

Даниленко О.В., Корнева И.Н.

Орский гуманитарно-технологический институт(филиал) ОГУ, г. Орск, Россия

E-mail: ok-danilenko@yandex.ru; ira-orsk@mail.ru

АКТУАЛИЗАЦИЯ ВОПРОСОВ ПРОФИЛАКТИКИ СОЦИАЛЬНО-ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ ГОРОДА ОРСКА

Заболевания социального характера приносят ущерб обществу и требуют социальной защиты человека. К социальным болезням относятся туберкулёз, венерические заболевания, алкоголизм, наркомания, авитаминозы, болезни недостаточного питания, некоторые профессиональные заболевания. В городе Орске наиболее острой проблемой в данной сфере изучения являются широкое распространение ВИЧ-инфекции, и, как следствие, СПИДа. Цель исследования: изучить уровень заболеваемости социальными болезнями на примере ВИЧ-инфекции в г. Орске и определить эффективные меры профилактики заболевания. Объект исследования: ВИЧ-инфекция как социальная болезнь. Предмет исследования: формы и методы профилактики социальных болезней, на примере ВИЧ-инфекции, в городе Орске.

В соответствии с целью, объектом, предметом исследования нами сформулированы следующие задачи: определить уровень распространенности ВИЧ-инфекции в городе Орске; определить эффективные формы и методы профилактики социальных болезней среди молодежи г. Орска.

В ходе исследования нами были получены статистические данные о заболеваемости социальными болезнями в г. Орске, на примере ВИЧ-инфекций. Распространенность данных заболеваний достаточно высокая. Специфика передачи ВИЧ-инфекции определяет ее гендерную и возрастную характеристику. Нами установлено, что почти половина ВИЧ-инфицированных граждан – это мужчины и женщины 1970–1980 гг, т. е. жители, возраст которых 38–48 лет. Несмотря на большое количество ВИЧ-инфицированных граждан в городе Орске, в целом, количество ВИЧ-инфицированных среди молодежи сокращается. По нашему мнению, это обусловлено эффективностью проводимой профилактической работы в городе Орск. Наиболее эффективными мерами дальнейшей профилактики среди молодежи будут являться традиционные меры, т. е. общественная, индивидуальная, санитарная и медицинская.

Ключевые слова: социальные заболевания, ВИЧ-инфекция, инфицированность, СПИД, характеристика заболеваемости среди разных возрастных групп, гендерная характеристика, статистические данные, превентивные мероприятия, основные направления профилактики.

Для цитирования: Даниленко, О.В. Актуализация вопросов профилактики социально-обусловленных заболеваний среди молодежи города Орска / О.В. Даниленко, И.Н. Корнева // Вестник Оренбургского государственного университета. – 2019. – №4(222). – С. 12–17. DOI: 10.25198/1814-6457-222-12.

Danilenko O.V., Korneva I.N.

Orsk Humanitarian-Technological Institute (branch) of OSU, Orenburg, Russia

E-mail: ok-danilenko@yandex.ru; ira-orsk@mail.ru

ACTUALIZATION OF SOCIALLY CONDITIONED DISEASES PREVENTION ISSUES AMONG ORSK CITY YOUTH

Diseases of a social nature cause harm to society and require social protection of a person. Social diseases include tuberculosis, sexually transmitted diseases, alcoholism, drug addiction, vitamin deficiencies, malnutrition, some occupational diseases. In the city of Orsk, the most acute problem in this field of study is the wide spread of HIV infection, and, as a result, AIDS. The purpose of the study: to study the incidence rate of social diseases by the example of HIV infection in the city of Orsk and to determine effective measures for the prevention of the disease. Object of study: HIV infection as a social disease. Subject of research: forms and methods of preventing social diseases, using the example of HIV infection in the city of Orsk.

In accordance with the goal, object, subject of research, we formulated the following tasks: to determine the prevalence of HIV infection in the city of Orsk; to determine effective forms and methods of preventing social diseases among young people in Orsk.

In the course of the study, we obtained statistical data on the incidence of social diseases in the city of Orsk, using the example of HIV infections. The prevalence of these diseases is quite high. The specificity of transmission of HIV infection determines its gender and age characteristics. We found that almost half of HIV-infected citizens are men and women from 1970–1980, i.e. residents whose age is 38–48 years. Despite the large number of HIV-infected citizens in the city of Orsk, in general, the number of HIV-infected among young people is declining. In our opinion, this is due to the effectiveness of ongoing preventive work in the city of Orsk. The most effective measures for further prevention among young people will be traditional measures, i.e. public, individual, sanitary and medical.

