

дочно-кишечного тракта / Н. Ф. Маслова и др. // Провизор. — 1998. — № 18. — С. 45—48.

5. Растительные ресурсы СССР: цветковые растения, их химический состав, использование; Семейство Asteraceae (Compositae). — СПб.: Наука, 1993. — 352 с.

6. Рыбаченко А. И. // Фармаком. — 2001. — № 1. — С. 29—32.

7. Федосеева Л. М. // Химия растительного сырья. — 2000. — № 1. — С. 117—119.

8. Флора Европейской части СССР: Asteraceae (Compositae) / Сост. Н. Н. Цвелев — СПб.: Наука, 1994. — Т. 7. — 317 с.

9. Яницкая А. В., Митрофанова И. Ю. // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. — 2013. — № 3. — С. 47—50.

10. Tzakou O., Vagias C., Gani A., Yannitsaros A. // Flavour and Fragrance Journal. — 2005. — Vol. 20. — № 4. — P. 425—428.

Контактная информация

Митрофанова Ирина Юрьевна — старший преподаватель кафедры фармакогнозии и ботаники, Волгоградский государственный медицинский университет, e-mail: I.U.Mitrofanova@yandex.ru

УДК 616.718-089.23

ОТНОШЕНИЕ ВРАЧЕЙ ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ К ПРОБЛЕМАМ ПАЦИЕНТОВ С ЭСТЕТИЧЕСКИМИ ДЕФОРМАЦИЯМИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

М. А. Чернявский, О. Г. Тетерин, Д. А. Маланин

*Волгоградский государственный медицинский университет,
кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ с курсом травматологии и ортопедии ФУВ*

В результате проведенного в Волгограде медико-социологического исследования установлено, что большинство травматологов-ортопедов расценивают эстетические деформации нижних конечностей как болезнь, основной частью которой являются психосоциальные реакции пациента, и одно лишь оперативное улучшение формы ног является недостаточным условием для реабилитации данной категории пациентов.

Ключевые слова: коррекция малых деформаций голеней, ортопедическая косметология, эстетическая ортопедия, отношение врачей.

ATTITUDE OF ORTHOPAEDISTS TO THE CONCERNS OF PATIENTS WITH AESTHETIC DEFORMITY OF THE LOWER EXTREMITIES

M. A. Chernyavsky, O. G. Teterin, D. A. Malanin

A medico- sociological study carried out at the Volgograd State Medical University established that most orthopaedists regard aesthetic deformity of the lower extremities as a condition in which patients present with psychosocial problems. Thus, mere surgical correction of the shape of the legs is not sufficient to rehabilitate such patients.

Key words: correction of minor shin deformity, orthopaedic cosmetology, aesthetic orthopedics, physicians' attitudes.

Важнейшей социально одобряемой формой телесной практики в последние десятилетия становится эстетическая хирургия [2, 3, 4, 9]. В частности, наблюдается рост числа пациентов, желающих улучшить форму ног. Наиболее распространенным дефектом у них является варусная деформация голеней (ВДГ) [1, 8]. Косметические недостатки данных пациентов трудно считать патологией в узко «ортопедическом» смысле этого слова и квалифицировать их как заболевание [1, 6]. Однако наличие даже легкой кривизны ног для многих лиц является причиной стойкого социально-психологического дискомфорта. Социальная приемлемость индивидуума в наше время в меньшей мере зависит от его социальных корней, чем от способности отвечать концепции современного имиджа. Эстетическое хирургическое вмешательство позволяет пациенту принять то, каким он себя пред-

ставляет в своих мыслях и хочет, чтобы таковым его представляли и окружающие [7, 9]. Основным критерием, по которому оценивают результаты косметической операции, является субъективное мнение пациента: доволен он или нет. Это приводит к повышению ответственности врача за информированность больного и комплексные результаты проведенного вмешательства. Существенно возрастает роль личного контакта между пациентом и хирургом. На результаты данного взаимодействия существенное влияние может оказать отношение специалиста, оказывающего медицинскую помощь, к проблемам своих пациентов.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Изучить отношение врачей травматологов-ортопедов к проблемам пациентов с эстетическими деформациями нижних конечностей.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

