

Информированность в открытой популяции трудоспособного населения о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний, отношение к своему здоровью и личностная тревожность

^{1,2}Гафаров В.В., ^{1,2}Громова Е.А., ^{1,2}Панов Д.О., ^{1,2}Гагулин И.В.,
^{1,2} К.В.Лихенко-Логвиненко, ^{1,2}Гафарова А.В

¹ Научно-исследовательский институт терапии и профилактической медицины - филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики» Сибирского отделения Российской академии наук, г. Новосибирск;

²Межведомственная лаборатория эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), г. Новосибирск

Гафаров Валерий Васильевич, 630089, г. Новосибирск, ул. Бориса Богаткова 175/1, valery.gafarov@gmail.com

Резюме

В статье описан сравнительный анализ информированности и отношения к своему здоровью у лиц с различным уровнем личностной тревожности (ЛТ) в открытой популяции мужчин и женщин трудоспособного возраста 25-44 лет. Распространённость высокого уровня тревожности (ВУТ) составила среди мужчин 29,3%, а среди женщин - 48,2%. Мужчины и женщины с ВУТ, чаще считали, что они не совсем здоровы (52,8% и 58,6%) или больны (3,2 и 3,8%); чаще имели жалобы на свое здоровье (72,8% и 79,8%); и полагали, что явно недостаточно заботятся о своём здоровье (37,9% и 29,5%). Среди женщин с ВУТ (41,7%), наблюдалась увеличения вероятности того, что в течение ближайших 5-10 лет, они могут заболеть серьёзной болезнью, а мужчины с ВУТ (39,5%) считали, что современная медицина может предотвратить не все

болезни сердца. Женщины с ВУТ (54,9%) чаще были склонны к тому, чтобы продолжить работу, не смотря на плохое самочувствие, и чаще пытались бросить курить, но безуспешно (5,4%) или продолжали курить (2,7%). Мужчины (25%) и женщины с ВУТ (25,2%) чаще, считали, что должны соблюдать диету, но этого не делали, а также проводили свой досуг чаще физически пассивно (22,4% и 30%).

Ключевые слова: информированность о факторах риска, отношение к здоровью, личностная тревожность, популяция, мужчины, женщины

Summary

The article describes a comparative analysis of awareness and attitudes towards one's health in individuals with different levels of personal anxiety (LT) in an open population of men and women of working age 25-44. The prevalence of a high level of anxiety (HLA) was 29.3% among men, and among women - 48.2%. Men and women with HLA, more often believed that they are not completely healthy (52.8% and 58.6%) or sick (3.2 and 3.8%); More often had complaints about their health (72.8% and 79.8%); And believed that they clearly did not care enough about their health (37.9% and 29.5%). Among women with HLA (41.7%), there was an increase in the likelihood that in the next 5-10 years, they may develop a serious illness, and men with HLA (39.5%) believed that modern medicine can prevent not all heart diseases. Women with HLA (54.9%) were more likely to continue working despite ill health, and were more likely to quit smoking, but failed (5.4%) or continued smoking (2.7%). Men (25%) and women with HLA (25.2%) often believed that they should follow a diet, but they did not, and also spent their leisure more physically passively (22.4% and 30%).

Key words: awareness of risk factors, attitude towards health, personality anxiety, population, men, women

ВВЕДЕНИЕ

Одним из наиболее важных условий снижения распространённости сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) является повышение активности и участия населения в массовых профилактических программах [1]. Предполагается, что поведение, связанное со здоровьем, определяется двумя категориями: представлением и опытом определяющими эмоциональное отношение к ССЗ и их серьёзных последствиях, а с другой стороны выгоды отказа от вредных привычек [2].

Для выражения определенных относительно устойчивых индивидуальных различий в эмоциональных состояниях индивидуумов в склонности индивида испытывать состояние тревоги используют термин "личная тревожность" (ЛТ) [3]. Определенный уровень ЛИ играет важную роль, как в социальной, так и в психологической сфере человека, оказывая влияния на самооценку, решительность в своих действиях, уверенности в себе, социальной вовлеченности и т.п. [4].

Учитывая вышеизложенное, целью нашего исследования стал сравнительный анализ информированности и отношения к своему здоровью у лиц с различным уровнем ЛТ в открытой популяции мужчин и женщин трудоспособного возраста 25-44 лет.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Была обследована случайная репрезентативная выборка мужского и женского населения 25–44 лет в открытой популяции одного из районов г. Новосибирска: в рамках V скрининга, выполненного в 2013-2016 гг. (мужчины $n=427$, средний возраст $34\pm0,4$ года, респонс - 71%; женщины $n=548$, средний возраст $35\pm0,4$ года, респонс - 72%).

