

DOI: 10.33454/1728-1261-2024-3-50-53
УДК 613.956:343.828]:614.1(571.620)«2019/2023»

Состояние здоровья подростков, находящихся под стражей, по данным 2019–2023 годов

Д. А. Яхиева-Онихимовская, С. М. Колесникова

КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края, Хабаровск, Россия

Health status of detained adolescents, according to the data of 2019–2023

D. A. Yakhieva-Onikhimovskaya, S. M. Kolesnikova

Postgraduate Institute for Public Health Workers of the Ministry of Health of the Khabarovsk Krai, Khabarovsk, Russia

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

Д. А. Яхиева-Онихимовская – ORCID: 0000-0002-4355-9504; e-mail: elven5@yandex.ru

С. М. Колесникова – ORCID: 0000-0002-1089-8884; тел.: +7 (4212) 72-87-15; e-mail: sofhia_03@mail.ru

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:

D. A. Yakhieva-Onikhimovskaya – ORCID: 0000-0002-4355-9504; e-mail: elven5@yandex.ru

S. M. Kolesnikova – ORCID: 0000-0002-1089-8884; тел.: +7 (4212) 72-87-15; e-mail: sofhia_03@mail.ru

Резюме

Проблема здоровья подростков вызывает особую озабоченность государства, так как они составляют резерв человеческих ресурсов в социально-экономическом развитии страны. Имеющиеся негативные явления в подростковой среде, особенно у лиц, находящихся под стражей, оказывают влияние на их здоровье. Изучение особенностей состояния здоровья подростков, находящихся в местах заключения, будет способствовать выработке рекомендаций, направленных на сохранение их здоровья, возможности их будущей адаптации в обществе.

Цель. Изучить и обобщить данные о здоровье подростков, содержащихся под стражей, и выявить наиболее характерные для этой группы детского населения заболевания.

Материал и методы. Данное клиническое наблюдательное некомбинированное кросс-секционное исследование проводилось с ноября 2019 года по ноябрь 2023 года (5 полных лет) на базе Центра временного содержания несовершеннолетних правонарушителей УМВД России по Хабаровскому краю. Участие в исследовании приняли 470 человек.

Результаты. Задержанные подростки имели плохие показатели здоровья на фоне укоренившегося неблагоприятного социально-экономического положения: среди детей исследуемой группы достоверно чаще встречались инфекционные заболевания и паразитозы, психические расстройства, трофическая гипостатура и белково-энергетическая недостаточность, последствия промискуитетного поведения, токсикомания и алкоголизация, отсутствие базовых знаний о само- и взаимопомощи, нормах гигиены, правилах питания и здорового образа жизни.

Заключение. Увеличение инвестиций для проведения регулярного комплексного обследования всех подростков, попадающих под стражу, в сочетании с научно обоснованным лечением в местах лишения свободы поможет снизить бремя предотвратимых заболеваний среди этих молодых людей и повысит возможность их адаптации в обществе при выходе на свободу.

Ключевые слова: педиатрия, дети-правонарушители, безнадзорность, общая заболеваемость, медицинский осмотр, детская заболеваемость

Abstract

The problem of the health of adolescents causes a special concern of the state, since they constitute a reserve of human resources in the socio-economic development of the country. The existing negative phenomena in a teenage environment, especially in people who are in custody, have an impact on their health. The study of the characteristics of the health status of adolescents in places of imprisonment will contribute to the development of recommendations aimed at maintaining their health, the possibility of their future adaptation in society.

Objective. To study and summarize the health data of adolescents detained, and to identify the most characteristic of this group of children's population.

Material and methods. This clinical observational non-finished cross-sectional study was conducted from November 2019 to November 2023 (5 full years) on the basis of the Temporary detention center of minor offenders of the Russian Ministry of Interior in the Khabarovsk Krai. 470 people have participated in the.

Results. The detained adolescents had poor health indicators against the backdrop of a rooted unfavorable socio-economic situation: among children of the studied group, infectious diseases and parasitosis, mental disorders, trophic hypostature and protein-energy deficiency, the consequences of promiscitable behavior and alcoholization, the lack of basic knowledge about the consequences of the base and alcoholization were reliably more common. Self-and mutual assistance, hygiene standards, nutritional rules and a healthy lifestyle.