Key words: social diseases, HIV infection, infection, AIDS, incidence rate among different age groups, gender profile, statistical data, preventive measures, main directions of prevention.

For citation: Danilenko O.V., Korneva I.N. Actualization of socially conditioned diseases prevention issues among Orsk city youth. *Vestnik Orenburgskogo gosudarstvennogo universiteta*, 2019, no. 4(222), pp. 12–17. DOI: 10.25198/1814-6457-222-12.

Заболевания социального характера — заболевания, приносящие ущерб обществу и требующие социальной защиты человека. К социальным болезням относятся туберкулёз, венерические заболевания, алкоголизм, наркомания, авитаминозы, болезни недостаточного питания, некоторые профессиональные заболевания. [1,3]

В городе Орске наиболее острой проблемой в данной сфере изучения являются широкое распространение ВИЧ-инфекции, и, как следствие, СПИДа.

В России зарегистрировано больше миллиона ВИЧ-инфицированных людей. В некоторых городах доля ВИЧ-положительного населения превышает 3%. Самый высокий уровень заболеваемости ВИЧ в России — в городе Орске Оренбургской области: здесь с этим диагнозом живут 3,5% населения, то есть более 8 тысяч человек. [16]

В связи с данным фактом, актуализация вопросов профилактики социальных болезней в городе Орске будет рассматриваться в данной работе на примере ВИЧ-инфекции.

В связи с актуальностью проблемы нами была поставлена цель исследования: изучить уровень заболеваемости социальными болезнями на примере ВИЧ инфекции в г. Орске и определить эффективные меры профилактики заболевания.

Для достижения цели и решения поставленных задач, был проведен анализ статистических данных, предоставленных ГБУЗ «Орский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями», так же анализировались данные ОренбурСтат, РосСтат, местная публицистическая литература. Социально-психологический климат в городе Орске в целом удовлетворительный. Город сформировался в основном из эвакуированного населения, поэтому нет межнациональных конфликтов. Сложилась широкая сеть субъектов гражданского общества, представленная общероссийскими политическими партиями, общественными организациями, национально-культурными

центрами, религиозными организациями, что создает весомые предпосылки для усиления позиций гражданского общества. [15]

Согласно данным ГБУЗ «Орский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями», количественное распределение ВИЧ-инфицированных граждан, стоящих на учете в СПИД-центре, по районам города на 2017 год уровень заболеваемости граждан в отдельных районах города примерно одинаков, составляет примерно 33%, это означает, что инфекция не локализуется на конкретной территории Орска. (Рисунок 1)

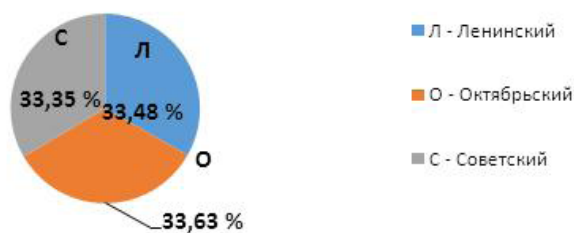
По половой принадлежности ВИЧ-инфицированных граждан, стоящих на учете, показатели отличаются больше: 5038 мужчин и 3088 женщин. т. е. количество ВИЧ-инфицированных мужчин, по городу Орск, преобладает над количеством ВИЧ-инфицированных женщин. В процентном соотношении — 62% к 38%. Факторами, обуславливающими такой высокий уровень заболеваемости мужчин в городе, по нашему мнению, являются последствия процессов 90-х, которым было подвержено большое количество молодых мужчин. (Рисунок 2)

Был проведен анализ и возрастного аспекта, результаты которого таковы: почти половина ВИЧ-инфицированных граждан — это мужчины и женщины 1970-1980 гг, т. е. жители, возраст которых 38-48 лет. (Рисунок 3)

По вопросам возрастного аспекта ВИЧ-инфицированных граждан на 2017 год, в городе Орске, ситуация следующая:

- Группа А — 1938–1958 — 60–80 лет.
- Группа Б — 1959–1969 — 49–59 лет.
- Группа В — 1970–1980 — 48–38 лет.

