

осмотры 3-4 раза в год и при этом есть механизм связи с пациентами, которые не приходят на повторные осмотры. Полученные данные в определенной степени являются обнадеживающими, учитывая, что чем раньше выявлена ПОУГ и назначено лечение, тем благоприятнее прогноз заболевания. Однако, есть и негативные факторы. В первую очередь, следует отметить низкое качество первичных и, особенно, повторных осмотров. Данный аспект связан с организационными аспектами: врачи могут выделить на своем приеме лишь от 7 до 20 мин., что недостаточно для полноценного осмотра и влияет не только на качество осмотра (практически во всех анкетах осмотр не соответствует стандартному протоколу обследования), но и приводит к нерациональному перераспределению нагрузки на специализированные медицинские центры, об этом свидетельствуют как данные анкетирования врачей, так и данные ретроспективного анализа а/к, где лишь в 31% случае подтвердился диагноз ПОУГ. Для примера, в КДЦ 1 филиала ГKB им. Боткина запись ведется на 4 месяца вперед, то есть с момента первичного осмотра до установления окончательного диагноза и, соответственно, начала лечения проходит около полугода и это в том случае, если пациент согласен приходить повторно и ждать обследования, а при глаукоме время - дорого, так как потерянное зрение восстановить уже невозможно.

Амлаев К.Р., Муравьева В.Н., Зафировва В.Б.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ УЧАЩЕЙСЯ
МОЛОДЕЖИ И ИНФОРМИРОВАННОСТИ В ВОПРОСАХ
ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА**

Ставропольский государственный медицинский университет

Контакты для переписки: vasilisa-zafirova@yandex.ru

Резюме. В статье представлены результаты изучения образа жизни учащейся молодежи г. Ставрополя и их грамотности в вопросах профилактики туберкулеза. Выявлено, что на образ жизни молодежи

влияет пол респондентов, состав их семей, отношение к религии, тип учебного заведения, в котором обучаются. Степень осведомленности опрошенных в отношении туберкулеза зависит от учебного заведения, территории проживания и пола молодых людей.

Ключевые слова: медицинская профилактика, туберкулез, грамотность в вопросах здоровья.

Abstract. The article presents the results of studying the lifestyle of students of Stavropol and literacy prevention of tuberculosis. It was revealed that on the way of life of young people affected by gender of the respondents, the composition of their family, on religion, the level of the educational institution, which trains. The level of knowledge of the respondents in relation to tuberculosis depends on the institution, area of residence and gender of young people.

Key words: medical prevention, tuberculosis, health awareness.

Длительный период наблюдалось снижение распространенности туберкулеза в Российской Федерации, однако в настоящее время ситуация ухудшается. Учитывая, что туберкулез служит неким индикатором медико-социального и культурного благополучия населения регионов России, улучшение организации и качества профилактики и лечения туберкулеза должно осуществляться с учетом специфики регионов. В профилактике заболеваний большую роль играет грамотность населения в вопросах здоровья. В этой связи важно контролировать информированность населения и пациентов о проблеме туберкулеза[1,2]. Как отмечают ряд авторов «Сравнение уровней санитарной грамотности здоровых и больных туберкулезом могло бы дать дополнительную информацию о влиянии наличия необходимых знаний на распространенность, заболеваемость и своевременность выявления туберкулеза, структуру его форм, результаты лечения и наметить пути совершенствования социальной и санитарно-просветительной работы»[3].

Цель исследования: изучить образ жизни и информированность молодых людей 18-22 лет в вопросах профилактики туберкулеза.

Материалы и методы исследования: В исследовании приняло участие 630 студентов ставропольских ВУЗов и ССУЗов. Распределение по полу было следующим: 49% ± 2,0 респондентов – юноши, 51% ± 2,0 - девушки, что в целом отражает существующий в

Ставрополе половой состав молодежи. Возраст респондентов варьировал от 15 до 23 лет. Среди респондентов учащимися ПТУ были – 5,7%; студентами техникумов – 35,1 %; студентами ВУЗов – 56%. Статистическую обработку полученных данных проводили с использованием критерия χ^2 , по методу Пирсона.