Conclusions. An increase in investment for a regular comprehensive examination of all adolescents in custody, in combination with scientifically based treatment in places of imprisonment will help reduce the burden of preventive diseases among these young people and increase the possibility of their adaptation in society upon release.

Keywords: pediatrics, minor offenders, lack of supervision, general incidence, medical examination, children's incidence

Введение

В последнее время нередко возникают резонансные дела с участием детей, совершающих противоправные действия, и обеспокоенность общества по поводу несовершеннолетних правонарушителей обострилась [1]. Зачастую это дети – жертвы социальной дезадаптации и безнадзорности, ускользающие от внимания участковой поликлинической службы, что в последующем приводит к большей отягощенности по соматической заболеваемости [2]. Подростковый возраст является ключевым этапом в развитии привычек, связанных со здоровьем, которые сохраняются и во взрослой жизни [3]. Плохое физическое или психическое здоровье в подростковом возрасте может стать препятствием на пути к успеху в учебе и работе, что зачастую имеет долгосрочные последствия [4]. Подростки, демонстрирующие антисоциальное поведение, страдают от целого комплекса заболеваний разнообразной этиологии, что подчеркивает высокую значимость этой поведенческой проблемы для общественного здравоохранения [5].

Цель работы

Изучение и обобщение данных о здоровье подростков, содержащихся под стражей, а также выявление наиболее характерных для этой группы детского населения заболеваний.

Материал и методы

Данное клиническое наблюдательное некомбинированное кросс-секционное исследование проводилось с ноября 2019 года по ноябрь 2023 года (5 полных лет) на базе Центра временного содержания несовершеннолетних правонарушителей УМВД России по Хабаровскому краю (далее – ЦВСНП). При поступлении несовершеннолетнего проводился полный медицинский осмотр врачом-педиатром, комплекс медико-лабораторных обследований и работа с медицинской документацией (ф-112/у, ф-003/у).

Критерии включения в группу исследования:

- ребенок с противоправным поведением;
- возраст 13–17 лет;
- наличие добровольного информированного медицинского согласия на участие в исследовании; полный пакет медицинской документации при поступлении. Под критерии подходили и приняли участие в исследовании 470 человек.

В качестве группы сравнения методом случайной выборки были взяты подростки

сходного возраста (144 ребенка), не попадавшие под внимание органов юстиции, наблюдавшиеся в КГБУЗ «Детская городская поликлиника № 1». Критерии включения в группу сравнения сопоставимы с критериями группы исследования.

Статистический анализ полученных данных выполнен с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 12.5 («StatSoft Inc.», США), а также статистических функций программы EXCEL. Проверку статистической гипотезы равенства групповых средних проводили по t-критерию Стьюдента. При описании достоверности результатов статистического анализа было использовано выражение $p < 0,05$.

Все законные представители участников исследования были осведомлены о научной стороне проблемы и дали добровольное информированное согласие на проведение исследования в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21.11.11 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Исследование выполнено согласно этическим принципам проведения медицинских исследований с участием людей в качестве субъектов (Хельсинки, 1964; пересмотр – Шотландия, октябрь 2000).

Результаты исследования

За отчетный период в Центре находилось 470 детей в возрасте от 11 до 17 лет, из них 88 девочек и 382 мальчика, 18,7 % и 81,3 % соответственно ($p < 0,05$). В группе сравнения (144 ребенка) данные по полу не имели достоверной разницы: 64 девочки и 80 юношей (44,4 % и 55,6 % соответственно).

Общая заболеваемость подростков из группы исследования в сравнении с группой контроля при поступлении предоставлена в таблице.

Общая заболеваемость подростков из группы исследования в сравнении с группой контроля при поступлении выглядела следующим образом: инфекционные и паразитарные болезни были выявлены у 63 человек (13,4 %). В группе сравнения данная патология не была отмечена ($p < 0,05$). При этом социально значимые инфекции, а именно туберкулез выявлен у 7 подростков (1,49 %), педикулез и фтириаз у 8 детей (1,7 %), чесотка у 5 человек (1,06 %), энтеробиоз у 22 человек (4,68 %).

Болезни эндокринной системы отмечены у 38 подростков (8,09 %). У подростков контрольной группы данный вид патологии был выявлен у 11 человек (7,63 %), $p > 0,05$.

