

## СТРЕСС В СЕМЬЕ В ОТКРЫТОЙ ГОРОДСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ, ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ

Александр Михайлович АКИМОВ<sup>1</sup>, Марина Михайловна КАЮМОВА<sup>1</sup>,  
Михаил Юрьевич АКИМОВ<sup>2</sup>, Вадим Анатольевич КУЗНЕЦОВ<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Тюменский кардиологический научный центр,  
Тюменский национальный исследовательский медицинский центр РАН, Томск, Россия  
625026, г. Тюмень, ул. Мельникайте 111

<sup>2</sup> Тюменский индустриальный университет  
625000, г. Тюмень, ул. Володарского, 38

Цель исследования – изучение взаимосвязей стресса среди мужчин и женщин 25–64 лет открытой популяции г. Тюмени. Кардиологический скрининг проводился на репрезентативной выборке населения (отклик 77,7 %). Из избирательных списков граждан одного из административных округов г. Тюмени была сформирована репрезентативная выборка в количестве 2000 человек, по 250 человек в каждой из восьми половозрастных групп (25–34, 35–44, 45–54, 55–64 лет). Наличие стресса в семье выявляли по анкете ВОЗ «МОНИКА-психосоциальная». Результаты исследования показали, что у мужчин молодого возраста 25–34 лет чаще, чем у женщин в той же возрастной группе, происходили изменения в семейном положении. В возрасте 55–64 лет, напротив, у женщин чаще выявлялись изменения в семейном положении, чем у мужчин. В то же время у мужчин в возрасте 25–34 лет существенно чаще, чем в более старших возрастных группах, происходили изменения в семейном положении.

**Ключевые слова:** стресс в семье, открытая популяция, гендерные различия.

Психологический стресс присутствует во всех сферах жизнедеятельности индивидуума, особенно в ситуациях активного социального взаимодействия. В современном обществе возрастает число семей, попавших в кризисную ситуацию, а также испытывающих длительное чрезмерное психоэмоциональное напряжение, возникающее в условиях стресса. С точки зрения психического здоровья и социальных проблем хронический социальный стресс является фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Тем не менее гармоничное функционирование семьи невозможно без многостороннего и эффективно межличностного взаимодействия партнеров [1, 9]. В свою очередь стресс в семье возникает в ответ на различные факторы, сопутствующие совместному проживанию людей, которые характеризуются индивидуальной чувствительностью к стрессу [3, 8]. Исходя из вышеизложенной проблемы, стресс в семье нуждается в многосто-

роннем дифференцированном изучении, однако более подробных сведений, касающихся стресса в семье на популяционном уровне с учетом гендерной специфики, крайне мало [6].

Целью исследования явилось изучение взаимосвязей стресса в семье среди мужчин и женщин 25–64 лет открытой популяции г. Тюмени.

### МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследование проводилось в рамках кардиологического скрининга на открытой популяции лиц обоего пола трудоспособного возраста (25–64 лет) г. Тюмени. Из избирательных списков граждан одного из административных округов г. Тюмени была сформирована репрезентативная выборка в количестве 2000 человек, по 250 человек в каждой из восьми половозрастных групп (25–34, 35–44, 45–54, 55–64 лет). Отклик на кардиологический скрининг составил 77,7 %.

*Акимов А.М.* – к.соц.н., младший научный сотрудник лаборатории эпидемиологии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, e-mail: akimov@cardio.tmn.ru

*Каюмова М.М.* – к.м.н., научный сотрудник лаборатории эпидемиологии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, e-mail: kayimova@cardio.tmn.ru

*Акимов М.Ю.* – к.т.н., доцент кафедры ЭАТ, e-mail: akimov1307@mail.ru

*Кузнецов В.А.* – д.м.н., проф., руководитель научного отдела инструментальных методов исследования заболеваний, e-mail: kuznets@cardio.tmn.ru

Для анализа стресса в семье использовалась анкета ВОЗ «МОНИКА-психосоциальная» «Знание и отношение к своему здоровью» [6]. Вопросы анкеты сопровождались перечнем фиксированных ответов, из которого респонденты могли выбрать тот вариант, который, по их мнению, являлся наиболее правильным.

