

Выводы

В результате проведенного исследования было установлено, что ББУ встречается у 46 % пациентов с СД, находящихся на стационарном лечении. Пациенты с ББУ статистически значимо старше пациентов без бактериурии. Наибольшее значение в структуре возбудителей ИМВС при СД имеют *E. coli*, *Klebsiella spp.* и *St. saprophyticus*. Наличие ББУ не зависит от степени избытка массы тела, наличия компенсации СД, статуса липидного профиля, однако отмечена тенденция к снижению функционального почечного резерва.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Скрыбина, А. А., Голенок, Е. С., Собх, М. М. Инфекционные заболевания у пациентов с сахарным диабетом: обзор литературы / А. А. Скрыбина, Е. С. Голенок, М. М. Собх // Медицина. – 2024. – № 1. – С. 37–48.
2. Шамхалова, М. Ш., Чугунова, Л. А. Инфекции мочевых путей у больных сахарным диабетом: диагностика, профилактика, лечение / М. Ш. Шамхалова, Л. А. Чугунова // Сахарный диабет. – 2001. – № 3. – С. 24–30.
3. Эльгайтарова, С. С., Бородина, Л. В. Инфекции мочевых путей и сахарный диабет / С. С. Эльгайтарова, Л. В. Бородина // Вестник молодого ученого. – 2019. – Т. 8, № 1. – С. 31–37.
4. Köves, B., [et al.]. Benefits and harms of treatment of asymptomatic bacteriuria: a systematic review and meta-analysis by the European Association of Urology Urological Infection Guidelines Panel / B. Köves [et al.] // European Urology. – 2017. – Vol. 6 (72). – P. 865–868.
5. Mitra, A., Saswati, R., Arjun, B. A study to estimate the prevalence of asymptomatic bacteriuria (ASB) and identify risk factors and causative microorganisms relating to ASB and identify the microorganisms and their sensitivity pattern in type 2 diabetes mellitus (T2D) / A. Mitra, R. Saswati, B. Arjun // Medical Research Journal. – 2025. – Vol. 1 (10). – P. 58–63.

УДК 614.2-084-052-08:[316.774:374.7]

Д. А. Манченко, В. В. Крысько

Научный руководитель: старший преподаватель Ж. Е. Сверх

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ В РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ: ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ МЕДИЦИНСКОЙ ГРАМОТНОСТИ НА ДОВЕРИЕ И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ЛЕЧЕНИЮ

Введение

Туберкулез представляет собой значимую проблему в области общественного здоровья и здравоохранения, требующую комплексного подхода для ее разрешения. Несмотря на наличие эффективных схем химиотерапии и развитой инфраструктуры медицинских учреждений, результаты лечения остаются неудовлетворительными для значительной доли пациентов. Ключевыми факторами, способствующими этому, являются преждевременное прекращение лечения, перерывы в соблюдении режима приема противотуберкулезных препаратов и возникновение устойчивых к лекарствам форм инфекции [1]. Несмотря на ежегодное снижение общего числа регистрируемых случаев туберкулеза, структура случаев с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) имеет неоднородную тенденцию. Доля абациллированных пациентов с МЛУ-ТБ через 6 месяцев лечения увеличилась на 17,7 %: с 77,4 % в 2015 году до 91,1 % в первом квартале

2019 года. Вместе с тем, наибольшее количество случаев, преждевременно выбывших из программы терапии, регистрируется на амбулаторном этапе, что, по данным наблюдений, связано с трудностями формирования приверженности пациентов к лечению [2]. В связи с этим, оценка комплаенса, то есть степени совпадения действий пациента с врачебными назначениями, становится критически важным фактором при анализе причин низкой эффективности лечения. Эта концепция подчеркивает, что успех терапии является результатом совместных усилий между врачом и пациентом. [3]

Цель

Провести анализ влияния уровня медицинской грамотности пациентов Учреждения «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница» на доверие и приверженность к лечению.

