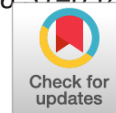


В.Б. Зарифова¹, К.Р. Акмаев²,
Г.С. Баласанянц², В.В. Данцев¹



Социологическое исследование медицинской грамотности студентов высших и учащихся средних учебных заведений г. Ставрополя в отношении туберкулеза

¹Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

²Ставропольский государственный медицинский университет, Ставрополь

Резюме. Студенты составляют отдельную социальную группу риска по заболеваемости туберкулезом, так как они являются наиболее незащищенными в социально-экономическом плане. Изучение медицинской грамотности молодых людей в отношении туберкулеза представляется важной медико-социальной задачей. В связи с этим были проанализированы результаты 630 анкет студентов высших и учащихся средних специальных учебных заведений в возрасте 18–23 лет г. Ставрополя. Для определения корреляции признаков с помощью компьютерной программы SPSS вычислялась корреляция Пирсона. Знания молодых людей о туберкулезе, путях его передачи можно оценить как недостаточные, они зависят от пола, типа учебного заведения: девушки и студенты вузов информированы лучше. Очень низкий уровень знаний в отношении профилактики туберкулеза показали молодые люди, приехавшие из сел республик Северокавказского федерального округа, тогда как у их ровесников из сел Ставропольского края информированность о профилактике туберкулеза была в 2,5 раза выше. Информация о необходимости проходить флюорографию лучше доводится до студентов вузов – 69% по сравнению с учащимися профтехучилищ и техникумов – 52,9%. В то же время только 2,6% опрошенных признали свою некомпетентность в данном вопросе. Таким образом, выявлен недостаточный уровень знаний молодежи о туберкулезе и обоснована необходимость серьезного улучшения их гигиенического воспитания.

Ключевые слова: туберкулез, студенты, учащиеся, анкетирование, гигиеническое воспитание, профилактика, флюорографическое обследование, пути передачи туберкулеза.

Введение. В соответствии с закономерностями развития эпидемического процесса туберкулеза на стадии подъема заболевание поражает главным образом лиц молодого возраста, в то время как при убывании наибольшее число впервые выявленных больных наблюдается среди старших возрастных групп [1, 3, 5, 8, 24].

Особенности туберкулезной инфекции в наиболее значимой для развития эпидемического процесса части населения в возрасте от 18 до 35 лет, определяются несколькими факторами. С одной стороны, по данным переписи населения 2010 г., в эту возрастную группу входят 38,9 миллионов молодых граждан, что составляет почти треть (27,6%) общей численности населения Российской Федерации, эта группа является основным носителем интеллектуального и физического потенциала государства [9, 15, 16]. С другой стороны, молодежи свойственны многочисленные социальные контакты, способствующие распространению туберкулезной инфекции [10, 13, 19, 30].

Студенты составляют отдельную социальную группу риска по заболеваемости туберкулезом, так как они являются наиболее незащищенными в социально-экономическом плане. Ряд авторов рассматривает обучение в медицинском вузе как фактор риска первичного инфицирования микобактериями

туберкулеза, а в последующем и развития заболевания [9, 18, 20, 26, 32].

Наиболее уязвимыми среди молодых людей являются лица, приезжающие на обучение в наши вузы из стран с высокой заболеваемостью туберкулезом, более жарким климатом, особенно в первые годы обучения. Меняется не только привычный образ жизни, питание, но и повышается интенсивность учебной нагрузки. На фоне сниженного иммунитета обостряются латентно протекающие заболевания, повышается восприимчивость к инфекционным болезням, в том числе к туберкулезной инфекции [12, 21, 28, 29].

Изучение социальных аспектов жизни пациентов молодого возраста с лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза позволило выяснить, что у них чаще, чем у других пациентов, страдающих туберкулезом, не было постоянной работы, имелись несколько факторов риска, такие как табакокурение, злоупотребление алкоголем, а также серьезные осложнения туберкулеза [2, 10, 21, 27, 31]. У данной категории больных туберкулез характеризуется тяжелой клиникой и течением, что следует принимать во внимание в ходе лечения и реабилитации [4, 6, 22, 23, 28, 31].

Социальные факторы риска имеют большее значение в возникновении туберкулеза у молодых взрослых

пациентов по сравнению с подростками. Туберкулез у подростков чаще выявляется при профилактических осмотрах и обследовании по поводу контакта, в то время как у молодого взрослого населения – при обращении за медицинской помощью [11, 17, 25, 29]. В этой связи изучение медицинской грамотности молодых вообще и знаний о туберкулезе, в частности, представляется важной медико-социальной задачей.

Цель исследования. Оценить медицинскую грамотность студентов высших и учащихся средних специальных учебных заведений г. Ставрополя в отношении туберкулеза.