Данные представлены в виде относительных частот объектов исследования ( $n$ , %). Для оценки различий между группами использовали критерий  $\chi^2$ . Критический уровень значимости нулевой статистической гипотезы ( $p$ ) принимали равным 0,05.

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В открытой городской популяции женщины 25–64 лет в зависимости от возраста по показателям стресса в семье не имели статистически значимых различий. На вопрос: «Изменилось ли Ваше семейное положение за последние 12 месяцев?» молодые мужчины 25–34 лет отвечали положительно (одно изменение) существенно чаще, чем женщины той же возрастной категории (таблица). У мужчин в возрасте 45–54 и 55–64 лет существенно чаще, чем у женщин в тех же возрастных группах, не происходило изменений в семейном положении в течение последнего года. Женщины старшего возраста (55–64 лет) имели больше изменений в семейном положении, чем мужчины, причем такая ситуация имела место как в частоте ответов «одно изменение», так и в частоте ответов «несколько изменений» (см. таблицу).

Статистически значимые различия в отношении стресса в семье имели место в возрастном аспекте среди мужчин открытой популяции. Так, у мужчин 25–34 лет одно изменение в семейном положении в течение последних 12 месяцев встречалось существенно чаще, чем в возрастных категориях 45–54 и 55–64 лет, а также в популя-

ции в целом. В то же время существенно реже не происходило изменений в семейном положении в течение последнего года у мужчин 25–34 лет относительно показателя в возрастных группах 45–54 и 55–64 лет (см. таблицу).

Семья служит одним из основных, а иногда и единственным источником социальной поддержки. Стресс в семье связан с высокой частотой серьезных конфликтов, болезнью или смертью близких родственников, отсутствием спокойного отдыха в домашней обстановке [4]. По некоторым данным, роль семьи наиболее существенна для женщин, тогда как для мужчин важнее поддержка со стороны коллег [1]. Согласно другим источникам, помощь со стороны супруга, независимо от пола, эффективней, чем со стороны родителей, друзей или коллег [5]. Полученные результаты согласуются с данными предыдущих исследований на тюменской популяции, которые показали, что женатые мужчины менее подвержены стрессу, чем одинокие, а женщины сильнее переживают семейные конфликты, чем мужчины [2, 5, 7]. В настоящем исследовании установлено, что у мужчин 25–34 лет чаще, чем у женщин в той же возрастной группе, происходят изменения в семейном положении. В возрасте 55–64 лет ситуация меняется, и у пожилых женщин происходит больше изменений в семейном положении в течение последнего года, чем у мужчин. В то же время у мужчин 25–34 лет существенно чаще, чем в более старших возрастных группах, наблюдаются изменения в семейном положении.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты, полученные при исследовании неорганизованного населения г. Тюмени, могут служить научной основой для планирования комплексных социально ориентированных профилактических программ и в других среднеурбанизированных сибирских городах, с приоритетной

Таблица

Стресс в семье в зависимости от возраста у мужчин и женщин

Ответ	Количество мужчин и женщин в возрастных группах							
	25–34, $n = 176/122$		35–44, $n = 228/207$		45–54, $n = 231/160$		55–64, $n = 213/214$	
	$n$	%	$n$	%	$n$	%	$n$	%
Нет изменений	128/99	72,7/81,1	192/172	84,2/83,1	199 <sup>#</sup> /120*	86,1/76,3	196 <sup>##</sup> /167**	91,6/78,0
Одно изменение	37/10**	21,0/8,2	24/27	10,5/13,4	17 <sup>##</sup> /18	7,4/11,3	13 <sup>##</sup> /30**	6,1/14,0
Несколько изменений	11/13	6,3/10,7	12/8	5,3/3,9	15/22	6,5/13,8	5/17*	2,3/7,9

Примечание. Данные представлены в виде «м/ж», где м – количество мужчин, ж – количество женщин; задан вопрос «Изменилось ли Ваше семейное положение за последние 12 месяцев» (женился, развелся, оставил семью, овдовел, родился ребенок, другое)?; обозначены статистически значимые отличия от величин соответствующих показателей мужчин (\* – при  $p < 0,01$ , \*\* – при  $p < 0,001$ ) и лиц возрастной группы 25–34 лет (# – при  $p < 0,01$ , ## – при  $p < 0,01$ ).

