

### Факторы риска, влияющие на здоровье и жизнь молодых людей

Здоровье человека, согласно современным исследованиям, определяется образом жизни. В основе здорового образа жизни лежат рациональный режим труда и отдыха, сбалансированное, полноценное питание, физическая активность, благоприятная экология, социальная обеспеченность, отказ от вредных привычек (табакокурения, злоупотребления алкоголем, наркотических и др.).

Здоровье молодых людей, их социальное благополучие являются важнейшими показателями, определяющими экономический, научный, политический потенциал, культуру, национальную безопасность государства, перспективу демографического развития общества.

На основании данных литературы и собственных наблюдений нами произведен анализ внешних факторов, оказывающих влияние на здоровье и смертность молодых людей в возрасте 16-30 лет. В структуре летальности этой возрастной группы насильственная смерть составляет 89,6%. Основные причины смерти - механическая травма, отравления, механическая асфиксия.

Механические повреждения чаще встречаются при дорожно-транспортных происшествиях, падениях с высоты и на плоскости, воздействии тупых твердых и острых предметов. Ведущей является транспортная травма, среди которой преобладает автомобильная. В ДТП погибают пешеходы, водители, пассажиры транспортных средств, преобладают мужчины (около 70%), большинство из них (63%) в состоянии алкогольного опьянения. Алкогольное опьянение водителей играет провоцирующую роль в нарушении правил дорожного движения, приводит к агрессивной езде и, в конечном итоге,

к дорожно-транспортному происшествию. Автомобильная травма проявляется телесными повреждениями различной степени тяжести: от легких без расстройства здоровья, до тяжких с летальным исходом. Независимо от тяжести телесных повреждений, в том числе и минимальных, любая травма сопровождается эмоциональным воздействием на пострадавшего, при этом, психогенный фактор нередко превышает повреждающее действие физического. Основными причинами смерти на месте происшествия являются черепно-мозговая травма, травматический шок, острая кровопотеря. Летальный исход в условиях стационара чаще обусловлен присоединяющейся инфекцией (пневмония), острой почечной и полиорганной недостаточностью, кровоизлияниями в вещество и под оболочки головного мозга.

Значительное место в структуре транспортного травматизма занимает мотоциклетный. С каждым годом в Беларуси растёт количество мотоциклов и мотороллеров с мощными двигателями, а, следовательно, и скоростью движения. Вместе с тем, мотоцикл относится к травмоопасному виду транспорта, поскольку и водитель, и пассажир лишены существенных средств защиты, не считая мотоциклетного шлема, который сам по себе не является абсолютной гарантией предупреждения травмы головы. По данным ГАИ, в 2013 году произошло 402 аварии с участием мотоциклистов, в которых 52 человека погибли, 404 получили травмы и увечья. За 2014 год было зарегистрировано 364 ДТП по вине мотоциклистов, в результате которых 51 человек погиб, 372 – получили травмы. Механизм травмы зависит от многих факторов: скорости мотоцикла, ротации пострадавшего при падении, ударе о части транспортного средства, о неподвижное препятствие, части встречного или попутного транспорта, дорожное покрытие. Выделяют 4 основных механизма повреждений: от удара о транспортные средства и преграды, от удара о дорогу и другие предметы, от трения, от удара о части мотоцикла. Обычно наблюдается повреждение нескольких областей тела. Причиной летального исхода, как правило, является сочетанная тупая травма головы, туловища (с повреждением внутренних органов и явлениями общего

сотрясения тела в виде кровоизлияний в поддерживающий и подвешивающий аппарат, надрывов и разрывов внутренних органов селезенки, легких, сердца, дуги и нисходящей части аорты, скоплением крови в грудной и брюшной полостях), верхних и нижних конечностей. У пассажиров мотоциклов повреждение по большей части локализовались в верхней части туловища, на верхних конечностях, в области головы. Пешеходы чаще травмируются в результате удара частями движущегося транспорта и падения на дорожное покрытие, при этом диагностируются как лёгкие телесные повреждения (кровоподтеки, ссадины, рваные раны конечностей), менее тяжкие – закрытые переломы конечностей, черепно-мозговые травмы средней степени тяжести, так и тяжкие - закрытые переломы обеих костей голени, открытая черепно-мозговая травма, ушиб головного мозга, закрытая черепно-мозговая травма с переломом костей свода и основания черепа, кровоизлияния под мягкую мозговую оболочку и др.

