

**Анализ неотложных состояний у подростков и молодежи г. Махачкалы:
медико-социальные аспекты**

Салимханова Зарема Галсыновна

Студент (специалист)

Дагестанский государственный университет, Махачкала, Россия

E-mail: 888zarema@gmail.com

Вопросы здоровья подростков и молодежи являются одними из актуальных в современном обществе, поскольку эта группа населения представляет репродуктивный, социально-экономических и культурный резерв нации. Динамика роста заболеваемости детей и подростков в нашей стране за последнее десятилетие почти в 4 раза выше, чем в целом у населения, в 2 раза стало больше детей с психическими отклонениями [1, 2].

Подростковый возраст является одним из критических периодов развития, так как сопряжен со значительными морфофункциональными и эндокринными перестройками, что делает организм уязвимым к различным внешним факторам. Кроме того, внимание и контроль со стороны родителей за здоровьем повзрослевшего ребенка ослабевает, а сами подростки и молодые люди чаще всего еще не проявляют осознанного отношения к своему организму, а порой просто не могут правильно оценить изменения его состояния и их последствия, поэтому несвоевременно обращаются за специализированной помощью.

В связи с этим нами была поставлена цель – проанализировать данные СМП по неотложным состояниям у молодого поколения г. Махачкалы в возрасте 10-25 лет.

Материалом исследования служили карты вызовов скорой медицинской помощи (СМП) к подросткам и молодежи за 2024 г.

В среднем ежедневно бригады СМП принимали около 1300 вызовов, из них 450 обращений приходилось на вызовы к подросткам и молодежи: 58,8% - женский пол, 41,2% - мужской пол. При этом более половины неотложных состояний приходилось на подростков в возрасте 10-15 лет.

Проведенный анализ позволил выделить следующие виды неотложных состояний у подростков и молодежи: высокая температура при инфекционных заболеваниях – 42,5%; нарушения со стороны пищеварительной системы (острая боль в животе, рвота, тошнота, жидкий стул, пищевое отравление) – 15,4%; различные травмы конечностей и головы – 8,2 %; острые аллергические реакции, сыпь, отек гортани, кожный зуд – 4,6%;

нарушения психоэмоционального состояния – 4,4%; судорожный синдром – 6,8%; потеря сознания – 3,6%; отравление алкоголем и наркотическими веществами – 3,9%; отравление лекарственными препаратами – 2,6%; прочие – 1,0%.

Таким образом, среди подростков и молодежи преобладают неотложные состояния сезонного характера: на первом месте – острые проявления при инфекционных заболеваниях (осенью, зимой, ранней весной), а на втором – нарушения со стороны ЖКТ (более выражены летом). На основе личного опыта работы в СМП следует отметить возрастание в последний годы частоты неотложных состояний в подростковом возрасте, особенно инфекционных заболеваний, психоэмоциональных нарушений, отравлений алкоголем и неизвестными химическими веществами.

Полученные результаты показывают негативные тенденции в состоянии здоровья подростков, нежели у молодежи, причем преимущественно у детей из социально неблагополучных семей, что обосновывает необходимость активизации медико-профилактической и просветительской работы. Для разработки эффективных профилактических мероприятий необходима комплексная оценка здоровья подростков и молодежи.

