

УДК: 616-002.5:613

ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗНАНИЙ ПАЦИЕНТОВ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ

Юранова М. А., Буйневич И. В.

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Туберкулез в настоящее время является актуальной медицинской и социальной проблемой. Несмотря на действенные режимы химиотерапии и разветвленную сеть противотуберкулезных учреждений, результаты лечения части пациентов остаются неэффективными. Основными причинами являются преждевременное прекращение лечения, перерывы приема противотуберкулезных препаратов и развитие лекарственно устойчивых форм туберкулеза.

Одной из причин, по которой пациенты прерывают основной курс химиотерапии, является низкая информированность о своем заболевании.

Множество авторов, изучавших эту проблему в различных странах мира, сходятся во мнении, что уровень знаний пациентов недостаточен. Низкий уровень знаний о туберкулезе, его последствиях, методах лечения и возможных исходах заболевания приводит к тому, что 28,6 % пациентов скрывают свое заболевание, 21,4 % — нерегулярно выполняют предписания врача, 12,9 % — не выполняют их в полном объеме. Следовательно, знания больных туберкулезом являются ресурсом, который можно использовать для повышения приверженности лечению.

Цель работы

Анализ уровня информированности пациентов Гомельской областной туберкулезной клинической больницы о туберкулезе.

Материалы и методы

Была использована анкета для пациентов противотуберкулезных учреждений, поступающих на лечение. Анкета содержит 25 вопросов. Вопросы можно разделить на несколько тем. Первый раздел касается знаний о самом заболевании («Знаете ли вы о заболевании, которым страдаете; как оно проявляется; является ли оно заразным; что необходимо обследовать тех, кто был в контакте; о важности исследования мокроты; как правильно сдать анализ мокроты, в какие сроки исследуется мокрота во время лечения»). Второй раздел вопросов касался лечения пациентов («Знаете ли вы о продолжительности курса вашего лечения; о важности непрерывного лечения; о важности контролируемого лечения; как важно принимать все препараты в один прием; какие существуют фазы лечения; в какое время приходиться за препаратами; о возможности побочных эффектов от препаратов, что делать при их выявлении; что лечение является бесплатным»). Третий раздел вопросов касался ВИЧ инфекции («Знаете ли вы, что такое ВИЧ-инфекция и СПИД; что можно заразиться ВИЧ, если делать инъекции нестерильным шприцем, при нанесении татуировок, половым путем; что больные туберкулезом, практикующие рискованное поведение (употребление наркотиков, незащищенные половые контакты), легко заражаются ВИЧ инфекцией и гепатитом»). Заполняли все пациенты, госпитализированные для стационарного лечения, вне зависимости от диагноза, сроков лечения, наличия бактериовыделения, впервые пациент госпитализирован или нет. Анкету предлагалось заполнить спустя две не-

дели госпитализации, врач пояснял пациенту все непонятные для него вопросы. Пациенту предлагалось выбрать один из вариантов «да» или «нет» (знает или не знает)

Результаты и обсуждения

Проанализировано 130 анкет. На все вопросы положительные ответы дали 47 пациентов, что составило 36 %, то есть эти люди знают все о своем заболевании.

На вопрос о том, можно ли заразиться ВИЧ инфекцией, если делать инъекции нестерильными шприцами, все анкетированные ответили правильно. Наибольшее количество отрицательных ответов дано на вопрос «знаете ли Вы какие фазы лечения существуют?» — 42 % (55 пациентов).

При ответе на первый раздел вопросов наибольшее количество отрицательных ответов дано на вопросы: «...в какие сроки исследуется мокрота во время лечения?» — 28 % (37 пациентов), «...о важности исследования мокроты?» — 7 % (9 пациентов). На остальные вопросы отрицательно ответили не более 5 % пациентов.

При анализе второго раздела вопросов установлено, что 42 % (55 пациентов) не знают, какие фазы лечения существуют. Не владеют информацией о продолжительности курса лечения 36 % (47 пациентов), 16 % (21 пациент) не знают, как важно принимать препараты в один прием. На вопросы о том, знают ли они, к каким последствиям приводят перерывы, о важности контролируемого лечения, что делать при выявлении побочных реакций — 12 % (16 пациентов) ответили отрицательно. О важности непрерывного лечения не знают 9 % (11 пациентов). В какое время приходиться за препаратами знает 97 % (126 пациентов).

При ответе на третий раздел вопросов дано наибольшее количество положительных ответов, только один вопрос у анкетированных вызвал затруднение — о том, что ВИЧ инфекцией можно заразиться при нанесении татуировок — 14 %, на остальные вопросы количество неверных ответов не превышало 3 %.

Выводы

При анализе данных анкет у пациентов четко отмечается недостаток информации и понимания в вопросах о сроках и фазах лечения, о необходимости и важности непрерывного и контролируемого лечения, о возможных побочных реакциях и о том, что делать при их выявлении. Пациенты правильно отвечают на вопрос когда приходиться за препаратами, но не понимают, почему их необходимо принимать в один прием. Пациенты знают, как правильно сдать мокроту, но не понимают в какие сроки необходимо это делать. Если у пациентов не будет сформирована мотивация на лечение в стационаре, то оно с высокой вероятностью будет прервано на амбулаторном этапе. Врачам-фтизиатрам необходимо в своей работе больше уделять внимание данным аспектам.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Вежнина, Т. В.* Причины преждевременного прекращения лечения и знания больных о туберкулезе / Т. В. Вежнина, И. Ф. Копылова // 14-й национальный конгресс по болезням органов дыхания, 3-й конгресс Европейского региона международного союза по борьбе с туберкулезом и болезнями легких: сборник тезисов. — М., 2004. — С. 387.
2. *Валиев, Р. Ш.* Уровень информированности пациентов противотуберкулезных диспансеров и их отношения к лечебному процессу / Р. Ш. Валиев, Э. В. Богатова, Р. У. Бурашов // Казанский медицинский журнал. — 2002. — № 3. — С. 223–225.
3. *Шерстнева, Т. В.* Немедикаментозные резервы повышения эффективности лечения туберкулеза в стационаре / Т. В. шерстнева // Туберкулез сегодня: матер. 7 Рос. съезда фтизиатров. — М., 2003. — С. 250.
4. *Абашеев, И. М.* Биотические аспекты по анкетному опросу больных туберкулезом / И. М. Абашеев, О. В. Рзай, А. И. Козлова // Пробл. туберкулеза. — 2001. — № 6. — С. 35.

УДК 616-0066: [614 : 303.621.029] - 055.1 (1-21) (476.6)

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ГОРОДСКИХ МУЖЧИН ПО ВОПРОСАМ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