

но-этических конфликтов. Однако более 30 % опрошенных без проблем доверяют молодым специалистам.

Установлено, что 50 % респондентов принимает лекарства только при болезни, 35 % часто могут принимать медикаменты, ибо от этих лекарств непременно зависит жизнь пациентов, и лишь 12 % принимают лекарственные средства довольно редко.

Выводы

На основании полученных данных можно сделать выводы, что большинство пожилых людей непременно страдает несколькими хроническими заболеваниями. Большая часть опрошенных не часто обращается к врачу и предпочитает практиковать самолечение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Большая российская энциклопедия: [в 35 т.] / гл. ред. Ю. С. Осипов. — М.: Большая российская энциклопедия, 2004–2017 г. — 768 с.
2. БЕЛТА Новости Беларуси. Белорусское телеграфное сообщества. Раздел Общество. [Электронный источник], 2017 г. — Режим доступа: <https://www.belta.by/society/view/chislenost-pozhilyh-ljudej-zapоследnie-10-let-vozrosla-v-belarusi-na-2455-tys-269144-2017/>. — Дата доступа: 19.03.2019 г.

УДК 616.8-008.64-009.7-08-039.75(476.2-25)

ОЦЕНКА ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛИ И УРОВНЯ ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ГОМЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»

Фещенко А. В., Ткаченко Е. С.

Научный руководитель: м.м.н., ассистент А. М. Островский

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

Введение

Согласно определению ВОЗ, паллиативная медицинская помощь — это подход, позволяющий улучшить качество жизни пациентов и их семей, столкнувшихся с проблемами, связанными с опасным для жизни заболеванием, путем предотвращения и облегчения страданий за счет раннего выявления, тщательной оценки и лечения боли и других физических симптомов, а также оказания психосоциальной и духовной поддержки [1]. В общемировом масштабе, по оценкам, паллиативная помощь необходима в 40–60 % всех смертельных случаев. Ежегодно примерно 20 млн человек нуждаются в паллиативной помощи в последний год своей жизни, при этом еще большему числу людей требуется паллиативная помощь до наступления последнего года их жизни [2], что, в свою очередь, обуславливает актуальность проведения настоящего исследования.

Цель

Оценить интенсивность боли и уровень депрессии, а также установить факторы, влияющие на выраженность депрессивных симптомов у пациентов, находящихся в отделении паллиативной медицинской помощи учреждения здравоохранения «Гомельская городская клиническая больница № 4».

Материал и методы исследования

Исследование выполнено на базе «Гомельской городской клинической больницы № 4». В нём приняли участие 30 пациентов отделения паллиативной медицинской помощи, средний возраст которых составил $69,37 \pm 6,92$ лет (минимальный возраст — 56 лет, максимальный возраст — 82 года). Количество мужчин — 18 (60 %), женщин — 12 (40 %).

Измерение интенсивности боли проводилось с помощью визуально-аналоговой шкалы (ВАШ), которая выдавалась каждому пациенту. Затем предлагалось разместить линию, перпендикулярно пересекающую визуально-аналоговую шкалу в той точке, которая соответствует интенсивности боли пациента на данный момент. С помощью линейки измерялось расстояние (мм) между отметками «отсутствие боли» и «максимальная боль». Определение выраженности депрессивных симптомов осуществлялось с использованием шкалы депрессии Бека. Статистический анализ полученных данных проводился с использованием программы «Microsoft Exel 2013».

Результаты исследования и их обсуждение

В исследовании приняли участие пациенты с диагнозом рак (63,33 %) и сердечно-сосудистыми заболеваниями (36,67 %).

Учитывая различие заболеваний, пациенты были разделены на 2 группы: 1-я группа — пациенты с диагнозом рак (19 человек); 2-я группа — пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями (11 человек). В результате оценки интенсивности боли по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) среднее значение уровня боли у пациентов 1-й группы составило $58 \pm 8,8$ мм, что свидетельствует о наличии умеренной боли, а у 2-й группы — $43 \pm 6,19$ мм, что указывает на наличие слабой боли.