Общее обследование проводилось по стандартным методикам, принятым в эпидемиологии и включенным в программу "MONICA" [5]. Самооценка состояния здоровья, отношение к методам профилактики и поведение, связанное со здоровьем, изучались с использованием анкеты "Знание и отношение к своему здоровью" [5], адаптированной к изучаемой популяции. При конструкции анкеты использовалась сплошная нумерация вопросов/ответов, этот же принцип сохранен при представлении табличных материалов в данной работе. Испытуемым было предложено самостоятельно ответить на вопросы шкал согласно инструкциям, помещенным в опроснике. Если на какой-либо вопрос в анкете обследуемое лицо не ответило, то данный респондент исключался из анализа. Методики были строго стандартизированы и соответствовали требованиям протокола проекта «MONICA». Обработка материала: Хельсинки (Финляндия). Контроль качества проводился в центрах контроля качества MONICA: Данди (Шотландия), Прага (Чехия), Будапешт (Венгрия). Представленные результаты признаны удовлетворительными [5].

Для проведения оценки личностной тревожности (ЛТ) предлагался бланк шкал самооценки Спилбергера в модификации Ханина Ю.Л. [6], состоящий из 20 утверждений. Для ответа на каждое утверждение предусмотрено 4 градации по степени интенсивности проявления тревоги: 1 – «почти никогда», 2 – «иногда», 3 – «часто», 4 – «почти всегда». При анализе результатов самооценки имели в виду, что общий итоговый показатель мог находиться в диапазоне от 20 до 80 баллов. При этом, чем выше итоговый показатель, тем выше уровень ЛТ. При интерпретации показателей использовали следующие ориентировочные оценки тревожности: до 30 баллов – низкая ЛТ (НУТ), 31 – 44 балла – умеренная ЛТ (СУТ), 45 и более – высокая ЛТ (ВУТ).

Статистическая обработка проводилась с использованием компьютерного пакета программ "SPSS 10" [7]. Для расчета показателей использовался тест хи-квадрат (χ^2) [8]. Критерием статистической значимости использовалась достоверность результата при $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В открытой популяции населения 25-44 лет распространённость ВУТ составила среди мужчин 29,3%, а среди женщин 48,2% ($\chi^2=45,645$ df=2 $p=0,0001$) {табл.1}.

Мужчины, испытывающие ВУТ, чаще считали, что они не совсем здоровы (52,8%) или больны (3,2%), в сравнении с мужчинами, имеющими СУТ (29,8% и 1,7%, соответственно) и НУТ (18,3% и 1,7%, соответственно) ($\chi^2=54,706$ df=8 $p=0,0001$). Схожие результаты наблюдались и среди женщин: женщины с ВУТ, чаще отвечали, что они не совсем здоровы (58,6%) или больны (3,8%), в сравнении с женщинами с СУТ (37% и 1,6%, соответственно) ($\chi^2=56,02$ df=8 $p=0,0001$). Как мужчины, так и женщины с ВУТ чаще имели жалобы на свое здоровье (72,8% и 79,8%, $\chi^2=18,921$ df=2 $p=0,0001$ и $\chi^2=36,043$ df=2 $p=0,0001$ соответственно). Среди лиц с ВУТ мужчины, чаще (37,9%), чем женщины (29,5%), считали, что они явно недостаточно заботятся о своём здоровье ($\chi^2=38,231$ df=4 $p=0,0001$ и $\chi^2=31,337$ df=4 $p=0,0001$, соответственно) {таблица 2}.

Среди лиц с ВУТ, наблюдалась тенденция увеличения уверенности у мужчин (30,6%) и статистически достоверное увеличение среди женщин (41,7%) вероятности того, что в течение ближайших 5-10 лет, они могут заболеть серьёзной болезнью ($\chi^2=4,114$ df=4 $p=0,391$ и $\chi^2=12,149$ df=4 $p=0,01$, соответственно). Большинство мужчин и женщин в популяции, не зависимо от уровня ЛТ считают, что здоровый человек их возраста может избежать некоторых серьёзных заболеваний, если заранее принял предупредительные меры ($\chi^2=1,413$ df=4 $p=0,842$ и $\chi^2=1,413$ df=4 $p=0,842$, соответственно). Только мужчины с ВУТ (39,5%), чаще, чем мужчины с НУТ (16,7%), полагают, что современная медицина может предотвратить не все болезни сердца ($\chi^2=19,832$ df=8 $p=0,01$), у женщин подобной зависимости не выявлено ($\chi^2=11,267$ df=8 $p=0,187$). Как мужчины, так и женщины в

большинстве своем, не зависимо от уровня ЛТ, считали, что в настоящее время можно успешно лечить большинство болезней сердца ($\chi^2=5,966$ df=8 $p=0,427$ и $\chi^2=8,2$ df=8 $p=0,414$) {табл.3}.

