щин чаще регистрировалась патология опорно-двигательного аппарата – 5 женщин (31,3%) против 1 мужчины (8,3%). Сердечно-сосудистые заболевания и аллергический ринит встречались часто в обеих группах, но также с преобладанием у женщин. Высокая коморбидность у женщин может объяснять более тяжелое течение БА, худший ответ на терапию и более частые госпитализации.

Выводы

Проведенное исследование выявило ряд существенных гендерных различий в течение бронхиальной астмы. Прежде всего, обращает на себя внимание тенденция к более тяжелому течению БА у женщин: в нашей выборке доля пациентов с тяжелой астмой среди женщин была почти в 2 раза выше, чем среди мужчин. Частота обострений также оказалась выше у женщин: они достоверно чаще госпитализировались и вызывали скорую помощь в течение последнего года. Отмечается и более высокая длительность госпитализации у женщин, что может быть следствием как исходно более тяжелого состояния, так и меньшей эффективности проводимой терапии. Это подтверждается данными ФВД (меньший прирост показателей за время лечения). Анализ динамики ФВД показал, что мужчины лучше отвечают на проводимую терапию.

Особого внимания заслуживает высокая коморбидность у женщин. Особенно выражены различия по эндокринной патологии. Известно, что ожирение и патология щитовидной железы могут существенно влиять на течение БА, модулируя воспалительный ответ и ухудшая контроль симптомов. Кроме того, избыточная масса тела создает механические препятствия для дыхания и снижает эффективность ингаляционной терапии.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Global Initiative for Asthma // Global Strategy for Asthma Management and Prevention, 2025. – URL: https://ginasthma.org/ (date of access: 20.02.2025).

2. Brown, E. S. Gender differences in asthma: a review / E. S. Brown, L. A. Khan // Current Opinion in Pulmonary Medicine. – 2023. – Vol. 29, № 3. – P. 187–193.

3. Журавлева, М. В. Коморбидность при бронхиальной астме: гендерные аспекты / М. В. Журавлева, Т. В. Мартынова // Клиническая фармакология и терапия. – 2022. – Т. 31, № 2. – С. 24–29.

4. Sullivan, P. W. Sex differences in asthma control and lung function / P. W. Sullivan, V. H. Smith // Journal of Asthma. – 2023. – Vol. 60, № 4. – P. 315–322.

УДК [616.2-022-036.11+616.921.5]-084-08-057.875

М. Е. Тарун

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. А. Никулина

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

ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ГРИППА И ОРВИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Введение

Под термином острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) понимают гетерогенную группу заболеваний, преимущественно поражающие эпителий верхних дыхательных путей, и сопровождающиеся такими симптомами как ринорея, общее недомогание, гипертермия, першение и боль в горле, кашель. Этиологическими агентами ОРВИ являются респираторные вирусы – риновирусы, коронавирусы, аденовирусы, респираторно-синцитиальный вирус (РСВ), энтеровирусы, а также вирусы гриппа и парагриппа [1–3].

ОРВИ и грипп относятся к наиболее распространенным и социально значимым заболеваниям. Заболеваемость гриппом и ОРВИ носит характер ежегодного роста, преобладает в структуре всех инфекционных болезней [2].

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), каждый взрослый человек в среднем болеет острыми респираторными заболеваниями 2–4 раза в год [3].

Также одной из существующих проблем является отказ от вакцинации. На сегодняшний день единственным стратегически оправданным методом профилактики гриппа по мнению Всемирной организации здравоохранения, является вакцинация [2].

Цель

Определить приверженность студентов медицинского университета 4 курса к специфической профилактике против гриппа (вакцинации) и неспецифической профилактике, а также оценить риск возникновения осложнений, после перенесенных инфекций гриппа и ОРВИ.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось путем анкетирования на платформе Google Forms. Проведено анонимное анкетирование 88 студентов лечебного факультета ГомГМУ. Каждому респонденту предлагалось ответить на 15 вопросов анкеты. Вопросы включали в себя пол, заболеваемость гриппом и ОРВИ в течение года, обращаемость за медицинской помощью (а именно: как часто студенты открывали листок нетрудоспособности / как часто переносили болезнь «на ногах»), частоту вакцинации против гриппа, различных профилактических мер, а также осложнений после болезни. Среди опрошенных было 68 (77,3%) девушек и 20 (22,7%) юношей. Статистическую обработку данных выполняли в программе Microsoft Office Excel 2007. Все данные представлены в виде экстенсивных показателей.

Результаты исследования и их обсуждение

Большая часть студентов медицинского университета (53,4%) отметили, что болели ОРВИ в текущем году, однако на вопрос – «болели ли вы гриппом за последний год» 65,9% респондентов ответили отрицательно.