В январе-декабре 2013 г. проведено очное анонимное индивидуальное анкетирование 60 врачей травматологов-ортопедов, проходивших обучение на курсе ФУВ кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ ВолгГМУ, а также врачей 1-го и 2-го ортопедического отделений МУЗ ГKB № 3 г. Волгограда. В исследовании использовалась специально составленная нами анкета, подготовленная с учетом принятых в социологии требований [5]. Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы Microsoft EXCEL, 2003.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В исследовании приняли участие травматологи-ортопеды в возрасте от 29 до 69 лет [в среднем (38 ± 5,8) лет]. Большинство из них (75 %) являлись сотрудниками ЛПУ Волгограда. Среди общего числа специалистов, участвовавших в опросе, преобладали мужчины (54 человека (90 %)). В соответствии с длительностью работы по специальности респонденты распределились следующим образом: врачи со стажем более 10 лет составили 46,67 % (28 человек), менее 10 лет — 53,33 % (32 человека).

Многие из участников исследования не имели квалификационной категории по специальности (43,33 %), некоторые имели вторую (13,33 %), первую (10 %) категории, треть респондентов (33,33 %) — высшую. Шестеро из опрошенных врачей (10 %) имели ученую степень кандидата медицинских наук, двое (3,33 %) — доктора медицинских наук.

В процессе исследования выявлено, что большая часть опрошенных, как молодых врачей, так и специалистов со стажем (62,50 и 92,86 % соответственно), в своей клинической практике сталкивались с пациентами, не удовлетворенными формой своих ног. При этом 68,75 % респондентов со стажем работы менее 10 лет и 85,71 % более 10 лет отметили, что проблемы малых осевых деформаций нижних конечностей входят в сферу их профессиональной деятельности.

Преобладающее большинство опрошенных, а именно 55 респондентов (91,67 %) признали малую осевую деформацию нижних конечностей болезнью. При этом значительная часть молодых специалистов (68,75 %) и опытных травматологов-ортопедов (42,86 %) считают малые осевые деформации нижних конечностей ортопедическим заболеванием. Многие (31,25 и 39,29 % соответственно) расценивают эту проблему как дисморфическую. Несколько специалистов с большим стажем работы (5 человек (8,33 %)) высказали мнение, что проблемы данной категории пациентов являются «искусственными», обусловленными навязыванием средствами массовой культуры «стандартов красоты», идеализирующих определенное телосложение, а также большой значимостью внешности в иерархии цен-

ностей, то есть некритическим присвоением социокультурных стереотипов.

По мнению респондентов, основными причинами, заставляющими пациентов с малыми осевыми деформациями нижних конечностей обратиться за медицинской помощью, являются: проблемы психологического характера (на это указали 93,33 % опрошенных врачей), социальные проблемы (33,33 %), нарушение функции (30 %), боль (26,67 %). Участники анкетирования, определившие ортопедические проблемы пациентов (боль и нарушение функции) как причины для исправления формы ног (33 человека (55 %)) считают столь же значимыми психологические (100 %) и социальные проблемы (12,5 %). Только один респондент (1,67 %) высказал мнение, что единственным мотивом обращения к ортопеду является боль, при этом необходимо отметить тот факт, что стаж работы его был менее 10 лет, он не имел квалификационной категории и опыта общения с пациентами, не довольными формой своих ног.

Нам было важно выяснить, имеют ли, по мнению специалистов, пациенты, обратившиеся с целью косметологической коррекции формы ног, какие-либо особенности по сравнению с другими ортопедическими больными. На этот вопрос большинство анкетированных врачей ответили положительно. При этом 63,33 % респондентов охарактеризовали пациентов с малыми осевыми деформациями нижних конечностей как ортопедически здоровых людей, не довольных своей внешностью, 40 % считают, что особенностью данной категории обратившихся за помощью являются трудности при определении «приемлемости» полученного эстетического результата коррекции. Часть опрошенных, а именно 9 человек (15 %) не отметили никаких особенностей данной категории больных по сравнению с другими ортопедическими пациентами. В связи с имеющимися личностными особенностями потребителя косметологических ортопедических услуг, 33,33 % опрошенных травматологов-ортопедов считают необходимым сформировать у них до операции четкое представление о «запланированном» эстетическом результате лечения, 6 специалистов (10 %) считают необходимым отделение пациентов, не довольных формой своих ног, от остальных ортопедических больных. Один респондент (1,67 %) — д. м. н., активно занимающийся проблемами деформаций конечностей, определяет данных пациентов как здоровых людей, в связи с чем считает категорически недопустимым возникновение любых осложнений в процессе улучшения формы ног.

