

ОТНОШЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ Г. ВОЛГОГРАДА К ПРОБЛЕМЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С

О.В. Александров, Е.А. Иоанниди

Кафедра инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной ВолГМУ

В статье обосновывается необходимость повышения информированности медицинских работников по различным аспектам гепатита С и осуществления ее постоянного социологического мониторинга.

Ключевые слова: гепатит С, социологический мониторинг.

THE ATTITUDE OF THE HEALTHCARE PROVIDERS OF VOLGOGRAD TO THE PROBLEM OF THE CHRONIC HEPATITIS C DISTRIBUTION

O.V. Aleksandrov, E.A. Ioannidi

Abstract. The authors substantiate the necessity of improving the knowledge of the health-care providers about various aspects of the hepatitis C and the measures of its sociological monitoring.

Key words: hepatitis C, sociological monitoring.

Вирусные гепатиты с гемоконтактным механизмом передачи продолжают оставаться наиболее значимой медико-социальной проблемой медицинской науки и практического здравоохранения [1, 4, 6, 8]. На этом фоне особую актуальность в мире и в России приобретает резкая активизация эпидемического процесса по гепатиту С [9]. В начале XXI в. число инфицированных вирусом гепатита С (HCV) превысило 200 млн человек, что составило около 3 % населения земли [2, 8]. Предполагается удвоение числа инфицированных HCV к 2015–2020 гг. [10]. Ожидается также значительное увеличение частоты выявления хронического гепатита С (ХГС) на стадии цирроза печени, возрастание числа случаев HCV-ассоциированной гепатоклеточной карциномы и "печеночной" смерти [10, 11].

Учитывая несомненную связь ХГС с парентеральным потреблением наркотических средств, вовлечение в эпидемический процесс преимущественно лиц молодого, репродуктивного и трудоспособного возраста, высокий хронизирующий потенциал HCV-инфекции (до 85–90 %), а также отсутствие эффективных методов лечения и профилактики заболевания, следует отметить исключительно важную социальную роль хронического гепатита С.

Представляется, что распространению гепатита С как в целом по России, так и в Волгограде способствует не только рост числа потребителей наркотических средств, но и в определенной мере низкая информированность медицинских работников различных профессиональных групп и здорового населения по различным эпидемиологическим аспектам данного заболевания. В связи с этим в целях профилактики болезни особую актуальность приобретают мероприятия, на-

правленные на санитарное просвещение населения и повышение степени информированности медицинских работников по различным вопросам распространения гепатита С.

Для определения знаний медицинских работников г. Волгограда по проблеме ХГС была составлена анкета с 17 закрытыми вопросами с учетом принятых к анкетированию в социологии требований [3, 5, 7]. С помощью данной анкеты в сентябре–ноябре 2005 г. было опрошено 242 врача лечебно-профилактических учреждений амбулаторного типа и трех подстанций скорой и неотложной помощи г. Волгограда в возрасте от 25 до 70 лет.

В исследуемой выборке количество мужчин составило 92 человека (38 %), женщин – 150 человек (62 %). Возраст опрошенных составил: 25–29 лет – 36 человек (14,9 %), 30–34 года – 34 человека (14 %), 35–39 лет – 14 человек (5,8 %), 40–44 года – 86 человек (35,5 %), старше 44 лет – 72 человека (29,8 %).

Среди респондентов выделяются группы терапевтов (112 человек), хирургов (64 человека) и врачей скорой и неотложной медицинской помощи (66 человек).

В процессе обработки результатов анкетирования обращает на себя внимание тот факт, что большая часть медицинских работников (76,8 % терапевтов, 90,6 % хирургов, 96,9 % врачей скорой помощи) уверена в том, что в их клинической практике им приходится оказывать помощь больным ХГС. Помощь таким больным 78,5 % опрошенных врачей согласны оказывать только с наличием всех необходимых средств защиты, 14 % респондентов не согласны ее оказывать вообще.

Большинство опрошенных (87,5 % терапевтов, 96,9 % хирургов и 90,9 % врачей скорой и неот-

ложной медицинской помощи) считают, что на своем рабочем месте не обеспечены или не в полной мере обеспечены средствами защиты от гепатита С.

В процессе исследования 75 % терапевтов поликлиник и столько же хирургов амбулаторного звена, а также 63,6 % врачей скорой помощи уверены в том, что в ЛПУ г. Волгограда пациенты подвергаются опасности заражения гепатитом С. У 38,8 % респондентов ХГС вызывает повышенную тревожность вследствие трудности излечения заболевания, высоких темпов его распространения, отсутствия средств профилактики и увеличения риска заражения медработников.

