

Н.И. Вишняков, Л.В. Кочорова, Б.Л. Цивьян

Повышение информированности пациенток как важный компонент лечения миомы матки

Первый Санкт-Петербургский медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург

Резюме. Представлен опыт работы по повышению информированности пациенток женских консультаций Санкт-Петербурга, страдающих миомой матки. В целях уточнения психологических проблем женщин, возникающих при выявленном диагнозе лейомиомы матки, в 2012–2015 гг. на базе женских консультаций Санкт-Петербурга проведено комплексное исследование, включающее в себя социологический опрос 635 пациенток, страдающих доброкачественными новообразованиями гинекологической сферы, и 165 врачей акушеров-гинекологов женских консультаций. Выявлен значительный объем проблемы психологического дискомфорта у женщин, страдающих доброкачественными заболеваниями гинекологической сферы: только каждая третья женщина указала, что необходимость лечения никак не повлияла на её психологическое состояние. Наиболее часто (48,9%) женщин тревожит необходимость проведения хирургического лечения, появившееся ощущение неуверенности в своем «женском здоровье» (25%), около 30% пациенток ощущают тревогу по поводу неясности прогноза заболевания в связи с недостаточностью информации. Среди способов преодоления психологического дискомфорта женщины в 68,9% случаев выбрали повышение эффективности взаимодействия с медицинскими работниками, а именно подробные разъяснения о диагнозе и лечении. Большинство пациенток женских консультаций испытывают недостаток в информации, полученной от лечащего врача и прочего медицинского персонала по вопросам собственного лечения. 70,2% врачей акушеров-гинекологов указали, что эффективное проведение женской консультацией работы с больными, страдающими доброкачественными новообразованиями органов женской половой сферы, затрудняет недостаточная санитарная грамотность пациенток. Авторами разработана методика индивидуального информирования женщин по вопросам профилактики и лечения миомы матки: о причинах возникновения, способах выявления, наблюдения, оперативных и консервативных методах лечения, а также о методах профилактики данного заболевания. Повышение информированности женщин следует считать одним из основных направлений повышения доступности медицинской помощи.

Ключевые слова: миома матки, доброкачественные новообразования органов женской половой сферы, репродуктивное здоровье, информационно-разъяснительные материалы, гинекологическая медицинская помощь, доступность медицинской помощи.

Введение. Одним из значимых направлений укрепления здоровья населения следует считать лечение и профилактику заболеваний гинекологической сферы, в том числе доброкачественных новообразований, как наиболее распространенных и оказывающих большое влияние на репродуктивное здоровье женщин [4, 6]. По мере прогрессирования доброкачественного новообразования у пациенток наблюдается повышение уровня тревожности, снижение уверенности в себе. Даже при сохранении социальной занятости, несмотря на доброкачественность опухолевого процесса, женщины часто чувствуют себя неполноценными, осознают риск удаления матки или яичников, что является для них серьезным испытанием. Процесс лечения сопровождается возникновением страхов развития злокачественных новообразований, проведения оперативных вмешательств. Все это оказывает существенное влияние на женское здоровье [1–3].

Цель исследования. Предложить способы повышения оказания первичной специализированной гинекологической медико-санитарной помощи и ее доступности при лечении доброкачественных новообразований органов женской половой сферы.

Материалы и методы. В 2012–2015 гг. на базе женских консультаций Санкт-Петербурга проведено комплексное исследование вопросов оказания

бесплатной медицинской помощи женщинам, страдающим доброкачественными новообразованиями гинекологической сферы. Путем формализованного интервью по специально разработанной для этих целей анкете опрошено 635 пациенток с установленным диагнозом лейомиомы матки. Возрастной состав выборки рассчитан в соответствии с генеральной совокупностью, полученной на основе анализа сведений об оплате случаев оказания медицинской помощи пациенткам в изучаемый период в системе обязательного медицинского страхования.

Мнение 165 врачей-акушеров-гинекологов, осуществляющих трудовую деятельность в женских консультациях, изучено сплошным методом. Для этого также была разработана анкета, позволяющая врачам высказать замечания по ведению пациенток с установленным диагнозом доброкачественного новообразования. Полученные результаты были статистически обработаны, для чего был осуществлен расчет интенсивных и экстенсивных показателей.