Материалы и методы. Были проанализированы результаты 630 из 700 розданных анкет студентов в возрасте 18–23 лет, обучающихся в высших и средних специальных учебных заведений г. Ставрополя. Распределение по полу было следующим: 49% – юноши, 51% – девушки, что в целом отражает существующий в Ставрополе половой состав молодежи.

Среди опрашиваемых учащимися профтехучилищ были 5,7±0,9%; техникумов – 35,1±1,9%; студентами вузов – 56±2%. Большинство молодых людей (68,4±1,8%) жили в полной семье; 24,1±1,7% – в семье с одним родителем, 7,5% – иной состав.

Коренных жителей Ставрополя среди опрошенных было 31,1±1,8%, иногородних – 59,7±1,9%; переехавших в Ставрополь за несколько лет до поступления в учебное заведение – 9,1±1,1%. Среди иногородних жителей других городов Ставропольского края было 26,1±2,7%; сёл Ставропольского края – 46,3±2,0%; в городе одной из республик Северного Кавказа – 8,2±1,2%; в селе одной из республик Северного Кавказа – 6,1±0,9.

В ходе исследования применяли различные эпидемиологические методы: аналитический, выкопировки сведений, статистический экспертный. Была сделана случайная выборка студентов средних и высших учебных заведений Ставрополя. Единицей выборки служила учебная группа. Выборка формировалась поэтапно: на первом этапе с помощью таблицы случайных цифр выбиралось учебное заведение, на втором этапе отбирались учебные группы, что определяло случайность выборки. В дальнейшем проводилось сплошное анкетирование студентов выбранных групп. Такое сочетание случайного отбора на начальном этапе формирования выборки со сплошным анкетированием на конечном этапе уменьшает среднюю ошибку. Проведение анкетирования согласовывалось с руководством учебных заведений.

Для определения корреляции признаков с помощью компьютерной программы SPSS вычислялась корреляция Пирсона. Критерий χ^2 позволяет сравнивать распределения частот вне зависимости от того, распределены они нормально или нет. Критическое значение критерия χ^2 при уровне ошибки 0,05 по таблице критических значений, подтверждающее достоверность полученных зависимостей равнялось 7,81. Работа с большими базами первичной информации, определила выбор

методов, реализация которых стала возможна на основе алгоритмического и программного обеспечения пакетов статистических программ SPSS – 12 версии.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что знания молодых людей о путях передачи туберкулёза являются недостаточными. Так, только 66,1±1,9% обучающихся правильно ответили на данный вопрос (рис. 1).

Знания по проблеме туберкулеза, его распространения и профилактике у молодежи зависят от ряда факторов. Например, о путях передачи туберкулеза лучше информированы девушки – 70,5±1%, чем юноши – 61,6±1,3%. На предложение выбрать наиболее активный источник микобактерий туберкулёза из предложенных вариантов 23,9±1,7% затруднились это сделать и только 63,9±1,9% выполнили задание правильно. Чихание как ранний симптом туберкулёза отметили 17,6±1,5% опрошенных.

На вопрос о наиболее актуальной первичной профилактической мере, препятствующей заражению туберкулёза, правильный ответ дали 43,4±2% опрошенных. Разница в ответах юношей и девушек незначительная – 42,2% и 44,5% соответственно. На данный вопрос правильный ответ дали 31,4% учащихся профтехучилищ, 34,4% – техникумов и 50,3% – студентов ВУЗов ($\chi^2=16,061a$). Очень низкий уровень знаний в отношении профилактики туберкулеза показали молодые люди, приехавшие из сел республик Северокавказского Федерального округа – 16,7%. Для сравнения: у их ровесников из сел Ставропольского края данный показатель равен 44,4% ($\chi^2=11,251a$).

Информацию о необходимости пройти флюорографию не получали 12,1±1,3% опрошенных, 62,5±1,9% молодых людей получили её во время обучения в школе. Удельный вес студентов, получивших данную информацию в медицинской организации, не высок – 14,3±1,4% (рис. 2).

Информация о необходимости проходить флюорографию лучше доводится до студентов вузов – 69±1,8%, чем до учащихся техникума – 52,9±1,6% ($\chi^2=20,49a$). Причем непосредственно в медицинском учреждении студентов информируют редко: учащихся профтехучилищ – 5,6±1,4%; техникумов – 8,1±2,4%; студентов вузов – 18,8±2,3% ($\chi^2=14,894a$).

Анкетированым было задано 5 вопросов 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 ($\chi^2=11,251a$). Выявлена прямо пропорциональная зависимость количества данных правильных ответов от типа учебного заведения: студенты вузов дали значительно больше верных ответов по проблеме туберкулеза, чем учащиеся профтехучилищ и техникумов ($\chi^2=70,115a$).