Страх заражения гепатитом С в процессе своей профессиональной деятельности испытывают 51,8 % терапевтов, 46,9 % хирургов амбулаторного профиля, 48,5 % врачей скорой и неотложной медицинской помощи.

Интересно, что почти все респонденты уверены, что не изменят своего отношения к коллеге при наличии у него ХГС.

На неудовлетворенность своих знаний о ХГС в ходе опроса указали 75 % терапевтов, 90,6 % хирургов и 72,7 % врачей скорой помощи. Более половины опрошенных (63,6 % от общего числа) пополняют свои знания о болезни из монографий, приказов, инструкций и врачебных конференций. По мнению более половины респондентов, информацию по проблеме ХГС можно получить достаточно просто, и только для 38,8 % опрошенных она полностью доступна.

Большинство респондентов (78,6 % терапевтов, 87,5 % хирургов и 87,9 % врачей скорой помощи) нуждаются в информации о профилактических мероприятиях в отношении ХГС, методах лечения ХГС и сопутствующих заболеваниях, об этиологии, патогенезе и клинике, эпидемиологии, темпах роста и распространения. Половина всех опрошенных врачей убеждена, что эпидемия ХГС представляет собой серьезную медицинскую и социальную проблему, почти каждый пятый респондент уверен, что ХГС несет в себе еще и правовую, политическую и экономическую составляющие.

В заключение хотелось бы отметить тот факт, что почти половина опрошенных врачей указывает на недостаточный характер мероприятий, проводимых по предотвращению распространения гепатита С в лечебно-профилактических учреждениях г. Волгограда.

Следовательно, выявленные в ходе медико-социологического исследования особенности интериоризации некоторыми профессиональными группами медицинских работников г. Волгограда проблемы распространения ХГС показывают недостаточную роль превентивных мероприятий, препятствующих широкому распространению данного заболевания. Большинство опрошенных

медицинских работников предположили высокую вероятность внутрибольничного распространения гепатита С. Половина респондентов испытывает тревожность или страх заражения гепатитом С при оказании медицинской помощи в условиях нехватки информации по целому ряду важных аспектов ХГС.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. С целью улучшения качества оказания медицинской помощи, снижения вероятности инфицирования гепатитом С в условиях лечебно-профилактических учреждений, уменьшения уровня беспокойства и тревожности медицинских работников необходимо постоянное повышение степени их информированности по различным аспектам данного заболевания.

2. Особое внимание необходимо уделить обеспечению медицинских работников на их рабочих местах всеми необходимыми средствами защиты от гемоконтактных вирусных инфекций.

3. Желательна переработка и дополнение наглядных материалов санитарно-просветительной направленности по ХГС в медицинских учреждениях с учетом произошедших социокультурных изменений.

4. Необходимо осуществление постоянного социологического мониторинга уровня информированности медицинских работников различных профессиональных групп и разного уровня квалификации по вопросам ХГС с коррекцией материалов тематической санитарно-просветительной работы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Армякина О.Л., Климова Н.Н., Голубева О.И. и др. // Военно – медицинские аспекты ВИЧ-инфекции: тез. докл. науч.-практ. конф. – СПб., 2001. – С. 9–10.
2. Белозеров Е.С., Иоанниди Е.А. Вирусный гепатит. – М., Элиста: АПП "Джангар", 2004. – 160 с.
3. Бутенко И.А. Организация прикладного социологического исследования. – М., 1998.
4. Журавлев М.В. и др. // Актуальные вопросы эпидемиологии инфекционных болезней: сб. науч. тр.: Вып. 4. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. – С. 327–329.
5. Паниотто В.И. Качество социологической информации (методы оценки и процедуры обеспечения). – Киев, 1986.
6. Покровский В.И. // Рус. мед. журнал. – 2000. – Том 8. – № 17. – С. 3–4.
7. Решетников А.В. Методология исследований в социологии медицины. – М., 2000.
8. Серов В.В. и др. // Архив патологии. – 2005. – № 6. – С. 6–11.
9. Шахильдян Д.И. // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2001. – № 4. – С. 46–47.
10. Armstrong G.L., Alter M.J., McQuillan G.M., et al. // Hepatology. – 2000. – Vol. 31. – P. 777–782.
11. Benvegnu L., Gios M., Boccato S., et al. // Gut. – 2004. – Vol. 53. – P. 744–749.