



Динамика показателей личностных ПВК курсантов

Показатель	ЭГ, n=29			КГ, n=58		
	1-й курс	2-й курс	3-й курс	1-й курс	2-й курс	3-й курс
Личностная адаптивность (стенны)	8,0±0,14	6,6±0,23	9,5±0,13*	8,1±0,19	7,2±0,16	8,3±0,17*
Нервно-психическая устойчивость (стенны)	6,9±0,27	6,7±0,20	9,3±0,19*	8,1±0,18	7,5±0,17	8,5±0,15*
Мотивация к успеху (стенны)	10,4±0,29	7,8±0,29	14,2±0,38*	9,5±0,33	8,3 ±0,24	10,8±0,27*
Летная мотивация (баллы)	4,5±0,07	3,8±0,15	5,2±0,10*	4,3±0,08	4,0±0,08	4,7±0,09*
Интегральная оценка (усл. ед.)	0,63±0,03	0,41±0,02	0,93±0,02*	0,61±0,03	0,48±0,02	0,72±0,03*

Примечание: * – межгрупповые различия достоверны, $p < 0,05$.

ла). Проведенный корреляционный анализ выявил, что личностными характеристиками, имеющими наибольшую значимую положительную связь с итоговой оценкой по летней подготовке у курсантов ЭГ, являются «летная мотивация» ($r=0,79$) и «личностная адаптивность» ($r=0,77$).

Таким образом, применение комплекса психолого-педагогических воздействий в учебном процессе курсантов ЭГ позволяет достоверно повысить показатели интегральной оценки их личностных ПВК и, как следствие, способствует повышению эффективности летней подготовки.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017
УДК 618.14-006.36-08-039.57:355

Кувакин В.И. (*kuvvi@yandex.ru*)¹, **Вишняков Н.И.**², **Кочорова Л.В.**², **Цивьян Б.Л.**³ – Вопросы оказания амбулаторной медицинской помощи военнослужащим-женщинам при миоме матки.

¹Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург; ²Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П.Павлова, Санкт-Петербург; ³Городская больница № 40 Курортного района Санкт-Петербурга

Представлен опыт работы по медицинской реабилитации пациенток при миоме матки на амбулаторно-поликлиническом этапе в Санкт-Петербурге. При проведении социологического опроса женщин, в т. ч. состоящих на военной службе, выявлены существенные психологические проблемы, возникающие при установленном диагнозе лейомиомы матки, а также недостаток информации по вопросам профилактики и лечения данного заболевания. Авторами статьи предложена методика ранней медицинской реабилитации пациенток с лейомиомой матки, применение которой целесообразно при наблюдении военнослужащих-женщин в ведомственных медицинских организациях. Методика основана на индивидуальном и публичном информировании пациенток по вопросам профилактики, диагностики и лечения миомы матки, а также на предоставлении им профессиональной психологической помощи медицинскими работниками.

К л ю ч е в ы е с л о в а: миома матки, амбулаторная медицинская помощь, медицинская реабилитация.



Kuvakin V.I., Vishnyakov N.I., Kochorova L.V., Tsivyay B.L. – Issues on outpatient medical care for the female soldiers with uterine myoma. The experience of medical rehabilitation of patients with uterine myoma at an outpatient and polyclinic stage in St. Petersburg is presented. When conducting a sociological survey of women, including those who are on military service, there are significant psychological problems arising from the established diagnosis of uterine leiomyoma, as well as a lack of information on the prevention and treatment of this disease. The authors of the article proposed a technique for the early medical rehabilitation of patients with uterine leiomyoma, the use of which is advisable when observing female soldiers in departmental medical organizations. The method is based on the individual and public information of patients on the prevention, diagnosis and treatment of uterine fibroids, as well as on providing professional psychological assistance by medical personnel.

К е у о r d s: uterine myoma, outpatient medical care, medical rehabilitation.