Данные об уровне депрессии, полученные с помощью шкалы Бека представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Оценка уровня депрессии по шкале Бека

Уровень депрессии	Количество пациентов	
	абс. число	уд. вес, %
Отсутствие депрессивных симптомов	7	23,34
Легкая депрессия (субдепрессия)	14	46,67
Умеренная депрессия	6	20
Выраженная депрессия (средней тяжести)	3	10
Тяжелая депрессия	0	0

Ввиду того, что отношение пациентов к своей болезни меняется в зависимости от длительности заболевания, следует отметить, что пациенты, болезнь которых длится более 1 года, менее подвержены депрессии, чем пациенты с продолжительностью заболевания менее года. Так как у первых отмечается гармоничное отношение к болезни, а у последних тревожное и ипохондрическое.

Также установлено, что при наличии семьи у пациента, его депрессивные симптомы менее выражены или же вовсе отсутствуют, нежели у пациентов без семьи.

Выводы

Применение лекарственных препаратов для купирования боли и других симптомов при оказании паллиативной помощи в значительной степени облегчает страдания пациентов. Таким образом, для эффективной борьбы с болевым синдромом средней и высокой интенсивности используют опиоидные болеутоляющие средства, благодаря которым у пациентов паллиативного отделения интенсивность выраженности боли существенно уменьшается, что подтверждается результатами проведенного исследования с помощью визуально-аналоговой шкалы (ВАШ).

При оценке уровня депрессии по Беку установлено, что среди опрошенных пациентов данного отделения преобладают пациенты, испытывающие состояние субдепрессии. Стоит отметить, что пациенты, болеющие в течение продолжительного времени, реалистично оценивают свое состояние без склонности преувеличивать его тяжесть, но и без недооценки тяжести болезни. А у пациентов, сравнительно недавно узнавших о своем диагнозе, отмечается тревожно-депрессивное отношение к болезни. Также большое влияние на психологическое состояние пациента оказывает поддержка его семьи.

Таким образом, в результате проведенного исследования, было установлено, что ключевыми факторами, влияющим на выраженность депрессивных симптомов у пациентов, находящихся в отделении паллиативной медицинской помощи, являются: длительность болезни и наличие семьи.

ЛИТЕРАТУРА

1. National cancer control programmes : policies and managerial guidelines. — 2nd edition. Geneva: World Health Organization 2002.
2. Планирование и оказание услуг паллиативной помощи: пособие для руководителей программ. Planning and implementing palliative care services: a guide for programme managers. Копенгаген: Всемирная организация здравоохранения, Европейское региональное бюро. — 2018. — 4 с.

УДК 614.23:616-08-039.74:378.147

ПЕРВИЧНАЯ АККРЕДИТАЦИЯ, ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Фролова О. И., Котлова К. Д.

Научный руководитель: д.м.н., профессор О. Ю. Кузнецова

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский
университет имени И. И. Мечникова»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Санкт-Петербург, Российская Федерация**

Введение

В 2016 г. в России были внесены изменения в систему медицинского образования и правила допуска к профессиональной деятельности. Первичная аккредитация стала критерием оценки соответствия выпускника требованиям, предъявляемым к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской либо фармацевтической специальности. Оценка знаний проводится с помощью тестирования и решения ситуационных задач, проверка практических навыков проводится в условиях, симулирующих различные клинические ситуации (ОСКЭ), включая оказание экстренной и неотложной медицинской помощи. Так как в период аккредитации выпускниками должен быть продемонстрирован большой объем знаний, умений и практических навыков, решение проблем, связанных с подготовкой к ОСКЭ в условиях симуляционного центра представляется актуальной задачей.

Цель

Выявление проблем, которые могут возникнуть при подготовке студентов к первичной аккредитации и разработка возможных способов их устранения.

Материал и методы исследования

Из 468 студентов лечебного факультета, обучающихся на VI курсе, случайным образом было выбрано 100 человек. Была разработана анкета, которая включает в себя 10 вопросов, оценка социально-демографических характеристик респондентов, а также предпочтения в отношении методов подготовки к экзамену и выбора наиболее сложной станции. В декабре 2018 г. было проведено анкетирование.

Результаты обработаны с помощью статистической программы SPSS.

Результаты исследования и их обсуждение

В анкетировании приняли участие 100 человек, 29 мужчин и 71 женщина, средний возраст составил 23 года. 75 % опрошенных проживают в Санкт-Петербурге и Ленинградской области, 23 % являются жителями других регионов. В браке состоят 22 %, у 4 % есть дети. 59 % студентов имеют опыт работы в здравоохранении, 58 % проходят обучение на бесплатной основе (бюджетное финансирование). По результатам анкетирования доля студентов, которых в большей степени волнует освоение практических навыков