

*Волох Е. В.*

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Гиндюк А. В.*

*Кафедра гигиены детей и подростков*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Актуальной медико-социальной проблемой является высокая распространенность среди современных детей и подростков неблагоприятных факторов, обусловленных образом жизни, таких как вредные привычки, дефицит двигательной активности и сна, нездоровое питание. Факторы, характеризующие условия жизни ребенка, являются мощным и эффективным средством управления здоровьем человека. Поэтому они могут способствовать как здоровьесбережению и гармоничному развитию, так и формированию различных функциональных нарушений и патологических состояний растущего организма.

**Цель:** оценить образ жизни детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 88 учащихся различных учреждений образования г. Минска в возрасте 12-17 лет. Методологической основой данного социологического исследования являлись следующие опросники: оценка наличия и степени выраженности синдрома дефицита внимания и гиперактивности (длинная шкала Коннерса – CPRS-R:L), выявление поведенческих факторов риска (В.Р.Кучма, И.В. Звездина, Е.И. Иванова). Обработка данных производилась с использованием пакета статистических программ Microsoft Excel 2016.

**Результаты и их обсуждение.** Согласно данным, полученным с помощью опросника Коннерса, выявлено, что 38 из 88 респондентов (43,2%) имеют особенности поведения, подходящие под диагностические критерии синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ). При этом, среди всех респондентов с данной патологией у 1/4 опрошенных отмечались умеренно выраженные ее симптомы (23,7%) и у 3/4 – выраженные (76,3%).

Оценка образа жизни в группе детей с наличием признаков СДВГ проведена на примере изучения распространенности поведенческих факторов риска двигательной активности, питания, сна, табакокурения, употребления алкогольных напитков и наркотических (токсикоманических) веществ. Установлена высокая распространенность вышеуказанных факторов риска среди современной молодежи на примере изучаемой выборки. Так, дефицит двигательной активности отмечен у большинства респондентов с СДВГ (81,6%) со средней длительностью 1,1 часа в неделю помимо занятий по физической культуре, у каждого второго из которых (47,4%) – высокий риск формирования функциональных отклонений и хронических болезней, связанных с данным фактором риска. Питание 92,1% опрошенных с изучаемой патологией характеризуется как нездоровое. У 2/3 респондентов (73,7%) длительность сна меньше гигиенически обоснованных возрастных требований, что в среднем составляет – 6,9 часов. Доля гиперактивных респондентов с образом жизни, характеризующимся наличием вредных привычек, следующая: курят 18,4% (у респондентов с СДВГ достоверно выше распространенность высокого риска;  $p < 0,05$ ), употребляют алкогольные напитки 42,1% ( $p < 0,01$  для групп респондентов без СДВГ и с умеренно выраженными его симптомами), пробовали наркотические (токсикоманические) вещества – 8,0%.

**Выводы.** Мониторинг факторов риска детей с СДВГ позволил установить широкую распространённость поведенческих факторов риска образа жизни среди изучаемого контингента, а также особенностях их проявлений. Полученные результаты отражают необходимость дальнейшего изучения факторов риска здоровью детей и подростков для разработки целенаправленных мер медицинской профилактики.