В то же время на вопрос о том, считают ли они себя компетентными (грамотными), чтобы само-



Рис. 1. Распределение опрошенных в зависимости от ответа на вопрос о путях передачи туберкулеза



Рис. 2. Распределение опрошенных, получавших информацию о необходимости проходить регулярно флюорографию с целью раннего выявления туберкулеза, в зависимости от источника информации

стоятельно принять решение в отношении здоровья по туберкулезу, 35,8±1,9% опрошенных ответили положительно. Скорее компетентными, чем нет, считают себя 46,0±1,9% опрошенных, скорее нет, чем да – 15,6±1,4%, и только 2,6±0,6% признали свою некомпетентность в этом вопросе.

Выводы

Знания молодых людей о путях передачи туберкулеза можно оценить как недостаточные.

Уровень информированности молодежи по проблеме туберкулеза, его распространению и профилактике зависит от пола, типа учебного заведения.

Необходимо ввести дополнительное обучение гигиеническому воспитанию молодых людей в отношении туберкулезной инфекции.

Литература

1. Аксёнова, В.А. Туберкулёз у детей и молодых людей 18–23 лет: учебное пособие / В.А. Аксёнова. – М.: Гэотар-медиа, 2007. – С. 12–15.
2. Аксёнова, В.А. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу у детей и молодых людей 18–23 лет в России / В.А. Аксёнова [и др.] // Туберкулез и болезни легких. – 2011. – № 4. – С. 22.
3. Аксёнова, В.А. Туберкулез у детей и молодых людей 18–23 лет в России (проблемы и пути решения в XXI веке) / В.А.

Аксёнова [и др.] // Вопр. соврем. педиатрии. – 2011. – Т. 10, № 3. – С. 7–11.

4. Антонов, Н.С. Табакокурение и активный туберкулез: влияние и лечение / Н.С. Антонов [и др.] // Росс. мед. журнал. – 2014. – № 5. – С. 366–371.
5. Белиловский, Е.М. Туберкулез в РФ 2009 г. Аналитический обзор статистических показателей по туберкулезу, используемых в РФ / Е.М. Белиловский [и др.]. – М., 2010. – С. 54–60.
6. Белиловский, Е.М. Неоднородность эпидемиологической ситуации по туберкулезу в России: роль анализа данных в системе мониторинга туберкулеза / Е.М. Белиловский [и др.] // Туберкулез в России: материалы VIII Росс. съезда фтизиатров. – М.: Идея, 2007. – С. 10–11.
7. Винярская, И.В. Показатели качества жизни здоровых молодых людей 18–23 лет, проживающих в разных регионах России / И.В. Винярская // Общественное здоровье и здравоохранение. – 2007. – № 3. – С. 37–40.
8. Государственная программа развития здравоохранения Российской Федерации: распоряжение Правительства Российской Федерации от 24.12.2012 г. № 2511-р. – М., 2012. – 22 с.
9. Гуляева, Н.А. Особенности течения туберкулеза среди студентов / Н.А. Гуляева [и др.] // Усп. соврем. естествознания. – 2013. – № 9. – С. 27–28.
10. Долгих, В.В. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу среди детского и молодых людей 18–23 летнего населения / В.В. Долгих [и др.] // Бюллетень ВСНЦ СО РАМН. – 2013. – Вып. 2. – С. 159–164.

