

УДК 616.89-008.44

**ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА К БОЛЬНЫМ,
ИМЕЮЩИМ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА**

Сабирова А. С.

Научный руководитель: д.м.н., доцент С. И. Богданов

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Екатеринбург, Российская Федерация**

Введение

Психиатрическая стигма — процесс выделения индивида среди других на основании некоторых неприемлемых обществом отклонений от нормы с целью применения соответствующих санкций [2]. В нашей стране проблема отношения общества к душевнобольным относится к одному из наименее разработанных аспектов социальной психиатрии и клинической психологии [3]. Психические заболевания вызывают у социума предвзятое отношение, страх и отчуждение [1]. Даже среди людей с медицинским образованием, проведя анонимное анкетирование, можно увидеть, как относятся к людям с психическим заболеванием в обществе.

Цель

Проанализировать отношение студентов УГМУ с 1 по 6 курсы к лицам, имеющим психические расстройства.

Материал и методы исследования

Исследование выполнено путем проспективной сплошной выборки анкет студентов УГМУ. В анкете вопросы представлены в виде закрытого и открытого типа. Всего участвовал 131 студент всех факультетов и всех курсов, из них 102 (77,3 %) женщины и 29 (22,7 %) мужчин. Возраст опрошенных от 17 до 25 лет (средний возраст 21 год). По результатам ответов на вопрос: «Сталкивались ли Вы когда-нибудь с человеком, имеющим психическое расстройство?» респонденты были разделены на 2 группы. В 1-ю группу ($n = 100$) вошли студенты, которые ответили «да», во 2-ю группу ($n = 31$) студенты, которые ответили «нет».

Статистическая обработка результатов исследования проведена с помощью «Microsoft Excel 2010» в интегрированном пакете «Statistica version», включающих классические методы описательной статистики. Для оценки достоверности различий использован t -критерий Стьюдента. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам анкетирования после цикла психиатрии 11 (11,3 %) человек кардинально изменили свое мнение, у 27 (27,8 %) не сильно изменилось мнение, 55 (55,6 %) мнение не изменилось, а 5 (5,3 %) студентов стали бояться больных с психическими расстройствами.

При встрече с человеком, имеющим психическое расстройство 83 (63 %) респондента испытывали неудобство, а 48 (37 %) студентов подобного чувства не испытывали.

Дружбу с человеком, имеющим психическое расстройство, считают возможным 76 (76 %) опрошенных из 1-й группы и 25 (80,5 %) из 2-й группы; 10 (10 %) и 4 (12,7 %) студентов считают дружбу невозможным, потому что больные опасны для окружающих; 8 (8 %) и 2 (6,8 %) соответственно респондентов ответили невозможно, потому что не хотят тратить время и силы; и в зависимости от нозологии 6 (6 %) опрошенных из 1-й группы ($p < 0,05$).

Брак с человеком, имеющим психическое расстройство, считают возможным в 1-й группе 44 (44 %) студента, во 2-й 12 (38,7 %); невозможным, потому что не хотят тратить силы и время на уход за супругом (-ой) 18 (18 %) и 2 (6,5 %) соответственно; невозможный брак, т. к. больные опасны для окружающих считают 19 (19 %) и 12 (38,7 %) опрошенных; невозможно из-за того, что опасаются наследственности 14 (14 %) и 0 (0 %); в зависимости от нозологии ответили 5 (5 %) и 2 (6,5 %) респондентов ($p < 0,05$).

Если бы опрошенные были работодателем, то в 1-й групп 45 (45 %) опрошенных и во 2-й группе 14 (45,2 %) не стали бы нанимать к себе больного психических расстройством, 33 (33 %) и 7 (22,6 %) студента подумали бы в зависимости от нозологии и 22 (22 %) и 10 (32,2 %) соответственно взяли бы такого работника ($p < 0,05$).

По мнению опрошенных 1-й группы 99 (99%) студентов и 30 (96,8%) из 2-й группы считают, что больные психическими расстройствами не опасны для окружающих и 1 (1 %) и 1 (3,2 %) соответственно студент считает их опасными ($p < 0,05$).

48 (48 %) респондента из 1-й группы и 9 (29 %) из 2-й считают, что больным психическими расстройствами надлежит жить дома с родными; 39 (39 %) и 8 (25,8 %) соответственно в зависимости от нозологии; 13 (13 %) и 14 (45,2 %) опрошенных считают, что больным надлежит находиться в психиатрической больнице ($p < 0,05$).

В 1-й группе 44 (44 %) студента и 15 (48 %) во 2-й группе считают, что больные должны лечиться в психиатрических больницах в добровольном порядке; 30 (30 %) и 6 (19,8 %) опрошенных соответственно считают, что в зависимости от нозологии; 26 (26 %) и 10 (32,2 %) ответили в принудительном порядке ($p < 0,05$).

В 1-й группе 39 (39 %) студентов и 13 (41,8 %) во 2-й группе отказались бы приобрести квартиру, зная, что соседом является больной психическим расстройством; 36 (36 %) и 15 (48,8 %) соответственно приобрели бы такую квартиру; 25 (25 %) и 3 (9,8 %) опрошенных подумали бы в зависимости от нозологии ($p < 0,05$).

