ПРОФИЛАКТИКА И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПОДРАСТАЮЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ В РАМКАХ ПРОЕКТА «ЗДОРОВОЕ СЕРДЦЕ РЕБЕНКА», ДЕЙСТВУЮЩЕГО НА ТЕРРИТОРИИ АЛТАЙСКОГО КРАЯ С 2018 Г.

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Репкина Т.В., Старчикова М.В., Бендрикова А.Ю.

Здоровье детей во все времена считалось приоритетной задачей не только учебных заведений, родителей и семей России в целом, но и всенародной государственной политикой общества. А любое заболевание легче всего предотвратить (в рамках профилактики), нежели потом лечить.
Ключевые слова: *сердечно-сосудистые заболевания, распространенность заболеваний, избыточная масса тела или ожирение.*

At all times, children's health has been considered a priority task not only for educational institutions, parents and families in Russia as a whole, but also for the national public policy of society. As is well known, any disease is easier to prevent (within the framework of prophylaxis) than to treat later.
Key words: *cardiovascular diseases, disease prevalence, overweight or obesity.*

В настоящее время проблема сохранения и укрепления здоровья детей Российской Федерации является одной из стратегических задач государственной политики. Состояние здоровья и развитие общества во многом определяются уровнем популяционного здоровья подростков, которое оказывает значимое влияние на здоровье нации в целом и формирует ее культурный, интеллектуальный, производственный и репродуктивный потенциал. Одной из приоритетных задач в области сохранения здоровья населения и увеличения продолжительности жизни в стране являются меры по предупреждению болезней сердечно-сосудистой системы, при этом большое внимание должно быть уделено детскому возрасту, в котором закладывается основа патологии, превалирующей у взрослых. Для современной России характерна высокая распространенность сердечно-сосудистых заболеваний во всех возрастных группах, в том числе у детей.

Для современной ситуации характерно раннее начало многих заболеваний, еще недавно считавшихся свойственными в основном взрослым: артериальной гипертензии, нарушения ритма, атеросклероза, все чаще они регистрируются в детском и подростковом возрасте. Доля сердечно-сосудистых заболеваний в общей структуре распространенности болезней у детей составляет 2,3%. С возрастом вклад данной патологии увеличивается, и уже в подростковом периоде болезни сердечно-сосудистой системы начинают занимать лидирующие позиции. Распространенность различных классов сердечно-сосудистых заболеваний (при расчете на 100 000 населения соответствующего возраста) с 1991 г. у детей до 14 лет увеличилась в 3 раза, у подростков – в 3,4 раза. Отмечается увеличение распространенности артериальной гипертензии: с 3,5 до 84,9 у детей до 14 лет (в 24 раза) и с 162,5 до 486,7 у подростков (в 3 раза). По мнению В.Р. Кучмы, факт увеличения количества детей, имеющих избыточную массу тела и страдающих ожирением, составляет 15–17% с тенденцией к росту и почти 50%-ому сокращению двигательной активности. Отмечается высокая распространенность вредных привычек, преимущественно табакокурения. Сложившаяся негативная тенденция диктует необходимость внедрения масштабных профилактических программ, направленных на выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, диагностику и лечение с детского возраста.

Цель исследования: изучение распространенности факторов риска и профилактика ведущих сердечно-сосудистых заболеваний с нарушением ритма у детей в возрасте 12 лет в рамках работы мобильного центра здоровья.

Материалы и методы

В исследование включены дети 12 лет, проживающие на территории Алтайского края.

Обследование проводилось у 13836 детей в 82 школах Алтайского края в рамках проекта, созданного на базе КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья», под руководством Главного врача Репкиной Т.В.: в г. Барнауле (55 образовательных организаций), г. Бийске (27 образовательных организаций), г. Белокурихе, Новоалтайске, Заринске, Славгороде; Алейском, Алтайском, Бийском, Быстроистокском, Зональном, Калманском, Каменском, Красногорском, Мамонтовском, Павловском, Первомайском, Петропавловском, Ребрихинском, Смоленском, Советском, Солонешенском, Солтонском, Тальменском, Троицком, Усть-Калманском, Усть-Пристанском, Целинном, Краснощековском, Косихинском, Романовском, Шелаболихинском, Топчихинском, Завьяловском, Третьяковском, Чарышском, Шипуновском, Баевском, Панкрушихинском, Крутихинском, Кытмановском, Благовещенском, Бурлинском, Ключевском, Кулундинском, Немецком, Родинском, Табунском, Хабарском районах. Обследование проводилось согласно методическим рекомендациям «Оказание медицинской помощи детскому населению в центрах здоровья для детей» (2017). Были проведены экспресс-анализ крови на сахар и холестерин, измерение АД, роста и веса, вычисление ИМТ, динамометрия, скрининг сердца компьютеризированный (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей с помощью прибора «Кардиовизор»), пульсоксиметрия, биоимпедансометрия, комплексная оценка функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный), тестирование на АПК с целью скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, оценка состояния полости рта, электрокардиографическое исследование в 12 отведениях, осмотр врача-педиатра и индивидуальное профилактическое консультирование.

