

DOI: 10.12731/2218-7405-2015-6-3

УДК 316.334:61

## ОЦЕНКА ИСТОЧНИКОВ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О ПРОФИЛАКТИКЕ ЙОДНОГО ДЕФИЦИТА НАСЕЛЕНИЕМ РЕГИОНА ЗОБНОЙ ЭНДЕМИИ

Ковальжина Л.С.

*Значимость проблемы профилактики йодного дефицита для Российской Федерации обусловлена большим числом территорий с природно-обусловленным дефицитом йода и необходимостью ежедневного поступления йода в организм человека. Действующая нормативно-правовая база устанавливает добровольную модель массовой профилактики йододефицитных заболеваний путем использования йодированной соли и других средств профилактики. Низкая информированность населения о методах и средствах профилактики привлекает внимание к изучаемой теме. В статье представлены результаты социологического исследования проведённого на территории юга Тюменской области по репрезентативной гнездовой выборке методом анкетирования родителей школьников (n=677). Статистическая ошибка выборки не превышает 4%. Большая часть родителей отмечает следующие источники получения информации о проблеме йододефицита и его профилактике: программы и передачи центрального телевидения, лечащие врачи. Значимыми источниками информации являются разговоры с родственниками, друзьями, коллегами и интернет-источники. Отмечается смещение источников информации в сторону имеющих меньшее доверие респондентов. В оценках источников информации о проблеме йододефицита не отмечено значимых различий в зависимости от местности проживания и возраста респондентов. При этом уровень жизни оказывает влияние на приоритетный выбор источников информации. С ростом уровня жизни снижается внимание к программам и передачам центрального телевидения, получение информации из разговоров с родственниками, друзьями, коллегами и повышается значимость интернет-источников. Полученные данные могут быть использованы в практической деятельности служб здравоохранения и образования для повышения эффективности профилактических программ в йододефицитных регионах России.*

**Ключевые слова:** йодный дефицит; профилактика; информация; население; Тюменская область.

## ASSESSMENT SOURCES OF INFORMATION ON PREVENTION OF IODINE DEFICIENCY ENDEMIC GOITER REGION'S POPULATION

**Kovalzhina L.S.**

*The importance of the problem of prevention of iodine deficiency for the Russian Federation due to the large number of areas with natural iodine deficiency caused and the need for daily intakes of iodine in the human body. The existing legal framework establishes a voluntary model of mass prevention of iodine deficiency disorders by the use of iodized salt and other means of prevention. Low awareness of the methods and means of prevention of the study draws attention to the topic. The article presents the results of the survey conducted in the south of the Tyumen region on a representative sample of female students by surveying parents (n = 677). Statistical sampling error does not exceed 4%. Most of the parents noted the following sources of information about the problem of iodine deficiency and its prevention: program and transfer of the central television, the attending physician. Significant sources of information are conversations with relatives, friends, colleagues and online sources. There offset sources in the direction of having less confidence in the respondents. The estimates of sources of information about the problem of iodine deficiency is not significant differences depending on the area of residence and age of the respondents. The level of life affects the priority choice of information sources. With the increasing standard of living reduced attention to programs and transfers of central television, obtaining information from conversations with relatives, friends, colleagues, and increases the importance of Internet sources. The data obtained can be used in the practice of health and education services to increase the effectiveness of prevention programs in Russian regions of iodine deficiency.*

**Keywords:** *iodine deficiency; prevention; information; people; Tyumen region.*

Значимость проблемы профилактики йодного дефицита для Российской Федерации обусловлена большим числом территорий с природно-обусловленным дефицитом йода и необходимостью ежедневного поступления йода в организм человека [2]. Тюменская область относится к числу регионов с дефицитом йода от легкой до средней степени тяжести, что подтверждено многолетними исследованиями [4], [5]. Накопленный в Тюменской области успешный опыт по профилактике йодного дефицита реализуемой на протяжении 15 лет показывает, что достигнутый положительный результат не стабилен и в популяции детей препубертатного

возраста сохраняется йодный дефицит легкой степени [6]. Необходимость реализации региональных программ профилактики обусловлено действующей в России нормативно-правовой базой, устанавливающей добровольную модель массовой профилактики йододефицитных заболеваний путем использования йодированной соли и других средств профилактики [1], [2]. Добровольность действующей модели профилактики предполагает высокую степень осознанного профилактического поведения каждого жителя региона зобной эндемии. Особая ответственность возлагается на родителей, организующих питание семьи, т.к. особой группой риска являются дети и беременные женщины.

