

ДОНОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РИСКА РЕПРОДУКТИВНОМУ ЗДОРОВЬЮ ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ С УЧЕТОМ ХРОНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ

А. С. КОБРУСЕВА, М. М. СОЛТАН

The results of a survey of 749 educational institutions of Minsk in the age of 15 to 22 years are presented. The diagnosis of susceptibility to risky sexual behavior was carried out depending on the chronobiological characteristics of the individual. The obtained data allow forming target groups for carrying out personalized preventive measures.

Ключевые слова: донозологическая диагностика, репродуктивное здоровье, хронотип.

Актуальность настоящего исследования обусловлена тем, что его результаты могут быть использованы для оценки риска формирования нарушений репродуктивного здоровья у подростков и молодежи и выделения целевых групп для проведения адресной профилактики.

Целью исследования является оценка риска формирования нарушений репродуктивного здоровья у подростков и молодежи с учетом хронобиологических особенностей личности.

В настоящем исследовании приняло участие 749 обучающихся учреждений образования г. Минска в возрасте от 15 до 22 лет (из них 211 юношей и 538 девушек). Диагностика подверженности рискованному половому поведению и выявление групп риска по развитию инфекций, передающихся половым путем (ИППП), проводились анкетно-опросным методом, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Беларусь [1]. Хронобиологические особенности личности изучались с помощью теста Хорна-Остберга. Полученные данные обработаны на IBM PC с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 8,0 (Stat Soft inc.), Microsoft Excel. Для оценки достоверности различий применялся критерий χ^2 [2].

Результаты выполненного исследования позволяют сделать следующие выводы:

1. Чаще всего среди подростков и молодежи встречается аритмичный хронотип.
2. Коллективный риск развития инфекций, передающихся половым путем, среди респондентов составил 36,3%, что соответствует низкой вероятности развития ИППП. Однако каждый третий респондент имеет высокий и очень высокий риск развития ИППП.
3. Лица, относящиеся к хронотипу «сова», более подвержены рискованному половому поведению, чем представители других хронотипов ($\chi^2=15,272$; $p<0,01$). При этом индекс коллективного риска развития ИППП среди мальчиков - «сов» статистически выше, чем среди девочек - «сов» ($\chi^2=6,407$; $p<0,05$).
4. 74,5% респондентов употребляют алкоголь с различной частотой. При этом каждый третий среди опрошенных употребляет алкоголь в дозе 100 мл и более.
5. Лица с вечерним и аритмичным хронотипами употребляют алкоголь чаще, чем с утренним ($\chi^2=32,156$; $p<0,01$). Объем употребления алкоголя выше среди лиц вечернего и утреннего хронотипов, чем аритмичного ($\chi^2=6,406$; $p<0,05$). Употребление алкоголя в более высоких дозах характерно для лиц мужского пола.
6. Оценка риска формирования нарушений репродуктивного здоровья у подростков и молодежи с учетом хронобиологических особенностей личности позволяет выявить целевые группы для проведения адресной профилактики.
7. Определение уровня риска ИППП позволяет дифференцированно подходить к выбору профилактических мероприятий.
8. Комплекс мероприятий по сохранению репродуктивного здоровья населения должен включать предупреждение алкоголизма среди молодежи.

Литература

1. Инструкция по применению «Метод диагностики подверженности рискованному половому поведению и выявления групп риска ИППП», утв. 11.04.2008г., рег. № 035-0607. - МЗ РБ, 2008г. - 9 с.
2. Гланц, С. Методико-биологическая статистика / С. Гланц. - М.: Практика, 1998. - 459с.