Большинство мужчин и женщин, не зависимо от уровня ЛТ, ответили, что обратились бы к врачу только при сильной боли или неприятном ощущении в области сердца, но не обратились бы, если бы эта боль или неприятное ощущение были бы слабо выражены ($\chi^2=8,478$ df=6 $p=0,205$ и $\chi^2=10,629$ df=4 $p=0,101$). Также большинство мужчин и женщин, не зависимо от уровня ЛТ, сошлись во мнении, что они не обязательно согласятся с мнением врача после общего осмотра, только пока специалистами не будут проведены тщательные исследования ($\chi^2=9,92$ df=6 $p=0,128$ и $\chi^2=1,968$ df=4 $p=0,742$). Только мужчины с НУТ (13,3%), часто испытывали приятные переживания, связанные с медицинским обслуживанием, в сравнении с мужчинами с ВУТ (8,1%), у женщин подобных закономерностей не установлено ($\chi^2=20,888$ df=8 $p=0,007$ и $\chi^2=9,698$ df=8 $p=0,287$) {табл. 4}.

Мужчины, не зависимо от уровня ЛТ, продолжали работать, если на рабочем месте вдруг почувствовали себя не хорошо ($\chi^2=8,707$ df=4 $p=0,069$), в то время как женщины с ВУТ (54,9%) чаще были склонны к тому, чтобы продолжить работу, не смотря на плохое самочувствие, в сравнении с женщинами с СУТ (36,7%) ($\chi^2=29,444$ df=4 $p=0,001$). Большинство мужчин если ощущали симптомы гриппа или у них была температура, не зависимо от уровня ЛТ, оставались дома и делали все возможное чтобы поскорее вернуться на работу ($\chi^2=5,354$ df=4 $p=0,253$). Женщины с ВУТ (36,5%) чаще продолжали работать как обычно, в сравнении с женщинами с НУТ (20%) ($\chi^2=19,711$ df=4 $p=0,001$). Мужчины и женщины, не зависимо от уровня ЛТ, придерживались мнения, что профилактические проверки своего здоровья – полезны ($\chi^2=7,55$ df=4 $p=0,11$ и $\chi^2=10,766$ df=6 $p=0,096$) {табл. 5}.

Не было найдено отличий в отношении к курению у мужчин, отличающихся по уровню ЛТ ($\chi^2=12,249$ df=10 $p=0,162$), но в тоже время женщины с ВУТ чаще пытались бросить курить, но безуспешно (5,4%) или продолжали курить (2,7%), в сравнении с женщинами без ЛТ ($\chi^2=26,414$ df=10 $p=0,03$). Не установлены статистически значимые различия, как у мужчин, так и женщин, с разным уровнем ЛТ, при ответе на вопрос, о том изменилось ли курение за год {табл. 6}.

Мужчины (25%) и женщины с ВУТ (25,2%) чаще, чем с СУТ (23,8% и 12,7%, соответственно) считали, что должны соблюдать диету, но этого не делали ($\chi^2=21,325$ df=8 $p=0,006$ и $\chi^2=16,383$ df=8 $p=0,037$, соответственно) {табл.7}.

Наблюдалась тенденция среди мужчин с ВУТ (24%), в сравнении с лицами с СУТ (30,3%) и НУТ (32,2%), снижения числа тех, кто регулярно делает физзарядку ($\chi^2=14,937$

df=8 p=0,06). Лишь 15,1% женщин с ВУТ делали регулярно физическую зарядку, в то время как среди лиц с СУТ и НУТ физические упражнения выполняли каждые день (26,4% и 33,3%, соответственно) ($\chi^2=18,082$ df=8 p=0,021). Только 14,4% мужчин и 7,2% женщин с ВУТ проводили свой досуг физически активно, и, наоборот, чаще физически пассивно (мужчины в 22,4% случаев и женщины в 30%) ($\chi^2=28,591$ df=6 p=0,0001 и $\chi^2=32,149$ df=6 p=0,0001, соответственно).

Не было установлено каких-либо изменений в физической активности в течение 12 последних месяцев, в зависимости от уровня ЛТ, среди мужчин ($\chi^2= 6,397$ df=4 p=0,17). В то время как среди женщин с ВУТ только лишь 16,2%, в сравнении с лицами СУТ (32,3%) и НУТ (26,7%) стали более физически активными за последний год ($\chi^2=21,999$ df=4 p=0,0001). Женщины с ВУТ (8,7%) реже отвечали, что они активнее, в сравнении с людьми одного с ними возраста, и, напротив чаще полагали, что они несколько пассивнее (20,5%) или значительно пассивнее (6,4%) ($\chi^2= 26,13$ df=8 p=0,001) {табл.8}.

