

<https://doi.org/10.29296/25877305-2020-10-15>

Двадцатилетняя динамика отношения к профилактике заболеваний среди женщин открытой городской популяции

А.М. Акимов, кандидат социологических наук,
М.М. Каюмова, кандидат медицинских наук
Тюменский кардиологический научный центр,
Томский национальный исследовательский
медицинский центр Российской академии наук, Томск
E-mail: akimov_a_m@mail.ru

В нашей стране при радикальном изменении социально-экономических условий жизни населения с периода перестройки назрела необходимость в корректной информации о векторе движения эпидемиологической ситуации, в том числе по параметрам отношения к здоровью и профилактике заболеваний. Анализ таких данных за длительный период наблюдения даст возможность прогнозировать отклик населения на различные превентивные программы, предварительно оценить объемы необходимой профилактической помощи населению, учесть определенные материальные затраты, которых потребует проведение тех или иных профилактических мероприятий, оценить эффективность вмешательства.

Цель работы: определить динамику отношения к профилактике заболеваний среди женщин 25–64 лет за двадцатилетний период мониторинга популяции.

Материал и методы. Одномоментные эпидемиологические исследования были проведены на репрезентативных выборках среди женщин трудоспособного возраста в 1996 и 2016 гг. В рамках кардиологических скринингов для определения параметров отношения к профилактике заболеваний на самозаполнение в присутствии интервьюера использовалась анкета ВОЗ «Знание и отношение к своему здоровью».

Результаты. По данным двадцатилетнего мониторинга открытой популяции среднеурбанизированного сибирского города выявлен рост позитивного отношения к профилактике заболеваний среди женщин преимущественно молодого возраста. Установлена положительная динамика мнения женщин молодого и зрелого возраста в отношении необходимости предупредительных мер.

Заключение. Выявленная положительная динамика к более позитивному отношению к проблемам профилактики среди женщин за период двадцатилетнего мониторинга популяции создает благоприятную почву для работы профилактической службы практического здравоохранения, которая должна акцентироваться именно на категориях молодого и зрелого трудоспособного возраста как наиболее перспективных и восприимчивых к перестройке образа жизни.

Ключевые слова: эпидемиологическое исследование, мониторинг популяции, открытая популяция, женщины, отношение к профилактике.

Для цитирования: Акимов А.М., Каюмова М.М. Двадцатилетняя динамика отношения к профилактике заболеваний среди женщин открытой городской популяции. Врач. 2020; 31 (10): 84–87. <https://doi.org/10.29296/25877305-2020-10-15>

Среди параметров, характеризующих состояние и особенности мотивации людей по отношению к собственному здоровью, наиболее важными являются не только информированность населения о неинфекционных заболеваниях и их факторах риска (ФР), возможности профилактики и лечения этой группы заболеваний, самооценка здоровья, но также и отношение населения к профилактическим мероприятиям. Эти параметры исследовались в рамках международного эпидемиологического проекта ВОЗ «MONICA—Психосоциальная» [1]. Необходимость изучения параметров этой группы обусловлена низкой эффективностью профилактических программ, планирование и разработка которых проводилась только в рамках биомедицинской модели здоровья и здравоохранения [2]. Общеизвестно, что позитивные изменения образа жизни и окружающей среды произойдут быстрее, если население и лидеры общества хорошо информированы о потенциальных возможностях профилактики неинфекционных заболеваний. Для этого необходимо знание, как различные группы населения воспринимают проблемы охраны здоровья, и каковы наиболее эффективные пути доведения информации об укреплении здоровья до этих групп [3–5]. Показано, что в вопросах, касающихся изменения образа жизни, наилучших результатов можно достигнуть, если информация будет предназначена для четко определенных групп населения в зависимости от их образования, социального положения, возраста, пола и др. [6–8]. Установлены различия в параметрах отношения к здоровью и профилактике заболеваний в зависимости от гендерного признака, демоэкологического фактора, семейного положения, индикаторов экономического положения [1, 6, 9, 10]. Вместе с тем, в нашей стране, при радикальном изменении социально-экономических условий жизни населения с периода перестройки, назрела необходимость в корректной информации о векторе движения эпидемиологической ситуации, в том числе по параметрам отношения к здоровью и профилактике заболеваний. Анализ таких данных за длительный период наблюдения даст возможность прогнозировать отклик населения на различные превентивные программы, предварительно оценить объемы необходимой профилактической помощи населению, учесть определенные материальные затраты, которых потребует проведение тех или иных профилактических мероприятий, оценить эффективность вмешательства [2].

