

А. И. Лащенко

Научный руководитель: старший преподаватель Ж. Е. Сверх

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

АНАЛИЗ УРОВНЯ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ГОМЕЛЯ

Введение

В современно мире ситуация, обусловленная ростом социально значимых болезней, продолжает оставаться напряженной. Наиболее важное значение в группе социальных болезней отводится к туберкулезу, который наносит значимый ущерб обществу: потеря трудоспособности, увеличение числа инвалидов, нестабильная демографическая ситуация [2].

По данным ВОЗ, 1/3 населения Земли инфицирована микобактерией туберкулеза (МБТ), и из них 1/10 часть в течение своей жизни заболевает активной формой туберкулеза (ТБ). Каждый больной, страдающий активной формой ТБ в течение одного года, инфицирует 10–15 человек [4].

Саму опасность этой инфекции обуславливает специфичность вызывающей ее бактерии, а также легкость передачи и заражения. Бактерии туберкулеза устойчивы к влиянию окружающей среды и могут очень долгое время находиться вне организма. Основным источником распространения бактериальной палочки является больной туберкулезом легких человек, который с кашлем и мокротой выделяет огромное количество инфекционных единиц, один бактериовыделитель за год может инфицировать в среднем около 10 человек [3].

Сейчас туберкулезом заражаются не только социально неблагополучные, но и достаточно обеспеченные люди групп риска: люди, находящиеся в постоянном контакте с больными туберкулезом, больные, проходящие курс лечения при помощи средств, снижающих активность иммунитета, работники медицинской сферы, лица, подверженные сахарному диабету и вирусу иммунодефицита человека, люди без постоянного места проживания [1].

Цель

Оценить осведомленность населения города Гомеля о туберкулезе.

Материал и методы исследования

Проведено анонимное анкетирование 120 человек. Опрос проводился среди сотрудников ОАО «Гомельский электромеханический завод». Анкета содержала 23 вопроса, которые включали оценку уровня знаний о туберкулезной инфекции – этиология, путь передачи, распространенность, группы риска, основные симптомы, методы выявления и диагностики, смертность, излечимость, меры профилактики.

Также анкета содержала вопросы о своевременности прохождения флюорографических осмотров пациентами и об их отношении к больным туберкулезом. В исследовании приняло участие 120 человек, из которых 75 составили представители мужского пола и 45 женского пола. Возраст участников от 24 до 65 лет.

Результаты исследования и их обсуждение

Туберкулез – инфекционное заболевание. По данным анкетирования 114 (95%) респондентов знают об этом. На вопрос «Что является возбудителем данного заболевания» 60 (50%) респондентов ответили палочка Коха, 33 (27,5%) выбрали вариант

ответа «затрудняюсь ответить», 12 (10%) посчитали возбудителем данного заболевания легионеллу, и еще 12 (10%) – листерию, 3 (2,5%) ответили – вирус гепатита.

Основной путь передачи туберкулеза – воздушно-капельный. На этот вопрос верно ответили 100% опрошенных, что свидетельствует о знаниях населения о путях распространения инфекции.

Первыми неспецифическими признаками туберкулеза являются: длительный кашель, повышение температуры, потливость по ночам, общая слабость, повышенная утомляемость, боли в груди. Все респонденты ответили на данный вопрос верно.

Основным методом диагностики туберкулеза у взрослых является рентгенография. Так ответили 90 (75%) опрошенных. Однако 26 (22%) считают, что основным методом диагностики является проба Манту, и 4 (3%) считают, что основу диагностики туберкулеза составляет анализ крови.

На вопрос о периодичности прохождения флюорографических осмотров 114 (95%) респондентов ответили 1 раз в год, 4 (3%) – 2 раза в год, 2 (2%) ответили 1 раз в 5 лет. Большая часть респондентов ответили верно.

Флюорографическое обследование 94 (78,3%) респондентов проходят ежегодно. Остальные же ответили, что проходят не каждый год, так как забывают или не хотят идти в поликлинику и стоять в очереди.

На вопрос о том, когда последний раз они проходили обследование 104 (86,7%) ответили, что менее года назад, остальные на данный вопрос ответили «не помню». Это свидетельствует о том, что большая часть респондентов следит за своим здоровьем и проходит флюорографическое обследование ежегодно в рамках медицинского осмотра, диспансеризации, либо же самостоятельно.

На вопрос о том, излечим ли туберкулез, 102 (85%) человека ответили, что излечим. Таким образом, не все респонденты знают, что туберкулез – это серьезное заболевание, которое важно профилактировать и вовремя лечить.