Обсуждение

В нашей популяции, среди лиц трудоспособного возраста, почти треть мужчин и половина женщин испытывали высокий уровень личностной тревожности, что соотносится с данными мировой литературы, в которой соотношение мужчин и женщин, страдающих тревожными расстройствами, составляет примерно 1:4. Ряд авторов считают эту цифру неточной из-за низкой частоты обращаемости мужчин за соответствующей медицинской помощью по причине социально-культурных предпосылок [9].

В открытой популяции населения, мужчины и женщины, испытывающие ВУТ, чаще, чем лица с СУТ и НУТ, считали, что они не совсем здоровы; имели жалобы на состояние своего здоровья; полагали, что явно недостаточно заботятся о нём. Кроме того, ВУТ способствовал, тому, что мужчины и, в большей степени женщины, допускали вероятность того, что могут заболеть серьёзной болезнью в ближайшие пять – десять лет. Мужчины с ВУТ, в сравнении с лицами с СУТ и НУТ, были настроены более скептически в отношении возможностей современной медицины предотвратить успешно все болезни сердца.

Женщины, испытывающие ВУТ, чаще, чем женщины СУТ, несмотря на плохое самочувствие, готовы были продолжать работу. Среди женщин с ВУТ больше было безуспешных попыток бросить курить. Как мужчины, так и женщины с ВУТ, в сравнении с лицами с СУТ, в меньшей степени заботились о правильном питании, хотя считали, что должны соблюдать диету. Лица обоего пола реже выполняли физические упражнения и чаще проводили свой досуг физически пассивно.

Подытоживая вышеизложенное, можно отметить, что тревожность снижает эмоциональную устойчивость, самооценку, влияет на мотивацию, в том числе здорового

образа жизни. Высокий уровень тревожности создаёт угрозу здоровью личности, способствует снижению качества социального функционирования личности. Помимо отрицательного влияния на здоровье, поведение и продуктивность деятельности, высокий уровень тревожности неблагоприятно сказывается на поведенческих привычках и ведет к отсутствию у человека уверенности в своих возможностях в обществе [10].

ВЫВОДЫ

1. В открытой популяции 25-44 лет распространённость ВУТ составила среди мужчин 29,3%, а среди женщин 48,2%.
2. Мужчины и женщины с ВУТ, чаще считали, что они не совсем здоровы (52,8% и 58,6%) или больны (3,2 и 3,8%); чаще имели жалобы на свое здоровье (72,8% и 79,8%). Среди лиц с ВУТ мужчины, чаще (37,9%), чем женщины (29,5%), считали, что они явно недостаточно заботятся о своём здоровье.
3. Среди женщин с ВУТ (41,7%), наблюдалась увеличения вероятности того, что в течение ближайших 5-10 лет, они могут заболеть серьёзной болезнью. Мужчины с ВУТ (39,5%), чаще полагали, что современная медицина может предотвратить не все болезни сердца.
4. Женщины с ВУТ (54,9%) чаще были склонны к тому, чтобы продолжить работу, не смотря на плохое самочувствие, и чаще пытались бросить курить, но безуспешно (5,4%) или продолжали курить (2,7%). Мужчины (25%) и женщины с ВУТ (25,2%) чаще, считали, что должны соблюдать диету, но этого не делали, а также проводили свой досуг чаще физически пассивно (22,4% и 30%).

Литература

1. Гафаров В.В., Гагулин И.В., Громова Е.А. Ишемическая болезнь сердца и психосоциальные факторы Сибирский научный медицинский журнал. 2006. Т. 26. № 4. С. 35-39.
2. Гафаров В.В., Громова Е.А., Гагулин И.В., Панов Д.О., Гафарова А.В. Отношение к своему здоровью в открытой популяции среди женщин 25 - 64 лет с личностной тревожностью (программа ВОЗ MONICA-psychosocial) Мир науки, культуры, образования. 2015. № 5 (54). С. 284-285.
3. Львова Е.Н., Митина О.В., Шлягина Е.И. Личностная тревожность и выбор стратегий совладания. Вопросы психологии 2015.-Т2. С.45
4. Романенко В.А., Крайняя Н.В., Мосенз В.А., Приходько В.М. Личностная тревожность детерминанта антропофункционального статуса студентов. Журнал [Педагогика, психология и медико-биологические проблемы физического воспитания и спорта](#). 2011. №11. С.95-98
5. MONICA Monograph and Multimedia Sourcebook. Helsinki. 2003; 237 p.
6. Spielberger C. D. Anxiety as an emotional state. Anxiety: Current trends in theory and research // New York: Academic Press, 1972.-Vol.1.-P.24-49.
7. Бююль А, Цёфель П. SPSS: искусство обработки информации. Анализ статистических данных и восстановление скрытых закономерностей. СПб.: ООО «DiaSoftЮП»; 2015. с.608.
8. Glantz C. Primer of Biostatistics. McGraw-Hill Education / Medical; 7 edition 2011; 467 p.
9. Ананьев Б.Г. Человек как предмет познания. СПб.: Питер, 2002. — 288 с.
10. Пасынкова, Н.Б. Связь уровня тревожности подростков с эффективностью их интеллектуальной деятельности // Психол. журн. Т.17. №1. 1996. С. 169-174

