

8. Khronicheskaya obstruktivnaya bolezni` legkix [Chronic obstructive pulmonary disease]. Federal'ny'e klinicheskie rekomendacii Rossijskogo respiratornogo obshhestva [Federal clinical guidelines of the Russian Respiratory Society]. 2018; <http://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>
9. Chuchalin AG. Vnebol' nichnaya pnevmoniya u vzrosly'x: prakticheskie rekomendacii po diagnostike, lecheniyu i profilaktike [Community-acquired pneumonia in adults: practical recommendations for diagnosis, treatment and prevention]. Moskva: Atmosfera [Moscow: Atmosphere]. 2016; 54 p.
10. By'chkov MB. Melkokletochnyj rak legkogo [Small cell lung cancer]. Moskva: Farmarus Print Media [Moscow: Farmarus Print Media]. 2013; 263 p.
11. Traxtenberg AX, Kolbanov IK. Rak legkogo [Lung cancer]. Atmosfera: Pul'monologiya i allergologiya [AtmosphereA: Pulmonology and allergology]. 2008; (4): 3-9.
12. Demidchik YuE. Rak legkogo [Lung cancer]. Meditsinskiy portal: Stat'i o zdorov'ye i meditsine: Onkologiya i gematologiya [Medical portal: Articles about health and medicine: Oncology and hematology]. 2011; <https://www.medcentre.com.ua/articles/Rak-legkogo-28314>

© И.А. Кобыляцкая, Е.Ю. Шкатова, Л.Я. Мохова, А.М. Филимонов, 2019
УДК 614.842.83.05(470.51)

DOI: 10.20969/VSKM.2019.12(4).35-38

ОБРАЗ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПОЖАРНЫХ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

КОБЫЛЯЦКАЯ ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-4104-1007>; очный аспирант кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, Россия, 426034, Ижевск, ул. Коммунаров, 281, e-mail: kolybri@gmail.com
ШКАТОВА ЕЛЕНА ЮРЬЕВНА, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-2027-6277>; докт. мед. наук, профессор, зав. кафедрой медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, Россия, 426034, Ижевск, ул. Коммунаров, 281, e-mail: army@igma.udm.ru
МОХОВА ЛЮДМИЛА ЯКОВЛЕВНА, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-7121-1265>; полковник внутренней службы, начальник ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Удмуртской Республике», Россия, 426035, Ижевск, ул. Серова, 69, e-mail: medic.18@mvd.ru
ФИЛИМОНОВ АЛЕКСАНДР МИХАЙЛОВИЧ, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-3797-9526>; канд. мед. наук, подполковник внутренней службы, начальник Госпитала ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Удмуртской Республике», Россия, 426035, Ижевск, ул. Серова, 69, e-mail: medic.18@mvd.ru

Реферат. Цель исследования – изучить социально-гигиенические характеристики и качество жизни пожарных Удмуртской Республики. **Материал и методы.** Для получения информации о социально-гигиенических факторах, оказывающих влияние на состояние здоровья, методом сплошного исследования проведено анкетирование 169 пожарных мужского пола по специально разработанной анкете «Социально-гигиеническая характеристика сотрудника Министерства чрезвычайных ситуаций», включающей 68 вопросов. Для исследования качества жизни применяли русскоязычный аналог универсального опросника «SF-36 Health status survey». Анкетирование проводилось на основе добровольного информированного согласия. Статистический анализ данных осуществлялся с расчетом абсолютных и относительных величин, определением статистической значимости показателей и их различий. В процессе исследования применялся критерий Стьюдента с вероятностью для медико-биологических исследований 95,0%. **Результаты и их обсуждение.** Анализ образа жизни пожарных позволяет представить социально-гигиенический портрет: это мужчина в возрасте (30,7±6,2) года, у которого чаще всего среднее специальное (47,0%) или высшее (35,3%) образование, состоит в зарегистрированном браке (59,7%), питается регулярно и сбалансировано с приемом горячей пищи (85,3%), занимается физической подготовкой в свободное время. К выявленным неблагоприятным факторам можно отнести: несоблюдение режима дня и отдыха (75,3%), приверженность вредным привычкам – курение (34,7±5,8)% и употребление алкоголя каждые выходные (24,3±3,2)%. Выявлено достоверное снижение ($t=2,31$; $p<0,05$) интегрального показателя качества жизни пожарных при стаже работы более 5 лет в 3,8% случаев. **Выводы.** Выявленные факторы риска и особенности работы пожарных Удмуртской Республики могут приводить к возникновению или обострению хронической патологии. Современные специально разработанные медико-профилактические мероприятия и приверженность к здоровому образу жизни позволит в наибольшей степени сохранить и укрепить состояние здоровья и профессиональное долголетие.