Результаты исследования: Большинство респондентов считают важным придерживаться здорового образа жизни – 37,8% \pm 0; желательным – 39,4% \pm 1,9; не важным -3,2% \pm 0,7. В реальности придерживаются здорового образа жизни полностью – 37,8% \pm 1,9; скорее придерживаются, чем нет – 46,6% \pm 2,0; не придерживаются – 4,5% \pm 0,8.

Выявлены корреляции между ценностью для респондентов придерживаться здорового образа жизни и образовательным учреждением, в котором они обучаются. Положительно на данный вопрос ответили 40,0 \pm 1,4 учащихся профессионально технических училищ, 54,8 \pm 0,5 студентов техникумов и 61,1 \pm 0,9 студентов высших учебных заведений.

Желание получать информацию о ЗОЖ зависит от типа учебного заведения. Если студенты профессионально технических училищ выразили такое желание в 36,1% \pm 0,6, то студенты ВУЗов ли в 26,5% \pm 1,5. В качестве наиболее желаемых источников информации о здоровом образе жизни респонденты назвали врачей – 41,3% \pm 1,9; Интернет – 38,6% \pm 1,9.

Жители республик Северного Кавказа традиционно предпочитают получать информацию от родственников, так считают 19,4% \pm 1,3 респондентов, проживающих в городе одной из республик Северного Кавказа, а в селе этот показатель равен 26,7% \pm 2,3, в то время как в респонденты из городов Ставропольского края аналогичным образом ответили лишь в 6,7% \pm 1,6 случаев.

Полностью доверяют официальной медицине – 18,8% \pm 1,5 респондентов; скорее доверяют, чем нет – 49,0 \pm 2,0; скорее не доверяют – 15,6% \pm 1,4; не доверяют совсем – 7,8% \pm 1,1; затруднились ответить - 8,9% \pm 1,1. Доверие официальной медицине также зависит от пола респондента. Так, полностью доверяющих ей среди юношей 21,4% \pm 1,1; а среди девушек лишь 16,2 \pm 1,1. В то же время полностью не доверяющих больше среди юношей

11,0 \pm 2,0; а среди девушек 4,7% \pm 2,0. Другим существенным фактором, определяющим отношение к официальной медицине является место проживания. Например, коренные жители Ставрополя доверяют ей в 25,9% \pm 2,2, а приезжие только в 12,3% \pm 1,2 случаев.

С момента поступления в учебное заведение 65% \pm 1,9 респондентов посещали врача. Девушки склонны к более частому посещению врачей -78,8% \pm 2,9 из них посещали докторов за истекший год, в то время, как юноши – только 51,8% \pm 3,0. Более трети опрошенных 38,0% \pm 1,9 отметили, что на приеме у доктора им не задавали вопросов о табакокурении, питании, физической активности либо делали это очень редко 36,1% \pm 1,9. В то же время 46,0% \pm 2,0 опрошенных никогда не давали рекомендаций по здоровому образу жизни, например, как снизить вес, правильно питаться, профилактике заболеваний, передающихся половым путем и другое.

У 50,1% \pm 2,0 респондентов никогда не интересовались, болели ли их близкие родственники онкологическими заболеваниями, туберкулезом и др.

Более половины опрошенных 58,2% \pm 1,9 не посещали центр здоровья.

При этом девушки посещали его активнее – 46,7% \pm 1,3, а юноши реже 36,8% \pm 1,4. Недостаточными являются знания молодых людей о путях передачи туберкулёза. Только 66,1% \pm 1,9 правильно ответили на данный вопрос. Знания о проблеме туберкулеза, его распространения и профилактики у молодежи зависят от ряда факторов. Например, о путях передачи туберкулеза лучше информированы девушки -70,5% \pm 1,0, чем юноши 61,6% \pm 1,3. На вопрос о наиболее актуальной первичной мере с заражением туберкулёза правильный ответ дали 43,4% \pm 2,0 опрошенных.