Целью работы явилось определение динамики отношения к профилактике заболеваний среди женщин 25–64 лет за двадцатилетний период мониторинга популяции.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Одномоментные эпидемиологические исследования были проведены среди женщин трудоспособного возраста Центрального административного округа

Тюмени (1996 и 2016). Репрезентативные выборки были сформированы из избирательных списков среди женщин 25–64 лет методом случайных чисел — по 1000 человек (по 250 человек в десятилетиях жизни 25–34, 35–44, 45–54, 55–64 лет). Респонс на скрининге в 1996 г. составил 81,3%, в 2016 г. — 70,3%.

В рамках кардиологических скринингов для определения параметров отношения к профилактике заболеваний на самозаполнение в присутствии интервьюера использовалась анкета ВОЗ «Знание и отношение к своему здоровью». Протокол исследования одобрен локальным этическим комитетом. До включения в исследование у всех участников было получено письменное информированное согласие.

Статистическая обработка данных проводилась с применением базового пакета прикладных программ по медицинской информации IBM SPSS Statistics 21.0. Стандартизация данных по возрасту проведена прямым методом стандартизации с использованием повозрастной структуры городского населения 25–64 лет. Для оценки статистически значимых различий показателей между группами использовался критерий Пирсона χ^2 . Статистически значимыми считались значения $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В таблице представлена динамика отношения к профилактике заболеваний среди женщин открытой популяции 25–64 лет в возрастном диапазоне.

Первый вопрос анкеты был более общим и касался мнения населения, насколько в целом полезна профилактическая проверка здоровья. Результаты двух скринингов показали преимущественно положительную динамику отношения к профилактике в женской популяции, которое с 79,5% на первом скрининге выросло почти на 9% и достигло 88,3% на втором скрининге. Положительное отношение к профилактическим проверкам своего здоровья в женской популяции за двадцатилетний период мониторинга существенно выросло, в результате чего стандартизованный по возрасту показатель (СП) составил соответственно 79,5–88,3% ($p < 0,001$). Такой рост имел место за счет двух десятилетий жизни молодого возраста. Так, были выявлены статистически значимые различия за период 20-летнего мониторинга популяции по увеличению числа однозначно положительных ответов на вопрос анкеты; «да, полезна» у женщин 25–34 лет (80,7–91,5%; $p < 0,001$) и 35–44 лет (77,9–88,6%; $p < 0,01$). В отношении сомнительных ответов — «возможно, да» и «возможно, нет» также были выявлены статистически значимые различия за период 20-летнего мониторинга популяции по их снижению. Уменьшение числа сомневающихся как в положительном, так и в отрицательном направлении также происходило за счет групп молодого возраста (см. таблицу).

На более конкретный вопрос: «Может ли здоровый человек Вашего возраста избежать некоторых серьез-

Отношение к профилактике заболеваний среди женщин открытой городской популяции – двадцатилетняя динамика (1996/2016)
An attitude towards disease prevention among the women of an open urban population: twenty-year trends (1996/2016)

Вопрос / отношение	Возрастные группы (годы)										СП
	25-34		35-44		45-54		55-64		25-64		
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	
<i>1. Как Вы считаете, полезна ли профилактическая проверка своего здоровья?</i>											
1.1. Да, полезна	242/161	80,7/91,5***	212/202	77,9/88,6**	310/197	80,7/85,3	295/182	78,5/85,0	1059/742	79,5/88,0***	79,5/88,3
1.2. Возможно, да	45/14	15/8,0*	51/24	18,7/10,5*	66/31	17,1/13,4	75/31	20/14,5	237/100	17,8/11,2***	17,4/10,9
1.3. Возможно, нет	13/0	4,3/0**	9/1	3,3/0,4*	8/1	2,0/0,4	6/1	1,6/0,5	36/3	2,7/0,3***	3,0/0,3
<i>2. Как Вы думаете, может ли здоровый человек Вашего возраста избежать некоторых серьезных заболеваний, если заранее примет предупредительные меры?</i>											
2.1. Да, безусловно может	179/126	59,7/71,2*	152/156	55,9/68,4**	185/153	48,2/66,2***	183/122	48,7/57,0	698/557	52,4/65,5***	53,9/67,0
2.2. Может быть, да	102/50	34,0/28,2	105/71	38,6/31,1	187/75	48,7/32,5***	161/90	42,8/42,1	556/286	41,7/33,6***	40,2/32,2
2.3. Невероятно	19/1	6,3/0,6**	15/1	5,5/0,4**	12/3	3,1/1,3	32/2	8,5/0,9***	78/7	5,9/0,8***	5,7/0,8

