

Динамика отношения к профилактике заболеваний среди мужчин открытой городской популяции — 15-летние тренды

Акимов А. М.

Тюменский кардиологический научный центр, Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук, Томск, Россия.

Автор

Акимов Александр Михайлович*, кандидат социологических наук, научный сотрудник лаборатории эпидемиологии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний Тюменского кардиологического научного центра, Томского национального исследовательского медицинского центра Российской академии наук, Томск, Россия.

Целью исследования явилось определение динамики отношения к профилактике заболеваний среди мужчин 25–64 лет за 15-летний период мониторинга популяции.

Методы. Одномоментные эпидемиологические исследования были проведены на репрезентативных выборках среди мужчин трудоспособного возраста 25–64 лет в 1996 и 2010 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 мониторинга открытой популяции среднеурбанизированного сибирского города за 15 лет наблюдения выявлен рост позитивного отношения к профилактике заболеваний среди мужчин трудоспособного возраста. За 15-летний период мониторинга тюменской популяции установлена положительная динамика мнения мужчин молодого и зрелого возраста в отношении необходимости предупредительных мер. В тюменской популяции у трудоспособных мужчин в категориях молодого и зрелого возраста выявлен вектор движения эпидемиологической ситуации к более позитивному отношению к проблемам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, что создает благоприятную почву для работы профилактической службы практического здравоохранения.

Заключение. Анализ полученных результатов предполагает, что используемую в настоящем исследовании, жестко стандартизованную методологию и сформированную базу данных, необходимо использовать для дальнейшего объективного мониторинга эпидемиологической ситуации в отношении объективно-субъективного показателя здоровья населения в открытой городской популяции при планировании и организации региональных профилактических программ.

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

Конфликт интересов: не заявлен.

Поступила: 21.03.2020

Получена: 13.05.2020

A 15-year overview of changes in attitude towards disease prevention among men in an open urban population

Akimov A. K.

Tyumen Cardiovascular Research Center, Tomsk National Medical Research Center of the The Russian Academy of Sciences, Tomsk, Russia.

Author

Akimov M. Alexander, PhD, D.Sc, researcher at the Cardiovascular Disease Epidemiology and Prevention Laboratory of Tyumen Cardiovascular Research Center, Tomsk National Medical Research Center of the The Russian Academy of Sciences, Tomsk, Russia.

Abstract

The aim of this study was to evaluate the changes in the attitude towards disease prevention among men aged 25–64 years over a 15-year observation period.

Materials and methods. *We conducted cross-sectional epidemiological studies among working-age men (25–64 years) in 1996 and 2010. We used the WHO questionnaires "Knowledge and Attitude towards Health" that were completed by the participants in the presence of the interviewer as a part of cardiovascular disease screening program.*

Results. *During a 15-year observation period we identified a rise in the positive attitude towards disease prevention in working-age men of the open population in a moderately urbanized Siberian city. Positive attitude trends were observed among young and middle-aged men. Over 15 years, young and middle-aged Tyumen men developed more positive attitudes towards the need of cardiovascular disease prevention, which creates favorable conditions for the work of preventive health care services.*

Conclusion. *The results of our study indicate that strictly standardized methodology and the formed database that we used should be utilized for further monitoring and research of urban population health in order to plan and organize regional prevention programs.*

Keywords: *Epidemiological study, population monitoring, open population, attitude towards prevention*

Conflict of Interests: None declared.

Список сокращений

ИБС — ишемическая болезнь сердца

СП — стандартизованный показатель

ССЗ — сердечно-сосудистые заболевания

ФР — факторы риска

Введение

Медицинская активность населения является необходимым условием снижения сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности в популяции. По мнению многих авторов, такие факторы, как медико-санитарные знания, положительное отношение к профилактике и умение изменить привычки, в значительной степени способствуют сохранению здоровья населения [1–3]. С другой стороны, социальная среда и образцы культуры являются фак-

торами, которые могут противодействовать профилактике, способствуя сохранению статус-кво на общественном уровне [4–6].

Среди параметров, характеризующих состояние и особенности мотивации людей по отношению к собственному здоровью, наиболее важными являются не только информированность населения о сердечно-сосудистых заболеваниях (ССЗ) и их факторах риска (ФР), возможности профилактики и лечения этой группы заболеваний, самооцен-