11. Иконина, И.В. Результаты внедрения ежегодного флюорографического обследования населения старше 15 лет в Воронежской области / И.В. Иконина [и др.] // Туберкулез и болезни легких. – 2011. – № 4. – С. 166–167.
12. Кошечкин, В.А. Структура клинических форм туберкулеза у впервые выявленных больных туберкулезом студентов РУДН / В.А. Кошечкин [и др.] // Трудный пациент. – 2014. – Т. 12, № 3. – С. 48–49.
13. Михайлова, Ю.В. Распространение туберкулеза среди детей и молодых людей 18–23 лет в Российской Федерации (анализ данных официальной статистики) / Ю.В. Михайлова [и др.] // Туберкулез и болезни легких. – 2009. – № 1. – С. 5–10.
14. Михайлова, Ю.В. Кадровые ресурсы здравоохранения Российской Федерации: Пособие для руководителей органов и учреждений здравоохранения / Ю.В. Михайлова [и др.] // М.: РИО ЦНИИОИЗ. – 2007. – 104 с.
15. Нечаева, О.Б. Туберкулез в Российской Федерации: заболеваемость и смертность / О.Б. Нечаева // Мед. алфавит. – 2013. – Т. 4, № 24. – С. 7–12.
16. Павлова, М.В. Диагностика и клинко-рентгенологическая характеристика туберкулеза органов дыхания у подростков / М.В. Павлова [и др.] // Туберкулез и болезни легких. – 2015. – № 10. – С. 10–14.
17. Паролина, Л.Е. Социально-эпидемиологические проблемы и тенденции развития туберкулеза у лиц молодого возраста / Л.Е. Паролина [и др.] // Здравоохранение Российской Федерации. – 2014. – Т. 58, № 4 – С. 50–54.
18. Плеханова, М.А. Оценка санитарной грамотности молодых людей 18–23 лет по вопросам туберкулеза / М.А. Плеханова [и др.] // Сиб. мед. обозрение. – 2012. – Т. 73, № 1. – С. 55–57.
19. Русских, Н.Ю. Факторы риска развития туберкулеза и особенности клинического течения заболевания у детей и молодых людей 18–23 лет из социально-дезадаптированных семей: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Н.Ю. Русских. – М., 2008. – 24 с.
20. Славянская, Г.И. Гигиеническое воспитание как фактор неспецифической профилактики туберкулеза / Г.И. Славянская [и др.] // Мед. сестра. – 2009. – № 8 – С. 28–30.
21. Туберкулез в Российской Федерации 2011 г. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации и в мире. – М., 2013. – 280 с.
22. Туберкулез в Российской Федерации 2012/2013/2014 гг. Аналитический обзор статистических показателей по туберкулезу, используемых в Российской Федерации и в мире. – М., 2015. – 311 с.
23. Шилова, М.В. Туберкулез у молодых людей 18–23 лет в России / М.В. Шилова [и др.] // Росс. педиатр. журнал. – 2010. – № 3. – С. 4–10.
24. Шилова, М.В. Взгляд на эпидемическую ситуацию с туберкулезом в Российской Федерации (в современных социально-экономических условиях) / М.В. Шилова // Росс. электр. журн. луч. диагностики. – 2014. – Т. 4, № 1 – С. 34–42.
25. Behnaz, F. Assessment of knowledge, attitudes and practices regarding tuberculosis among final year students in Yazd, central Iran / F. Behnaz [et al.] // J. of Epidemiology and Global Health. – 2014. – Vol. 4 (2). – P. 81–85.
26. Ferrara, G. Risk factors associated with pulmonary tuberculosis: smoking, diabetes and anti-TNF α drugs / G. Ferrara [et al.] // Curr. Opin. Pulm. Med. – 2012. – № 18. – P. 233–240.
27. Fu, L. Investigation on college student' knowledge, confidence and behavior about prevention and treatment for tuberculosis in chengdu. Parasitoses / Fu L. [et al.] // Infect. Dis. – 2008. – № 6. – P. 185–187
28. Jackson, M.A. survey of health-profession students for knowledge, attitudes, and confidence about tuberculosis, 2005 / M. Jackson [et al.] // BMC Public Health. – 2007. – № 7. – P. 219.
29. Rana, M. Assessment of knowledge regarding tuberculosis among non-medical university students in Bangladesh: a cross-sectional study / M. Rana [et al.] // BMC Public Health. – 2015. – Vol. 28 (15). – P. 716.
30. Rehm, J. The association between alcohol use, alcohol use disorders and tuberculosis (TB). A systematic review / J. Rehm [et al.] // BMC Public Health. – 2009. – № 9. – P. 450.
31. Yan, HY. Survey on the knowledge, attitude and behaviors related to TB among undergraduate students in universities / HY. Yan // Chin. J. Sch. Health – 2009. – № 30. – P. 639.
32. Zhang, Z. Cognition of tuberculosis related knowledge and attitude among college students in Nanjing / Z. Zhang [et al.] // Chin. J. Sch. Health. – 2012. – № 33. – P. 263–264.

V.B. Zarifova, K.R. Akmayev, G.S. Balasaniantc, V.V. Dantsev

Sociological study of medical knowledge regarding tuberculosis among students of high school and colleges in Stavropol-city

Abstract. Students are special tuberculosis risk group as they are the most socially and economically unprotected. Study of knowledge on tuberculosis is an important medical and social proposal. Results of 630 questioning of students of high schools and colleges at the age of 18–23 years were analyzed and Pearson's correlation was calculated. Knowledge on tuberculosis and its transmission ways was defined as insufficient and depended from sex and type of educational institution: girls and students of high schools gave much more the right answers by tuberculosis than students of technical training college and technical schools. Very low level of knowledge concerning prevention of tuberculosis was shown by the young people who arrived from villages of the republics of the North Caucasian Federal region whereas at their age-mates from villages of Stavropol region knowledge of prevention of tuberculosis was 2.5 times higher. Information on need examined by fluorography is carried to students of higher education institutions better – 69,0% in comparison with pupils of technical training colleges and technical schools – 52,9%. At the same time only 2,6% of respondents recognized the incompetence in tuberculosis prevention and symptoms. Study showed that it is necessary to increase hygienic education of non-medical students.

Key words: tuberculosis, students, pupils, questioning, hygienic education, prevention, fluorography, ways of tuberculosis transmission.

Контактный телефон: