

кологии и иммунологии в педиатрии, 2010. Т. 9. № 2. С. 6-12;

20. Kagamimori S., Fujita T., Naruse Y., Kurosawa Y., Watanabe M. A longitudinal study of serum ferritin concentration during the female adolescent growth spurt // Annals of Human Biology, 1998, vol. 15: 413–419.

21. Pinhas-Hamiel O., Newfield R.S., Koren I. Et al. Greater prevalence of iron deficiency in overweight and

obese children and adolescents // Int. J. Obes. Relat. Metab. Disord., 2003; 27: 416.;

22. Nead K.G., Halterman J.S., Kaczorowski J.M. et al. Overweight children and adolescents: a risk group for iron deficiency // Pediatrics, 2004; 114: 104.

23. Финогенова Н.А., Чернов В.М., Морщакова Е.Ф. Анемии у детей: диагностика и лечение. М., 2000, с. 9–17.

ТЕМІР ТАПШЫЛЫҒЫ АНЕМИЯСЫНЫҢ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ МӘСЕЛЕЛЕРІ

Г.У. Ахмедьянова, Ж.Б. Маншарипова, М.И. Шульга

Астана Медициналық Университеті, Қазақстан, Астана қ.
Алматы жас дәрігерлер қауымдастығы, Қазақстан, Алматы қ.

Түйінді

Қазіргі күні студент қыздарда анемияның және латентті темір тапшылықтың даму проблемасының маңызы зор. Және осы бойжеткен қыздар бірнеше жылдан соң репродукциялық функцияларын жүзеге асыруға кіріседі. Олар анемия фонында жүкті болған жағдайда, бұл күй күшейе түседі де, анемиялық синдроммен бала дүниеге келеді. Ана анемиясы – бала анемиясы – жасөспірім анемиясы – студент-қыз анемиясы – жүкті әйел анемиясы. Репродуктивтік денсаулыққа анемияның теріс әсер ететіні белгілі, ал атап айтқанда сол студент-қыздар еліміздің репродуктивтік потенциалын құрайды.

Кілт сөздер: анемия, студент-қыздар, репродуктивтік денсаулық.

EPIDEMIOLOGICAL PROBLEMS OF IRON DEFICIENCY ANEMIA

G.U. Akhmedyanova, Zh.B. Mansharipova, M.I. Shulga

Astana Medical University, Kazakhstan, Astana
Association of Young Doctors of Almaty, Kazakhstan, Almaty

Summary

Currently, the problem of the development of anemia and latent iron deficiency in female students is of no small importance. These girls in a few years will begin to implement their reproductive functions. And in the event of pregnancy on the background of anemia, this condition will worsen, a child with an anemic syndrome will give birth. As a result, a vicious circle develops. Anemia in the mother - anemia in the child - anemia in the adolescent - anemia in the female student — anemia in the pregnant woman. The negative impact of anemia on reproductive health is well known, and it is precisely female students who constitute the reproductive potential of our country.

Key words: anemia, female students, reproductive health.

УДК: 613.98

МРНТИ: 76.01.05.

БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННЫЕ С ОБРАЗОМ ЖИЗНИ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА

**Ә. Амалбек, А. Әбду, Қ. Әбдіхамит, Ж. Исакова, Н. Сапанова, Г. Сарыпбекова,
Ж. Тәйтелі, М.А. Шамшидинова**

НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет», Казахстан, г. Алматы

Аннотация

Заболевания, ассоциированные с образом жизни современного человека, получили широкое распространение с начала XXI века [1]. Несмотря на то, что здоровье населения зависит не только от наследственности, состояния окружающей среды и качества оказания медицинской помощи, большее влияние на него оказывает именно образ жизни [2]. Несомненно, успехи современного здравоохранения и внедрение высокотехнологичного оборудования позволяют проводить терапию тяжелых заболеваний. Но не менее важно осуществлять профилактику предотвратимых болезней, большая часть из которых ведет к повышению заболеваемости, смертности и инвалидности [3]. В статье описаны наиболее распространенные заболевания, связанные с особенностями жизни современных людей и меры их профилактики.

Ключевые слова: образ жизни, болезни образа жизни, патологический процесс, болезнь.

Актуальность. Негативное влияние болезней, связанных с образом жизни современного человека, можно проследить как в развивающихся, так и развитых странах мира [1]. Гиподинамия, ухудшение качества продуктов питания, увеличение количества стрессовых факторов в трудовой деятельности людей, автоматизация производства и урбанизация ведет к ожирению и связанным с ним сопутствующим заболеваниям, как взрослого, так и детского населения [2]. Болезни образа жизни увеличивают показатели заболеваемости и смертности в популяции, а их терапия с каждым годом становится все более дорогостоящей. Наряду с вредным влиянием на состояние здоровья населения, болезни образа жизни снижают экономическую эффективность государств [3]. При этом снижение производительности труда за счет рабочего времени, затраченного на реабилитацию из-за временной трудоспособности, в будущем способно вызвать новую волну мирового экономического кризиса.

Цель: Рассмотреть наиболее распространенные болезни образа жизни и меры их профилактики.

Для выполнения данной цели были поставлены следующие задачи:

1. Провести анализ данных литературы, посвященной проблеме болезней, ассоциированных с образом жизни.
2. Рассмотреть причины появления болезней образа жизни.
3. Предложить меры профилактики данных заболеваний.

Обсуждение. Болезнями образа жизни можно считать множество заболеваний, начиная от контагиозных инфекций и заканчивая злокачественными опухолями. Для манифестации перечисленных выше заболеваний требуются определенные условия. К примеру, для заражения венерическими болезнями человек чаще всего должен вести беспорядочные половые связи, а для туберкулеза – иметь неудовлетворительные социально-бытовые условия. Однако ВОЗ относит к болезням, ассоциированным с образом жизни, лишь ожирение, артериальную гипертензию, атеросклеротический кардиосклероз, сахарный диабет 2 типа, полиартрит, дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательного аппарата, неврозы, сексуальные расстройства, а также язвенную болезнь желудка и 12-перстной кишки, аллергии, онкологические болезни [4].

Болезни цивилизации известны издавна и встречаются почти во всех географических точках планеты. Но главной причиной того, что общество обращает на них внимание, является то, что среди всех причин смертности в обществе они на сегодняшний день составляют 70-80%. Также не следует забывать, что большая часть болезней образа жизни предотвратима, как и предотвратима смертность от них [5].

Общими признаками болезней цивилизации можно считать то, что все они имеют одну причину – образ жизни. Болезням образа жизни характерно медленное, хроническое прогрессирующее течение с продолжительным скрытым периодом развития. Своевременная смена паттернов жизни и терапия способны замедлить их развитие, однако на последних стадиях заболевания указанные меры являются малоэффективными. С помощью лекарственных препаратов становится возможным компенсировать эти болезни, но кардинальное лечение

можно достигнуть лишь изменением образа жизни. Болезни цивилизации сопровождается снижением качества жизни, преждевременное старение, сокращение периода активного долголетия.

Причины широкого распространения указанных заболеваний связаны с резким изменением традиционного образа жизни мирового населения на рубеже конца 19 – начала 20 веков. Изобретения, положившие начало механизации производств, вызвали массовый отток жителей сел в города. В свою очередь, именно замена ручного труда автоматизированным и урбанизация коренным образом трансформировала жизнь современного человека [5]. В попытках выявить факторы изменения здоровья общества, врачи и социологи изучали образы жизни так называемых традиционных народов. Результаты проведенных исследований продемонстрировали, что население стран с низким уровнем жизни практически не страдает сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическим синдромом и кариесом. Так, при обследовании более двухсот пастухов в Сомали, итальянский врач Липичирелла не выявил ни у одного из них признаков атеросклероза магистральных кровеносных сосудов. Аналогичные итоги подвели ученые, проводившие патологоанатомическое вскрытие 6500 лиц в Уганде. У народов крайнего Севера и экваториальной Африки отсутствует как таковая заболеваемость кариесом [1].

При этом обследование живых лиц и трупов жителей стран с высоким экономическим уровнем жизни выявило диаметрально противоположные данные. Например, при судебно-медицинском вскрытии солдат армии США в возрасте менее 22 лет, погибших в 50-е годы прошлого века, установлено, что признаки поражения коронарных сосудов имело три четверти из них. И такое же состояние здоровья можно проследить в экономически развитых странах.

Таким образом, сохранение низкого уровня жизни, отсутствие в рационе жирной еды, тяжелые условия труда, суровый климат являются условиями отсутствия дегенеративных изменений в организме жителей нецивилизованных регионов мира. Вышеизложенное доказывают данные последних медицинских исследований, во время которых ученые пришли к выводу, что смена жителями бедных регионов места жительства и переход к современной рафинированной пище ведет к увеличению у них в популяции частоты кариеса и заболеваний десен.

В основе развития болезней цивилизации лежит трансформация образа жизни человека [6]. Резкий переход от охоты и собирательства к использованию металлического оружия, орудий труда и жизни в поселениях и городах при том, что геном людей не изменился, привел к нарушению процессов адаптации.