Конфликт интересов

Конфликт интересов отсутствует.

Личностная тревожность в открытой популяции мужчин и женщин 25-44 лет
(V скрининг 2013-2016 гг.)

пол	Личностная тревожность						Итого	
	НУТ		СУТ		ВУТ			
	п	%	п	%	п	%	п	%
мужчины	60	14,1	242	56,7	125	29,3	427	100
женщины	30	5,5	254	46,4	264	48,2	548	100
	$\chi^2=45,645$ df=2 p=0,0001							

Таблица 2

Личностная тревожность и отношение к своему здоровью мужчин и женщин 25-44 лет (V скрининг 2013-2016 гг.)

Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?																
	мужчины								женщины							
	НУТ		СУТ		БУТ		Всего		НУТ		СУТ		БУТ		всего	
	п	%	п	%	п	%	п	%								
Совершенно здоров	7	11,7	5	2,1	2	1,6	14	3,3	2	6,7	5	2	2	0,8	9	1,6
Здоровье хорошее	23	38,3	49	20,2	15	12,	87	20,4	15	50	70	27,6	31	11,8	116	21,2
Здоров	18	30	112	46,3	38	30,4	168	39,3	5	16,7	81	31,9	66	25,1	152	27,8
Не совсем здоров	11	18,3	72	29,8	66	52,8	149	34,9	8	26,7	94	37	154	58,6	256	46,8
Болен.	1	1,7	4	1,7	4	3,2	9	2,1	0	0	4	1,6	10	3,8	14	2,6
Всего	60	100	242	100	125	100	427	100	30	100	254	100	263	100	547	100
	$\chi^2=54,706$ df=8 p=0,0001								$\chi^2=56,02$ df=8 p=0,0001							
Имеете ли Вы жалобы на своё здоровье?																
Да	24	40	139	57,9	91	72,8	254	59,8	12	40	148	58,5	209	79,2	369	67,5
Нет	36	60	101	42,1	34	27,2	171	40,2	18	60	105	41,5	55	20,8	178	32,5
Всего	60	100	240	100	125	100	425	100	30	100	253	100	264	100	547	100
	$\chi^2=18,921$ df=2 p=0,0001								$\chi^2= 36,043$ df=2 p=0,0001							
Как по Вашему, достаточно ли Вы заботитесь о своём здоровье?																
Да	15	25	26	10,8	6	4,8	47	11,1	7	23,3	55	21,7	31	11,7	93	17
Мог бы заботиться больше	40	66,7	172	71,4	71	57,3	283	66,6	20	66,7	169	66,5	155	58,7	344	62,8
Явно недостаточно	5	8,3	43	17,8	47	37,9	95	22,4	3	10	30	11,8	78	29,5	111	20,3
Всего	60	100	241	100	124	100	425	100	30	100	254	100	264	100	548	100
	$\chi^2=38,231$ df=4 p=0,0001								$\chi^2=31,337$ df=4 p=0,0001							

Личностная тревожность и отношение к профилактике ССЗ мужчин и женщин 25-44 лет (V скрининг 2013-2016 гг.)

