

## Отношение к своему здоровью и готовность к профилактическим мероприятиям по результатам региональной программы «Мониторинг основных сердечно-сосудистых заболеваний и факторов риска в открытой популяции г.Тюмени»

Е.В. Акимова, Е.И. Гакова, Л.В. Драчева, В.В. Гафаров, В.А. Кузнецов

Филиал ГУ НИИ кардиологии Томского научного центра СО РАМН «Тюменский кардиологический центр». г.Тюмень, Россия

## Health attitudes and readiness for preventive measures: results of the Regional Program “Monitoring of leading cardiovascular diseases and risk factors in Tumen City open population”.

E.V. Akimova, E.I. Gakova, L.V. Dracheva, V.V. Gafarov, V.A. Kuznetsov

Tumen Cardiology Center, Cardiology Research Institute, Tomsk Scientific Center, Siberian Branch of the Russian Academy of Medical Sciences. Tumen, Russia.

**Цель.** Изучить отношение к своему здоровью и готовность к профилактике открытой популяции г.Тюмени по данным почтового опроса населения.

**Материал и методы.** Для проведения почтового опроса на основе избирательных списков жителей Центрального административного округа г. Тюмени была сформирована репрезентативная выборка (n=3200), стратифицированная по полу и возрасту методом случайного отбора: по 400 человек в каждой из восьми поло-возрастных групп (мужчины и женщины 25-34; 35-44; 45-54; 55-64 лет), отклик составил 70,3% (n=2248). В рамках почтового опроса оценивались субъективно-объективные показатели – информированность населения о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний и отношение к своему здоровью.

**Результаты.** Результаты почтового опроса показали высокую степень ответственности населения за свое здоровье, особенно среди мужского контингента, и высокую готовность участвовать в профилактических программах. У лиц молодого возраста обнаружена наибольшая личная ответственность за свое здоровье. У женщин младшей возрастной группы отмечено наиболее позитивное отношение к здоровому образу жизни. Среди лиц старшего возраста, преимущественно женщин, высока доля лиц, сомневающихся в идеях профилактики здоровья и здорового образа жизни.

**Заключение.** Сложившаяся ситуация создает благоприятную почву для работы профилактической службы г. Тюмени, которая должна акцентировать внимание на категориях молодого трудоспособного возраста, как наиболее перспективных и восприимчивых к перестройке образа жизни.

**Ключевые слова:** эпидемиологическое исследование, открытая популяция, почтовый опрос, образ жизни, тюменская популяция.

**Aim.** To investigate health attitudes and readiness for preventive measures in an open population of Tumen City, by mail survey.

**Material and methods.** Before mail survey, a randomized representative sample was formed (n=3200), based on voting lists of Central administrative area, Tumen City. The sample was stratified by gender and age: 400 people per each age-gender group (eight groups: males and females aged 25-34; 35-44; 45-54; and 55-64). Response rate was 70.3% (n=2248). Subjective and objective parameters were assessed – population awareness of cardiovascular risk factors and health attitudes.

**Results.** Mail survey results demonstrated high population levels of health responsibility, as well as high readiness to participate in preventive programs. In younger people, personal health responsibility was maximal. In younger females, attitude towards healthy lifestyle was the most positive. Among older participants, especially women, a substantial proportion of responders doubted ideas of medical prevention and healthy lifestyle.

© Коллектив авторов, 2005

Тел.: (3452) 20-98-90

e-mail: akimova@cardio.tmn.ru

**Conclusion.** The present situation facilitates the activity of Tumen preventive service. This service should focus on younger, working-age population groups, as the most prospective and responsible to lifestyle modification audience.

**Key words:** Epidemiological study, open population, mail survey, lifestyle, Tumen population.

Отношение к своему здоровью и профилактике, установка на здоровый образ жизни являются одними из важных социально-психологических факторов, отражающих особенности мотивации, черты характера личности [1]. Среди неучастников профилактических программ наблюдаются более высокие заболеваемость и смертность от ишемической болезни сердца (ИБС), пренебрежительное отношение к своему здоровью, недоверие к медицине, отрицательная реакция на предложения по изменению привычек курения, питания и повышению своей физической активности (ФА) [2].