Несмотря на то, что о мерах профилактики, таких, как вентиляция помещения знают менее половины респондентов, разница в ответах юношей и девушек незначительная – 42,2% и 44,5% соответственно. Более значимым фактором является тип учебного заведения респондентов. Так, на данный вопрос правильный ответ дали 31,4% учащихся профтехучилищ, 34,4% студентов техникумов и 50,3% студентов ВУЗов. На предложение выбрать наиболее активный источник бактерий туберкулёза из предложенных вариантов 23,9% \pm

1,7 затруднились это сделать и только 63,9%± 1,9 сделали это правильно. Чихание как ранний симптом туберкулёза отметили 17,6%± 1,5 респондентов. Очень низкий уровень знаний в отношении профилактики туберкулеза показали молодые люди, приехавшие из сел республик СКФО -16,7%, для сравнения у их ровесников из сел Ставропольского края данный показатель равен 44,4%.

Информацию о необходимости пройти флюорографию не получали 12,1% ± 1,3 респондентов, причем 62,5%± 1,9 опрошенных получили её во время обучения в школе. Процент получивших данную информацию в медицинской организации не высок 14,3% ± 1,4.

Информация о необходимости проходить флюорографию лучше доводится до студентов ВУЗов – 69,0% ± 1,8, чем до студентов техникума -52,9% ± 1,6. Всего молодым людям было задано 4 вопроса о туберкулезе. Ни одного правильного ответа не дали 20,1% ± 1,3 юношей и 14,0% ± 1,3 девушек, один верный ответ дали 23,7% ± 1,3 юношей и 17,4%± 1,3 девушек, три ответа соответственно 22,1%± 1,3 и 29,5% ± 1,3, четыре – 27,9% ± 0,5 и 31,1%± 0,5, все правильные ответы дали 6,2% ± 0,6 юношей и 8,1%± 0,6 девушек. Прямо пропорциональная зависимость количества данных правильных ответов выявлена в отношении типа учебного заведения. Студенты ВУЗов дали значительно больше верных ответов по проблеме туберкулеза, чем студенты ПТУ и техникумов. Интересно, что на вопрос о том, считают ли себя респонденты компетентными (грамотными), чтобы самостоятельно принять решение в отношении их здоровья 35,8% ± 1,9 ответили положительно; скорее компетентными, чем нет, считают себя – 46,0%± 1,9; скорее нет, чем да – 15,6%± 1,4; только 2,6%± 0,6 признали свою некомпетентность в этом вопросе. Следует отметить низкий уровень знаний молодых по вопросам о профилактики туберкулеза, недооценку ими важности своевременного прохождения флюорографии.

Заключение: Для улучшения сложившейся ситуации с профилактикой туберкулеза необходимо изменение системы медицинского обслуживания подростков, повышение эффективности коррекции факторов риска на основе объединения усилий всех секторов общества, совершенствование работы по повышению грамотности по вопросам здоровья.

Литература

1. Амлаев, К. Р. Формирование грамотности в вопросах здоровья у некоторых категорий пациентов /К.Р. Амлаев, С. М. Койчуева, З.Д Махов, А. А. Койчуев // Профилактическая медицина.- №2. – 2013. - С.18-22.
 2. Амлаев, К.Р. Оценка уровня знаний в области медицинской профилактики / К.Р. Амлаев, В.Н. Муравьева // Профилактика заболеваний и укрепл. здоровья. - 2005. - № 4. - С. 30-32.
 3. Плеханова М.А., Мордык А.В., Подкопаева Т.Г. Оценка санитарной грамотности подростков по вопросам туберкулеза // Сиб. мед. Обозрение .- 2012.- Т.73, №1. – 55-57.
-

Афонин А.А., Калиниченко А.В.

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТАМИ С МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ НА АМБУЛАТОРНОМ УРОВНЕ

Новосибирский государственный медицинский университет

ГБУЗ Новосибирской области «Клиническая консультативно-диагностическая поликлиника № 27»

Афонин Александр Анатольевич, аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, medic382008@yandex.ru

Калиниченко Александр Викторович, главный врач ГБУЗ Новосибирской области «Клиническая консультативно-диагностическая поликлиника №27», заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, kav007@ngs.ru

Резюме. В результате опроса получены данные, характеризующие давность постановки диагноза, основные причины возникновения заболевания, информированность о симптомах и