Среди доброкачественных новообразований женской репродуктивной системы самой частой является лейомиома матки, занимающая 2-е место в общей структуре гинекологических заболеваний. Частота ее возникновения составляет 17% у женщин старше 30 лет и 35% – у женщин перименопаузального возраста. При этом у большинства пациенток обнаруживается множественная миома матки, 75% больных подвергаются оперативному лечению (Вихляева Е.М., 2004; Кулаков В.И., 2007).

В Санкт-Петербурге анализ данных обращаемости женщин с доброкачественными новообразованиями гинекологической сферы в государственные медицинские учреждения за последние пять лет показал, что лейомиома матки составляет 84,6% регистрируемых заболеваний. Ежегодно в Санкт-Петербурге такое заболевание регистрировалось почти у 65 тыс. пациенток. При этом число больных, которым ежегодно устанавливается или подтверждается подобный диагноз, остается стабильным и соответствует уровню обращаемости по поводу данного заболевания – 1770–1850 на 100 тыс. взрослого населения. Также в целом остается стабильным и объем посещений, выполненных данными пациентами в женские консультации в течение одного года: в среднем одним пациентом выполняется 2,4–2,6 посещения. Наибольшее число обращений за амбулаторной медицинской помощью по поводу лейомиомы матки приходится на возрастную группу от 46 до 55 лет – 47,6%. Также в рассматриваемый период зарегистрировано 22,7% пациентов с лейомиомой матки в возрасте от 36 до 45 лет.

В соответствии с Федеральным законом от 27.05.1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих» при отсутствии по месту военной службы или месту жительства пациента военно-медицинских организаций и (или) при отсутствии в них отделений соответствующего профиля, специалистов или специального медицинского оборудования, а также в экстренных или неотложных случаях медицинская помощь военнослужащим оказывается в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения. Таким образом, при изучении вопросов оказания медицинской помощи в государствен-

ных медицинских учреждениях Санкт-Петербурга пациенткам с лейомиомой матки выявлены случаи оказания указанной помощи военнослужащим-женщинам.

Служебная деятельность военнослужащих-женщин отличается высокой социальной значимостью и осуществляется в специфических условиях, что несомненно накладывает отпечаток на состояние их здоровья. При этом, согласно проведенным исследованиям (Губерницкая С.В., 2013), воспринимаемый статус здоровья у военнослужащих является весьма высоким, в т. ч. и среди женщин. Автор также отмечает, что физическое здоровье военнослужащих, по их оценкам, с возрастом ухудшается незначительно, а показатели психологического здоровья с увеличением возраста снижаются существенно.

Выявление у женщины доброкачественного новообразования гинекологической сферы является дополнительным и весьма значимым фактором ухудшения ее психологического состояния. По мере прогрессирования болезни у пациенток наблюдаются повышение уровня тревожности, снижение уверенности в себе. Несмотря на доброкачественность опухоли, женщины чувствуют себя неполноценными, осознают риск удаления матки или яичников, что является для них серьезным испытанием. Процесс лечения сопровождается возникновением страхов развития злокачественных новообразований. Все военнослужащие-женщины, случаи оказания медицинской помощи которым в государственных медицинских учреждениях изучены в ходе проведенного исследования, принадлежали к репродуктивным возрастным группам до 45 лет, что придает особую актуальность вопросам их психологической реабилитации.

Социологический опрос женщин с доброкачественными новообразованиями гинекологической сферы подтвердил высокий уровень у них психологического дискомфорта: только треть указала, что лечение никак не повлияло на психологическое состояние. Наиболее часто женщин тревожат необходимость проведения хирургического лечения (48,9%), неуверенность в своем «женском здоровье» (25%), около 30% пациенток ощущают тревогу по поводу неясности прогноза заболевания в связи с недостатком информации.