В последние десятилетия наибольшие надежды исследователи, занимающиеся профилактической медициной, связывают с изменением отношения самих больных к своему здоровью. Важность такого подхода была обоснована статистикой, свидетельствующей о все более очевидной зависимости между отношением больных к своему здоровью и некоторыми болезнями, в первую очередь, сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) [3,4].

Особенности поведения и эмоционального реагирования, характерные для исследуемой популяции, тесно связаны с возможностью населения вести здоровый образ жизни. Особенно важно изучение мнения населения об участии в профилактических осмотрах или профилактических программах, информированности в отношении факторов риска (ФР) различных заболеваний, отношения населения к отказу от курения или изменению питания. В ряде исследований нашла отражение связь между определенным отношением личности к своему здоровью и продолжительностью жизни. Владея подробной информацией, можно прогнозировать отклик населения на предложение различных превентивных программ, предварительно оценить объемы необходимой профилактической помощи населению, учесть материальные затраты для проведения тех или иных профилактических мероприятий, проанализировать эффективность вмешательства [5-8].

Целью настоящего исследования явилось изучение отношения к своему здоровью и готовности к профилактике открытой популяции г.Тюмени по данным почтового опроса населения.

## Материалы и методы

Работа выполнена в рамках региональной программы: «Мониторинг основных сердечно-сосудистых заболеваний и факторов риска в открытой популяции г.Тюмени». Для проведения почтового опроса на основе избирательных списков жителей Центрального административного округа г. Тюмени была сформирована репрезентативная выборка, стратифицированная по полу и возрасту методом случайного отбора. Общая численность выборки составила 3200 человек, по 400 человек в каждой из восьми поло-возрастных групп — мужчины и женщины 25-34; 35-44; 45-54; 55-64 года; отклик составил 70,3% — 2248 человек. Полученные адреса были проверены в областном адресном бюро. Факторами включения в популяционную выборку служили: лица мужского и женского пола в возрасте 25-64 лет; прописанные и проживающие на территории Центрального административного округа города. Факторы исключения из популяции: беженцы, студенты, военнослужащие и заключенные; статус устанавливался со слов обследуемого, данные не включались в аналитический массив.

В рамках почтового опроса оценивались субъективно-объективные показатели — информированность населения о ФР ССЗ и отношение к своему здоровью.

## Результаты и обсуждение

На вопрос о полезности профилактической проверки своего здоровья однозначно утвердительно ответила большая часть населения, причем женщин, уверенных в необходимости превентивных мер, оказалось достоверно больше, чем мужчин: 79,5 vs 71,2% ( $p < 0,01$ ). 18,3% участников почтового опроса также оказались более склонны к мнению о необходимости профилактических мер, тогда как 1,5% респондентов сомневались в их эффективности, и лишь весьма незначительная часть населения (0,5%) выразила однозначно отрицательное отношение к профилактике ССЗ (рисунок 1).

Среди тюменских мужчин по десятилетиям жизни не отмечалось достоверных различий как в положительном, так и в отрицательном отношении к превентивным мероприятиям. Тюменские женщины при одинаково высоко-позитивном отношении к профилактике ССЗ в разных возрастных группах, в молодом возрасте (25–34 лет) достоверно чаще отрицательно относились к возможностям профилактики здоровья по сравнению с женщинами старшего возраста (55–64 лет), 4,3% vs 2,7% ( $p < 0,05$ ).

Согласно опросу по поводу здорового образа жизни, безусловно положительное мнение по этому вопросу выразило достоверно

большее количество мужчин по сравнению с женщинами — 42,7% vs 34,0% ( $p < 0,01$ ) и, напротив, сомневающих женщин в отношении пользы здорового образа жизни было достоверно больше — 26,9% vs 34,8% ( $p < 0,01$ ). Среди респондентов не оказалось мужчин, категорично отрицающих благотворное влияние здорового образа жизни на предупреждение серьезных заболеваний, тогда как в женской субпопуляции такой ответ дали 16 женщин (1,2%).