Примечание. Статистически значимые различия между показателями на первом и втором скринингах: * – p<0,05; ** – p<0,01; *** – p<0,001.
Note. The asterisk (*) indicates statistically significant differences between indicators at the first and second screenings: * p <0.05; ** p <0.01; *** p <0.001.

ных заболеваний, если заранее примет предупредительные меры?» однозначно положительный ответ дали более половины женского населения на первом скрининге (СП 53,9%) и почти 70% – на втором скрининге (СП 67,0%). Такой существенный рост СП (p<0,001) произошел не только за счет категории молодого возраста (25–34 и 35–44 лет), но и за счет возрастной группы 45–54 лет зрелого возраста. В этом десятилетии жизни мнение женщин в отношении необходимости предупредительных мер для избегания некоторых серьезных заболеваний за 20-летний период мониторинга популяции выросло еще значительней, чем у молодых (48,2–66,2%; p<0,001). Вместе с тем часть женщин выразила сомнение по этому вопросу («может быть, да»), хотя за период 20-летнего мониторинга популяции число сомневающихся существенно уменьшилось (СП: 40,2–32,2%; p<0,001). Такая динамика произошла за счет возрастной группы 45–54 лет, где число сомневающихся женщин снизилось с 48,7 до 32,5% (p<0,001). Число женщин, не верящих в возможность предупредительных мер для избегания некоторых серьезных заболеваний, за 20-летний период мониторинга популяции с 5,7% на первом скрининге на втором скрининге снизилось почти до минимума (СП 0,8%; p<0,001). Такое существенное снижение показателя произошло за счет категории молодого возраста в группах 25–34 и 35–44 лет (см. таблицу).

Отношение населения к профилактике заболеваний, а тем самым отношение к своему здоровью, стремление его улучшить имеет кардинальное значение при планировании профилактических программ.

В настоящем исследовании большая часть женской популяции отмечала полезность профилактической проверки своего здоровья, причем во втором десятилетии нынешнего века, сравнительно с последним десятилетием прошлого века, ситуация значительно улуч-

шилась [11]. Так, по данным настоящего исследования, значительно большая часть женщин, преимущественно молодого возраста, не только в целом стала позитивней воспринимать идеи профилактики заболеваний, но и готова применять их на практике. Такие результаты представляются весьма оптимистичными и, вероятно, связаны с изменением политической ситуации в стране со времени «перестройки» (период проведения первого скрининга на тюменской популяции) и введением социально-экономических реформ, изменивших общество в целом. В то же время согласно результатам, полученным на мужской популяции Тюмени, тенденция к увеличению заботы о своем здоровье у тюменских мужчин начинает намечаться только при уже выявленной ИБС [8]. Такая ситуация, вероятно, и определяет существующие реалии в превентивной кардиологии в целом, то есть существующие трудности изменения мнения населения в отношении важности и необходимости внедрения в жизнь принципов профилактического вмешательства [12, 13].

Сопоставимые с нашими данными результаты были получены в новосибирском исследовании по параметрам оценки профилактической проверки своего здоровья у женщин. Вместе с тем на вопрос о благотворном влиянии на здоровье профилактических мер («Может ли здоровый человек вашего возраста избежать некоторых серьезных заболеваний, если заранее примет меры?») отмечалось как большее число категорически положительных ответов относительно нашего исследования у женщин, так и, напротив, значительно большее количество их отрицательных антиподов [1].