	мужчины								женщины							
	НУТ		СУТ		ВУТ		Всего		НУТ		СУТ		ВУТ		всего	
	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%
Очень возможно	15	25	69	28,6	38	30,6	122	28,7	6	20	82	32,3	110	41,7	198	36,1
Возможно	40	66,7	165	68,5	81	65,3	286	67,3	21	70	165	65	145	54,9	331	60,4
Невероятно	5	8,3	7	2,9	5	4	17	4	3	10	7	2,8	9	3,4	19	3,5
Всего	60	100	241	100	124	100	425	100	30	100	254	100	264	100	548	100
	$\chi^2=4,114$ df=4 p=0,391								$\chi^2=12,149$ df=4 p=0,01							
Как Вы думаете, может ли здоровый человек Вашего возраста избежать некоторых серьёзных заболеваний, если заранее принял бы предупредительные меры?																
Да, безусловно, может	43	71,7	167	69,3	85	69,1	295	69,6	18	60	181	71,3	178	67,4	377	68,8
Может быть да	17	28,3	70	29	37	30,1	124	29,2	12	40	71	28	84	31,8	167	30,5
Невероятно	0	0	4	1,7	1	0,8	5	1,2	0	0	2	0,8	2	0,8	4	0,7
Всего	60	100	241	100	123	100	424	100	30	100	254	100	264	100	548	100,0
	$\chi^2=1,413$ df=4 p=0,842								$\chi^2=2,447$ df= p=0,654							
Верите ли Вы, что современная медицина может предупредить болезни сердца?																
Да, все болезни сердца	14	23,3	41	17,	11	8,9	66	15,5	2	6,7	39	15,4	33	12,5	74	13,5
Да, большинство болезней	30	50,	109	45,2	54	43,5	193	45,4	13	43,3	112	44,1	91	34,5	216	39,4
Это зависит от того, какая болезнь	10	16,7	71	29,5	49	39,5	130	30,6	14	46,7	85	33,5	115	43,6	214	39,1
Нет, только некоторые	5	8,3	20	8,3	10	8,1	35	8,2	1	3,3	17	6,7	22	8,3	40	7,3
Нет, ни одной	1	1,7	0	0	0	0	1	0,2%	0	0	1	0,4	3	1,1	4	0,7
Всего	60	100	241	100	124	100	425	100	30	100	254	100	264	100	548	100
	$\chi^2=19,832$ df=8 p=0,01								$\chi^2=11,267$ df= p=0,187							
Считаете ли Вы, что в настоящее время можно успешно лечить все болезни сердца?																
Да, все	11	18,3	32	13,3	11	8,8	54	12,7	3	10,0	27	10,6	17	6,5	47	8,6
Да, большинство болезней сердца	32	53,3	134	55,6	64	51,2	230	54	16	53,3	144	56,7	138	52,5	298	54,5
Зависит от того, какая болезнь	16	26,7	70	29	46	36,8	132	31	11	36,7	81	31,9	101	38,4	193	35,3
Нет, только несколько болезней	1	1,7	5	2,1	4	3,2	10	2,3	0	0	2	0,8	6	2,3	8	1,5
Нет, ни одной	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,4	1	0,2
Всего	60	100	241	100	125	100	426	100	30	100	254	100	263	100	547	100
	$\chi^2=5,966$ df=8 p=0,427								$\chi^2=8,2$ df=8 p=0,414							

Личностная тревожность и отношение к своему здоровью и медицинской помощи у мужчин и женщин 25-44 лет (II скрининг 1988 -1989 гг. и V скрининг 2013-2016 гг.)

Одними из нарушений здоровья у человека среднего возраста являются болезни сердца. Существуют различные мнения о них. Какое мнение для Вас наиболее приемлемое?	мужчины								женщины							
	НУТ		СУТ		БУТ		Всего		НУТ		СУТ		БУТ		всего	
	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%
Независимо от того, чувствую ли я какие-либо боли или неприятные ощущения в области сердца или нет, я регулярно проверяюсь у врача.	6	10	19	7,9	7	5,6	32	7,5	0	0	26	10,3	21	8	47	8,6
Я обратился к врачу при появлении любой боли или неприятного ощущения в области сердца	25	41,7	63	26,1	38	30,4	126	29,6	11	36,7	90	35,6	72	27,3	173	31,6
Я обратился к врачу при сильной боли или неприятного ощущения в области сердца, но не обратился бы, если эта боль или неприятное ощущение были бы слабо выражены	28	46,7	149	61,8	73	58,4	250	58,7	19	63,3	130	51,4	160	60,6	309	56,5
Я не обратился бы к врачу даже при появлении сильной боли или неприятного ощущения в области сердца	1	1,7	10	4,1	7	5,6	18	4,2	0	0	7	2,8	11	4,2	18	3,3
Всего	60	100	241	100	125	100	426	100	30	100	253	100	264	100	547	100
	$\chi^2=8,478 \text{ df}=6 \text{ p}=0,205$								$\chi^2=10,629 \text{ df}=4 \text{ p}=0,101$							
Мнения людей о современных методах диагностики сердечных заболеваний различны. С которым мнением Вы согласны?																
Я доверяюсь своему самочувствию. Если я чувствую себя хорошо, это значит, что я не болею.	23	38,3	73	30,4	27	21,6	123	28,9	9	30	54	21,3	51	19,3	114	20,8
Врач знает больше меня. Если он осмотрел меня и сказал, что я больной или здоров, я ему верю.	15	25	78	32,5	38	30,4	131	30,8	8	26,7	78	30,7	81	30,7	167	30,5
Я не обязательно соглашусь с мнением врача после общего осмотра, пока специалистами не будут проведены тщательные исследования	22	36,7	89	37,1	59	47,2	171	40	13	43,3	122	48	132	50	267	48,7
Всего	60	100	240	100	125	100	425	100	30	100	254	100	264	100	548	100
	$\chi^2=9,92 \text{ df}=6 \text{ p}=0,128$								$\chi^2=1,968 \text{ df}=4 \text{ p}=0,742$							
Испытывали ли Вы приятные переживания, связанные с медицинским обслуживанием?																
Никогда	23	38,3	81	34,5	24	19,4	128	30,5	7	23,3	58	23	49	18,7	114	21
Раз или два	9	15	65	27,7	41	33,1	115	27,4	7	23,3	44	17,5	69	26,3	120	22,1
Несколько раз	20	33,3	74	31,5	49	39,5	143	34,1	10	33,3	119	47,2	113	43,1	242	44,5
Часто	8	13,3	12	5,1	10	8,1	30	7,2	6	20	28	11,1	29	11,1	63	11,6
Очень часто	0	0	3	1,3	0	0	3	0,7	0	0	3	1,2	2	0,8	5	0,9
Всего	60	100	235	100	124	100	419	100	30	100	252	100	262	100	544	100
	$\chi^2=20,888 \text{ df}=8 \text{ p}=0,007$								$\chi^2=9,698 \text{ df}=8 \text{ p}=0,287$							