Психические расстройства отмечались у 91 человека (19,36 %). У детей контрольной группы данная патология не выявлена ($p < 0,05$). В анамнезе подростков группы исследования отмечалось, что 31 ребенок (6,6 %) перенес органическое поражение головного мозга в неонатальном периоде (F07.87), а у 18 детей (3,8 %) отмечалась умственная отсталость легкой степени (F70.0).

Болезни нервной системы отмечены у 19 человек (4,04 %) основной группы исследования и у 5 человек (3,47 %) в контрольной группе ($p > 0,05$). Следует также отметить, что у 6 подростков-правонарушителей (1,28 %) диагностированы эпилепсия, эпилептический статус. У подростков контрольной группы данная патология не была отмечена.

Заболевания глаз и придаточного аппарата выявлены у 29 человек (6,17 %) против 8 (5,5 %) в контрольной группе ($p > 0,05$). Болезни уха и сосцевидного отростка отмечены у 36 человек (7,66 %). В контрольной группе подростков данная патология не выявлена ($p < 0,05$).

Болезни органов дыхания отмечены у 186 подростков-правонарушителей (39,57 %) против 18 (12,5 %) в контрольной группе ($p < 0,05$). Однако кроме острого назофарингита у 68 подростков (14,5 %), острого тонзиллита у 7 подростков (1,5 %), хронического тонзиллита у 49

подростков (10,4 %), синуситов у 13 подростков (2,8 %), у 46 подростков-правонарушителей (9,8 %), поступивших в Центр, отмечался бронхит курильщика, а у 3 детей (0,6 %) – ожоги верхних дыхательных путей, вызванные токсикоманией ($p < 0,05$).

Болезни органов пищеварения также отмечались достаточно часто и выявлены у 152 подростков-правонарушителей (32,34 %). В группе сравнения данная патология была отмечена у 33 человек (22,91 %), $p < 0,05$. Чаще в основной группе исследования диагностировалась патология со стороны желудка – 85 подростков (18 %) и желчевыводящих путей и печени – 41 подросток (8,7 %). Все эти дети неправильно и нерегулярно питались.

У 105 человек (22,34 %) основной группы исследования диагностированы болезни кожи и подкожной клетчатки: подростковые акне у 89 человек (18,9 %), паронихия и панариций у 4 человек (0,85 %), папилломы у 19 человек (4 %), прочие инфекционные заболевания кожи и слизистых у 6 человек (1,3 %). В контрольной группе данная патология отмечена только у 11 подростков (7,64 %), $p < 0,05$.

Заболевания мочеполовой и урогенитальной систем выявлены у 89 человек (18,94 %) основной группы исследования. В контрольной группе данная патология отмечалась у 4 чело-

Таблица

Общая заболеваемость подростков из группы исследования в сравнении с группой контроля при поступлении

Вид заболевания	Группа исследования, % (чел.)	Контрольная группа, % (чел.)
Инфекционные и паразитарные болезни, в т.ч.	13,4 % (63)*	0 % (0) *
туберкулез	1,49 % (7)*	0 (0)
энтеробиоз	4,68 % (22)*	0 (0)
педикулез и фтириаз	1,7 % (8)*	0 (0)
чесотка	1,06 % (5)*	0 (0)
Болезни эндокринной системы	8,09 % (38)**	7,63 % (11)**
Психические расстройства	19,36 % (91)*	0 (0)*
Болезни нервной системы, в т.ч.	4,04 % (19)**	3,47 % (5)**
эпилепсия, эпилептический статус	1,28 % (6) *	0 % (0)*
Болезни глаза и придаточного аппарата	6,17 % (29)*	5,55 % (8)**
Болезни уха и сосцевидного отростка	7,66 % (36)*	0 % (0)*
Болезни органов дыхания	39,57 % (186)*	12,5 % (18)*
Болезни органов пищеварения	32,34 % (152)*	22,91 % (33)*
Болезни кожи и подкожной клетчатки	22,34 % (105)*	7,64 % (11)*
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	4,68 % (22)*	0 % (0)*
Болезни мочеполовой системы	18,94 % (89)*	2,7 % (4)*
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	2,55 % (12) *	0 % (0)*
Прочие заболевания	2,34 % (11)**	4,2 % (6)**

* $p < 0,05$;** $p > 0,05$.