ка здоровья, но также и отношение населения к профилактическим мероприятиям. Эти параметры исследовались в рамках международного эпидемиологического проекта ВОЗ «MONICA-Психосоциальная» [1]. Необходимость изучения этой группы параметров обусловлена низкой эффективностью профилактических программ, планирование и разработка которых проводилась только в рамках биомедицинской модели здоровья и здравоохранения [7]. Показано, что в вопросах, касающихся изменения образа жизни, наилучших результатов можно достигнуть, если информация будет предназначена для определенных групп населения в зависимости от их образования, социального положения, возраста, пола и т. д. [1,3,8,9]. К настоящему времени в мире и в России установлены различия в параметрах отношения к здоровью и профилактике заболеваний в зависимости от гендерного признака, демоэкологического фактора, семейного положения, индикаторов экономического положения [1,9–11]. В Российской Федерации, при радикальном изменении социально-экономических условий жизни населения с периода реформ «перестройки», в XXI веке назрела необходимость изучения вектора движения эпидемиологической ситуации по распространенности ФР неинфекционных заболеваний, в том числе, по параметрам отношения к здоровью и профилактике [12,13]. Анализ таких данных за период изменения социально-экономического положения в стране даст возможность прогнозировать отклик населения на различные превентивные программы в конкретных условиях, предварительно оценить объемы необходимых превентивных мероприятий, учесть материальные затраты, требующиеся для проведения профилактических программ, корректно оценить эффективность вмешательства [7]. Следовательно, представленные данные заслуживают анализа и дальнейшего изучения.

Целью исследования явилось определение динамики отношения к профилактике заболеваний среди мужчин 25–64 лет за 15-летний период мониторинга популяции.

Материалы и методы

Два одномоментных эпидемиологических исследования были проведены среди мужчин трудоспособного возраста Центрального административного округа г. Тюмени в 1996 и 2010 гг. Репрезентативные выборки были сформированы из избирательных списков среди мужчин 25–64 лет методом «случай-

ных 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 79,5%, на скрининге в 2010 г. — 85,0%.

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». Исследование проводилось в соответствии со стандартами надлежащей клинической практики (Good Clinical Practice) и принципами Хельсинкской Декларации. Протокол исследования был одобрен 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 по возрастной структуре городского населения 25–64 лет РФ. Для оценки статистически значимых различий показателей между группами использовался критерий Пирсона Хи-квадрат (χ^2). Статистически значимыми считались значения $p < 0,05$.

Результаты

В таблице представлена динамика отношения к профилактике заболеваний среди мужчин 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 мужской популяции, которая с 73,5% на первом скрининге выросла почти на 12% и достигла 85,1% на втором скрининге. Положительное отношение к профилактическим проверкам своего здоровья в мужской популяции за 20-летний период мониторинга существенно выросло, в результате чего стандартизованный по возрасту показатель (СП) составил соответственно 71,2–86,1%, $p < 0,001$. Такой рост имел место за счет всех четырех рассматриваемых десятилетий жизни у мужчин. Так были выявлены статистически значимые различия за период 15-летнего мониторинга популяции по увеличению числа однозначно положительных ответов на вопрос анкеты; «да, полезна» у мужчин

Отношение к профилактике ССЗ у мужчин в открытой популяции 25–64 лет — 20-летняя динамика

Вопрос / отношение	Возрастные группы										
	25–34		35–44		45–54		55–64		25–64		СП
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	%
1. Как Вы считаете, полезна ли профилактическая проверка своего здоровья?											
1.1. Да, полезна	147/104	67,4/85,2***	152/184	71,7/88,5***	166/136	74,8/85,5*	194/183	73,5/85,1**	659/607	71,9/86,2***	71,2/86,1
1.2. Возможно, да	68/18	31,2/14,8***	60/24	28,3/11,5***	53/23	23,9/14,5*	67/30	25,4/14,0**	248/95	27,1/13,8***	27,9/13,7
1.3. Возможно, нет	3/0	1,4/0	- /0	- /0	3/0	1,4/0	3/2	1,1/0,9	9/2	0,9/0	1,0/0,2
2. Как Вы думаете, может ли здоровый человек Вашего возраста избежать некоторых серьезных заболеваний, если заранее примет предупредительные меры?											
2.1. Да, безусловно может	128/71	58,7/58,2	106/150	50,0/72,1***	108/93	48,6/58,5	129/152	48,9/70,7***	471/466	51,4/66,2***	52,5/64,3
2.2. Может быть, да	87/51	39,9/41,8	93/56	43,9/26,9***	93/62	41,9/39	124/62	47,0/28,8***	397/231	43,4/32,8***	42,6/34,8
2.3. Невероятно	3/0	1,4/0	13/2	6,2/1,0**	21/4	9,5/2,5**	11/1	4,2/0,5**	48/7	5,2/1,0***	4,9/0,9

Примечание. Звездочкой [*] обозначены статистически значимые различия между показателями на первом и втором скрининге;

* — $p < 0,05$;

** — $p < 0,01$;

*** — $p < 0,001$.

25–34 лет (67,4–85,2%, $p < 0,001$), 35–44 лет (71,7–88,5%, $p < 0,001$), 45–54 лет (74,8–85,5%, $p < 0,05$), 55–64 лет (73,9–88,6%, $p < 0,01$). В отношении сомнительных ответов («возможно, да» и «возможно, нет») — была выявлена тенденция к снижению показателей за период 15-летнего мониторинга популяции, в первом случае — статистически значимая. Так, число сомневающихся в целом уменьшилось с 28,9 до 13,9% (СП), а ответ на вопрос анкеты «возможно, да» существенно реже давали респонденты на втором скрининге в каждом из четырех десятилетий жизни (см. табл.).