Проводимые автором исследования показали недостаточную информированность населения региона. Так, оценивая методы предотвращения (профилактики) дефицита йода, их существование и доступность отметили 75% родителей, а 16% затруднились с ответом. Возможность предотвращения развития йододефицитных заболеваний при регулярном потреблении йодированной соли отметили 38,4% родителей; 29,7% с ними не согласились, т.е. данная группа родителей не имеют знания о йодированной соли как средстве профилактики, при этом 31,9% родителей затруднились с ответом. По мнению всего 14,9% респондентов-родителей в качестве профилактики йодного дефицита достаточно использовать только йодированную соль, 59,1% не согласились с этим утверждением, а 26,0% родителей затруднились с ответом [3]. Таким образом, возникает вопрос об источниках получения информации населением и необходимость поиска причин недостаточной эффективности стратегии профилактики.

*Целью* исследования является изучение источников получения информации населением региона зобной эндемии о профилактике йодного дефицита.

### **Материалы и методы**

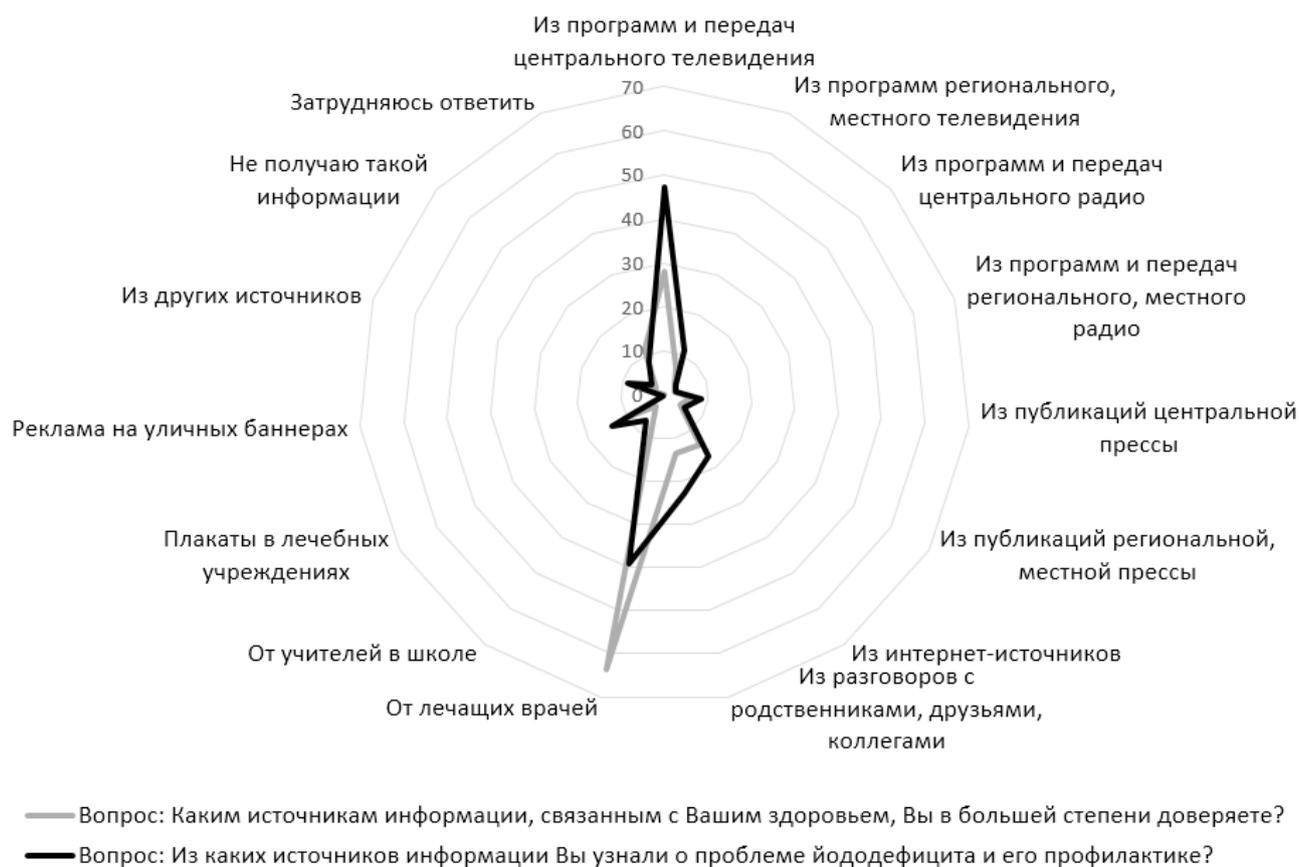
Представлен анализ данных социологического исследования, проведенного по репрезентативной гнездовой выборке методом анкетирования. В исследовании приняли участие родители школьников 34-х дневных общеобразовательных школ из 5 городов и 10 сельских районов юга Тюменской области (n=677) [3]. Выборка вероятностная, гнездовая. Статистическая ошибка выборки не превышает 4%.