Результаты и их обсуждение. Опрос женщин, страдающих доброкачественными новообразованиями гинекологической сферы, подтвердил проблему психологического дискомфорта. Так, каждая третья участница опроса указала, что необходимость лечения по поводу доброкачественного новообразования никак не повлияла на её психологиче-

ское состояние. Наиболее часто (48,9%) женщин тревожит необходимость проведения хирургического лечения. Четверть опрошенных указала на появившееся ощущение неуверенности в своем «женском здоровье», около 30% пациенток женских консультаций отметили, что ощущают тревогу по поводу неясности прогноза заболевания в связи с недостаточностью информации.

По вопросу о способах преодоления психологического дискомфорта женщины высказались не столько в пользу помощи психолога (только каждая десятая указала на это), сколько в пользу повышения эффективности взаимодействия с медицинскими работниками (68,9% женщин указали, что успокоить их могли бы подробные разъяснения о диагнозе и лечении). 27,5% опрошенных врачей считают работу женских консультаций в части организации лечебно-профилактической помощи женщинам, страдающим гинекологическими новообразованиями, недостаточно эффективной. Основными причинами неэффективной работы женских консультаций с пациентками, страдающими доброкачественными новообразованиями органов женской половой сферы, врачи – акушеры-гинекологи считают недостаточную ответственность женщин и их низкую активность в вопросах контроля своего здоровья, обусловленные их неудовлетворительной информированностью. Так, 95% врачей указали на несвоевременное обращение женщин за медицинской помощью. Данный фактор напрямую зависит от санитарной грамотности пациенток, наличия у них доступной информации о необходимости лечения, о возможных последствиях невнимательного отношения к своему здоровью. 70,2% акушеров-гинекологов указали, что недостаточная санитарная грамотность пациенток затрудняет эффективное проведение женской консультационной работы с больными, страдающими доброкачественными новообразованиями органов женской половой сферы.

Полученные показатели не с лучшей стороны характеризуют работу женской консультации. При этом одной из функций женской консультации является проведение мероприятий по информированию и повышению санитарной культуры населения по различным аспектам здорового образа жизни и сохранения репродуктивного здоровья женщин, а проведение санитарно-гигиенического образования среди прикрепленного женского населения – это одна из обязанностей врача – акушера-гинеколога. Таким образом, низкая санитарная грамотность пациенток свидетельствует о недостаточной работе женской консультации по информированию и санитарному просвещению населения.

Большинство женщин испытывают недостаток в информации, полученной от лечащего врача и другого медицинского персонала по вопросам собственного лечения. Практика показала, что женщины не всегда могут верно оценить причинно-следственные связи развития своего заболевания и, как следствие, своевременно элиминировать негативные факторы,

способствующие его усугублению. Установлено, что каждая пятая пациентка женской консультации не имеет представлений о возможных причинах развития заболевания. Особенно негативно это выглядит на фоне того, что пациентки, как правило, достаточно длительно наблюдаются в женской консультации и имеют неоднократные контакты с медицинским персоналом. Десятая часть женщин отмечает отсутствие свободных источников необходимой достоверной информации, изложенной в доступной форме. Наряду с этим ими отмечена потребность в получении знаний о течении, диагностике, лечении, прогнозе и профилактике своего заболевания. Это, безусловно, порождает дополнительный уровень тревожности пациенток. Опрошенные женщины указали, что помочь в преодолении полученных психологических проблем им помогла бы доступная научно-популярная литература, специально подготовленная по поводу их заболевания.

Повышение информационной доступности медицинской помощи женщинам, страдающим доброкачественными новообразованиями гинекологической сферы, может быть достигнуто путем внедрения комплекса мер, в том числе усиления контроля руководителей женских консультаций за работой врачей – акушеров-гинекологов по осуществлению санитарно-гигиенического образования среди прикрепленного женского населения.

В Курортном районе Санкт-Петербурга успешно применяется методика информирования женщин с впервые выявленной миомой матки. Основу методики составляют актуальные информационно-разъяснительные материалы, которые в доступной и наглядной форме представляют сведения о выявлении, способах лечения и профилактике доброкачественных новообразований гинекологической сферы. Организация систематического индивидуального и публичного информирования женщин, страдающих доброкачественными новообразованиями гинекологической сферы, включает эффективное информационное взаимодействие врача и пациента, а также предоставление пациенткам с впервые выявленным заболеванием тематического буклета (рис.), размещение информационно-разъяснительных материалов на территории и официальных сайтах женских консультаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Заключение. Согласно современным представлениям об обеспечении доступности медицинской помощи, гарантированной государством [5], информирование граждан по вопросам ее предоставления является важным компонентом этого процесса. В этой связи повышение информированности женщин о доброкачественных новообразованиях органов женской половой сферы следует считать одним из основных направлений повышения доступности медицинской помощи пациенткам гинекологического профиля. Это должно быть учтено руководителями медицинских учреждений и органов



Рис. Буклет «Здоровье женщины. Что нужно знать про миому матки»

исполнительной власти в сфере здравоохранения при планировании мероприятий, направленных на повышение эффективности их работы с населением.

Литература

- Аржаненкова, Л.С. Социально-психологический портрет онкогинекологических больных / Л.С. Аржаненкова, Г.А. Сидоров, М.Д. Сычев // Кубан. науч. мед. вестн. – 2007. – № 1 – 2. – С. 15–16.
- Коротковских, Л.И. Собственный опыт амбулаторной хирургии в гинекологической практике / Л.И. Коротковских [и др.] // Журн. акушерства и женских болезней. – 2009. – Т. 58, № 5. – С. 6–7.
- Маркова, М.В. Система медико-психологической реабилитации женщин, перенесших оперативные вмешательства

на внутренних половых органах: мишени, этапы, эффективность / М.В. Маркова, Е.В. Кришталь, В.В. Сидорова // Психиатрия, психотерапия и клинич. психология. – 2012. – № 3. – С. 35–45.

- Сенькина, Е.Л. Гинекологические заболевания у женщин репродуктивного возраста как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, прогнозирование и профилактика): автореф. дис. ... канд. мед. наук / Е.Л. Сенькина. – Рязань: РГМУ им. И.П. Павлова. – 2003. – 24 с.
- Строгонова, О.Б. Информированность жителей Санкт-Петербурга о возможностях системы обязательного медицинского страхования / О.Б. Строгонова // Экология человека. – 2010. – № 8. – С. 46–51.
- Тихомиров, А.Л. Миома матки / А.Л. Тихомиров, Д.М. Лубнин. – М.: Мед. информ. агентство, 2006. – 174 с.

N.I. Vishnyakov, L.V. Kochorova, B.L. Tsivyan

Increasing awareness of patients as an important component of treatment of uterine fibroids

Abstract. The experience of informing patients with benign tumors of female genital sphere in St. Petersburg is presented. To clarify the psychological problems of women arising for the identified diagnosis of uterine leiomyoma in St. Petersburg a comprehensive study including a survey of 635 patients and 165 gynecologists of women's clinics was conducted. The study showed a significant amount of problems of psychological discomfort in women with benign diseases: only every third woman indicated that treatment had no effect on her psychological state. Most often women are concerned about necessity for surgical treatment (48,9%) are introduced a sense of uncertainty about their «women's health» (25%), about 30% of patients feel anxiety about the uncertainty of the prognosis in connection with the failure information. Among the ways of overcoming the psychological discomfort women chose more effective engagement with health professionals, namely a detailed explanation about diagnosis and treatment (68,9%). Most patients of women's clinics lack information of physician and other medical personnel on issues of their own treatment. The majority of gynecologists (70,2%) indicated that effective implementation with patients suffering from benign tumors makes it difficult to inadequate health care literacy of patients. The author developed a method of individual educate women on prevention and treatment of uterine fibroids: causes, methods of detection, surveillance, operative and conservative methods of treatment and methods of prevention of this disease. The awareness raising should be considered as one of the main ways of increasing the accessibility of medical care.

Key words: uterine fibroids, benign tumors of the female genital sphere, women's reproductive health, advocacy materials, gynecological medical care, availability of medical care.

Контактный телефон: 8-921-933-95-90; e-mail: larisakochorova@yandex.ru