

РОЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ В СНИЖЕНИИ УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ СОЦИАЛЬНЫМ СТРЕССОМ

Рыбакова М.В.

ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава РФ, Тверь, Россия

Описаны результаты анализа роли медико-социальных факторов в снижении уровня здоровья у детей с хроническим социальным стрессом. В ходе исследования были обследованы 800 детей в возрасте 12-16 лет, проживающих в г. Твери. Выделены ведущие медико-социальные факторы способствующие развитию снижения уровня здоровья у детей с хроническим социальным стрессом.

Радикальные реформы в политической, экономической и социальной сфере, осуществляемые в России в течение последних двух десятилетий, способствовали не только расслоению общества, обнищанию значительной части населения, формированию «общества потребления», но и появлению неуверенности в завтрашнем дне, развитию психосоматической патологии [4, 6]. Не каждый взрослый человек способен в полной мере и без ущерба для своего здоровья адаптироваться к новым социально-экономическим условиям. У детей старшего школьного возраста и подростков проблемы социальной адаптации приобретают особую актуальность [1, 3]. К сожалению, до настоящего времени комплексные исследования, касающиеся изучения воздействия хронического стресса на здоровье детей, проводились крайне редко [5]. В то же время именно у детей школьного возраста с учетом их нагрузки, физиологических и психологических особенностей требуются особые подходы к проведению профилактики негативного воздействия хронического социального стресса на растущий организм [2, 7].

Нами было проведено комплексное медико-социальное обследование 800 детей в возрасте 12-16 лет, проживающих в г.Твери. Формирование контрольной и основной группы было проведено с использованием метода парных копий. В основную группу вошли 400 детей обоего пола с достоверными признаками хронического социального стресса, подтвержденными как клиническими данными, так и данными тестирования ребенка с помощью "Программы для экспресс-диагностики хронического социального стресса у детей школьного возраста" [5]. В контрольную группу вошли 400 мальчиков и девочек, не имевших признаков хронического социального стресса, что тоже было подтверждено данными объективного обследования ребенка и его психологического тестирования.

По нашим данным, для детей с признаками хронического социального стресса характерно сочетанное отягощение по генеалогическому и социально-средовому видам анамнеза или изолированное отягощение по биологическому анамнезу или по генеалогическому анамнезу. Для генеалогического анамнеза более характерна наследственная отягощенность по линии отца. Среди факторов отягощения биологического анамнеза чаще встречается раннее искусственное вскармливание и отягощенный акушерский анамнез. У детей с признаками хронического социального стресса ведущими факторами риска со стороны социально-средового анамнеза является проживание ребенка в неполной семье и низкая материальная обеспеченность семьи обследуемого ребенка. Эти дети чаще выражают не удовлетворенность, как имущественным положением своей семьи, так и материальной обеспеченностью своих запросов и потребностей. Отдельно хотелось бы отметить превалирующую негативную самооценку уровня своего физического и психического здоровья и снижение частоты аутодеструктивного поведения у детей с признаками хронического социального стресса. Для детей из основной группы было характерно частое, но не регулярное питание, в тоже время нами не было выявлено достоверных различий в отношении занятия спортом. Можно сказать, что дети, имеющие признаки хронического социального стресса были внезапно вырваны из привычного им

материального и социального положения и имеют признаки фрустрации, обусловленной несоответствием привычных запросов имеющимся, на настоящий момент, возможностям. Хотелось бы подчеркнуть отсутствие у детей с признаками хронического социального стресса стремления к социализации за счет аутодеструктивного или девиантного поведения, что характерно для лиц, изначально находящихся в неблагоприятных материальных условиях, по сравнению со своими сверстниками.

Список литературы.

1. Жуков С.В. Формирование здоровья детей - вынужденных переселенцев в отдаленном периоде после осложненной чрезвычайной ситуации // Автореф. дисс. ... докт. мед. наук. Санкт-Петербург, 2011. - 37 с.
2. Жуков С.В., Королюк Е.Г. Патогенетическая модель формирования уровня здоровья подростков-вынужденных переселенцев, находящихся в условиях хронического социального стресса // Вестник новых медицинских технологий, 2009. - № 2. - С. 226-228.
3. Королюк Е.Г., Жуков С.В. Влияние хронического социального стресса на уровень здоровья подростков-вынужденных переселенцев // Вестник новых медицинских технологий, 2009. - № 1. - С. 185-186.
4. Королюк Е.Г., Калинин М.Н., Жуков С.В. Хронический социальный стресс: этиология и патофизиология. Тверь.: ГБОУ ВПО Тверская ГМА МЗ России, 2011. - 102 с.
5. Майоров Р.В., Дербенев Д.П. Комплексная оценка влияния медико-социальных факторов риска на увеличение частоты респираторных заболеваний у детей // Здоровье населения и среда обитания. 2014. - № 6. - С. 15-17.
6. Особенности вегетативной регуляции и минерального обмена у детей с патологией глоточной миндалины / Пономарева Л.И., Алексеева Ю.А., Барашкова А.Б., Жуков С.В., Королюк Е.Г. // Вестник новых медицинских технологий. 2010. - № 1. - С. 70.
7. Способ прогнозирования риска снижения уровня здоровья ребенка в возрасте 12-16 лет / Жуков С.В., Королюк Е.Г., Рыбакова М.В., Петров В.П. // Патент на изобретение RUS 2558075 от 19.12.2013.