По вопросу о способах преодоления психологического дискомфорта женщины высказались не столько в пользу помощи психолога (только каждая десятая указали на это), сколько в необходимости повышения эффективности взаимодействия с медицинскими работниками (68,9%). Женщины не всегда могут верно оценить причинно-следственные связи развития своего заболевания и, как следствие, своевременно элиминировать негативные факторы, способствующие его усугублению: по результатам опроса каждая пятая женщина не имеет представления о возможных причинах развития заболевания.

Десятая часть женщин отмечает отсутствие свободных источников необходимой информации, изложенной в доступной форме, а с другой стороны, потребность в получении таких знаний о течении, диагностике, лечении и прогнозе заболевания. Опрошенные женщины указали, что помочь в преодолении полученных психологических проблем им могла бы специально подготовленная доступная литература.

Основными источниками получения военнослужащими-женщинами знаний о профилактике, диагностике и лечении доброкачественных новообразований гинекологической сферы являются различные, в т. ч. печатные, издания и средства массовой информации (59,2%). Лишь 31% военнослужащих женщин – участниц опроса отметили, что получают необходимую информацию от медицинских работников воинских частей и военно-медицинских организаций. Вместе с тем значительная часть опрошенных (68,4%) нуждается в дополнительных знаниях.

По результатам проведенного исследования разработана методика ранней медицинской реабилитации пациенток с миомой матки на этапе амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, основанная на проведении информирования женщин по вопросам профилактики и лечения миомы матки, а также на осуществлении профессиональной психологической поддержки пациенток. При разработке методики сформулированы и соблюдены такие принципы медицинской реабилитации, как начало реабилитационных мероприятий на ранних стадиях развития заболевания; применение индивидуального подхода; непрерывность, последовательность и преемственность мероприятий на различных этапах реабилитации; активное и сознательное участие самих пациенток.

Для информирования женщин с впервые выявленной миомой матки подготовлен ряд актуальных информационно-разъяснительных материалов, в доступной и наглядной форме представляющих сведения о выявлении, методах лечения и профилактики

доброкачественных новообразований гинекологической сферы. Организация систематического индивидуального и публичного информирования женщин с миомой матки включает эффективное информационное взаимодействие врача и пациента, предоставление пациенткам с впервые выявленной миомой матки специально разработанного буклета, размещение информационно-разъяснительных материалов на территории медицинской организации, на официальных сайтах медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, подготовку видеороликов.

С целью профессиональной психологической поддержки женщин для проведения исследования в базовом медицинском учреждении организован прием врача-психотерапевта, основными функциями которого явились: консультативно-диагностическая работа с пациентками по направлению врача акушера-гинеколога (с учетом согласия пациентки); отбор пациенток для дальнейшего психотерапевтического лечения; психотерапия, в т. ч. в индивидуальной, семейной и групповой формах, в сочетании, при необходимости, с фармакотерапией и другими видами лечения; осуществление консультативного взаимодействия с врачами акушерами-гинекологами по выявлению психологических проблем у пациенток; проведение образовательных программ для повышения знаний и совершенствования психологических навыков врачей и иного персонала.

Учитывая особенности служебной деятельности военнослужащих-женщин, а также преимущественное получение ими амбулаторной медицинской помощи, в т. ч. при доброкачественных новообразованиях гинекологической сферы, в ведомственных медицинских организациях, представляется целесообразным применение данным учреждениям вышеописанных подходов. Для повышения эффективности профилактической и реабилитационной работы необходимо использование разработанных информационных материалов.

В целях повышения эффективности взаимодействия пациентов и медицинских работников при проведении медицинской реабилитации женщин, страдающих миомой матки, начальникам медицинских служб гарнизонов следует предусмотреть возможность получения профессиональной психологической помощи женщинами, а также включить в планы повышения квалификации врачебного персонала обучение на циклах тематического усовершенствования по вопросам медицинской психологии, профилактики и медицинской реабилитации при оказании первичной медико-санитарной помощи.