Что касается возрастного аспекта, в тюменской популяции у женщин преимущественно молодого возраста выявлена положительная динамика к более позитивному отношению к проблемам профилактики в целом, а также мнения относительно ее конкретных мер. По-

следнее положение затронуло и женщин зрелого возраста, что, безусловно, создает благоприятную почву для работы профилактической службы практического здравоохранения в Тюмени, которая должна акцентироваться именно на категориях молодого и зрелого трудоспособного возраста как наиболее перспективных и восприимчивых к перестройке образа жизни, своего и своих детей.

На основании изложенного можно сделать следующие выводы:

1. По данным двадцатилетнего мониторинга открытой популяции среднеурбанизированного сибирского города выявлен рост позитивного отношения к профилактике заболеваний среди женщин, преимущественно молодого возраста.
2. За 20-летний период мониторинга популяции установлена положительная динамика мнения женщин молодого и зрелого возраста в отношении необходимости предупредительных мер.

Конфликт интересов.

Конфликт интересов отсутствует.

Финансирование.

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Литература/Reference

1. Гафаров В.В., Пак В.А., Гагулин И.В. и др. Изучение на основе программы ВОЗ МОНИКА информированности о своем здоровье и отношении к нему у мужчин и женщин в возрасте от 25 до 64 лет в Новосибирске. *Тер арх.* 2003; 11: 46–52. [Gafarov V.V., Pak V.A., Gangling I.V. et al. WHO MONICA program-based study of awareness of their health and attitude to the latter in males and females aged 25–64 years from Novosibirsk. *Terapevticheskii archiv.* 2003; 11: 46–52 (in Russ.).]
2. Бойцов С.А. Актуальные направления и новые данные в эпидемиологии и профилактике неинфекционных заболеваний. *Тер арх.* 2016; 1: 4–10 [Boytsov S.A. Recent trends in and new data on the epidemiology and prevention of non-communicable diseases. *Terapevticheskii archiv.* 2016; 1: 4–10 (in Russ.).] DOI: 10.17116/terarkh20168814-10
3. Масленникова Г.Я., Оганов Р.Г. Выбор оптимальных подходов к профилактике неинфекционных заболеваний в рамках международного сотрудничества. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика.* 2018; 17 (1): 4–9 [Maslennikova G.Ya., Oganov R.G. Selection of optimal approaches to prevention of non-communicable diseases in international partnership circumstances. *Cardiovascular Therapy and Prevention.* 2018; 17 (1): 4–9 (in Russ.).] DOI: 10.15829/1728-8800-2018-1-4-9
4. Алмаев К., Дахкильгова Х. Грамотность в вопросах здоровья: понятие, классификации, методы оценки. *Врач.* 2018; 29 (6): 83–6 [Amlaev K., Dakhkilgova Kh. Health literacy matters: concept, classification, methods of assessment. *Vrach.* 2018; 29 (6): 83–6 (in Russ.).] DOI: 10.29296/25877305-2018-06-19
5. Berkman N., Sheridan S.L., Donahue K.E. et al. Low health literacy and health outcomes: an updated systematic review. *Ann Internal Med.* 2011; 155: 97–107. DOI: 10.7326/0003-4819-155-2-201107190-00005
6. McFadden E., Luben R., Bingham S. Social inequalities in self-rated health by age: cross-sectional study of 22,457 middle-aged men and women. *BMC Public Health.* 2008; 8: 46–52. DOI: 10.1186/1471-2458-8-230
7. Акимов А.М., Акимова А.А., Гакова Е.И. и др. Отношение к своему здоровью и семейный статус в открытой городской популяции: гендерные различия. *Мир науки, культуры, образования.* 2016; 6 (61): 282–5 [Akimov A.M., Akimova A.A., Gakova E.I. et al. The attitude towards one's own health and family status in the urban population: gender differences. *The world of science, culture, education.* 2016; 6 (61): 282–5 (in Russ.).]
8. Акимова Е.В., Гакова Е.И., Каюмова М.М. и др. Распространенность ишемической болезни сердца у мужчин открытой городской популяции, ассоциации с объективно-субъективным показателем здоровья населения. *Врач.* 2017; 4: 76–80 [Akimova E.V., Gakova E.I., Kayumova M.M., Frolova E.Yu. The prevalence of coronary heart disease in men the urban population, association with the objective-subjective measure of population health. *Vrach.* 2017; 4: 76–80 (in Russ.).]
9. Manfredini R., De Giorgi A., Tiseo R. et al. Marital Status, Cardiovascular Diseases, and Cardiovascular Risk Factors: A Review of the Evidence. *J Womens Health.* 2017; 26 (6): 624–32. DOI: 10.1089/jwh.2016.6103
10. Смазнов В.Ю., Каюмова М.М., Акимова Е.В. и др. Информированность, отношение к своему здоровью и профилактике в мужской сибирской популяции. *Профилактическая медицина.* 2011; 4: 24–7 [Smaznov V.Yu., Kayumova M.M., Akimova E.V. et al. Awareness and attitude to the health and prevention in a male Siberian population. *Profilakticheskaya meditsina.* 2011; 4: 24–7 (in Russ.).]
11. Акимова Е.В., Гафаров В.В., Кузнецов В.А. Информированность о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний в открытой популяции Тюмени и социальный градиент. *Тер арх.* 2004; 10: 94–6 [Akimova E.V., Gafarov V.V., Kuznetsov V.A. Knowledge of cardiovascular disease risk factors in open population of Tyumen and social gradient. *Terapevticheskii archiv.* 2004; 10: 94–6 (in Russ.).]
12. Rowlands P.G., Mehay A., Hampshire S. et al. Characteristics of people with low health literacy on coronary heart disease GP registers in South London: a cross-sectional study. *BMJ Open.* 2013; 3 (1): e001503. DOI: 10.1136/bmjopen-2012-001503
13. Европейские рекомендации по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в клинической практике (пересмотр 2016). Российский кардиологический журнал. 2017; 6: 7–85 [2016 European guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice. *Russ J Cardiol.* 2017; 6: 7–85 (in Russ.).] DOI: 10.15829/1560-4071-2017-6-7-85