На вопрос, какие органы поражаются при туберкулезе 100 (83,3%) респондентов считают, что поражаются только легкие, но остальные ответили, что туберкулез поражает все органы и системы, за исключением придатков кожи. Следовательно, у большинства респондентов имеется ошибочное представление о том, что туберкулез поражает только легкие, не затрагивая другие органы и системы.

Мерой специфической профилактики туберкулеза является прививка БЦЖ, и 70 (58,3%) респондентов ответили верно. Остальные же считают, что это прием витаминов, противовирусных препаратов и прогулки на свежем воздухе. Следовательно, многие не знают, что подразумевается под термином «специфическая профилактика».

О том, что диагностика и лечение туберкулеза в Беларуси являются бесплатными знают 108 (90%) респондентов. Уровень осведомленности в данном вопросе высокий, но не все 100%, что говорит о необходимости большего просвещения населения о туберкулезной инфекции.

На вопрос, может ли человек, переболевший туберкулезом и излеченный от него, работать вместе с Вами, только 88 (73,3%) респондентов ответили, что может. Это говорит о том, что большинство респондентов знают о том, что туберкулез является излечимым заболеванием и люди, которые прошли курс лечения, становятся не опасными для окружающих.

36 (30%) респондентов ответили, что к группам риска относятся люди, находящиеся в местах лишения свободы, 44 (36,7%) считают, что это люди без определенного места жительства, 30 (25%) отнесли к группам риска людей со сниженным иммунитетом, 10 (8,3%) считают, что это люди, принимающие наркотики и алкоголь.

На вопрос, будут ли избегать общения со знакомым, у которого выявлен туберкулез, 92 (77%) респондентов ответили, что будут избегать. Остальные респонденты будут использовать средства защиты при общении. Медицинскую информацию о туберкулезе 84 (70%) респондентов получают из интернета, 24 (20%) – от медицинского персонала и 12 (10%) из ТВ-программ. Большинство респондентов получают информацию из интернета, где не всегда она является достоверной.

Выводы

Данный социологический опрос позволил определить и проанализировать уровень осведомленности населения города Гомеля о туберкулезе. Результаты показали, что у большинства респондентов правильные знания о туберкулезе: опрошенные знают его возбудителя, пути передачи, клинические симптомы, факторы риска.

Однако не все из респондентов владеют актуальной информацией об основном методе диагностики и о профилактике, также не все ежегодно проходят флюорографию.

Таким образом, население имеет недостаток знаний в вопросах туберкулеза, что решается путем большей осведомленности людей с помощью средств массовой информации, санитарно-просветительной работы в рамках медицинских учреждений, а также с помощью волонтерской деятельности. Важно помнить, что информированность общества о данном социально значимом инфекционном заболевании вносит огромный вклад в профилактику и раннюю диагностику, что облегчает течение болезни и лечение.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Мичикова, Д. Р. Анализ уровня осведомленности о туберкулезе у пациентов стационара терапевтического профиля / Д. Р. Мичикова, А. И. Мирзашаехова, П. Г. Сысоев // Научный альманах ассоциации France-Kazakhstan. – 2023. – № 3. – С. 41–45.
2. Результаты социологического исследования среди пациентов легочным туберкулезом, лечившихся в стационаре / И. А. Кузнецов, Ж. О. Касымбеков [и др.] // Вестник Кыргызстана. – 2023. – № 1 (2). – С. 316–321.
3. Жук, С. П. Осведомленность подростков по вопросам профилактики и диагностики туберкулеза / С. П. Жук // Тенденции развития науки и образования. – 2021. – № 74–1. – С. 58–62.
4. Всемирная организация здравоохранения : [сайт]. – 2025. – URL: <https://www.who.int/ru> (дата обращения: 09.02.2025).

УДК 616-002.5+616.98:578.828HIV]:615.015.8

А. И. Лащенко

Научный руководитель: старший преподаватель Ж. Е. Сверх

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КО-ИНФЕКЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗ-ВИЧ У ПАЦИЕНТОВ С ЛЕКАРСТВЕННО ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА

Введение

Развитие заболеваемости и смертности от респираторных инфекций является важной социальной проблемой. В особенности наибольшую опасность представляют патологии, развивающиеся под контролем компонентов человеческого микробиома. Туберкулез (далее ТБ) относится к данной категории и активно изучается в научных исследованиях [4].

В качестве основного этиологического агента возникновения заболевания рассматриваются бактерии *Mycobacterium tuberculosis*, относящихся к типу актиномицет и роду микобактерий. К основным свойствам относится способность к развитию