Тюменские мужчины во всех возрастных категориях одинаково положительно выразили свое отношение к идее здорового образа жизни; лишь с ответом «затрудняюсь ответить» было получено достоверно большее количество анкет от лиц старшего возраста (45–64 года) по сравнению с анкетами, заполненными лицами младшей возрастной категории (25–34 лет) — 5,8 vs 1,4% ( $p < 0,05$ ). Среди тюменских женщин в отношении здорового образа жизни, напротив, отчетливо выделялась группа молодого возраста (25–34 лет), в которой приветствовали идею здорового образа жизни 72,6% женщин — достоверно чаще по сравнению с



Рис. 1 Отношение населения г. Тюмени к проблемам профилактики и здорового образа жизни (n=2248), %.



каждой из трех других возрастных категорий и, наоборот, 24,6% достоверно реже сомневались по поводу этой идеи — сравнительно с тремя прочими возрастными категориями ( $p < 0,001$ ), либо затруднялись в ответе (возрастная категория 55–64 лет), 2,3 vs 5,6% ( $p < 0,05$ ).

На вопрос: «Может ли здоровый человек Вашего возраста избежать некоторых серьезных заболеваний, если заранее примет предупредительные меры?» безусловно утвердительно ответило более половины выбранной популяции; достоверно меньшее количество участников не выразило полной уверенности в этом вопросе — 52,0 vs 34,7% ( $p < 0,01$ ), а безусловно отрицательное мнение имели лишь 1,2% населения (рисунки 1 и 2).



Рис. 2 Отношение населения г. Тюмени к превентивным мероприятиям среди здоровых лиц и личной ответственности за свое здоровье (n=2248), %.

Распределение ответов на этот вопрос среди возрастных категорий у мужчин и женщин имело сходную картину. Среди положительных ответов у лиц обоего пола разного возраста достоверные различия отсутствовали. В то же время, отрицательное мнение о влиянии превентивных мероприятий на здоровых лиц встречалось достоверно чаще в старших возрастных группах как мужской, так и женской субпопуляций.

Большая часть горожан не снимает с себя личной ответственности за сохранение своего здоровья. В частоте ответов мужчин и женщин, категорично взявших на себя ответственность за свое здоровье, имела место значимая разница в пользу мужчин — 52,2 vs 42,4% ( $p < 0,01$ ), тогда как более уклончивый ответ, напротив, получен от большего числа женщин — 29,3 vs 37,5% ( $p < 0,01$ ). Только 0,8% участников почтового опроса полностью полагается на медицинских работников в отношении сохранения своего здоровья, и среди ответивших таким образом мужчин и женщин оказалось практически одинаковое количество: 0,6% и 0,9% соответственно. Однако если среди мужских возрастных групп не наблюдалось значимых различий в ответах на данный вопрос, то женская субпопуляция отреагировала более разнонаправленно. Категорически положительное мнение о личной ответственности за свое здоровье выразили женщины молодой возрастной группы — 25–34 лет (52,7%) по сравнению с женщинами более старших возрастных групп: 35–44 лет — 33,8% ( $p < 0,01$ ) и 45–54 лет — 38,3% ( $p < 0,05$ ). В то же время, женщины двух старших возрастных групп (7,0% и 5,5%) по сравнению с женщинами в возрасте 35–44 лет (1,5%) достоверно чаще возлагали ответственность за свое здоровье на государство, а наиболее пессимистически в отношении здоровья (ответ: «в наши дни болезнь предотвратить нельзя») оказались настроены женщины в возрасте 45–54 лет — 15,4%.

Согласно другому варианту вопроса предложенного теста (рисунок 3), третья часть респондентов отреагировала — каждый лично несет ответственность за сохранение своего здоровья. Медицине первую роль в этой проблеме отвели только 0,4% респондентов, причем ни один мужчина в этом варианте ответа полностью не доверил свое здоровье службе здравоохранения. Одновременно при постановке вопроса в несколько иной форме о важности превентивных мер с акцен-



Рис. 3 Мнение населения г. Тюмени о возможных гарантах сохранения здоровья ( $n = 2248$ ), %.

том на биологические особенности индивидуума («Здоровье дано от природы»), достаточно большая часть населения — 4,9% мужчин и 6,2% женщин, фактически отрицала полезность каких-либо профилактических мероприятий.