ориентацией на потребности групп риска – мужчин 25–34 лет, женщин пожилого возраста (55–64 лет).

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Акимов А.М. Стресс в семье и социальная поддержка в открытой мужской популяции // Ист. и соц.-образ. мысль. 2013. (6). 103–105.
2. Акимов А.М., Гакова Е.И., Акимова А.А., Кузнецов В.А. Физическая активность при наличии и отсутствии ишемической болезни сердца в открытой популяции (гендерные различия) // Сиб. науч. мед. журн. 2018. 38. (1). 77–80.
3. Акимов А.М., Гакова Е.И., Каюмова М.М., Кузнецов В.А. Стресс в семье и на рабочем месте в открытой мужской популяции // Науч. мысль. 2017. (1). 6–22.
4. Акимов А.М., Смазнов В.Ю. Отношение к своему здоровью мужчин городской открытой популяции в зависимости от возраста // Омск. науч. вестн. 2015. (4). 282–284.
5. Акимова Е.В., Акимов М.Ю., Гакова Е.И., Каюмова М.М., Гафаров В.В., Кузнецов В.А. Стресс в семье – ассоциации с распространенностью сердечно-сосудистых заболеваний у мужчин открытой городской популяции // Терапевт. арх. 2018. (1). 31–35.
6. Гафаров В.В., Панов Д.О., Громова Е.А., Гагулин И.В., Гафарова А.В. Стресс в семье и риск артериальной гипертензии, инсульта в открытой популяции среди женщин 25–64 лет в России/Сибири (эпидемиологическое исследование – программа ВОЗ «МОНИКА-психосоциальная») // Профилактик. медицина. 2015. 18. (2–2). 26–27.
7. Силин А.Н., Волосач А.О. Регулирование общественного здоровья в Тюменской области // Акад. вестн. 2015. (2). 148–152.
8. Силин А.Н., Ковальжина Л.С. Здоровый образ жизни в тюменском регионе // Вестн. Ин-та социологии. 2017. (2). 96–107.
9. Lund R., Christensen U., Nilsson C.J., Kriegerbaum M., Hulvej Rod N. Stressful social relations and mortality: a prospective cohort study // J. Epidemiol. Community Health. 2014. 68. (8). 720–727.

## STRESS IN THE FAMILY IN THE OPEN URBAN POPULATION, GENDER DIFFERENCES

Aleksandr Mikhaylovich AKIMOV, Marina Mikhaylovna KAYUMOVA,  
Mikhail Yurievich AKIMOV<sup>2</sup>, Vadim Anatol'yevich KUZNETSOV

<sup>1</sup> Tyumen Cardiology Research Center, Tomsk National Research Medical Center of RAS  
625026, Tyumen, Melnikayte str., 111

<sup>2</sup> Tyumen Industrial University  
625003, Tyumen, Volodarskogo, 6

Objective: to study the interrelation of stress among men and women of 25–64 years in an open population in Tyumen. Cardiac screening was carried out on a representative sample of the population (77.7 % response). A representative sample of 2000 people was formed from the electoral lists of citizens of one of the administrative districts of Tyumen. Each of the eight sex-age groups (25–34, 35–44, 45–54, 55–64 years) consisted of 250 people. The identification of stress in the family was assessed by the WHO questionnaire «MONICA-psychosocial». The results of the study showed that changes in the marital status occurred more often among young men of 25–34 years than among women of the same age group. At the age of 55–64 years the situation is changing, there are more changes in the marital status among elderly women than among men. At the same time, changes in the marital status were significantly more frequent in men aged 25–34 years than in older age groups.

**Key words:** stress in the family, open population, gender differences.

*Akimov A.M.* – candidate of social sciences, junior researcher of the laboratory of epidemiology and prevention of cardiovascular disease, e-mail: akimov@cardio.tmn.ru

*Kayumova M.M.* – candidate of medical sciences, researcher of the laboratory of epidemiology and prevention of cardiovascular disease, e-mail: kayimova@cardio.tmn.ru

*Akimov M.Yu.* – candidate of technical sciences, associate professor, e-mail: akimov1307@mail.ru

*Kuznetsov V.A.* – doctor of medical sciences, professor, head of the research department of instrumental methods of diseases investigation, e-mail: kuznets@cardio.tmn.ru