Оценивая источники информации о проблеме йододефицита и его профилактике, респонденты на первое место поставили программы и передачи центрального телевидения 47,1%. По мнению 39,1% родителей источником информации являлся лечащий врач (рис. 1). Пятая часть респондентов (22,7%) узнала о проблеме йодного дефицита и его профилактики из разговоров с родственниками, друзьями, коллегами. Интернет источники только на четвертом месте (17,1%). Плакаты в лечебных учреждениях отметили 13,9% родителей.

Незначительная часть респондентов отметила программы регионального и местного телевидения (11,1%), публикации в центральной прессе (8,4%), публикации в изданиях региональной и местной прессы (5,3%), а также информация, полученная от учителей в школе (6,9%).

Незамеченными остались: информация, размещенная на уличных банерах (0,4%), программы и передачи центрального радио (3,5%), программы и передачи регионального, местного радио (2,7%).

Более половины респондентов (63,5%) назвали источник информации, связанный со здоровьем, вызывающий большую степень доверия – лечащего врача. Программы и передачи центрального телевидения отметили 28,1% респондентов. Всего 13,9% отметили интернет-источники информации о здоровье (вызывающие доверие), а 13,4% родителей выделили – разговоры с родственниками, друзьями, коллегами.



**Рис. 1.** Распределение ответов респондентов на вопросы «Каким источникам информации, связанным с Вашим здоровьем, Вы в большей степени доверяете?» и «Из каких источников информации Вы узнали о проблеме йододефицита и его профилактике?», в % от числа ответивших (респондентам предлагалось выбрать не более 3-х ответов, n=677)

Таким образом, наблюдаем смещение получения информации о профилактике йодного дефицита в сторону источников, имеющих меньшее доверие, программ и передач центрального телевидения.

Оценивая источники получения информации о профилактике йодного дефицита разных возрастных групп респондентов, можно отметить что большее число представителей второго зрелого возраста (36 лет и старше) получили информацию от лечащих врачей (41%), 23,1% из разговоров с родственниками, друзьями, коллегами. Третья часть представителей первого зрелого возраста выделяют получение информации от лечащего врача (34,4%), 22,9% из разговоров с родственниками, друзьями, коллегами; обратили внимание на информацию в интернет источниках 20,4%, и информацию на плакатах в лечебных учреждениях (19,1%) (рис. 2). В равной степени респонденты обеих групп получают информацию из программ и передач центрального телевидения (46,5% первый зрелый и 47,5% второй зрелый возраст).