Второй причиной повышенной частоты болезней образа жизни ученые видят повышение психоэмоциональной нагрузки на современных жителей мегаполисов. Продолжительный стресс в быту и на протяжении трудовой деятельности обуславливает случаи клинической депрессии и профессионального выгорания. На этом фоне показательно исследование жителей Папуа-Новой Гвинеи, проведенное европейскими учеными в 2000 году: лишь у одного обследуемого специалисты выявили признаки депрессии [5].

Третья причина метаболических нарушений современного населения - игнорирование физиологических и психических потребностей.

Между тем, избежать болезней цивилизации возможно лишь при помощи снижения уровня стресса, соблюдения режима дня, рационального питания, чередования труда и отдыха, нормализации социальных связей и борьбы за экологию. Следует избегать повышенной стимуляции дофаминовых рецепторов и стерильности пищи. Также, по мнению исследователей, не менее важно повышать уровень знаний населения о здоровом образе жизни и создавать благоприятную среду для проживания, работы и отдыха современных людей.

Учитывая, что на сегодняшний день заболеваемость и смертность современного человека ассоциирована во многом с его личным выбором и образом потребления, необходимо помнить о солидарной ответственности системы здравоохранения и общества за собственное здоровье [7].

В свете этого главным направлением работы здравоохранения должно стать формирование здорового образа жизни и профилактика болезней. Обучение детского населения основам гигиены и борьбы с факторами риска вместе с физической культурой способно предотвратить развитие болезней образа жизни у этого контингента во взрослом возрасте.

Для предотвращения затрат денежных средств на лечение хронических болезней, государству следует более внимательно относиться к формированию здорового образа жизни у населения и борьбе с низкой медицинской культурой.

Только комплекс вышеперечисленных мер способен дать в будущем результаты и снизить нагрузку на сферу здравоохранения и финансового обеспечения государства.

Выводы:

1. Болезни образа жизни получили широкую распространенность, начиная с начала XXI-века.
2. Причинами болезней цивилизации является коренное изменение образа жизни современного населения, сопровождающееся гиподинамией, изменением паттерна поведения, снижением качества потребляемой пищи, автоматизацией производства и урбанизацией.
3. Болезням, ассоциированным с образом жизни, характерно медленное, прогрессирующее течение со скрытым началом заболевания.
4. Болезни образа жизни не характерны для традиционных стран.

5. Всемирная Организация Здравоохранения относит к болезням образа жизни ожирение, артериальную гипертензию, атеросклеротический кардиосклероз, сахарный диабет 2 типа, полиартрит, дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательного аппарата, неврозы, сексуальные расстройства, а также язвенную болезнь желудка и 12-перстной кишки, аллергии, онкологические болезни.

6. Современные исследования медицинских работников и социологов выявили основные причины широкого распространения болезней образа жизни – смена образа жизни, повышение психоэмоциональных нагрузок и игнорирование естественных физиологических и психических потребностей населения.

7. Болезни цивилизации являются серьезной социальной и экономической проблемой современного общества, так как ведут к повышению заболеваемости и смертности, снижению экономической эффективности государств и понижению производительности труда.

8. Для их предотвращения рекомендуется акцент медицинской деятельности на профилактику заболеваний, санитарно-просветительская деятельность медицинских работников, повышение медицинской грамотности населения, внедрение солидарной ответственности государства и общества за здоровье людей.

Список литературы:

1. Болезни цивилизации: как неправильный образ жизни разрушает жизнь. – [Электронный ресурс] – <https://www.obozrevatel.com/health/digest/87561-bolezni-tsivilizatsii-chto-delat-i-kto-vinovat.htm>.
2. Чаклин А.В. География здоровья. – [Электронный ресурс] - <https://prizvanie.su/zdorove-i-bolezni/>.
3. Образ жизни и здоровье. Вестник Рязанского Государственного Медицинского Университета им. И.П. Павлова. - [Электронный ресурс] - <http://rznmu.ru/publ/8-1-0-312>
4. Общая врачебная практика. / Акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. – 2013.
5. Сабгайда Т.П. Предотвратимые причины смерти в России и странах Евросоюза. Журнал «Здравоохранение Российской Федерации», 2017.
6. Семенова Н.Б. Причины суицидального поведения у коренных народов Сибири: смена традиционного образа жизни. Журнал «Суицидология», 2017.
7. Солидарная ответственность за здоровье граждан в Казахстане может быть стимулирована выплатами. - [Электронный ресурс] - <https://www.zakon.kz/4502294-solidarnaja-otvetstvennost-za-zdorove.html>.