Из перенесенных случаев ОРВИ и гриппа 43,2% студентов не обращались за медицинской помощью, и лишь 10,2% респондентов открывают больничный лист всегда. Также среди студентов отмечена тенденция к посещению практических занятий и лекций во время заболеваний ОРВИ и гриппом: 51,1% респондентов указали, что «переносят болезнь на ногах». На вопрос «по каким причинам» 69,9% респондентов ответили – нежелание отрабатывать пропущенные занятия.

На основе анализа вопроса о том, в скольких случаях перенесённых заболеваний гриппа и ОРВИ температура тела повышалась до 38 °С и выше, 46,6% студентов ответило 1–2 раза, 18,2% респондентов ответило на данный вопрос 3–4 раза и 13,6% студентов дали ответ, что температура повышалась во всех перенесённых случаях ОРВИ и гриппа.

Также проанализировав вопрос, о возникновении осложнений после перенесенного ОРВИ и гриппа 73,9% респондентов ответили отрицательно на данный вопрос. Но при этом 26,1% среди студентов столкнулось с возникновением осложнений после перенесенного ОРВИ и гриппа в виде: пневмоний (32,3%), бронхитов (19,4%), синуситов (29%), отитов (3,2%), а также обострения хронических заболеваний (29%).

На вопрос «какие хронические заболевания вы имеете» – 70,5% студентов ответило, что не имеют никак хронических заболеваний, у остальных респондентов имеются различные хронические заболевания, а именно: заболевания ЛОР-органов (13,6%), сердечно-сосудистая патология (3,4%), бронхиальная астма (2,3%), хронический бронхит (2,3%), атопический дерматит (1,1%), сахарный диабет (1,1%), заболевания почек (1,1%), атрофический гастрит (1,1%), хронический тонзиллит (1,1%), розацеа (1,1%), хронический гастрит (1,1%).

Среди всех респондентов в этом году иммунизацию против гриппа прошло 51,1% студентов, 38,6% опрошенных ответило отрицательно. В качестве причины отказа от вакцинации студенты преимущественно отмечали опасение возникновения поствакцинальных осложнений, а также недоверие к эффективности [1].

При анализе ответов студентов на вопросы, касающиеся использования средств профилактики ОРВИ и гриппа, удалось выяснить, что лишь 27,3% используют противовирусные препараты в качестве мер неспецифической профилактики. Помимо противовирусных препаратов в вопросе были следующие меры неспецифической профилактики: прием витаминов (выбрали 76,1% опрошенных), частое мытьё рук/ применение антисептиков (72,7%), закаливание (25%), а также 10,2% студентов ответили, что не используют никакие меры профилактики вирусных инфекций. К использованию медицинской маски как средства профилактики ОРВИ и гриппа в период сезонных эпидемий, а также ношение маски в группе на занятиях уже в период болезни 40,9% студентов дали положительный ответ и 31,8% – отрицательный [1].

В качестве лечения ОРВИ и гриппа студенты ГомГМУ чаще предпочитают использовать симптоматические средства (72,7%), жаропонижающие (58%), противовирусные препараты (50%), антибиотики (20,5%) и народные методы лечения (14,8%) [1].

Исходя из полученных данных, следует отметить, что студенты входят в группу повышенного риска заражения такими инфекциями, как ОРВИ и грипп, в связи с тесным контактом среди однокурсников, а также частым посещением лечебно-профилактических организаций. Помимо этого, уже заболевшие студенты также могут выступать источником заражения как своих одногруппников, так и пациентов, поскольку большинство студентов переносят данные инфекции «на ногах», не пропуская практические занятия и лекции.

Выводы

1. Приверженность студентов 4 курса к вакцинопрофилактике недостаточна, прежде всего ввиду недостаточного информирования, недоверия к эффективности вакцин.

2. Отмечается высокий процент переноса болезни «на ногах», в связи с нежеланием отрабатывать пропущенные занятия.

3. Студенты принимают меры неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ, а также сознательно используют маску при нахождении в группе на занятиях.

4. Необходимо проводить более активную просветительскую работу по информированию о вакцинопрофилактике гриппа среди студентов 4 курса медицинского университета.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Котова, А. А. Отношение студентов медицинского университета к профилактике ОРВИ и гриппа / А. А. Котова, А. А. Щелкунова, Ю. Б. Хаманова // Инновационные технологии в медицине: взгляд молодого специалиста : Материалы III Всероссийской научной конференции молодых специалистов, аспирантов, ординаторов, Рязань, 14–15 сентября 2017 года. – Рязань: Рязанский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова, 2017. – С. 77–78.

2. Приверженность студентов Курского государственного медицинского университета к профилактике гриппа и ОРВИ / О. В. Рахманова, Д. С. Подкопаева, А. А. Бартенева, М. О. Чурилова // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2019. – Т. 19, № 2. – С. 44−50.

3. Зайцев, А. А. Острые респираторные вирусные инфекции: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики / А. А. Зайцев // Практические рекомендации. – 2017. – 34 с.