Ключевые слова: пожарные, образ жизни, качество жизни.

Для ссылки: Образ и качество жизни пожарных Удмуртской Республики / И.А. Кобыляцкая, Е.Ю. Шкатова, Л.Я. Мохова, А.М. Филимонов // Вестник современной клинической медицины. – 2019. – Т. 12, вып. 4. – С. 35–38.
DOI: 10.20969/VSKM.2019.12(4).35-38.

LIFESTYLE AND QUALITY OF LIFE IN FIREMEN IN UDMURT REPUBLIC

KOBYLYATSKAYA IRINA A., ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-4104-1007>; full-time postgraduate student of the Department of disaster medicine and life safety of the Izhevsk State Medical Academy, Russia, 426034, Izhevsk, Kommunar str., 281, e-mail: kolybri@gmail.com
SHKATOVA ELENA Y., ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-2027-6277>; D. Med. Sci., professor, the Head of the Department of disaster medicine and life safety of Izhevsk State Medical Academy, Russia, 426034, Izhevsk, Kommunar str., 281, e-mail: army@igma.udm.ru
MOKHOVA LUDMILA YA., ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-7121-1265>; internal service colonel, the Head of Medical Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia for the Udmurt Republic, Russia, 426035, Izhevsk, Serov str., 69, e-mail: medic.18@mvd.ru
FIIMONOV ALEXANDER M., ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-3797-9526>; C. Med. Sci., lieutenant colonel of internal service, the Head of the Hospital of Medical Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia for the Udmurt Republic, Russia, 426035, Izhevsk, Serov str., 69, e-mail: medic.18@mvd.ru

Abstract. Aim. The aim of the research was to study social and hygienic features and quality of life in firemen in the Udmurt Republic. **Material and methods.** Survey according to the method of continuous research was conducted in order to obtain information on social and hygienic factors that affect health in 169 male firemen using an original

questionnaire «Social and hygienic characteristics of employee of the Ministry of Emergency Situations», which includes 68 questions. Analogue of the universal questionnaire «SF-36 Health status survey» in Russian language was used to assess the quality of life. The survey was conducted according to the principle of voluntary informed consent. Statistical data analysis was carried out. It included absolute and relative value calculation, indicator statistical significance and difference determination. Student criterion was applied in the course of the study with a probability of 95,0% for biomedical research. **Results and discussion.** Lifestyle analysis in firemen allowed us to present a social hygienic portrait: this is a man aged (30,7±6,2) years, who often has a secondary specialty (47,0%) or a higher education (35,3%), he is married (59,7%), keeps regular balanced diet with hot food consumption (85,3%), is engaged in physical training in his spare time. The adverse factors identified include non-compliance with the daily and rest regimen (75,3%), adherence to bad habits – smoking (34,7±5,8)% and drinking alcohol every weekend (24,3±3,2)%. Significant decrease ($t=2,31$, $p<0,05$) in integral quality of life indicator was revealed in 3,8% of the firemen with work experience of more than 5 years. **Conclusion.** Identified risk factors and features of the work of firefighters in the Udmurt Republic can lead to chronic disease exacerbation. Modern medical and preventive measures and commitment to a healthy lifestyle would help to preserve and strengthen the state of health and professional longevity.

Key words: firemen, lifestyle, quality of life.

For reference: Kobylyatskaya IA, Shkatova EY, Mokhova LYa, Filimonov AM. Lifestyle and quality of life in firemen in Udmurt Republic. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2019; 12 (4): 35-38. DOI: 10.20969/VSKM.2019.12(4).35-38.

Введение. Согласно стратегии долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 г., важное значение должно уделяться профилактическому направлению медицины по формированию у всех групп населения здорового образа жизни. Это важнейшее направление в модернизированном здравоохранении Российской Федерации при переходе от системы здравоохранения по лечению заболеваний на систему охраны здоровья – формирование, активное сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения России [1]. Образ жизни рассматривается как один из медико-социальных факторов, определяющих основные тенденции в изменении здоровья [2, 3, 4]. Для разработки эффективных превентивных профилактических мероприятий в рамках этих задач необходимо изучение образа жизни и факторов, определяющих здоровье.

Целью развития любого современного общества является создание благоприятных условий для здоровой, долгой и благополучной жизни [5, 6]. Профессиональная группа пожарных подвержена влиянию целого ряда вредных и опасных факторов [7]. Вследствие этого состояние их здоровья находится под пристальным вниманием. Социологическое изучение здоровья пожарных раскрывает теоретические знания взаимодействия системы факторов качества жизни этой группы и общества в целом, демонстрируя практическую значимость профилактических мероприятий. В связи с этим необходим углубленный анализ социально-гигиенических условий и создание системы оценки, контроля и управления профессиональными рисками на уровне подразделений и системы Министерства чрезвычайных ситуаций (МЧС) Российской Федерации по Удмуртской Республике (УР) [8, 9].

Цель исследования – изучить социально-гигиенические характеристики и качество жизни пожарных УР.

Материал и методы. Для получения информации о социально-гигиенических факторах, оказывающих влияние на состояние здоровья, методом сплошного исследования проведено анкетирование 169 пожарных мужского пола по специально разработанной анкете «Социально-гигиеническая харак-

теристика сотрудника Министерства чрезвычайных ситуаций», включающей 68 вопросов. В нее вошли 5 разделов: общие сведения, состояние здоровья, вредные привычки, образ жизни, социально-гигиенические и социально-психологические условия труда и быта. Для исследования качества жизни (КЖ) применяли русскоязычный аналог универсального опросника «SF-36 Health status survey». Основные показатели КЖ отражались в 8 шкалах: общее состояние здоровья (ОЗ); физическое функционирование (ФФ); ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием (РФФ); жизнеспособность (Ж); социальное функционирование (СФ); ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием (РЭФ); психологическое здоровье (ПЗ); интенсивность боли (ИБ). Анкетирование проводилось на основе добровольного информированного согласия пожарных.

Статистический анализ данных осуществлялся с расчетом абсолютных и относительных величин, определением статистической значимости показателей и их различий. В процессе исследования применялся критерий Стьюдента с вероятностью для медико-биологических исследований 95,0%. При обработке материала использовались специальные пакеты программ Statistica 6.1, SPSS, Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст респондентов составил (30,7±6,2) года: лица молодого возраста (от 18 до 44 лет) – 70,6%, среднего возраста (от 45 до 59 лет) – 29,4% обследуемых. Средний рост пожарных составил (177,0±5,8) см, вес – (80,4±9,3) кг. Анализ образовательного уровня показал, что высшее образование имели 35,3% опрошенных, среднее специальное и среднее – 47,0 и 17,7% респондентов соответственно. Две трети сотрудников (68,6%) государственной противопожарной службы России по Удмуртской Республике имели стаж работы по специальности менее 5 лет, треть респондентов (31,4%) – более 5 лет.

При изучении семейного статуса выявлено, что в зарегистрированном браке состояли 59,7% обследуемых, были холостыми и разведенными 29,2 и 11,1% респондентов соответственно.

Регулярно (4 раза в день) и сбалансировано питалась пятая часть работников, три раза в день и менее – большинство респондентов. Всегда употребляли горячую пищу (не включая чай и кофе) не менее трех раз в день 85,3%, остальные – 2 раза в сут.

По результатам анкетирования придерживались режима дня 24,7% опрошенных, не соблюдали его 75,3%. Спали более 8 ч в день 4,2% респондентов, от 6 до 8 ч – 89,3% сотрудников, менее 6 ч – 6,5% опрошенных. Особенности профессии и рабочего дня пожарных могут приводить к быстрой утомляемости и психоэмоциональному перенапряжению и, как следствие, к отрицательному влиянию на соблюдение режима дня, что негативно сказывается на состоянии здоровья специалистов.

Водные процедуры (обливания) ежедневно использовали (20,6±0,8) респондентов, несколько раз в неделю – 2,9±0,5, редко – 38,2±1,3, не применяли процедуру 35,3±1,1 на 100 опрошенных. Важным критерием профессионального отбора пожарных является их физическая подготовка, поэтому большое внимание они уделяют спортивной подготовке. Занимались спортом две трети респондентов (61,8±1,2) несколько раз в неделю, еженедельно и ежедневно – 17,6±0,9 и 5,9±0,4 опрошенных соответственно.

Российская Федерация, по данным ВОЗ, занимает 4-е место по уровню потребления алкоголя на душу населения (15,1 л/год) при высоком проценте курящих среди мужчин. При изучении распространенности вредных привычек среди пожарных установлено, что курящих среди них меньше (34,7±5,8), чем в среднем среди мужского населения России (60,7%) [10, 11, 12]. Средний стаж курения пожарных составил (15,7±6,4) года. По данным исследования, частота потребления алкогольных напитков невысока. Три четверти опрошенных (73,5±4,5) употребляли алкоголь только по праздникам, каждые выходные – четверть (24,3±3,2), вообще не употребляли алкоголь 2,2±0,7 из 100 респондентов.

Стоит отметить высокий уровень физического развития сотрудников МЧС, поскольку их профессиональная пригодность определяется, в первую очередь, данными показателями. Анализ КЖ пожарных выявил отличия в зависимости от стажа работы. Такие показатели, как общее состояние здоровья, физическое функционирование, роле-

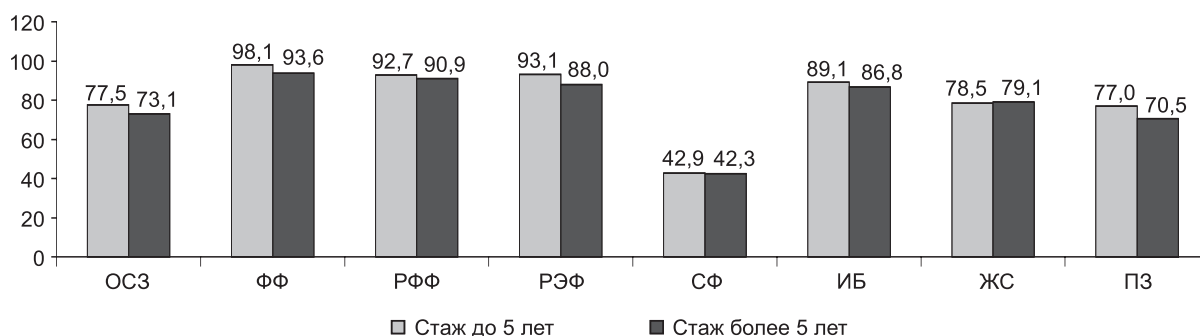
вое функционирование, ролевое эмоциональное функционирование, социальное функционирование, интенсивность боли и психическое здоровье имели тенденцию к снижению при увеличении стажа работы более 5 лет на 5,7, 4,6, 2,0, 5,5, 1,4, 2,6, 8,5% соответственно (рисунки). Наибольшее снижение отмечалось по показателям общего состояния здоровья, ролевого эмоционального функционирования и психического здоровья, что обусловлено психоэмоциональным перенапряжением при выполнении своих обязанностей, суточными сменами, повышенными физическими нагрузками.

При стаже работы до 5 лет интегральный показатель качества жизни (ИПКЖ) пожарных Удмуртии на 3,8% (649,0±53,4) достоверно выше ($t=2,31$; $p<0,05$), чем у респондентов со стажем работы более 5 лет (624,4±49,3).

Таким образом, анализ образа жизни пожарных позволяет представить социально-гигиенический портрет: это мужчина в возрасте (30,7±6,2) года, у которого чаще всего среднее специальное (47,0%) или высшее (35,3%) образование, он состоит в зарегистрированном браке (59,7%), питается регулярно и сбалансировано, с приемом горячей пищи (85,3%), занимается физической подготовкой в свободное время. К выявленным неблагоприятным факторам можно отнести: несоблюдение режима дня и отдыха (75,3%), приверженность вредным привычкам – курение (34,7±5,8) и употребление алкоголя каждые выходные (24,3±3,2). Выявлено достоверное снижение ($t=2,31$; $p<0,05$) интегрального показателя качества жизни пожарных при стаже работы более 5 лет на 3,8%.

Выводы. Обследование пожарных Удмуртии позволило составить социально-гигиенический портрет. Выявленные факторы риска и особенности работы пожарных Удмуртской Республики могут приводить к возникновению или обострению хронической патологии. Современные специально разработанные медико-профилактические мероприятия и приверженность к здоровому образу жизни позволяют в наибольшей степени сохранить и укрепить состояние здоровья и профессиональное долголетие.

Прозрачность исследования. Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.



Показатели качества жизни пожарных Удмуртской Республики в зависимости от стажа работы, баллы

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях. Все авторы принимали участие в разработке концепции, дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын. – М.: Медицина, 2011. – 416 с.
2. Голикова, Т.Д. Введение единых стандартов позволит управлять качеством оказания медицинской помощи / Т.Д. Голикова // Главный врач. – 2009. – № 1. – С.12.
3. Health-related quality of life: a pivotal endpoint in benefit assessment of medical procedures / M. Bullinger, C. Blome, R. Sommer [et al.] // Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz. – 2015. – Т.58, №3. – P.283–290.
4. Quality of life instruments used in mental health research: properties and utilization / A. Prigent, S. Simon, I. Durand-Zaleski [et al.] // Psychiatry Research. – 2014. – № 30. – P.1–8.
5. Кыдырбаева, Э.О. Концептуальные подходы к определению понятий «благосостояние», «качество жизни», «уровень жизни» / Э.О. Кыдырбаева, Б.К. Шомшекова // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. – 2017. – Т. 17, № 11. – С.38–42.
6. Assessment the effect of the CBT on motivation of the nursing students // T. Mehrabi, S. Behzadi, F. Sabouri, M. Alavi // Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research. – 2016. – Т. 21, № 2. – P.23.
7. Новик, А.А. Исследование качества жизни в медицине / А.А. Новик, Т.И. Ионова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 304 с.
8. Анализ заболеваемости, травматизма, гибели, инвалидности и смертности личного состава подразделений МЧС России за 2010–2014 гг. / А.А. Порошин, В.В. Харин, Е.В. Бобринев, Т.А. Шавырина // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2015. – № 4. – С.18–22.
9. Методология изучения и сохранения здоровья участников образовательного процесса в вузе / Н.А. Горбач, А.В. Жарова, М.А. Лисняк [и др.]. – Красноярск: СибЮИ ФСКН России, 2012. – 248 с.
10. Global status report on alcohol and health 2014 // World Health Organization. – 2014. – URL: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112736/9789240692763_eng.pdf?jsessionid=E927DFCCFFF851ED07A2209ADAE13429?sequence=1
11. Горяев, Д.В. Распространенность курения и риск утраты здоровья населения Красноярского края / Д.В. Горяев, И.В. Тихонова, Ф.В. Догадин // Гигиена и санитария. – 2015. – Т. 94, № 2. – С.23–28.
12. Шкарин, В.В. Эпидемиологическое исследование особенностей распространения алкоголизма в Нижегородской области // В.В. Шкарин, М.К. Денисенко, А.С. Благодрава // Медицинский альманах. – 2016. – Т. 43, № 3. – С.136–143.

