

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»**

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Питьевой режим, функциональное
состояние и показатели
заболеваемости
мочевыделительной системы
женщин-военнослужащих.**

**Малинин Ю.Ю., Чуркин Д.В., Фролова С.Ю.,
Григорян Х.В., Сохин С.А., Середич В.А., Малинин Г.Ю.**

На всем протяжении строительства Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики удельный вес женщин, в составе структурных подразделений, задействованных в боевом и тыловом обеспечении войсковых частей, неуклонно возрастал. Данная тенденция приобрела большую динамичность с началом специальной военной операции.





- Подавляющее количество женщин — военнослужащих находятся в возрасте 18-45 лет.
- В связи с этим остро стоит вопрос о коморбидной патологии, которая может влиять на фертильность данной категории пациенток.
- Наиболее важной экстрагенитальной патологией в этом отношении являются воспалительные заболевания мочевыводящей системы.

Во время выполнения служебных, служебно-боевых задач, в том числе в круглосуточном режиме несения службы женщины-военнослужащие подвергаются влиянию факторов военного труда, условий размещения в пункте постоянной дислокации, а также воздействию алиментарного фактора, составной частью которого является обеспечение питьевой водой.



Отмечена зависимость между:

- употреблением жидкости, функциональным состоянием и показателями заболеваемости мочевыделительной системы,
- питьевым режимом и формированием хронических урологических заболеваний.




ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить влияние питьевого режима на клинико-функциональное состояние и показатели заболеваемости органов мочевыделительной системы у женщин-военнослужащих.



МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

- **В основную группу** были включены 100 женщин-военнослужащих с выслугой не более 12 месяцев на начало исследования,
 - **в группу сравнения** были включены 100 с выслугой 36-48 месяцев на момент исследования,
 - **в контрольную группу** были включены 100 женщин занятых в различных профессиях народного хозяйства.
- 

ХАРАКТЕРИСТИКА ГРУПП ОБСЛЕДУЕМЫХ НА МОМЕНТ НАЧАЛА ИССЛЕДОВАНИЯ

Показатель	Группы обследуемых, $M \pm m$	
	Основная	Сравнения
Возраст, лет	$35,2 \pm 3,3$	$33,9 \pm 4,1$
Выслуга, мес	$9,2 \pm 1,8^C$	$45,2 \pm 4,4$
Стаж, лет	$14,2 \pm 2,8$	$9,6 \pm 2,2$
Удельный вес потребления БНТ, %	39,0	18,0
Объем потребления БНТ, ед./нед.	$4,4 \pm 1,5$	$2,5 \pm 1,1$

- Примечания: ^C – различия значимы с группой сравнения, ^K - различия значимы с контрольной группой, ^O – различия значимы с основной группой, БНТ – безалкогольный тонизирующий напиток (на основе кофеина и таурина), 1 единица БНТ=400,0 мл, $p < 0,05$.



Потребление жидкости для питья наличие и выраженность острых и хронических форм патологии мочевыделительной системы оценивали анкетным методом, распространенность дизурических проявлений оценивали опросным методом.

Водоснабжение осуществлялось в централизованном порядке.

Отбор воды осуществлялся из центральной водопроводной сети.



Санитарная обработка воды производилась методом кипячения с последующим наполнением питьевых резервуаров (выполнены из металла, реже из пищевого пластического полимера), откуда, далее, осуществлялся разбор воды.

Полученная таким образом вода использовалась для питья, в том числе для приготовления напитков (чай, кофе).