Значительное место в структуре бытовой травмы занимают повреждения тупыми твердыми и острыми предметами. В большинстве случаев подобные противоправные действия совершаются в состоянии алкогольного опьянения. Среди травм тупыми твердыми предметами преобладают черепно-мозговые травмы, при действии острого предмета – проникающие ранения грудной полости и живота, сопровождающиеся повреждениями легких, сердца, печени и других внутренних органов. 80% пострадавших – мужчины. Генетически заложенная агрессивность у лиц мужского пола наиболее резко проявляется под воздействием алкоголя, который провоцирует конфликтные ситуации.

Механическая асфиксия как причина смерти лиц молодого возраста, конкурирует с механической травмой и отравлениями. Среди различных видов асфиксий: утопление в воде, закрытие дыхательных путей инородными предметами (кусками пищи, рвотными массами), сдавление органов грудной и брюшной полости массивными предметами превалирует повешение, расцениваемое часто как суицид. Такой способ ухода из жизни чаще

используют мужчины (90,7%), значительно реже – женщины (9,3%). Побудительными мотивами к суициду часто бывает неблагоприятное микросоциальное окружение, дискомфорт и конфликты в семье, социальная дезадаптация, депрессия, алкогольная и др. виды зависимости.

Утопления носят сезонный характер. Чем жарче лето, тем больше жертв в воде. Подавляющее большинство погибших – мужчины молодого возраста (85-90%), большинство из которых в состоянии алкогольного опьянения (свыше 70%). К водной травме следует отнести повреждения шейного отдела позвоночника при нырянии в воду на мелководье и незнакомых водоемах. Такие травмы, если не заканчиваются смертью на месте происшествия, требуют длительного лечения и реабилитации, нередко заканчиваются инвалидностью.

Значительным фактором риска для здоровья и жизни людей, в том числе и молодого возраста, является употребление психоактивных веществ, среди которых, основное место занимает этиловый алкоголь. Роль этанола как фактора риска многообразна и не ограничивается развитием острого отравления и летального исхода (острая алкогольная интоксикация как причина смерти конкурирует с механической травмой и механической асфиксией). Более чем в 60% случаев насильственной смерти фоновым состоянием, способствующим наступлению смерти, является алкогольное опьянение, среди погибших – абсолютное большинство мужчины молодого возраста. Длительное злоупотребление алкогольными напитками приводит к развитию алкогольной болезни, при которой поражаются: головной мозг (энцефалопатия), сердце (алкогольная кардиомиопатия), поджелудочная железа, печень (гепатит, цирроз), почки.

Одной из важных социальных проблем является наркомания, пагубное влияние которой на здоровье человека неоспоримо. Длительное употребление натуральных и синтетических наркотиков приводит к поражению всех органов (головной мозг, сердце, печень) и систем человека (в том числе кроветворной и иммунной). Последствиями инъекционного введения подобных препаратов

являются ВИЧ-инфекция, СПИД, вирусные гепатиты В и С. Рост зависимости от психоактивных веществ и наркотиков, употребление «тяжелых» наркотиков, синтетических («Спайсы»), сочетание с алкоголем (в виде потенцированного, суммарного и комбинированного действия) повышает риск передозировки и летального исхода. Специалисты - наркологи отмечают некоторое снижение количества наркозависимых лиц нашей Республике и связывают это прежде всего с ужесточением антинаркотического законодательства, однако проблема пока находится на пике актуальности как в здравоохранении, так и в системе правоохранительных органов.

#### Заключение.

В основе здорового образа жизни лежит сохранение и умножение здоровья, а в конечном итоге, увеличение продолжительности жизни. Здоровье молодого поколения – важнейший показатель, определяющий экономический, научный и политический потенциал страны, культуру и национальную безопасность государства, перспективу демографического развития общества.

Основными факторами риска для здоровья и жизни молодых людей являются злоупотребление алкоголем и другими психоактивными веществами, которые играют как самостоятельную, так и провоцирующую, способствующую роль в инвалидизации и сокращении жизни молодых людей. Эта социально-медицинская проблема должна решаться комплексно на государственном уровне.