REFERENCES

1. Lisicyn YuP. Obshchestvennoe zdorov'e i zdavoohranenie [Public Health and Health Care]. Moskva: Medicina [Moscow: Medicine]. 2011; 416 p.

2. Golikova TD. Vvedenie edinyh standartov pozvolit upravlyat' kachestvom okazaniya medicinskoj pomoshchi [The introduction of uniform standards will allow to manage the quality of medical care]. Glavnyj vrach [Head physician]. 2009; (1): 12.
3. Bullinger M, Blome C, Sommer R, Lohrberg D, Augustin M. Health-related quality of life: a pivotal endpoint in benefit assessment of medical procedures. Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz. 2015; 58 (3): 283-290. DOI: 10.1007/s00103-014-2107-0.
4. Prigent A, Simon S, Durand-Zaleski I, Leboyer M, Chevreur K. Quality of life instruments used in mental health research: properties and utilization. Psychiatry Research. 2014; 30: 1–8.
5. Kydyrbaeva EO, Shomshekova BK. Konceptual'nye podhody k opredeleniyu ponyatiy «bлагосостояние», «kachestvo zhizni», «uroven' zhizni» [Conceptual approaches to the definition of the concepts of «Welfare», «Quality of life», «Living Standard»]. Vestnik Kyrgyzsko-Rossijskogo Slavyanskogo universiteta [Bulletin of the Kyrgyz-Russian Slavic University]. 2017; 17 (11): 38-42.
6. Mehrabi T, Behzadi S, Sabouri F, Alavi M. Assessment the effect of the CBT on motivation of the nursing students. Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research. 2016; 21 (2): 23.
7. Novik AA, Ionova TI. Issledovanie kachestva zhizni v medicine [Study of the quality of life in medicine]. Moskva: GEOTAR-Media [Moscow: GEOTAR-Media]. 2004; 304 p.
8. Poroshin AA, Harin VV, Bobrinev EV, Shavyrina TA. Analiz zaboлеваemosti, travmatizma, gibeli, invalidnosti i smertnosti lichnogo sostava podrazdelenij MChS Rossii za 2010–2014 gg. [Analysis of morbidity, injuries, death, disability and mortality of personnel of units EMERCOM of Russia for 2010–2014]. Mediko-biologicheskie i social'no-psihologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychajnyh situatsiyah [Medical-biological and socio-psychological problems of security in emergency situations]. 2015; (4): 18-22.
9. Gorbach NA, Zharova AV, Lisnyak MA, Koloskova TP, Timofeeva TYu, Trepashko TV. Metodologiya izucheniya i sohraneniya zdorov'ya uchastnikov obrazovatel'nogo processa v VUZe [Methodology for studying and preserving of the health of participants in educational process at the university]. Krasnoyarsk: SibYUI FSKN Rossii [Krasnoyarsk: SibUI FSKN of Russia]. 2012; 248 p.
10. World Health Organization. Global status report on alcohol and health 2014. 2014; URL: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112736/9789240692763_eng.pdf?jsessionid=E927DFCCFFF851ED07A2209ADAE13429?sequence=1
11. Goryaev DV, Tihonova IV, Dogadin FV. Rasprostranennost' kureniya i risk utraty zdorov'ya naseleniya Krasnoyarskogo kraja [The prevalence of smoking and the risk of loss of the population's health of the Krasnoyarsk Territory]. Gigena i sanitariya [Hygiene and Sanitation]. 2015; 94 (2): 23-28.
12. Shkarin VV, Denisenko MK, Blagonravova AS. Epidemiologicheskoe issledovanie osobennostej rasprostraneniya alkogolizma v Nizhegorodskoj oblasti [Epidemiological study of the distribution of alcoholism in the region of Nizhny Novgorod]. Medicinskij al'manah [Medical Almanac]. 2016; 43 (3): 136-143.