СТРУКТУРА ПОТРЕБЛЯЕМЫХ ДЛЯ ПИТЬЯ НАПИТКОВ, % ОТ НЕДЕЛЬНОГО БЮДЖЕТА ЖИДКОСТИ

Напиток	Удельный вес, %			
	Период	Основная	Сравнения	Контроль
Вода питьевая	Холодный	10,0	10,0	15,0
	Теплый	10,0	10,0	15,0
	Жаркий	20,0	20,0	20,0
Чай	Холодный	60,0	40,0	25,0
	Теплый	50,0	45,0	25,0
	Жаркий	30,0	30,0	25,0
Кофе	Холодный	20,0	35,0	25,0
	Теплый	20,0	30,0	25,0
	Жаркий	20,0	30,0	25,0
Соки и компоты	Холодный	5,0	10,0	20,0
	Теплый	15,0	10,0	20,0
	Жаркий	20,0	10,0	10,0
Сладкие газированные напитки	Холодный	5,0	5,0	15,0
	Теплый	5,0	5,0	15,0
	Жаркий	10,0	10,0	20,0

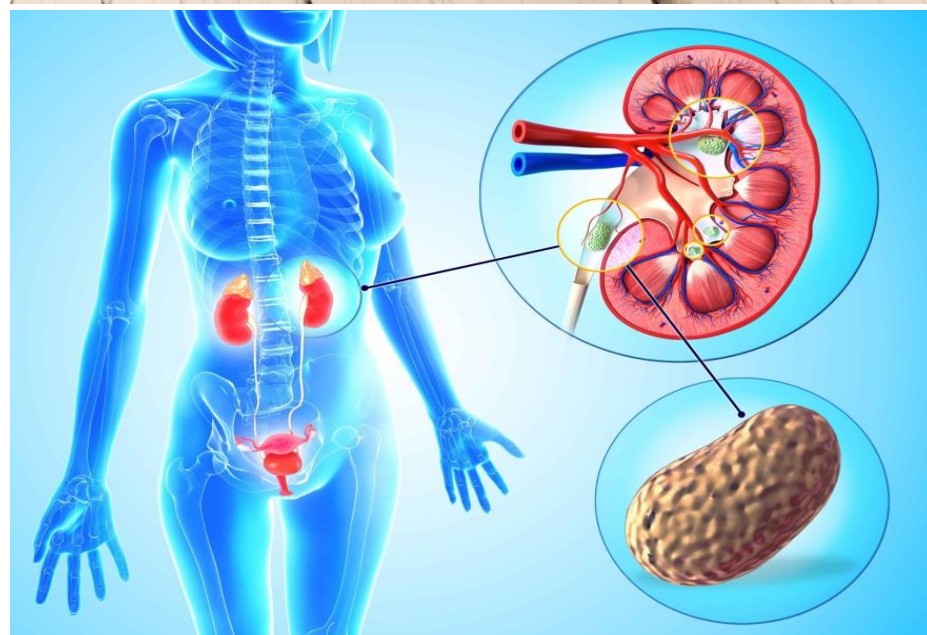
СТРУКТУРА ПОТРЕБЛЯЕМЫХ ДЛЯ ПИТЬЯ НАПИТКОВ, % ОТ НЕДЕЛЬНОГО БЮДЖЕТА ЖИДКОСТИ

Характер питьевых предпочтений обследуемых основной группы и группы сравнения указывает на высокий удельный вес в холодный и теплый период года напитков с согревающим действием, что связано с влиянием параметров производственного микроклимата и климатических факторов.