век (2,7 %), $p < 0,05$. Помимо цистита, вульвовагинита, дисбиоза влагалища, кандидоза половых органов, у несовершеннолетних встречались последствия необдуманного полового поведения: простатит, перенесенные аборт у 29 девочек (6,2 %), а две девочки были беременны.

Заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани отмечены у 22 подростков-правонарушителей (4,68 %). У детей группы сравнения данной патологии отмечено не было ($p < 0,05$).

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин зарегистрированы только в основной группе подростков и отмечены у 12 человек (2,55 %), $p > 0,05$.

Выводы

Таким образом, проблемный образ жизни, незнание норм поведения, нечеткость мышления вследствие употребления токсикантов, рискованное сексуальное и общественное поведение (зацепинг и пр.), неумение оценить опасность, отсутствие в окружении правильной модели для подражания, недостаток знаний о личной гигиене привели к возникновению данных заболеваний [6, 7].

Задержанные подростки имели плохие показатели здоровья, которые часто возникали на фоне укоренившегося неблагоприятного социально-экономического положения. Проблемы социальной заболеваемости у безнадзорных детей остаются всё еще на высоком уровне: среди них отмечались последствия голодания и промискуитетного поведения, токсикомания и алкоголизация, отсутствие базовых знаний о нормах гигиены.

Недостаточная осведомленность органов пенитенциарной системы о нарушениях нервно-психического развития среди несовершеннолетних правонарушителей может привести к неспособности повлиять на их анти-социальное поведение и низкой результативности вмешательств, направленных на борьбу с рецидивизмом. Целенаправленные, основанные на фактических данных профилактические усилия необходимы для устранения медицинских и социальных детерминант содержания подростков под стражей, а также для обеспечения своевременной медицинской помощи этой крайне маргинализованной группе населения.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Отчет об осужденных, совершивших преступления в несовершеннолетнем возрасте: свод. стат. сведения о состоянии судимости за 2022 год № 12. URL: <http://cdep.ru/index.php?id=79&item=7649> (дата обращения: 18.01.2024).

The report on convicts who committed crimes at a minor age: Code of Statistics Information about the state of criminal record for 2022 No. 12. URL: <http://cdep.ru/index.php?id=79&item=7649> (Accessed January 18, 2024). (In Russ.).

2. Health determinants of adolescent criminalization / N. Hughes et al. DOI 10.1016/S2352-4642(19)30347-5 // *The Lancet Child & Adolescent Health*. 2020. Vol. 4, № 2. P. 151–162.

3. Haas S. A. Health selection and the process of social stratification: the effect of childhood health on socioeconomic attainment // *J. of Health and Social Behavior*. 2006. Vol. 47, № 4. P. 339–354. DOI 10.1177/002214650604700403

4. The emergence of health inequalities in early adulthood: evidence on timing and mechanisms from a West of Scotland cohort / H. Sweeting et al. // *BMC Public Health*. 2016. Vol. 16. P. 41. DOI 10.1186/s12889-015-2674-5

5. Risk and resource factors of antisocial behaviour in children and adolescents: results of the longitudinal BELLA study / C. Otto et al. DOI 10.1186/s13034-021-00412-3 // *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*. 2021. Vol. 15, № 1. P. 61.

6. Андреев Д. Н., Маев И. В., Умярова Р. М. Ассоциация инфекции *Helicobacter pylori* и акне // *Клин. дерматология и венерология*. 2021. Т. 20, № 4. С. 33–38. DOI 10.17116/klinderma20212004133

Andreev DN, Maev IV, Umyarova RM. Association of *Helicobacter pylori* infection and acne. *Klinicheskaya Dermatologiya i Venerologiya*. 2021;20(4):33–38. DOI 10.17116/klinderma20212004133 (In Russ.).

7. Инфекционные болезни: нац. рук. / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. 3-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 1104 с. DOI 10.33029/9704-6122-8-INB-2021-1-1104

Infectious diseases: National Guidelines. Edited by Yushchuk ND, Vengerova YuYa. 3rd edition., Revised and supplemented. М.: Geotar-Media, 2021. DOI 10.33029/9704-6122-8 -Inb-2021-1-1104 (In Russ.).