Личностная тревожность и отношение к работе и профилактическим проверкам мужчин и женщин 25-44 лет (V скрининг 2013-2016 гг.)

Если на работе Вы почувствовали себя не совсем хорошо, что Вы делаете? (пенсионеры и неработающие отвечают так, как будто бы они работали)	мужчины								женщины							
	НУТ		СУТ		ВУТ		Всего		НУТ		СУТ		ВУТ		всего	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Продолжаю работу	26	43,3	83	34,3	53	42,7	162	38	11	36,7	81	31,9	145	54,9	237	43,2
Сокращаю работу и отдыхаю	26	43,3	140	57,9	66	53,2	232	54,5	15	50	145	57,1	95	36	255	46,5
Обращаюсь к врачу	8	13,3	19	7,9	5	4	32	7,5	4	13,3	28	11	24	9,1	56	10,2
Итого	60	100	242	100	124	100	426	100	30	100	254	100	264	100	548	100
	$\chi^2=8,707 \text{ df}=4 \text{ p}=0,069$								$\chi^2= 29,444 \text{ df}=4 \text{ p}=0,001$							
Если Вы gripпуете или температурите, что Вы предпринимаете?																
Работаю как обычно	19	31,7	65	27	42	33,9	126	29,6	6	20	50	19,7	96	36,5	152	27,8
Остаюсь дома и делаю все возможное, чтобы поскорее вернуться на работу	26	43,3	121	50,2	64	51,6	211	49,6	18	60	139	54,7	116	44,1	273	49,9
Остаюсь дома до тех пор, пока не почувствую себя лучше	15	25	55	22,8	18	14,5	88	20,7	6	20	65	25,6	51	19,4	122	22,3
Итого	60	100	241	100	124	100	425	100	30	100	254	100	263	100	547	100
	$\chi^2=5,354 \text{ df}=4 \text{ p}=0,253$								$\chi^2=19,711 \text{ df}=4 \text{ p}=0,001$							
Как Вы считаете, полезна ли профилактическая проверка своего здоровья?																
Да, полезна	49	81,7%	211	87,2	98	78,4	358	83,3	23	76,7	231	90,9	223	84,5	477	87
Возможно, да	9	15	30	12,4	24	19,2	63	14,8	7	23,3	21	8,3	38	14,4	66	12
Возможно, нет	2	3,3	1	0,4	3	2,4	6	1,4	0	0	1	0,4	3	1,1	4	0,7
Не полезна	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,4	0	0	1	0,2
	60	100	242	100	125	100	427	100	30	100	254	100	264	100,0%	548	100
	$\chi^2=7,55 \text{ df}=4 \text{ p}=0,11$								$\chi^2=10,766 \text{ df}= 6\text{p}=0,096$							

Личностная тревожность и отношение к курению мужчин и женщин 25-44 лет (V скрининг 2013-2016 гг.)