На более конкретный вопрос: «Может ли здоровый человек Вашего возраста избежать некоторых серьезных заболеваний, если заранее примет предупредительные меры?» однозначно положительный ответ дала половина мужской популяции на первом скрининге (СП — 52,5%) и более 60% — на втором скрининге (СП — 64,3%). Такой существенный рост СП ($p < 0,001$) произошел за счет категорий как молодого возраста (35–44 лет: 50,0–72,1%, $p < 0,001$), так и зрелого возраста (55–64 лет: 48,9–70,7%, $p < 0,001$). В этих же возрастных категориях и в популяции в целом отмечалось статистически значимое снижение показателя по числу сомневающихся в отношении необходимости предупредительных мер для избежания некоторых серьезных заболеваний за 15-летний период мониторинга популяции (СП — 42,6–34,8%, $p < 0,001$). Число мужчин, не верящих в возможность эффективных профилактических мер, за 15-летний период мониторинга популяции с 4,9% на первом скрининге на втором скрининге снизилось почти до минимума (СП — 0,9%, $p < 0,001$). Такое существенное снижение показателя произошло за счет всех четырех рассматриваемых десятилетий жизни, где показатель на последнем скрининге оказался минимальным, а в младшей возрастной группе 25–34 лет снизился до нуля (см. табл.).

Обсуждение

Изучение отношения к своему здоровью и профилактике ССЗ в процессе мониторинга популяции выявило тенденции, установленные для лиц мужского пола открытой популяции среднеурбанизированного сибирского города, которые отражают потребности трудоспособного городского населения в профилактике неинфекционных заболеваний, и в частности, сердечно-сосудистой патологии. Известно, что изучаемые параметры являются надежным индикатором общественного здоровья,

установленной мерой здоровья населения в целом, которая также является прогностическим фактором в отношении риска заболеваемости и смертности [4, 7].

Данные научной литературы свидетельствуют в пользу гипотезы, согласно которой низкий уровень кардиологического здоровья населения России обусловлен высоким уровнем и распространенностью неконвенционных ФР, в том числе психосоциальных ФР объективно-субъективного показателя здоровья. Следовательно, с более широких позиций, в рамках биопсихосоциальной модели контроля заболеваний, должно рассматриваться и научное сопровождение второго эпидемиологического перехода в формировании современной структуры заболеваемости и смертности населения России [12].

Согласно базисной концепции, положенной в основу изучения отношения к своему здоровью и профилактике заболеваний, успешное понимание детерминант объективно-субъективного показателя здоровья населения позволит концептуально осмыслить объективные индикаторы общественного здоровья, изучать которые — процесс значительно более дорогостоящий и трудный [1].

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 мужской популяции отмечала полезность профилактической проверки своего здоровья, причем во втором десятилетии нынешнего века, сравнительно с последним десятилетием прошлого века, ситуация значительно улучшилась [3]. Так, по данным настоящего исследования, значительно большая часть мужчин открытой популяции 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 ранее на мужской популяции г. Тюмени, тенденция к увеличению заботы о своем здоровье у тюменских мужчин начинает намечаться только при уже выявленной ишемической болезни сердца [14]. Такая ситуация, вероятно, и определяет существующие реалии в превентив-

ной кардиологии в целом, то есть трудности изменения мнения населения в отношении значимости и необходимости внедрения в жизнь принципов профилактического вмешательства [2,13]. В тюменской популяции у трудоспособных мужчин в категориях молодого и зрелого возраста выявлен вектор движения эпидемиологической ситуации к более позитивному отношению к проблемам профилактики неинфекционных заболеваний и ССЗ, что, безусловно, создает благоприятную почву для работы профилактической службы практического здравоохранения в г. Тюмени.

Заключение

Анализ полученных результатов предполагает, что используемую в настоящем исследовании, жестко стандартизованную методологию и сформированную базу данных необходимо использовать для дальнейшего объективного мониторинга эпидемиологической ситуации в отношении объектив-

но-субъективного показателя здоровья населения в открытой городской популяции при планировании и организации региональных профилактических программ.

Выводы

По данным мониторинга открытой популяции среднеурбанизированного сибирского города за 15 лет наблюдения выявлен рост позитивного отношения к профилактике заболеваний среди мужчин трудоспособного возраста.