Распространенность ВИЧ-инфекции по районам г. Орск, 2017 г



- Группа Г – 1981–1991 – 37–27 лет.
- Группа Д – 1992–2000 – 26–18 лет.
- Группа Е – 2001–2018 – 18 и моложе.

Таким образом, почти половина ВИЧ-инфицированных граждан – это мужчины и женщины 1970–1980 гг рождения, т. е. жители, возраст которых 38–48 лет.

Данный факт обусловлен тем, что молодость и юность жителей этого возраста опять же приходится на период «перестройки», когда в городе Орске, так же, как и во всей стране, процветала наркотизация, отмечалось широкое распространение проституции, алкоголизма, беспризорности, безработицы, отсутствие контроля за деятельностью населения со стороны власти, отсутствие контроля, в том числе, над системой здравоохранения, в связи с этим: потеря контроля над распространением ВИЧ-инфекции, СПИДа, антисанитария.

При этом 27% жителей – граждане в возрасте 27–37 лет. Данный факт обусловлен тем,

что часть жителей так же попадают на тот же самый период «перестройки», и либо их затрагивают последствия данного периода: половые акты с ВИЧ-инфицированными старшего возраста, наркотизация, передача вируса от ВИЧ-положительной матери ребенку.

18% ВИЧ-инфицированного населения – жители возраста 49–59 лет, 5% населения – жители возраста 60–80 лет – причины распространения: миграция нового населения, приграничная зона города, отсутствие медицинских и медицинской аппаратуры для локализации очагов инфекции, 1% жителей – граждане в возрасте 18–26 лет, и меньше 1% жителей – граждане моложе 18 лет – данный факт свидетельствует о положительной динамике в городе, сокращении количества новых случаев заболевания. В связи с этим, к так называемой группе риска можно отнести граждан в возрасте 38–48 лет, т. е. молодежь и детей «перестройки». Причины заболеваемости соответствующие: проституция, наркомания, антисанитария, отсутствие контроля

власти над ситуацией в городе, трансграничная торговля наркотиками, миграция инфицированных граждан в Орск.

Несмотря на большое количество ВИЧ-инфицированных граждан в городе Орске, в целом, наблюдается положительная динамика. Количество ВИЧ-инфицированных сокращается, новых случаев заражения всё меньше. Это может быть обусловлено эффективностью проводимой профилактической работы в городе Орск. На основе сделанных выводов, можно предположить, что ситуация в г. Орске по проблеме ВИЧ-инфекции стабилизируется, следовательно, наиболее эффективными мерами профилактики будут являться традиционные меры, т. е. общественная, индивидуальная, санитарная и медицинская.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Орске остается напряженной. В дове-

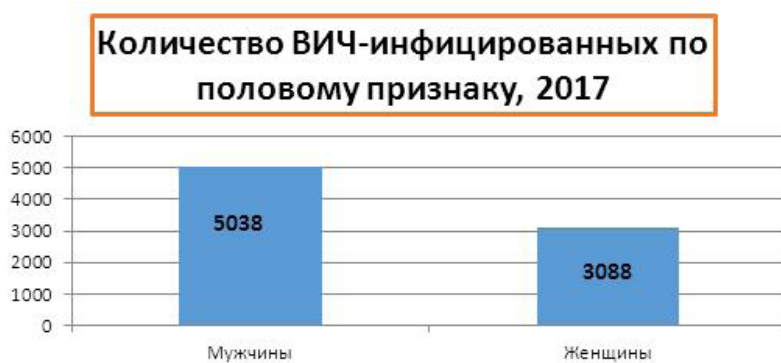


Рисунок 2 – Половой аспект ВИЧ-инфицированных граждан по г.Орску, 2017

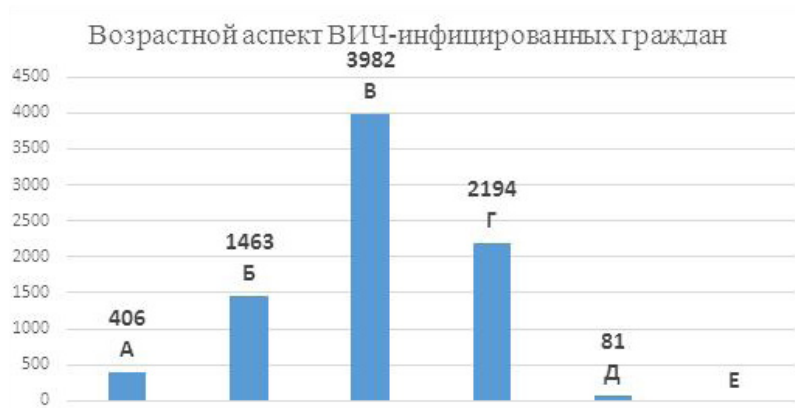


Рисунок 3 – Возрастной аспект ВИЧ-инфицированных граждан по г.Орску, 2017

сок ко всему увеличилась смертность среди больных — за последние годы опасный вирус стал более агрессивным.