Пытались ли Вы когда-нибудь изменить режим курения?	мужчины								женщины							
	НУТ		СУТ		БУТ		Всего		НУТ		СУТ		БУТ		всего	
	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%
Никогда не курил.	17	28,3	67	27,7	39	31,2	123	28,8	7	23,3	130	51,4	139	53,3	276	50,7
Курил, но бросил.	15	25	72	29,8	35	28	122	28,6	15	50	73	28,9	55	21,1	143	26,3
Курю, но меньше.	2	3,3	27	11,2	11	8,8	40	9,4	2	6,7	16	6,3	13	5	31	5,7
Курю, но бросал на некоторое время.	14	23,3	35	14,5	13	10,4	62	14,5	3	10	21	8,3	33	12,6	57	10,5
Пытался бросить, но безуспешно.	6	10	23	9,5	21	16,8	50	11,7	0	0	8	3,2	14	5,4	22	4
Курю, никогда не бросал.	6	10	18	7,4	6	4,8	30	7,0	3	10	5	2	7	2,7	15	2,8
Итого	60	100	242	100	125	100	427	100	30	100	253	100	261	100	544	100
	$\chi^2=12,249$ df=10 p=0,162								$\chi^2= 26,414$ df=10 p=0,03							
Курите ли Вы больше чем год назад?																
Да, больше	10	18,9	34	15,5	15	13,9	59	15,5	3	12	21	11,2	33	16,9	57	14
Курю также	12	22,6	49	22,4	28	25,9	89	23,4	2	8	19	10,1	28	14,4	49	12
Курю меньше	9	17	38	17,4	11	10,2	58	15,3	7	28	27	14,4	28	14,4	62	15,2
В течение года не курил	22	41,5	98	44,7	54	50	174	45,8	13	52	121	64,4	106	54,4	240	58,8
Итого	53	100	219	100	108	100	380	100	25	100	188	100,0	195	100	408	100
	$\chi^2= 4,208$ df=6 p=0,649								$\chi^2=8,851$ df=6 p=0,182							

Таблица 7

Личностная тревожность и отношение к питанию мужчин и женщин 25-44 лет (V скрининг 2013-2016 гг.)

[illegible]

Таблица 8

Личностная тревожность и отношение к физической активности мужчин и женщин 25-44 лет (V скрининг 2013-2016 гг.)

Делаете ли Вы физзарядку (кроме производственной)?	мужчины								женщины							
	НУТ		СУТ		ВУТ		Всего		НУТ		СУТ		ВУТ		всего	
	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%	п	%
Мне этого не нужно	18	30,5	44	18,5	22	17,6	84	19,9	1	3,3	16	6,3	17	6,6	34	6,3
Я должен бы делать зарядку, но не делаю	16	27,1	91	38,2	44	35,2	151	35,8	17	56,7	110	43,3	144	55,6	271	49,9
Пытался, но безуспешно	6	10,2	30	12,6	29	23,2	65	15,4	2	6,7	59	23,2	57	22	118	21,7
Делаю регулярно	19	32,2	72	30,3	30	24	121	28,7	10	33,3	67	26,4	39	15,1	116	21,4
По мнению врачей, физзарядка мне противопоказана	0	0	1	0,4	0	0	1	0,2	0	0	2	0,8	2	0,8	4	0,7
Итого	59	100	238	100	125	100	422	100	30	100	254	100	259	100	543	100
	χ2=14,937 df=8 p=0,06								χ2=18,082 df=8 p=0,021							
Как Вы проводите досуг?																
Физически активно (работаю в саду, занимаюсь спортом, прогуливаюсь, катаюсь на велосипеде, бегаю и т.д.)	20	33,9	35	14,5	18	14,4	73	17,2	9	30	48	18,9	19	7,2	76	13,9
Бывает всякое	36	61	154	63,9	71	56,8	261	61,4	13	43,3	158	62,2	155	58,9	326	59,6
Физически пассивно (лежу, сижу, смотрю телевизор, читаю, пишу, мастерю что-нибудь и т.д.)	2	3,4	49	20,3	28	22,4	79	18,6	8	26,7	43	16,9	79	30	130	23,8
У меня нет досуга	1	1,7	3	1,2	8	6,4	12	2,8	0	0	5	2	10	3,8	15	2,7
Итого	59	100	241	100	125	100	425	100	30	100	254	100	263	100	547	100
	χ2=28,591 df=6 p=0,0001								χ2=32,149 df=6 p=0,0001							
Изменилась ли Ваша физическая активность (подвижность, занятие спортом и др.) в течение последних 12 месяцев?																
Да, стал более активным	14	23,7	57	23,7	33	26,4	104	24,5	8	26,7	82	32,3	42	16,2	132	24,3

[illegible]