По ответам на данный вопрос у мужчин и женщин в возрастном аспекте наблюдалась сходная ситуация. Мужчины и женщины молодого возраста (25–34 лет) по сравнению с более старшими возрастными группами чаще ( $p < 0,05$ ) предполагали сами заботиться о своем здоровье — 43,6% и 54,7% соответственно. Напротив, лица старшего возраста среди мужчин и среди женщин принимали наиболее разумную позицию в отношении гарантов сохранения здоровья: «И мы сами, и медицинские работники». Лиц обоего пола, не приемлющих профилактические меры с целью сохранения здоровья (ответ: «здоровье дано от природы»), достоверно больше оказалось в возрасте 55–64 лет (12,9% мужчин и 10,1% женщин) по сравнению с более молодыми возрастными категориями.

Таким образом, в настоящем исследовании почти 100% населения высказалось в пользу профилактических мероприятий относительно своего здоровья, и, если женщины были более категоричны в своих суждениях, мужчины в целом, учитывая уклончивые положительные ответы — более оптимистичны. В этом вопросе полученные данные совпадают с результатами эпидемиологического исследования [5], где при высоком оптимистическом настрое населения в отношении возможностей профилактики серьезных заболеваний приоритет имели мужчины. В другом новосибирском исследовании [1] практически одинаково оценивалось профилактическое обследование своего здоровья мужчинами и женщинами, а на вопрос о благотворном

влиянии на здоровье профилактических мероприятий («Может ли здоровый человек вашего возраста избежать некоторых серьезных заболеваний, если заранее примет меры?»), звучало как большее число категорически положительных ответов в плане настоящего исследования у мужчин и женщин, так и, напротив, значительно большее количество их отрицательных антиподов. В настоящем исследовании, так же, как и в новосибирской популяции, более половины опрошенных полагали, что заботиться о собственном здоровье они должны совместно с медицинскими работниками.

Что касается возрастного аспекта, наибольшая личная ответственность за свое здоровье обнаружена у лиц молодого возраста. У женщин младшей возрастной группы отмечалось наиболее позитивное отношение к здоровому образу жизни. Среди лиц старшего возраста, преимущественно женщин, наиболее высока доля лиц, сомневающих в идеях профилактики здоровья

и здорового образа жизни.

Сложившаяся ситуация, безусловно, создает благоприятную почву для работы профилактических служб практического здравоохранения в г. Тюмени. Они должны акцентировать внимание на категориях молодого трудоспособного возраста как наиболее перспективных и восприимчивых к перестройке образа жизни, своего, своих детей и окружающих их людей.

### Выводы

- Результаты почтового опроса открытой популяции г.Тюмени показали высокую степень ответственности населения за свое здоровье, преимущественно среди мужского контингента.
- В тюменской популяции выявлена высокая готовность населения для участия в профилактических программах.

### Литература

1. Гафаров В.В., Пак В.А., Гагулин И.В., Гафарова А.В. Эпидемиология и профилактика хронических неинфекционных заболеваний в течение 2-х десятилетий и в период социально-экономического кризиса в России. Новосибирск 2000; 284 с.
2. Гоштаутас А.А. Отношение к здоровью у лиц, не участвующих в профилактических мероприятиях. Тер архив 1983; 1: 61-4.
3. Руководство по профилактической медицине. Пер. с англ. Москва 1993; 160 с.
4. Корницер М. Образ жизни и основные сердечно-сосудистые заболевания у взрослых. Тер архив 1985; 11: 6-13.
5. Гафаров В.В., Пак В.А., Гагулин И.В., Бабина Т.Д. 10-летняя динамика отношения к вопросам здоровья мужчин популяции Новосибирска (эпидемиологическое исследование на основе программы ВОЗ МОНИКА). Тер архив 2003; 1: 27-30.
6. Гоштаутас А., Вирбене В., Мисявичене И. Отношение к вопросам здоровья у мужчин и женщин, участвующих в профилактических исследованиях. Тер архив 1985; 11: 91-4.
7. Roter DL, Hall JA, Katz NR. Patient-physicians' communication: a descriptive summary of the literature. Patient Educ Couns 1988; 12: 99-119.
8. Kottke TE, Roger VL, Nguyen TT, et al. CardioVision 2020: a multidisciplinary cardiovascular disease prevention project. Eur Heart J 1999; 1(Suppl.): S14-8.

Поступила 02/02-2005