**Рис. 2.** Распределение ответов респондентов на вопрос «Из каких источников информации Вы узнали о проблеме йододефицита и его профилактике?» в зависимости от возраста респондентов, в % от числа ответивших

Анализируя источники получения информации о проблеме йодного дефицита и его профилактики в разрезе образования респондентов, можно отметить, что программы и передачи регионального, местного радио выделили 50% респондентов, имеющих начальное-профессиональное образование, среди других групп респондентов не более 3%. Публикации центральной прессы замечены 20% респондентов с незаконченным высшим образованием, 9,7% с высшим образованием и только 5,5% родителей, имеющих среднее образование.

Рассматривая источники получения информации о проблеме йодного дефицита и его профилактики в зависимости от оценки респондентами уровня жизни своей семьи наблюдается снижение значимости программ и передач центрального телевидения с ростом уровня жизни (низкий уровень жизни – 68,2%, высокий 41,2%) (рис. 3). Подобная тенденция с источником информации – разговоры с родственниками, друзьями, коллегами (ниже среднего уровень жизни – 26,2%, высокий 11,8%). При росте уровня жизни отмечается рост значимости интернет-источников (низкий уровень жизни – 9,1%, высокий 35,3%) и источника информации «учителя в школе» (низкий уровень жизни – 4,5%, высокий 11,8%).



**Рис. 3.** Распределение ответов респондентов на вопрос «Из каких источников информации Вы узнали о проблеме йоддефицита и его профилактике?» в зависимости от оценки уровня жизни респондентов, в % от числа ответивших

На рисунке 4 представлено распределение ответов респондентов на вопрос «Из каких источников информации Вы узнали о проблеме йододефицита и его профилактике?» в зависимости от местности проживания. Значимых различий в оценках городских и сельских жителей не отмечено, ответы различаются не более чем на 4,4%.

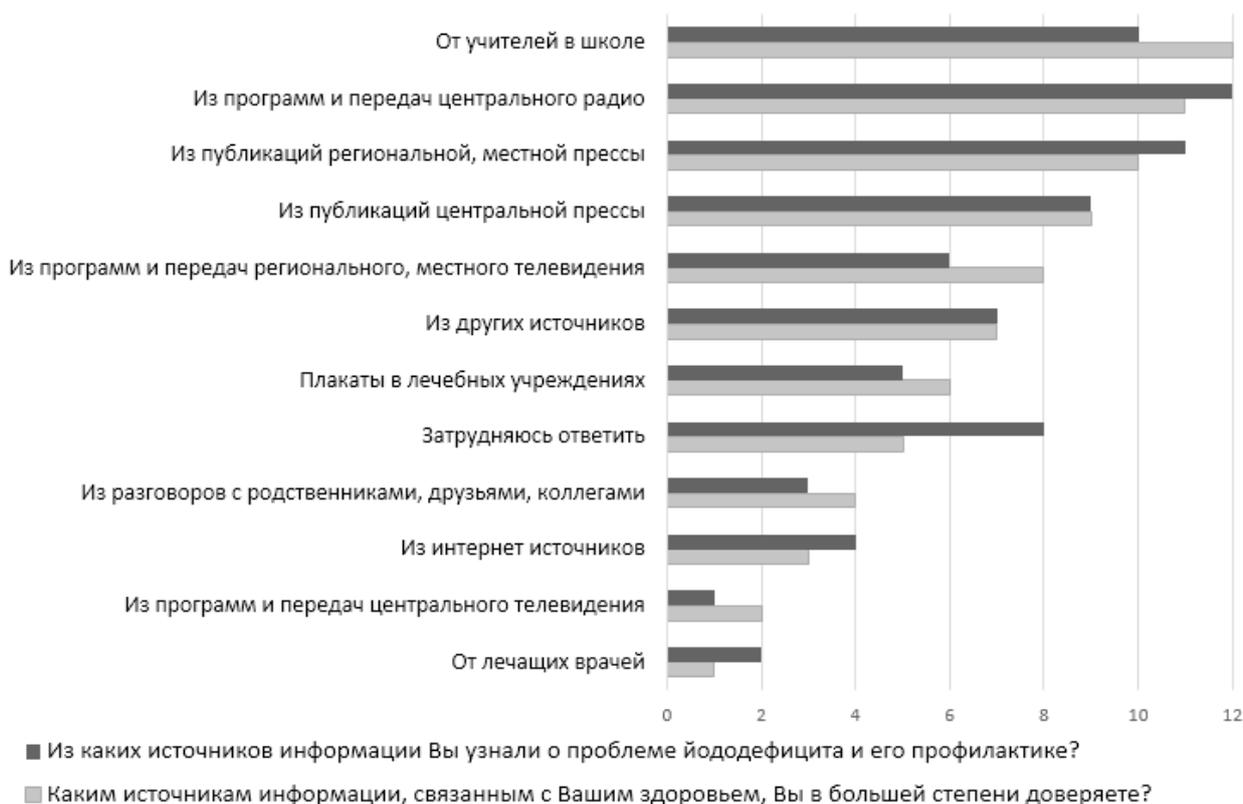
В распределении ответов респондентов о источниках информации связанных со здоровьем, вызывающих большее доверие, городские жители в два раза чаще выделяли интернет источники, чем сельские жители. В обеих группах в равной степени лидирует источник информации «программы и передачи центрального телевидения». Среди сельских жителей больше респондентов затруднились с ответами (15,4%), чем городские жители (9,0%).