TWENTY-YEAR TRENDS IN ATTITUDES TOWARDS THE PREVENTION OF DISEASES AMONG THE WOMEN OF AN OPEN URBAN POPULATION

A. Akimov, Candidate of Sociological Sciences; **M. Kayumova**, Candidate of Medical Sciences

Tyumen Cardiology Research Center, Tomsk National Research Medical Center, Russian Academy of Sciences, Tomsk

In our country, when with a radical change in the socio-economic living conditions of the population has occurred since Perestroika (restructuring), there is a long-felt need for correct information about the vector of movement of the epidemiological situation, including the parameters of attitudes towards health and the prevention of diseases. An analysis of these long-term monitoring data will make it possible to predict the population's response to different prevention programs, to preliminarily estimate the amount of necessary preventive care in the population, to take into account certain material costs that will be required to implement certain prevention measures, and to evaluate the effectiveness of an intervention.

Objective: to determine trends in attitudes towards the prevention of diseases among 25–64-year-old women during 20-year population monitoring.

Subjects and methods. One-stage epidemiological studies were conducted on representative samples among able-bodied women in 1996 and 2016. At cardiac screenings, the WHO knowledge and attitude towards one's health questionnaire was completed by the women in the presence of an interviewer to determine the parameters of attitudes towards the prevention of diseases.

Results. According to the twenty-year monitoring of the open population of a medium-sized urbanized Siberian city, it showed an increase in the positive attitude towards the prevention of diseases among women, mainly those at young ages. There were positive trends in the opinion of young and middle-aged women regarding the need for prevention measures.

Conclusion. The revealed positive trends in a more positive attitude towards the problems of prevention among women over twenty years of monitoring the population create favorable conditions for the work of a preventive service of practical health care, which should be focused just on young and middle-aged able-bodied women as a category as most promising and susceptible to lifestyle changes.

Key words: epidemiological study, population monitoring, open population, women, attitude towards prevention.

For citation: Akimov A., Kayumova M. Twenty-year trends in attitudes towards the prevention of diseases among the women of an open urban population. *Vrach.* 2020; 31 (10): 84–87. <https://doi.org/10.29296/25877305-2020-10-15>