Несмотря на то, что по городу сохраняется высокий уровень общей заболеваемости, как такового прироста заболевших по городу не наблюдается. Как показывают исследования — основной процент случаев заражения ВИЧ происходит половым путём, в остальных, люди заражаются из-за инъекций и каких-либо других причин. Таким образом, можно говорить о том, что профилактическая работа в городе Орске приносит положительные плоды.

На сегодняшний день, в городе Орске проводятся следующие виды профилактических работ:

1. Общественная информационная профилактика

Данная профилактическая работа с населением подразумевает пропаганду здорового образа жизни: проведение городских, районных, внутришкольных, корпоративных мероприятий, направленных на оздоровление школьников, работников, воспитанников и т. д.

Пример: «Веселые старты», «Президентские состязания», «Кросс наций», «Лыжня России», мероприятия по отдельным видам спорта.

Также данная профилактическая работа направлена на формирование у населения правильных моральных установок, образца безопасного поведения, ответственного отношения к созданию семьи:

- общесемейные мероприятия в школах, ССУЗах и других учреждениях образования и воспитания;
- федеральные программы, направленные на планирование, укрепление семьи;
- общегородские праздники, приуроченные ко дню семьи;
- пропаганда ответственного отношения к созданию, планированию, укреплению, сохранению семьи, семейных ценностей общественными организациями, волонтерами, религиозными объединениями.

Пример: состязания «Мама, папа, я – спортивная семья»; федеральная программа планирования семьи; благотворительный марафон «Рождественский подарок», для детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации; город-

ской праздник, посвященный дню семьи, любви и верности; мероприятия, приуроченные к международному женскому дню, дню матери, дню защитника Отечества, дню пожилого человека.

Кроме того, к общественной профилактической работе относится и формирование у населения толерантного отношения к ВИЧ-инфицированным:

- проведение тренингов, классных часов в образовательных учреждениях, на тему толерантного отношения к ВИЧ-инфицированным;
- городские мероприятия, приуроченные ко Дню борьбы с ВИЧ и СПИДом, и толерантного отношения к инфицированным [14];
- работа центра «Инициатива», направленная на оказание помощи ВИЧ-инфицированным гражданам, членам их семьи, беременным женщинам с ВИЧ-положительным статусом [16];
- защита законных прав ВИЧ-инфицированных граждан на трудоустройство, оказание медицинской помощи, на сохранение тайны диагноза ребенка, на обучение в общеобразовательном учреждении и т. д., силами адвокатуры, судебной власти; средствами административного, уголовного и трудового кодекса РФ.

К общественной профилактике относится и педагогическая профилактика, подразумевающая работу с подрастающим поколением в условиях образовательного процесса или же в условиях внеклассной работы.

2. Санитарная профилактика подразумевает, в первую очередь, стерильность оборудования медицинского (шприцы, профессиональная медицинская аппаратура: стоматологическая, аппараты ФГС, гинекологический инструментарий и т. д.) [9], [10].

Также аппаратура косметико-гигиенического спектра (бритвы, иглы, татуировочные машинки, инструменты для маникюра и прочих процедур, где имеется воздействие на кожный покров, кровяную систему, слизистую оболочку).

Также к санитарной профилактике относится барьерная контрацепция. Санитарную профилактику осуществляют медработники, представители надзорных органов исполнительной власти, мастера и владельцы салонов, частные мастера и сами пользователи такого рода оборудования, использующие инструментарий для личных целей [5].