**Рис. 4.** Распределение ответов респондентов на вопрос «Из каких источников информации Вы узнали о проблеме йододефицита и его профилактике?» в зависимости от местности проживания, в % от числа ответивших

На рисунке 5 представлен рейтинг источников информации связанных со здоровьем респондентов, вызывающих доверие и источников информации о проблеме йододефицита и его профилактике. В тройке информационных лидеров о здоровье, вызывающих наибольшее до-

верие родителей школьников, следующие источники информации: лечащие врачи, программы и передачи центрального телевидения и интернет-источники. Рейтинг источников информации о проблеме йодного дефицита: программы и передачи центрального телевидения, лечащие врачи и родственники, друзья, коллеги. Таким образом, для популяризации вопросов профилактики йодного дефицита необходимо более интенсивное использование интернет-источников для донесения медицинской профилактической информации до широких слоев населения. Особая ответственность в вопросах профилактики йодного дефицита ложится на лечащего врача, как на источник информации, имеющий высокое доверие населения.



**Рис. 5.** *Рейтинг источников информации связанных со здоровьем респондентов, вызывающих доверие и источников информации о проблеме йодного дефицита и его профилактике (по мере убывания)*

В распределении оценок респондентов источников информации о проблеме йодного дефицита и его профилактике в зависимости от ведения здорового образа жизни во всех группах лидирует источник информации «программы и передачи центрального телевидения». В группе респондентов, не ведущих здоровый образ жизни, высокая доля затруднившихся с ответом

(15,4%) и больше чем в других группах доля отметивших, что ниоткуда не получают такой информации (7,7%). Представители этой группы более других отметили, что получают информацию, расположенную на рекламных уличных баннерах (7,7% против 1,1%), и менее чем другие «от лечащих врачей» (23,1% против 37,2%).

Отмечается низкое желание респондентов (73,1%) узнать больше информации о проблеме йодного дефицита и его профилактике. Всего 1,6% родителей проявили желание узнать больше о проблеме йододефицита и его профилактике и 2,5% «скорее согласны, чем не согласны» с этим. Затруднились с ответом 22,8% респондентов.

Таким образом, большей частью родителей отмечены следующие источники информации о проблеме йододефицита и его профилактике: программы /передачи центрального телевидения и лечащие врачи. Значимыми источниками информации являются разговоры с родственниками, друзьями, коллегами и интернет-источники. Отмечается смещение в получении информации о профилактике йодного дефицита в сторону источников, имеющих меньшее доверие респондентов, программ и передач центрального телевидения. В оценках источников информации о проблеме йододефицита и его профилактике не отмечено значимых различий в зависимости от местности проживания и возраста респондентов. При этом уровень жизни оказывает влияние на приоритетный выбор источников информации. С ростом уровня жизни снижается внимание к программам и передачам центрального телевидения, получение информации из разговоров с родственниками, друзьями, коллегами и повышается значимость интернет-источников.