ӨМІР СҮРУ ӘДЕТІНЕ БАЙЛАНЫСТЫ ЗАМАНАУЙ АДАМДАРДЫҢ
АССОЦИЯЛАНҒАН АУРУЛАРЫӘ. Аамалбек, А. Әбду, Қ. Әбдіхамит, Ж. Искакова, Н. Сапанова, Г. Сарыпбекова,
Ж. Тәйтелі, М.А. Шамшидинова

«Қазақстан-Ресей медициналық университеті» МЕМБМ, Қазақстан, Алматы қ.

Түйінді

Қазіргі адамның өмір салтымен байланысты аурулар ХХІ ғасырдың басынан бастап кеңінен таралды [1]. Халықтың денсаулығы тек тұқым қуалаушылыққа, қоршаған ортаның жай-күйіне және медициналық көмек көрсету сапасына ғана байланысты болмаса да, оған өмір салты көбірек әсер етеді [2]. Қазіргі заманғы денсаулық сақтаудың жетістіктері мен жоғары технологиялық жабдықты енгізу ауыр ауруларға терапия жүргізуге мүмкіндік беретіні сөзсіз. Бірақ алдын алуға болатын аурулардың профилактикасын жүзеге асыру маңызды, олардың басым бөлігі сырқаттанушылықтың, өлім-жітімнің және мүгедектіктің артуына алып келеді [3]. Мақалада қазіргі адамдардың өмір сүру ерекшеліктерімен және олардың алдын-алу шараларымен байланысты ең көп таралған аурулар сипатталған.

Кілт сөздер: өмір салты, өмір салты аурулары, патологиялық процесс, ауру.

DISEASES ASSOCIATED WITH THE LIFESTYLE
OF A MODERN PERSONA. Amalbek, A. Abdu, K. Abdykhamit, Zh. Iskakova, N. Sapanova, G. Sarypbekova,
Zh. Taiteli, M.A. Shamshidinova

NEI «Kazakh-Russian Medical University», Kazakhstan, Almaty

Summary

Lifestyle diseases became widespread since the beginning of the last century. Despite the fact that the health of the population depends not only on heredity, conditions of the environment and the quality of medical care, lifestyle has a greater impact on it. Undoubtedly, the success of modern healthcare and implementation of equipment made the treatment of severe diseases successful. But it is equally important to prevent preventable diseases, most of which lead to increases morbidity, mortality and disability. An article describes the most common lifestyle diseases and measures of prophylaxis.

Key words: lifestyle, lifestyle diseases, pathological process, disease.

УДК: 615.371

МРНТИ: 76.29.52.

ВЫЗОВЫ СОВРЕМЕННОСТИ: АНТИПРИВИВОЧНЫЕ ДВИЖЕНИЯ

А.А. Абубакриева, А.Д. Алтынбек, Ш.И. Абубакиров, А.Р. Дакенова, Ж.А. Абу,
Н.М. Азимбай, Г.А. Абдраманова, М.А. Шамшидинова

НУО «Казakhstanско-Российский медицинский университет», Казахстан, г. Алматы

Аннотация

Начиная с 80-90-х годов ХХ века, распространение по всему миру получили антипрививочные движения, берущие свое начало в среде медицинских работников [1]. Согласно данным статистики, циркуляции негативных установок населения в отношении профилактических прививок способствует деятельность гомеопатов, народных целителей, ВИЧ-диссидентов, а также специалистов, не имеющих медицинского образования [2]. Антипрививочные настроения представляют угрозу, так как препятствуют широкому охвату общества вакцинацией, способствуют ухудшению эпидемиологической ситуации и вспышкам ранее побежденных инфекционных заболеваний [3]. В статье рассмотрен феномен антипрививочных движений и предлагаются меры по борьбе с ними.

Ключевые слова: антипрививочные движения, антипрививочная пропаганда, отказ от вакцинации, антипрививочный скептицизм.

Актуальность. Предрассудки, связанные с вакцинацией, до 19 века возникали среди необразованных людей [3]. Несмотря на очевидные достижения вакцинации, позволяющей предотвратить от 3 до 7 миллионов случаев смертей только от кори, в настоящее время антипрививочные идеи чаще зарождаются в научной среде среди обладающих высоким интеллектом

индивидуумов, которые имеют медицинское или биологическое образование [3]. Благодаря возможностям социальных сетей и средств массовой информации, у представителей данного движения имеются широкие возможности для распространения своих взглядов среди жителей различных стран без каких-либо препятствий [4]. Ситуацию усугубляет деятельность