВНОМУ» В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ А.О. „Credința”**

**Ключевые слова:** молодежь, профилактика ВИЧ, работа по принципу «равный-равному», волонтерская деятельность.

**Актуальность темы:** молодежь является одной из уязвимой категории населения, составляет около 25% от общего населения, в возрасте от 16 до 25 лет. Подростки подвержены опасности рискованного поведения из-за недостаточных знаний о репродуктивном и сексуальном здоровье. Лишь около 1/3 молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет, имеют полноценные знания о ВИЧ. Родители не готовы поддержать детей в принятии обоснованных решений и ведении здорового образа жизни. Молодые люди большей частью решает все эти вопросы собственными силами. В связи с этим, деятельность, в основу которой входит донесение информации подросткам по принципу «равный-равному», становится актуальной.

Основа работы с молодежью построена по принципу «равный-равному», в которую входит профилактика ВИЧ/СПИДа среди молодежи, развитие активизма, направленного на повышение знаний молодежи и развития навыков относительно репродуктивного здоровья и предотвращения ВИЧ. При этом основной задачей работы является изменение рискованного поведения у молодежи и участие в волонтерской деятельности, в целях профилактики, с последующей передачей опыта сверстникам.

Этапы:

1. Обучение волонтеров профилактической деятельности в рамках технологии «равный-равному»
2. Участие волонтеров, которые уже прошли через обучение, в помощи обучения новых тренеров
3. Использование знаний на практике при проведении профилактических лекций в школьных заведениях, университетах, летних лагерях.
4. Сотрудничество с партнерскими организациями и Центрами волонтеров, совместные проекты.
5. Участие в публичных Акциях по проблеме ВИЧ/СПИДа

Программы с участием тренеров «Равный–равному» столь же эффективны, как преподаваемые взрослыми в информированности молодежи о ВИЧ, изменения ее убеждений и рискованного поведения. Подростки с большей вероятностью участвуют в диалоговых обсуждениях после проведения сверстником учебных сессий, чем, если бы они были проведены взрослыми. Расширение доступа молодых людей в сферу профилактики ВИЧ/СПИДа, к образованию в области сексуального и репродуктивного здоровья, а также обеспечение их участия, поможет снизить риск инфицирования среди молодежи.

●  
Романенко Л.В., Мешкова Е.М.

#### **РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕДРЕНИЯ И РАЗВИТИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПОДРОСТКАМ И МОЛОДЕЖИ НА ПРИНЦИПАХ «ДРУЖЕСТВЕННОГО ПОДХОДА» В УКРАИНЕ. ПЕРСПЕКТИВЫ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ Национальная детская специализированная больница «ОХМАТДЕТ» МЗ Украины**

**Резюме** Украина – это вторая наибольшая по площади страна Европы с общим населением 42 млн. 650 тыс. человек. Подростки составляют 27,5% от всего детского населения страны в возрасте от 0 до 17 лет. Социальная значимость здоровья детей подросткового возраста обусловлена тем, что они представляют репродуктивный, интеллектуальный, экономический, социальный, политический и культурный потенциал страны.

Уровень первичной заболеваемости и распространенности заболеваний среди детей подросткового возраста, как и в общей популяции детского населения, продолжает возрастать. В подростковом возрасте наблюдаются: патология органов дыхания – 50,2%, заболевания кожи-8,0%; травмы и отравления - 6,2%; частота расстройств психики и поведения среди юношей почти вдвое превышает соответствующий показатель у девушек.

В Украине у подростков доминирует смертность от дорожно-транспортных происшествий (40%), что требует более активного привлечения внимания общества и разных отраслей к данной проблеме.

Украина остается лидером в Европе по масштабам распространения ВИЧ-инфекции. В 2015 году 60 процентов новых случаев передачи ВИЧ-инфекции произошло в связи с незащищенным сексом. Большинство случаев инфицирования ВИЧ в Украине сегодня регистрируются у молодых людей от 15 до 30 лет.

Позитивным результатом профилактических программ можно считать снижение числа подростков среди потребителей инъекционных наркотиков (ГИН).

В силу ряда причин в конце 90-х годов появилась необходимость изменения подходов к организации медицинской помощи подросткам. К этим причинам относились прогрессивное ухудшение состояния здоровья подростков; недоста-