За 15-летний период мониторинга тюменской популяции установлена положительная динамика мнения мужчин молодого и зрелого возраста в отношении необходимости предупредительных мер.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии потенциального конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

Литература/References

1. Gafarov V.V., Gromova E.A., Gagulin I.V. et al. Gender differences in health awareness and attitudes as a subjective-objective health index in the population of Russia/Siberia (WHO MONICA-psychosocial program, HAPIEE project). Therapeutic archive. 2015;1:14-26. Russian (Гафаров В.В., Громова Е.В., Гагулин А.В. и др. Половые различия по информированности и отношению к своему здоровью как субъективно-объективный показатель здоровья населения в России/Сибири (программа ВОЗ «MONICA-психосоциальная», HAPIEE). Терапевтический архив. 2015;1:14-26. doi:10.17116/terarkh201587114-26).
2. Briggs A., Wolstenholme J., Blakely T. et al. Choosing an epidemiological model structure for the economic evaluation of non-communicable disease public health interventions. *Popul Health Metr.* 2016;14:17. doi:10.1186/S12963-016-0085-1
3. Smaznov V.Yu., Kayumova M.M., Akimova E.V. et al. Awareness, attitude to one's health and prevention in the male Siberian population. *Preventative medicine.* 2011;4:24-27. Russian (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;4:24-27).
4. 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
5. Akimov A.M., Kayumova M.M., Gafarov V.V., Kuznetsov V.A. Attitude to prevention of heart diseases and stress in the family in the open city population: prevalence, interrelations. *The Siberian medical journal.* 2018;33 (4):148-153. Russian (Акимов А.М., Каюмова М.М., Гафаров В.В., Кузнецов В.А. Отношение к своему здоровью и стресс в семье в открытой городской популяции: распространенность, взаимосвязи. Сибирский медицинский журнал. 2018; 33 (4):148-153. doi: 10.29001/2073-8552-2018-33-4-148-153)
6. Akimov A.M. Stress in family and social support in men population. *New journal Historical and Social Educational Idea.* 2013;6:103-105. Russian (Акимов А.М. Стресс в семье и социальная поддержка в открытой мужской популяции. Историческая и социально-образовательная мысль. 2013;6:103-105).
7. 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. Russian (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. doi:10.15829/1728-8800-2018-1-4-9)
8. 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):624-632. doi: 10.1089/jwh.2016.6103
9. Mitchenko E.I., Mamedov M.N., Kolesnik T.V. et al. Cardiovascular risk in an urban population in Ukraine. *International Journal of Heart and Vascular Diseases.* 2014;2:16-24. Russian (Митченко Е.И., Мамедов М.Н.,

- Колесник Т.В. и др. Актуальные аспекты сердечно-сосудистого риска в городской популяции Украины. *Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний*. 2014;2:16–24).
10. Sorensen K., van den Broucke S., Fullam J. et al. Health literacy and public health: a systematic review and integration of definitions and models. *BMC Public Health*. 2012;12:80. doi: 10.1186/1471-2458-12-80
11. Akimova E. V., Akimov M. Yu., Gakova E. I. et al. Physical activity and social gradient in an open urban population: Gender differences. *Profilakticheskaya meditsina*. 2017; 4(20): 32-37. Russian (Акимова Е.В., Акимов М.Ю., Гакова Е.И. и др. Физическая активность и социальный градиент в открытой городской популяции: гендерные различия. *Профилактическая медицина*. 2017; 4(20): 32-37).
12. Boytsov S.A. Recent trends in and new data on the epidemiology and prevention of non-communicable diseases. *Terapevticheskii archiv*. 2016;1:4-10. Russian (Бойцов С.А. Актуальные направления и новые данные в эпидемиологии и профилактике неинфекционных заболеваний. *Терапевтический архив*. 2016;1:4-10. doi:10.17116/terarkh20168814-10)
13. Mamedov M.N. Dynamics of risk factors and cardiovascular diseases: analytical review of international and Russian data for 2017. *International Heart and Vascular Disease Journal*. 2018;6(19):32–37. Russian (Мамедов М.Н. Динамика факторов риска и сердечно-сосудистых заболеваний: аналитический обзор международных и российских данных за 2017 год. *Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний*. 2018;6(19):32–37).
14. Kayumova M. M., Akimov A. M., Gorbunova T. Yu., Gafarov V. V.. Self-assessment of health in men and women of the open population of the medium-urbanized city of Western Siberia: gender peculiarities. *Siberian Scientific Medical Journal*. 2019; 39(5): 149-155. Russian (Каюмова М.М., Акимов А.М., Горбунова Т.Ю., Гафаров В.В. Самооценка состояния здоровья мужчин и женщин открытой популяции среднеурбанизированного города Западной Сибири: гендерные особенности. *Сибирский научный медицинский журнал*. 2019; 39(5): 149-155. doi: 10.15372/SSMJ20190518)