В программу «Здоровое сердце ребенка» вошел также образовательный блок школы здоровья для детей по темам «Здоровое питание», «Здоровая физическая активность», «Профилактика вредных привычек», «Психологическое здоровье», обучение алгоритмам «само- и взаимопомощи при жизнеугрожающих состояниях».

Для статистического анализа использовалась специализированная программа SPSS Statistics 21.0.

Результаты и обсуждение

Обследованная нами выборка школьников характеризуется высокой распространенностью факторов риска.

Лишь у 21,4% не выявлены факторы риска.

Самым распространенным по частоте фактором риска является:

- нерациональное питание – 8309 человек (60,1%), из них 4279 мальчиков (60,5%) и 4030 девочек (59,6%);

- гиперхолестеринемия – у 3572 человек (26,2%), из них 1680 мальчиков (24,00%) и 1892 девочки (28,4%);

- избыточная масса тела – выявлена у 3125 человек (22,6%), из них мальчиков 1670 (23,6%) и 1455 девочек (21,5%).

Повышенный уровень артериального давления отмечен у 2826 человек (20,4%), из них мальчиков – 1426 (20,2%), девочек – 1400 (20,7%).

Низкая физическая активность отмечена у 2145 человек (15,5%), из них 1036 мальчиков (14,7%) и 1109 девочек (16,4 %).

Табакокурение выявлено у 1357 детей (9,8%), из них 1202 мальчика (17%) и 155 девочек (2,3%).

Гипергликемия зарегистрирована у 2114 человек (15,5%), из них 1164 мальчика (16,6%) и 950 девочек (14,2%).

Отклонения по ЭКГ выявлены у 2351 человека (17%), из них 1224 мальчика (17,3%) и 1127 девочек (16,6%). Проведенное нами скрининговое электрокардиографическое исследование показало, что наиболее часто у считавшихся практически здоровыми детей встречаются: миграция водителя ритма – у 517 (22,0%) человек, синусовая брадикардия – у 45 (1,9%), ускоренный предсердный ритм – у 1556 (66,2%), экстрасистолия – у 54 (2,3%), атриовентрикулярная блокада I степени – у 61 (2,6%), удлинение интервала *QT* – у 11 (0,47%) человек.

Дети с патологией сердечно-сосудистой системы проконсультированы региональными кардиологами, двое детей направлены в федеральные специализированные центры.

Заключение

Реализация пилотного проекта «Здоровое сердце ребенка» позволила выявить высокую

распространенность факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у 12-летних детей, что указывает на уязвимость этой группы населения в отношении развития сердечно-сосудистых заболеваний. Создана и апробирована модель межведомственного взаимодействия по раннему выявлению ведущих факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний с использованием мобильных центров здоровья. Сложившаяся ситуация определяет необходимость мониторинга кардиоваскулярного риска у 12-летних детей. С целью предупреждения дальнейшего ухудшения здоровья подрастающего поколения важно проводить скрининговые профилактические программы по ранней диагностике, лечению заболеваний и формированию здорового образа жизни.

Список литературы:

1. *Глобальные рекомендации по физической активности для здоровья*. ВОЗ; 2010.

2. *Методические рекомендации по развитию взаимодействия образовательных учреждений с центрами здоровья для детей по формированию здорового образа жизни среди обучающихся*. Москва; 2012.

3. *Мониторинг поведенческих факторов риска здоровью обучающихся. Клинические рекомендации*. Москва; 2013.

4. Пивень Б.Н., Санашева И.Д., Шереметьева И.И. К вопросу о психической патологии в республике Алтай (эпидемиологический и этнокультуральный аспекты). *Психическое здоровье*. 2010; 8(2): 3-7.

5. Рекомендации по оказанию медицинской помощи обучающимся «Мониторинг поведенческих факторов риска здоровью несовершеннолетних обучающихся в образовательных организациях». Москва; 2014. 4

6. Шереметьева И.И. *Смешанные формы психических заболеваний у диспансерного контингента больных (клинико-статистическое исследование):* автореферат дис. канд. мед. наук. Новосибирск, 2001.

7. Шереметьева И.И. Экзогенно-органические психические расстройства в общей структуре психических заболеваний. *Российский психиатрический журнал*. 2005; 6: 27-29.

Контактные данные

Бендрикова Альбина Юрьевна, к.соц.н, доцент кафедры гуманитарных наук с курсом клинической психологии Алтайского государственного медицинского университета, г. Бар-наул.
656038, г. Барнаул, пр. Ленина, 40.
Тел.: +79133617420.
E-mail: bendrikova-a@mail.ru

Информация об авторах

Старчикова Маргарита Валерьевна, к.соц.н., доцент кафедры гуманитарных наук с курсом клинической психологии Алтайского государственного медицинского университета, г. Барнаул.
656038, г. Барнаул, пр. Ленина, 40.
Тел.: (3852) 633883.
E-mail: margarita104@yandex.ru

Репкина Татьяна Викторовна, к.м.н., доцент, главный врач КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья», г. Барнаул.
656056, г. Барнаул, ул. Ползунова, 23.
Тел.: (3852) 666750.
E-mail: reppkina@yandex.ru