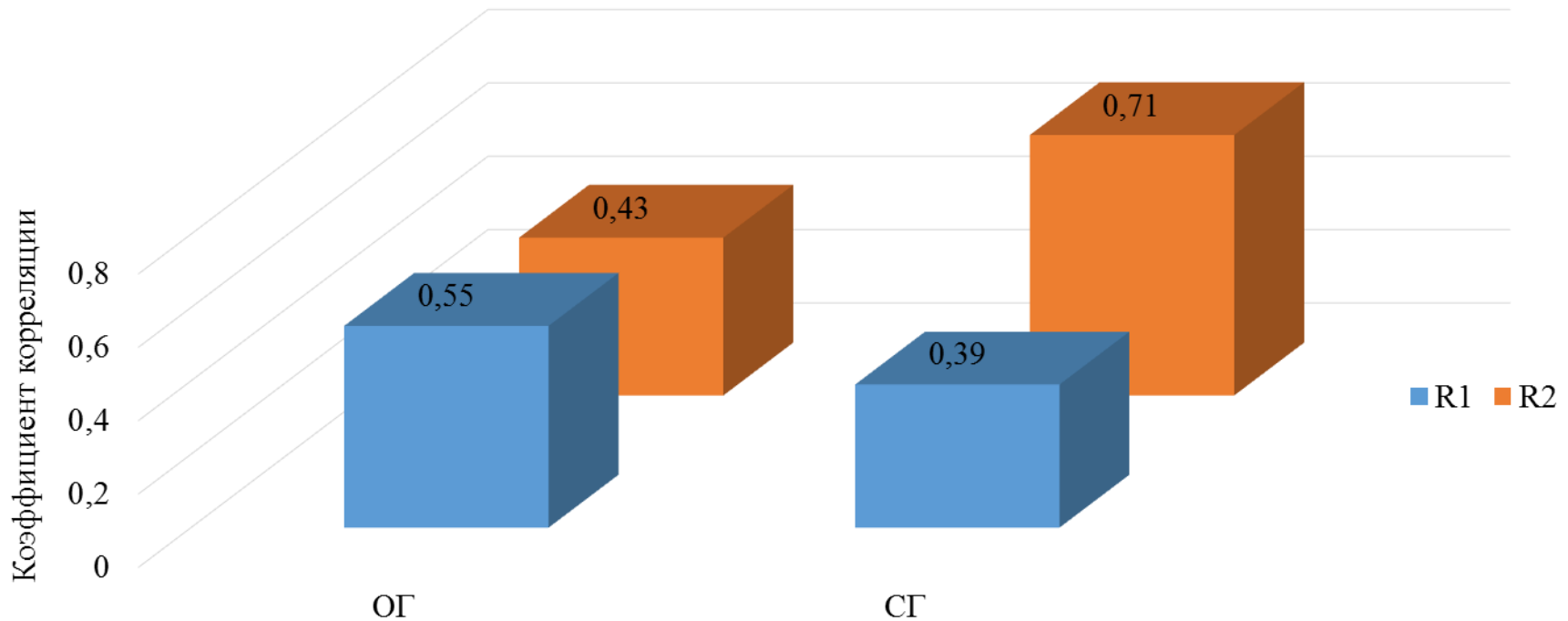
При этом высокий удельный вес напитков на основе кофеина в группе сравнения указывает на необходимость стимулирующего влияния на центральную нервную систему, что отражает стойкий психологический дистресс, связанный с длительным влиянием психоэмоционального напряжения.



Длительное потребление кофеина в высоких дозах (содержащегося в кофе и черном чае) в сочетании с потреблением танина способствует усилению экскреторной функции почек, росту показателей диуреза и экскреции кальция и фосфора, а также смещению рН мочи в щелочную сторону, с формированием канальцевого ацидоза, что является важным фактором, определяющим камнеобразование в чашечно-лоханочной системе.