Практически все опрошенные врачи (98,33 %) убеждены в наличии у обратившихся за медицинской помощью по поводу неправильной формы ног психологических проблем, а 66,67 % к тому же — в наличии проблем социального характера.

На взгляд 55 % врачей, принявших участие в исследовании, малые деформации нижних конечностей и их психосоциальные последствия являются достаточным основанием для хирургической коррекции фор-

мы ног, причем молодые врачи придерживались данной точки зрения чаще своих более опытных коллег (62,5 против 46,43 %).

Большая часть анкетированных (61,67 %), независимо от стажа работы, отметили, что одно лишь только устранение малых осевых деформаций является недостаточным для решения проблемы специфического личностного синдрома пациентов эстетической хирургии.

На уточняющий вопрос о необходимости психологической помощи пациентам, обратившимся для оперативной коррекции формы ног, большинство [58 человек (93,33 %)] ответило положительно. При этом 42 человека (70 %) убеждены в необходимости такой помощи как до, так и после оперативного вмешательства. Небольшая часть анкетированных [8 человек (13,33 %)] придерживались мнения, что пациенты с малыми осевыми деформациями нижних конечностей нуждаются только в психологической помощи, оперативная коррекция формы ног им не требуется, причем врачи со стажем более 10 лет чаще своих молодых коллег отстаивали данное утверждение (21,43 против 6,25 %). Всего 4 респондента (6,67 %), по два представителя от каждой подгруппы, выделенной в соответствии со стажем работы, высказали прямо противоположную точку зрения, не считая психологическую помощь необходимой.

На вопрос, существуют ли противоречия между требованиями пациентов с малыми осевыми деформациями нижних конечностей и возможностями медицины, 45 человек (75 %) высказались положительно. Таким противоречием, по мнению 40 респондентов (66,67 %), является требование во что бы то ни стало «сделать идеальные ноги». Влияние стажа на позицию по данному вопросу не было выявлено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, большинство опрошенных травматологов-ортопедов расценивают малые осевые деформации нижних конечностей как болезнь, основной частью которой являются психосоциальные реакции пациента. Около половины респондентов считают необходимым условием лечения данного заболевания оперативное улучшение формы ног. Большинство принявших в исследовании специалистов убеждены в необходимости психологического

сопровождения оперативного лечения. Три четверти респондентов декларируют о не критичных требованиях пациентов, противоречащих возможностям медицины, то есть о их психологической неготовности к оперативному лечению. Одним из направлений дальнейшего улучшения результатов комплексной реабилитации пациентов с малыми деформациями нижних конечностей должно стать изучение их психосоциальных особенностей.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Артемьев А. А.* Эстетическая и реконструктивная хирургия нижних конечностей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. — 248 с.
2. *Баранская Л. Т.* Факторы риска расстройств личностной адаптации у пациентов эстетической хирургии: автореф. дис. ... докт. псих. наук. — М., 2009. — 44 с.
3. *Белоусов А. Е.* Пластическая, реконструктивная и эстетическая хирургия. — СПб.: Гиппократ, 1998. — 744 с.
4. *Гасанов А. Г.* Социальные условия и медицинские возможности развития отечественной эстетической хирургии: автореф. дис. ... канд. мед. наук. — Волгоград, 2007. — 22 с.
5. *Деларю В. В.* Конкретные социологические исследования в медицине. — Волгоград: Волгоградский государственный медицинский университет, 2005. — 97 с.
6. *Егоров М. Ф., Чернов А. П., Некрасов М. С.* Ортопедическая косметология. — М.: Издательский центр «Федоров», 2000. — 192 с.
7. *Ермолаева А. В.* // Эстетическая медицина. — 2002. — Т. 1, № 4. — С. 288—292.
8. *Тетерин О. Г.* Новые технологии при коррекции осевых деформаций нижних конечностей: автореф. дис. ... докт. мед. наук. — Самара, 2005. — 43 с.
9. *Цепколенко В. А., Грубник В. В., Пшениснов К. П.* Пластическая эстетическая хирургия. Современные аспекты. — К.: Здоров'я, 2000. — 238 с.

Контактная информация

Чернявский Михаил Анатольевич — аспирант кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ с курсом травматологии и ортопедии ФУВ, Волгоградский государственный медицинский университет, e-mail: chernmik@yandex.ru