

ФАКТОРЫ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ЧЕЛОВЕКА И АНАЛИЗ РИСКА ЗДОРОВЬЮ. СТАТЬИ

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ПАЦИЕНТОВ МЕЖРАЙОННОГО УРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ УЗ «НЕСВИЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

Безушко Д. С., dim.bezushko@yandex.ru,

Дороженкова Т. Е., к. б. н., доцент, dorojenkova@yandex.by

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

Мочекаменная болезнь (далее – МКБ) – это хроническое рецидивирующее заболевание, сопровождающееся образованием камней в органах мочевыделительной системы. МКБ занимает одно из ведущих мест среди урологических заболеваний и характеризуется высокой распространенностью и значительными социально-экономическими последствиями. По данным эпидемиологических исследований, в развитых странах МКБ поражает от 5 до 10 % взрослого населения. Высокая частота рецидивов, болезненные приступы почечной колики и необходимость оперативного вмешательства делают проблему особенно актуальной. Изучение факторов риска имеет первостепенное значение для формирования эффективных профилактических программ.

Цель данного исследования заключается в определении ведущих факторов риска мочекаменной болезни среди пациентов межрайонного урологического отделения УЗ «Несвижская центральная районная больница» на основе социологического опроса.

Для анализа факторов риска было проведено анкетирование 30 пациентов с подтвержденным диагнозом мочекаменной болезни. Анкета включала вопросы о наличии сопутствующих заболеваний, семейной предрасположенности, пищевых привычках, потреблении жидкости, уровне физической активности и соблюдении врачебных рекомендаций. Полученные данные были обобщены, проанализированы и представлены в виде диаграмм.

Результаты анкетирования показали, что 72 % респондентов имеют сопутствующие заболевания мочевыделительной системы, в том числе пиелонефрит и цистит. 59 % участников сообщили о случаях мочекаменной болезни среди ближайших родственников, что подтверждает важность наследственного фактора. Что касается пищевых привычек, 68 % респондентов регулярно употребляют жирную, соленую и острую пищу, а 45 % – мясо не менее 2–3 раз в неделю.

Особое внимание уделено качеству питьевой воды – 59 % пациентов используют воду из-под крана, которая, как правило, отличается высокой жесткостью. Регулярное потребление такой воды способствует накоплению солей кальция в организме, повышая риск формирования конкрементов. Также было выявлено, что 74 % опрошенных ведут малоподвижный образ жизни. Низкий уровень физической активности замедляет метаболизм и способствует застойным процессам, что также является предрасполагающим фактором для МКБ.

Существенным является и несоблюдение врачебных рекомендаций. 45 % респондентов признались в нарушении режима лечения: 30 % – не соблюдают диету, 15 % – не принимают назначенные препараты. Кроме того, более 60 % участников отметили частые рецидивы заболевания, что указывает на хронический и прогрессирующий характер патологии (рисунок 1).

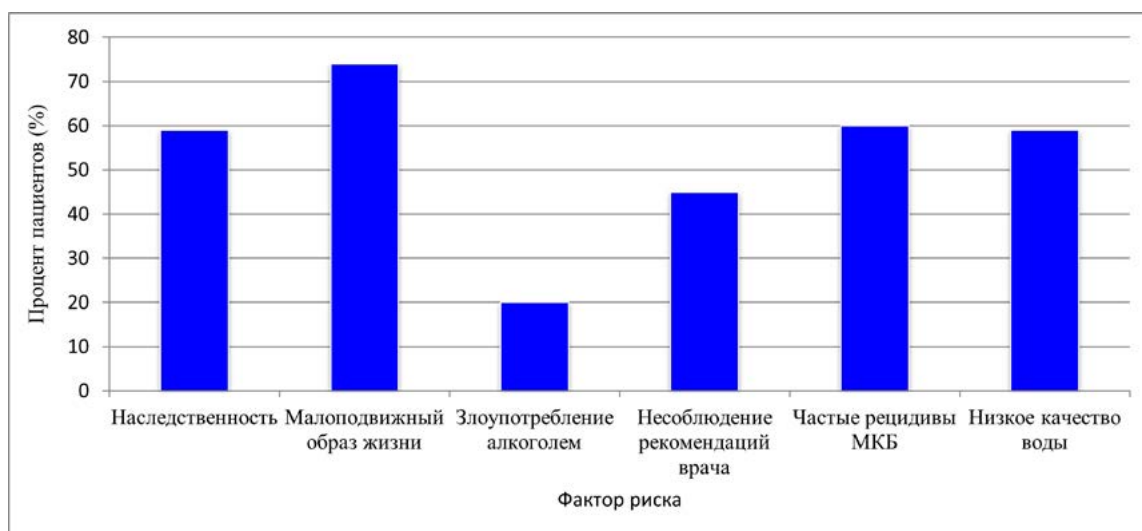


Рисунок 1 – Основные факторы риска МКБ по результатам анкетирования

На вопрос «Страдает ли кто-либо из ваших родственников мочекаменной болезнью?» 59 % ответили положительно, 38 % – отрицательно, «затрудняюсь ответить» – 3 % (рисунок 2).