### Список литературы

1. Йододефицитные заболевания в России. Простое решение сложной проблемы / Г.А. Герасимов, В.В. Фадеев, Н.Ю. Свириденко, Г.А. Мельниченко, И.И. Дедов. – М.: Адамантъ. 2002. 168 с.
2. Йододефицитные заболевания в Российской Федерации: время принятия решений / Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Трошина Е.А., Платонова Н.М., Абдулхабирова Ф.М., Герасимов Г.А. – М., 2012. 232 с.
3. Ковальжина Л.С. Социальные технологии управления профилактикой микронутриентной недостаточности населения. – Тюмень: ТюмГНГУ, 2014. 188 с.
4. Суплотова Л.А., Шарухо Г.В., Туровина Е.Ф., Кретинина Л.Н., Сметанина С.А., Храмова Е.Б. Результаты медико-биологического мониторинга при ликвидации йодного дефицита в Тюменской области // Гигиена и санитария. 2006. № 4. С. 22-25.

5. Туровинина Е.Ф., Суплотова Л.А., Южакова Н.Ю., Суплотов С.Н. Распространенность латентного дефицита железа на фоне зубной эндемии у школьников Тюменской области // Российский педиатрический журнал. 2007. № 2. С. 38-40.
6. Шарухо Г.Б., Ковальжина Л.С., Суплотова Л.А., Макарова О.Б. Социологическое исследование как компонент системы медикобиологического мониторинга профилактики йодного дефицита // Вестник Тюменского государственного университета. 2014. № 8. С. 137-146.

### References

1. Gerasimov G.A., Fadeev V.V, Sviridenko N.Yu., Mel'nichenko G.A., Dedov I.I. *Yoddefitsitnye zabolevaniya v Rossii. Prostoie reshenie slozhnoy problemy* [Iodine deficiency diseases in Russia. A simple solution to a complex problem]. – Moscow: Adamant, 2002. 168 p.
2. Dedov I.I., Mel'nichenko G.A, Troshina E.A., Platonova N.M., Abdulkhabirova F.M., Gerasimov G.A. *Yododefitsitnye zabolevaniya v Rossiyskoy Federatsii: vremya prinyatiya resheniy* [Iodine deficiency disorders in the Russian Federation: the time of decision-making]. – Moscow, 2012. 232 p.
3. Koval'zhina L.S. *Sotsial'nye tekhnologii upravleniya profilaktikoy mikronutrientnoy nedostatocchnosti naseleniya* [Social technologies of management prevention of micronutrient under-sufficiency of the population]. – Tyumen: TyumGNGU, 2014. 188 p.
4. Suplotova L.A., Sharukho G.V., Turovinina E.F., Kretinina L.N., Smetanina S.A., Khramova E.B. *Gigiena i sanitariya* [Hygiene and sanitation], no. 4 (2006): 22-25.
5. Turovinina E.F., Suplotova L.A., Yuzhakova N.Yu., Suplotov S.N. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal* [Russian Journal of Pediatrics], no. 2 (2007): 38-40.
6. Sharukho G.B., Koval'zhina L.S., Suplotova L.A., Makarova O.B. *Vestnik Tyumenskogo gosudarstvennogo universiteta* [Tyumen State University Herald], no. 8 (2014): 137-146.

### ДАнные ОБ АВТОРЕ

**Ковальжина Лариса Сергеевна**, доцент кафедры Менеджмента в отраслях ТЭК, кандидат социологических наук

*Тюменский государственный нефтегазовый университет*

*ул. Володарского, 38, г. Тюмень, Тюменская область, 625000, Россия*

*e-mail: kls77@mail.ru*

*SPIN-код в SCIENCE INDEX: 4209-4271*

**DATA ABOUT THE AUTHOR**

**Kovalzhina Larisa Sergeevna**, assistant professor of management in the sectors of Energy, PhD  
in Sociology

*Tyumen State Oil and Gas University*

*38, Volodarsky street, Tyumen, Tyumen region, 625000, Russia*

*e-mail: [kls77@mail.ru](mailto:kls77@mail.ru)*

*SPIN-code SCIENCE INDEX: 4209-4271*