3. Медицинская профилактика

Соответственно, медицинская профилактика – система профилактических мер, реализуемая через систему здравоохранения:

- осуществление медицинского контроля с целью снижения влияния факторов риска и раннего выявления и предупреждения инфекции;
- осуществление контроля, путем проверки учреждений здравоохранения и периодического проверки целевых групп населения;
- осуществление контроля при приеме на работу или поступлении в учебное заведение;
- осуществление контроля при приписке и призыве на воинскую службу;
- осуществление контроля периодического – для экспертизы допуска к профессии, связанной с воздействием вредных и опасных производственных факторов, либо с повышенной опасностью для окружающих;
- проведение осмотров декретированных контингентов (работников общественного

питания, торговли, детских учреждений и т. д.);

- контроль граждан группы риска;
- диспансеризация;
- проведение тестирования граждан, изъявивших желание узнать свой ВИЧ-статус;
- стерилизация ВИЧ-инфицированных женщин, изъявивших на то желание [2], [3].

Таким образом, в городе Орске применяются все известные формы и методы профилактики ВИЧ-инфекции и СПИДа среди молодежи.

Большее распространение имеет общественная профилактика. Это связано с доступностью финансовой: не требует особых материальных затрат, в отличие от медицинской и санитарной. Так и доступностью человеческих ресурсов, осуществляющих данную профилактику (активисты, волонтеры другие деятели, которым не требуется специального образования, должности, лицензии и т. д.).

17.06.2019

Список литературы:

1. Ада Г. Вакцины, вакцинация и иммунный ответ. / Г. Ада, А. Рамсей – М.: Мир, 2002 г. – 302 с. – ISBN 968-5-902050-34-4.
2. Адлер М.В. Азбука СПИДа / М.В. Адлер – М.: Мир, 1991. – 142 с. – ISBN 5-322-14854.
3. Белозеров Е.С. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание / Е.С. Белозеров, Е.И. Змушко — Санкт-Петербург: ГЭОТАР-Медиа, 2014 г. – 546 с. – ISBN 4-7695-02415-5.
4. Бузина Т.С. Феномен «поиска ощущений» и проблема профилактики СПИДа в наркологии. Вопросы наркологии / Т.С. Бузина. – М.: Медицинская книга, 1994. – 325 с. – ISBN 838-5-9165-0194-2.
5. Горбунова. Э.П. Специальный выпуск «СПИД без мифов и иллюзий» Информационно-аналитический журнал «Медицинский курьер» / Э.П. Горбунова – М.: Мир, 2000 г. – 16 с.
6. Даниленко О.В. Теоретико-методологические аспекты подготовки и защиты научно-исследовательской работы. / О.В. Даниленко, И.Н. Корнева, Я.Г. Тихонова. – Орск: Издательство ОГТИ (филиал) ОГУ, 2014. – 182 с. – ISBN 987-5-8424-0771-2.
7. Злотников, Р.О. Люди и ВИЧ. Книга для неравнодушных / Р.О. Злотников. – Киев : Медицина Украины, 2004. – 159 с.
8. Змушко, Е.И. ВИЧ-инфекция. Профилактика. Руководство для педагогов / Е.И. Змушко, Е.С. Белозеров – Санкт-Петербург: ГЭОТАР-Медиа, 2000. – 324 с. – ISBN 3-7567-0230-3.
9. Змушко, Е.И. Профилактические рекомендации. ВИЧ-инфекция и СПИД / Е.И. Змушко. – Санкт-Петербург: ГЭОТАР-Медиа, 2007 г. – 128 с. – ISBN 4-2568-0230-3.
10. Кравченко, А.В. Антиретровирусная терапия взрослых, инфицированных ВИЧ / А.В. Кравченко – М.: Медицинская книга, 2006 г. – 93 с.
11. Либман, Г. ВИЧ-инфекция и подросток / Г. Либман, Х. Макадон — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 г. – 564 с.
12. Покровский, В.В. ВИЧ-инфекция на рубеже веков. Руководство для врачей всех специальностей / В.В. Покровский, Н.С. Потекаева. – М.: Н-Л, 2012 г. – 496 с.
13. Покровский, В.В. Инфекция, вызываемая вирусом иммунодефицита человека / В.В. Покровский, Н.С. Потекаева. – М.: Медицинская книга, 2006 г. – 76 с.
14. «Восемь тысяч инфицированных. Репортаж» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://oren.ru/meduza-orsk-vich-stolitsa-rossii/>.
15. «Каждый десятый житель Орска может быть ВИЧ-инфицирован» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://orsk.ru/news/48674>.
16. «Население Орска: численность, занятость и особенности» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://fb.ru/article/266990/naselenie-orska-chislennost-zanyatost-i-osobennosti>.