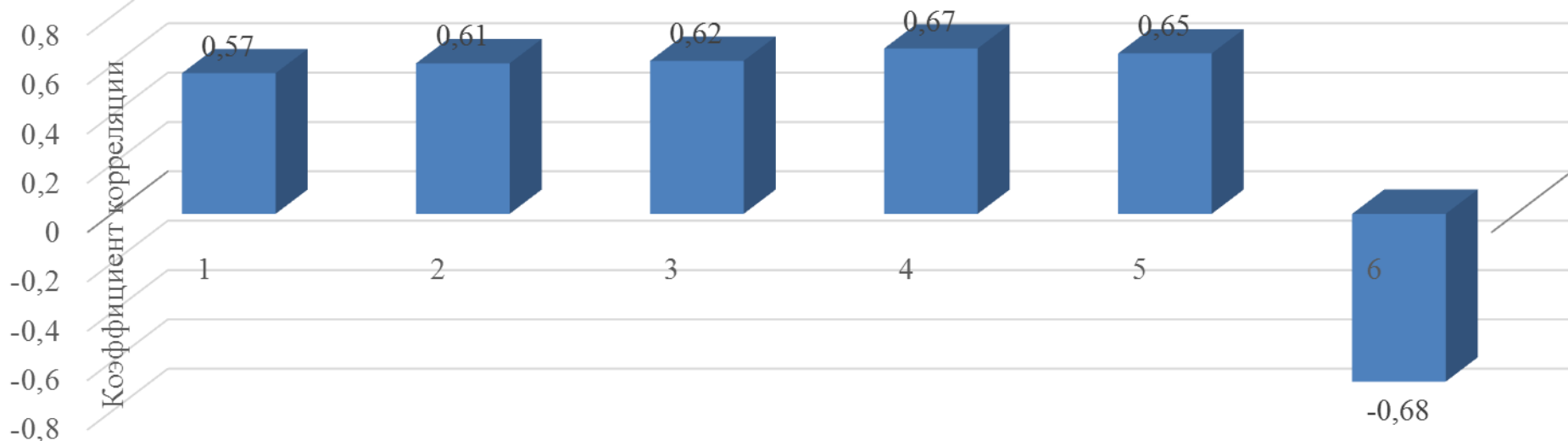


ЗАВИСИМОСТЬ МЕЖДУ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ В ТЕЧЕНИИ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ (НЕДЕЛЬНЫЙ БЮДЖЕТ ВРЕМЕНИ ПРЕБЫВАНИЯ НА СЛУЖБЕ), А ТАКЖЕ СРОКАМИ ВЫСЛУГИ (В МЕСЯЦАХ) И



- В раннем периоде службы суточный уровень психоэмоциональной нагрузки оказывает большее влияние, чем в последующем периоде, в дальнейшем наблюдается кумулятивный эффект, **отражающий последовательное развитие психологического дистресса.**

ВЛИЯНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПИТЬЕВОГО РЕЖИМА НА ПОКАЗАТЕЛИ КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОБСЛЕДУЕМЫХ ГРУППЫ СРАВНЕНИЯ



Коэффициенты корреляции между: 1 – уровнем потребления кофеина и распространенностью проявлений гиперреактивного мочевого пузыря; 2 – межрецидивным интервалом цистита и уровнем потребления жидкости на службе в холодное время года; 3 – показателями бактериурии и уровнем потребления глюкозы в холодный период с питьем; 4 – показателями лейкоцитурии и уровнем потребления сахара с питьем в холодный период года; 5- показателями кристаллурии и уровнем потребления кофеина в теплый период, 6 – показателями кристаллурии и показателей потребления жидкости на службе в жаркий период

Выводы

- Питьевой режим является важным фактором, определяющим клинико-функциональное состояние и показатели заболеваемости органов мочевыделительной системы у женщин-военнослужащих.
- Потребление безалкогольных кофеинсодержащих напитков сопровождается формированием проявлений гиперреактивного мочевого пузыря.



Выводы

- Функциональная патология мочевыделительной системы способствует ограничению потребления жидкости в период пребывания на службе, что приводит к формированию порочного круга, развитию острых форм урологических заболеваний и их рецидивированию
- При формировании хронических форм урологической патологии питьевой режим, показатель потребления кофеина и потребление сахара с питьем определяют показатели активности патологического процесса



Выводы

- Установленные закономерности определяют необходимость разработки комплекса профилактических мероприятий, направленных на предотвращение влияния питьевого фактора на клинико-функциональное состояние мочевыделительной системы у женщин-военнослужащих с учетом изучения влияния других факторов военной службы (условия труда, питание, условия размещения).



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