Из 1-й группы 86 (86 %) и 24 (77,6 %) студентов согласны трудоустроиться на работу, где в коллективе работает человек, страдающий психическим расстройством; 9 (9 %) и 4 (12,8 %) соответственно опрошенных оказались бы от такой работы; 5 (5 %) и 3 (9,8 %) приняли решение в зависимости от нозологии ($p < 0,05$).

В 1-й группе 48 (48 %) и 19 (61,3 %) во 2-й группе опрошенных отдали бы своего ребенка в детский сад/школу/кружок, куда ходит ребенок, страдающий психическим расстройством; 36 (36 %) и 10 (32,2 %) соответственно не стали бы отводить туда ребенка; 16 (16 %) и 2 (6,5 %) подумали бы в зависимости от нозологии ($p < 0,05$).

Выводы

У студентов, прошедших цикл «Психиатрия», в основной массе (84,4 %) отношение к больным с психическими расстройствами изменилось несущественно. При этом, каждый десятый студент (11,3 %) радикально изменил свое отношение к ним (эффект дестигматизации). В единичных случаях (5,3 %) был получен противоположный эффект — студенты стали относиться к данной группе больных более настороженно. Последнее требует пересмотра преподавательской деятельности в направлении разъяснения студентам профессионального отношения к психическим больным.

Студенты медицинского вуза в большинстве своем готовы дружить (76 % — 1-я группа и 80,5 % — 2-я группа) и работать (86 и 77,6 % соответственно) в одном коллективе вместе с людьми, имеющими психические расстройства. О готовности отдать детей в детский сад/школу/кружок детей, куда ходит больной заявили 48 % студентов из 1-й группы и 61,3 % студентов из 2-й группы. Опасными для общества больных с психическими расстройствами признает 1 % студентов из 1-й группы и 3,2 % студентов из 2-й. О необходимости изоляции больных в кругу родных заявили 48 % респондентов из 1-й группы и 45,2 % — из 2-й.

Большинство студентов (56 и 61,3 % соответственно) не готовы вступить в брак с человеком, имеющим психическое расстройство. 78 % студентов из 1-й группы и 67,8 % из 2-й не стали бы нанимать к себе на работу лиц с данной проблемой.

ЛИТЕРАТУРА

1. Богданов, С. И. Дезинтегративные и интегративные ограничивающие факторы, снижающие обращение за наркологической помощью / С. И. Богданов, С. С. Сафина, К. Ю. Ретюнский // Непрерывное медицинское образование. — 2017. — Т. 12, № 3. — С. 12–16.
2. Руженкова В. В. Проблема стигмы в психиатрии и суицидологии / В. В. Руженкова, В. А. Руженков // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация. — 2012. — Т. 17, № 4. — С. 5–13.
3. Шевеленкова, Т. Д. Отношение к психически больным людям в современном российском обществе / Т. Д. Шевеленкова, Н. А. Твердохлеб // Вестник РГГУ. Серия «Психология. Педагогика. Образование». — 2015. — № 2. — С. 139–149.

УДК 616.8-009.836.14:615.214.24

ОСОБЕННОСТИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТАМИ С ИНСОМНИЕЙ СНОТВОРНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ЗОПИКЛОН

Суржикова Ю. В., Томилин Б. Д.

Научный руководитель: д.м.н., доцент И. М. Сквира

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

Введение

Инсомния — распространенное расстройство сна, которое характеризуется недостаточной продолжительностью или неудовлетворительным качеством сна либо сочетанием этих явлений на протяжении значительного периода времени. По данным различных популяционных исследований, около трети взрослых сообщают о симптомах инсомнии. В частности, около 20 % населения США отмечают нарушения сна, которые можно квалифицировать как инсомнию. Нередко лица, имеющие нарушения сна и являющиеся водителями различных транспортных средств, становятся причиной дорожно-транспортных происшествий [1].

Поэтому лечение инсомнии, в том числе и фармакологическое, является чрезвычайно важной задачей медицины. В настоящее время известно большое количество снотворных средств. Препараты первого поколения — барбитураты — сегодня практически не применяются из-за токсичности. Снотворные средства второго поколения — бензодиазепины — менее токсичны, однако они оказывают седативное действие, и, тем самым, способствуют развитию дневной сонливости и когнитивных нарушений. Появление нового третьего поколения снотворных препаратов, стало значительным шагом в лечении инсомнии. Одними из главных представителей этого класса являются зопиклон, золпидем и залеплон, однако при лечении инсомнии предпочтение отдается зопиклону.

Основными особенностями его действия являются: улучшение структуры сна, быстрое засыпание, относительно короткое действие (период полураспада составляет 1,4–6 ч), мало выраженное последующее общеугнетающее действие, миорелаксация и нарушение работоспособности [1, 2]. Указано, что не рекомендуется принимать лекарственное средство более 4 недель [2], но есть данные, что 12-месячное его применение не сопровождалось ростом толерантности [2]. И все же при анализе научной литературы к 2003 г. было зафиксировано 22 случая зависимости от зопиклона [3].

Однако вне зависимости от этого, количество пациентов, длительно применяющих зопиклон, растет, что в настоящее время является серьезной проблемой многих людей [Интернет].

Цель

Изучить особенности приема пациентами снотворного лекарственного средства Зопиклон в амбулаторной практике.