Материал и методы исследования

Материалом для исследования послужили результаты анкетирования пациентов Учреждения «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница». Опросник включал блок вопросов: паспортная часть (возраст, пол, место жительства, образование), основная часть (вопросы, касающиеся медицинской грамотности в отношении туберкулеза, а также приверженность пациентов к нетрадиционной терапии). В анкетировании приняли участие 39 респондентов, возрастов от 32–87 (средний показатель 45 лет). После объяснения участникам целей и задач исследования, анкета заполнялась путем опроса пациентов. Для обработки данных и оценки взаимосвязи между количественными показателями были использованы общепринятые статистические методы с применением программы Microsoft Excel 2010, уровень значимости определяли при $p \leq 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

При изучении данных, полученных по результатам анкетирования, было предложено структурировать основную часть опроса в виде двух тематических блоков. Первый блок охватывал вопросы, направленные на оценку уровня информированности пациентов о туберкулезе, включая представления о механизмах передачи, методах диагностики и мерах профилактики. Второй блок содержал вопросы, отражающие степень доверия к установленному диагнозу, эффективности проводимой терапии, а также отношение респондентов к методам альтернативной медицины.

Анализ взаимосвязи между медицинской грамотностью и приверженностью к лечению выявил положительную корреляцию ($r=0,58$; $p \leq 0,05$), что указывает на наличие прямой зависимости между информированностью пациентов о заболевании и их доверием к назначенному лечению. Полученные данные также свидетельствуют о том, что более высокий уровень знаний ассоциируется с критическим отношением к методам нетрадиционной медицины. Вместе с тем, 40 % респондентов указали о имеющейся положительной динамике при использовании нетрадиционной терапии совместно с консервативным лечением. Пациентами были представлены рецепты, о которых они слышали от родственников или же сами использовали в момент терапии (таблица 1).

Таблица 1 – Частота упоминаний народных методов/средств лечения

Методы/средства	Количество упоминаний
Барсучий жир, струя	5
Отвар из алоэ, орехов и меда	5
Чайный гриб с медом	4
Отвар шишек	2

В рамках анкетирования было выявлено, что значительная часть респондентов испытывает затруднение при ответе на вопросы, касающиеся кашлевого этикета: 79 % опрошиваемых не смогли четко сформулировать основные правила, которые регламентируют его соблюдение. Также респонденты в 55 % случаев не знали, с какой частотой необходимо проходить рентгенографическое исследование.

По итогам анкетирования была выявлена высокая степень заинтересованности респондентов, что проявлялось в форме активной беседы о вопросах, касающихся этиологии, патогенеза и терапии туберкулеза. Данный факт свидетельствует о необходимости расширения информационно-образовательной работы и внедрения новых способов донесения информации в рамках повышения медицинской грамотности данной категории пациентов.

Выводы

Результаты анкетирования показали наличие положительной корреляции между уровнем медицинской грамотности пациентов и их приверженностью к лечению, а также критическим восприятием методов нетрадиционной медицины. Тем не менее, часть респондентов продолжает использовать альтернативные подходы параллельно с консервативным лечением. Анализ ответов выявил выраженные пробелы в знаниях пациентов о профилактике и диагностике туберкулеза. Высокая степень вовлеченности респондентов в обсуждение вопросов, касающихся этиологии и терапии заболевания, подтверждает актуальность совершенствования информационно-образовательной работы и разработки эффективных форм повышения медицинской грамотности пациентов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Возякова, Т. Р. Проблемы приверженности к лечению больных туберкулезом / Т. Р. Возякова, Д. О. Александрова, О. В. Султанов // Наукосфера. – 2025. – С. 41–44.
2. Скрыгина, Е. М. Эффективность лечения туберкулеза у пациентов с различными сроками амбулаторного и стационарного этапов лечения / Е. М. Скрыгина // Медицинский журнал. – 2022. – С. 106–113.
3. Приверженность терапии у больных туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя в условиях применения цифровых технологий / А. О. Марьяндышев, Ф. И. Беялов, О. А. Цветкова [и др.] // Туберкулез и болезни легких. – 2023. – Т. 101, № 2. – С. 6–12.

УДК 579.61:[614.44:615.015.8]

В. И. Метельский, А. А. Грамович

Научный руководитель: ассистент кафедры Ю. В. Анисенко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ О ПРОБЛЕМЕ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ

Введение

Антибиотикорезистентность – это устойчивость бактерий к действию антибиотиков, когда микроорганизмы перестают реагировать на препараты, ранее эффективно их лечившие [3]. Это серьезная глобальная угроза общественному здоровью, приводящая к тому, что инфекцию становится труднее лечить, а заболевание – более продолжительное и опасное. Проблема усугубляется из-за неправильного и чрезмерного использования антибиотиков в медицине и сельском хозяйстве [1].