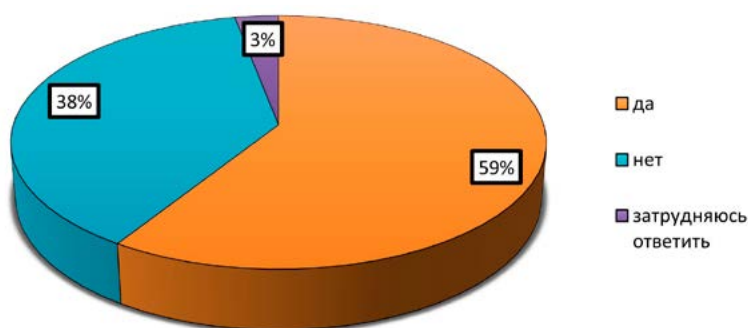


Рисунок 2 – Наследственность при мочекаменной болезни, %

Исходя из данных опроса, мочекаменная болезнь в основной своей массе носит наследственный характер, что говорит о необходимости проведения профилактических мероприятий у лиц, входящих в группу риска.

Употребляют алкоголь в умеренном количестве 53 % опрошенных, не употребляют 27 %, злоупотребляют алкоголем 20 % пациентов (рисунок 3).

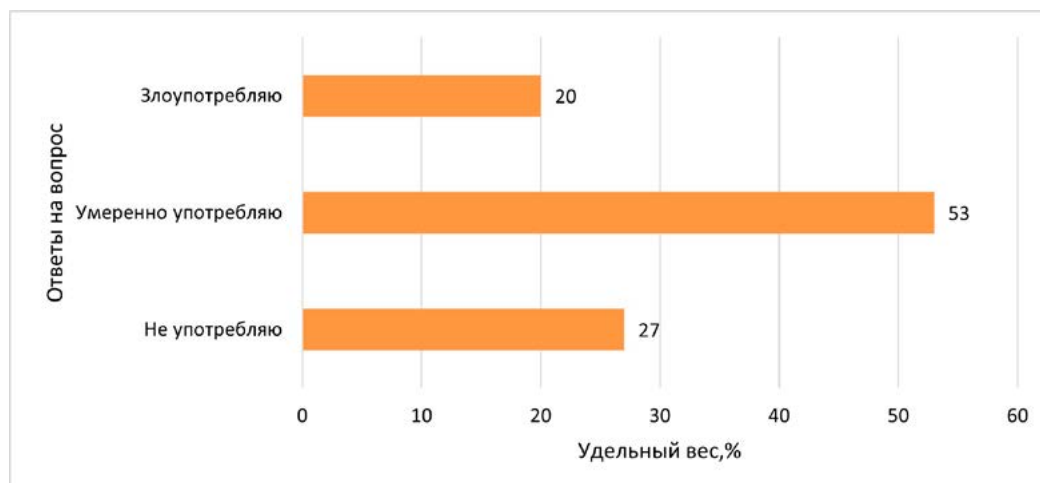


Рисунок 3 – Результаты исследования респондентов в отношении потребления алкоголя, %

Было установлено, что из 30 опрошенных пациентов каждый день употребляют жирную, соленую, острую пищу 27 %, 2–3 раза в неделю – 46 %, редко – 17 % и не употребляют – 10 % (рисунок 4).

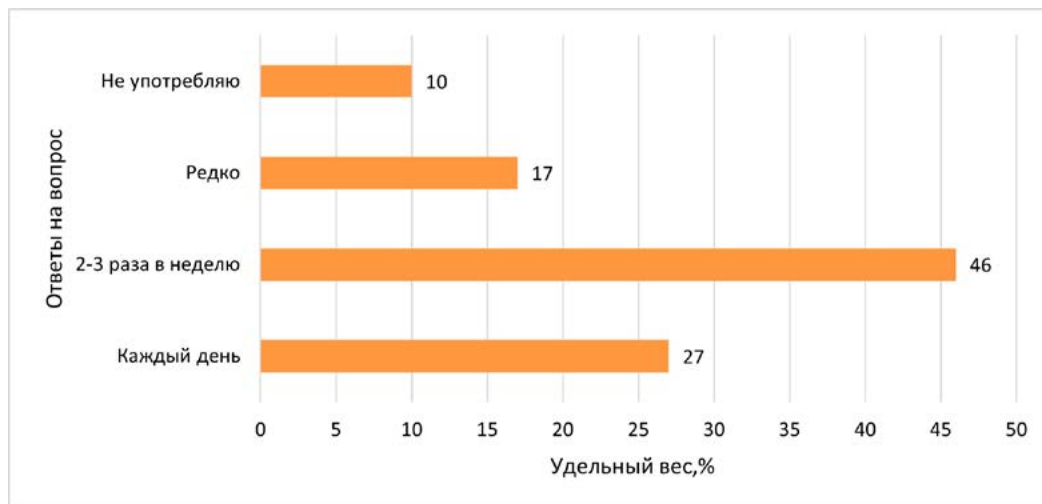


Рисунок 4 – Частота употребление жирной, соленой, острой пищи, %

Таким образом, полученные данные указывают на важность раннего выявления и коррекции факторов риска мочекаменной болезни. Учитывая преобладание модифицируемых факторов – питание, водный режим, физическую активность и соблюдение врачебных рекомендаций, особое внимание следует уделить формированию здорового образа жизни у пациентов, входящих в группу риска. Необходимо также проводить информационные кампании и профилактические осмотры среди населения с наследственной предрасположенностью к заболеванию.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ГИГИЕНЫ, ТОКСИКОЛОГИИ,
ЭПИДЕМИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ И МИКРОБИОЛОГИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ
И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ» (НИИ ГТ ЭВМ РЦГЭиОЗ)

ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ
«НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО ГИГИЕНИСТОВ» (ОО «НОГ»)

**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ
МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«ЗДОРОВЬЕ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА»**

27–28 ноября 2025 года, г. Минск

Гомель
Редакция газеты «Гомельская праўда»
2025