References:

1. Ada G., Ramsey A. *Vakciny, vakcinaciya i immunnyj otvet* [Vaccines, vaccination and immune response]. Moscow, Mir, 2002, 302 p.
2. Adler M. V. *Azbuka SPIDa* [Alphabet of speed]. Moscow, Mir, 199, 142 p.
3. Belozеров E. S. Zmushko E. I. *VICH-infekciya i SPID. Nacional'noe rukovodstvo. Kratkoe izdanie* [VICH-infekciya i SPID. Nacional'noe rukovodstvo. Kраткое издание]. Sankt-Peterburg, GEOTAR-Media, 2014, 546 p.
4. Buzina T. S. *Fenomen «poiska oshchushchenij» i problema profilaktiki SPIDa v narkologii. Voprosy narkologii* [The phenomenon of «sensation search» and the problem of AIDS prevention in narcology. Addiction issues]. Moscow, Medicinskaya kniga, 1994, 325 p.
5. Gorbunova. E. P. *Special'nyj vypusk «SPID bez mifov i illyuzij». Informacionno-analiticheskij zhurnal «Medicinskij kur'er»* [Special issue «AIDS without myths and illusions.» Information and analytical magazine «Medical Courier»] Moscow, Mir, 2000, 16 p.

6. Danilenko O. V., Korneva I. N., Tihonova YA. G. *Teoretiko-metodologicheskie aspekty podgotovki i zashchity nauchno-issledovatel'skoj raboty* [Theoretical and methodological aspects of the preparation and defense of research work]. Orsk, OGTI (filial) OGU, 2014, 182 p.
7. Zlotnikov R. O., Lyudi i VICH. *Kniga dlya neravnodushnyh* [People and HIV. Book for those who care]. Kiev, Medicina Ukrainy, 2004, 159 p.
8. Zmushko E. I., Belozherov E. S. *VICH-infekciya. Profilaktika. Rukovodstvo dlya pedagogov* [HIV infection. Prevention Teacher Guide]. Sankt-Peterburg, GEOTAR-Media, 2000. – 324 p.
9. Zmushko E. I. *Profilakticheskie rekomendacii. VICH-infekciya i SPID* [Preventive recommendations. HIV and AIDS]. Sankt-Peterburg, GEOTAR-Media, 2007, 128 p.
10. Kravchenko A. V. *Antiretrovirusnaya terapiya vzroslyh, inficirovannyh VICH* [Antiretroviral therapy for HIV-infected adults]. Moscow, Medicinskaya kniga, 2006, 93 p.
11. Libman G., Makadon H. *VICH-infekciya i podrostok* [HIV infection and teenager]. Moscow, Mir, 2012, 564 p.
12. Pokrovskij V. V., Potekaeva N. S. *VICH-infekciya na rubezhe vekov. Rukovodstvo dlya vrachej vseh special'nostej* [HIV infection at the turn of the century. A guide for doctors of all specialties]. Moscow, N-L, 2012, 496 p.
13. Pokrovskij V. V., Potekaeva V. V. *Infekciya, vy zyvayemaya virusom immunodeficitа cheloveka* [Human Immunodeficiency Virus Infection]. Moscow, Medicinskaya kniga, 2006 g. - 76 s.
14. *«Vosem' tysyach inficirovannyh. Reportazh»* [«Eight thousand infected. Reportage»]. Available at: <https://oren.ru/meduza-orsk-vich-stolitsa-rossii/>
15. *«Kazhdyj desyatyj zhitel' Orska mozhet byt' VICH-inficirovan»* [«One in ten residents of Orsk may be infected with HIV»]. Available at: <http://orsk.ru/news/48674>
16. *«Naselenie Orska: chislennost', zanyatost' i osobennosti»* [«The population of Orsk: size, employment and characteristics»] Available at: <http://fb.ru/article/266990/naselenie-orska-chislennost-zanyatost-i-osobennosti>

Сведения об авторах:

Даниленко Оксана Валерьевна, заведующий кафедрой безопасности жизнедеятельности и биологии
Орского гуманитарно-технологического института (филиала) Оренбургского государственного университета,
кандидат педагогических наук, доцент
E-mail: ok-danilenko@yandex.ru

Корнева Ирина Николаевна, доцент кафедры безопасности жизнедеятельности и биологии
Орского гуманитарно-технологического института (филиала) Оренбургского государственного университета,
кандидат медицинских наук
E-mail: ira-orsk@mail.ru