

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Баешко, А. А.* Неотложные состояния: диагностика, тактика, лечение: справ. для врачей / А. А. Баешко [и др.]; сост. Г. А. Шершень. – 4-е изд., испр. и доп. – Минск : Беларусь, 2013. – С. 6–7.
2. *Лычев, В. Г.* Неотложная помощь на догоспитальном этапе : учеб. пособие / В. Г. Лычев [и др.]; под ред. проф. В. Г. Лычёва. – М. : ИНФРА-М, 2019 – С. 49–53.
3. *Спригингс, Д.* Экстренная медицина: пер. с англ. / Д. Спригингс, ДЖ. Чамберс ; под ред. Д. Спригингса. – М. : Мед. Лит., 2008. – С. 3–10.

УДК 616-056.45-08-039.74:316.774

Д. Л. Мисоченко

Научный руководитель: ассистент Ф. М. Головин

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ Г. ГОМЕЛЯ О ПРИНЦИПАХ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ТЯЖЕЛЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ

Введение

В последние годы отмечается увеличение количества людей, страдающих от тех или иных проявлений аллергических реакций. Разнообразие этих реакций велико. Начиная с местного проявления в виде крапивницы или конъюнктивита, заканчивая тяжелыми аллергическими реакциями, требующими оказания неотложной помощи. К таким реакциям относятся отек Квинке и анафилактический шок.

Цель

Целью исследования является изучение уровня осведомленности населения о принципах оказания первой помощи при развитии тяжелых аллергических реакций, способности быстро и правильно реагировать при необходимости проведения мероприятий по первой помощи.

Материал и методы исследования

В ходе исследования проводился анализ научных литературных источников, анкетирование слушателей, а также обобщение полученных данных.

Результаты исследования и их обсуждение

Отек Квинке – это морфологический вариант крапивницы, который представляет собой четко ограниченный отек кожи и подкожной клетчатки. В отличие от крапивницы при отеке Квинке в процесс вовлекаются более глубокие слои кожи и подкожной клетчатки, а также слизистые оболочки. Отек имеет обратимый характер, развивается в течение нескольких минут и держится до нескольких дней. Особенно опасным является отек Квинке в области гортани. Его диагностируют примерно в 20–30 % случаев [1, 3].

Анафилактический шок – это общая иммуноопосредованная IgE-антителами реакция организма, развивающаяся при поступлении аллергена в сенсibilизированный к нему организм и проявляющаяся гипотензией вплоть до коллапса, ларинго- и бронхоспазмом, иногда ангионевротическим отеком и/или сыпью на коже [2].

Анафилактический шок – это потенциально фатальная генерализованная реакция гиперчувствительности. По скорости развития и тяжести течения анафилактический шок не имеет себе равных. Наиболее часто анафилактический шок осложняет лекарственную

аллергию, а также укусы змей и насекомых. Может развиваться вследствие попадания в организм чужеродных белков с пищей [2].

Результаты анкетирования:

В ходе исследования было проведено онлайн анкетирование жителей г. Гомеля. Было опрошено 100 человек по следующим вопросам:

1. Ваш возраст?
2. Какое у Вас образование?
3. Знаете ли Вы как действовать при развитии у пострадавшего тяжелой аллергической реакции (отек Квинке, анафилактический шок)?
4. Приходилось ли Вам когда-нибудь оказывать помощь при аллергической реакции самостоятельно?
5. Обучались ли Вы когда-нибудь на курсах первой помощи?
6. Хотели бы Вы пройти обучение на специализированных курсах первой помощи?

При анализе ответов были получены следующие данные:

В опросе участвовали люди преимущественно без медицинского образования (85%) старше 25 лет (84%). На долю опрошенных в возрасте 18–25 лет пришлось 16%

Анализ данных показал, что 43% опрошенных вообще не знают, как действовать при развитии тяжелой аллергической реакции, 29% знают о принципах первой помощи при аллергии в теории, и лишь 28% знают, что необходимо делать на этапе первой помощи.

Более 60 % никогда не сталкивались с ситуациями, в которых необходимо оказание первой помощи пострадавшим с тяжелой аллергической реакцией. А также никогда не проходили обучение на специализированных курсах (63%).

Из всех опрошенных только 52% ответили, что хотели бы пройти обучение на курсах первой помощи. Оставшиеся 48% вообще не планируют обучение.

Выводы

1. Не смотря на доступность информации и способов обучения, уровень владения населения навыками оказания первой помощи при развитии острых аллергических не достаточный.

2. Менее половины опрошенных прошли обучение на специализированных курсах курсах первой помощи, что по-прежнему остается не достаточным для эффективной и грамотной реакции в экстренной ситуации.

3. Проведение обучающих курсов на сегодняшний день – одно из перспективных направлений обучения населения без медицинского образования базовым навыкам оказания первой помощи при развитии тяжелых аллергических реакций.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Козыро, И. А.* Неотложные состояния в детской аллергологии : учеб.-метод. пособие / И. А. Козыро, Г. М. Батян, А. В. Сукало. – Минск : БГМУ, 2015. – С. 12–13.
2. *Баешко, А. А.* Неотложные состояния: диагностика, тактика, лечение: справ. для врачей / А. А. Баешко [и др.]; сост. Г. А. Шершень. – 4-е изд., испр. и доп. – Минск : Беларусь, 2013. – С. 51–52.
3. *Спригингс, Д.* Экстренная медицина: пер. с англ. / Д. Спригингс, ДЖ. Чамберс ; под ред. Д. Спригингса. – М. : Мед. лит, 2008 – С. 431–433.