

ЛИТЕРАТУРА

1. Абуладзе, З. С. Возрастные изменения стереологических показателей миокарда белых крыс / З. С. Абуладзе. — Новосибирск, 1990. — С. 19.
2. Морфометрический и стереологический анализ миокарда: Тканевая и ультраструктурная организация / Л. М. Непомнящих [и др.]. — Новосибирск, 1984. — С. 160.
3. Мальцева, Н. Г. Изменения структуры миокарда под воздействием инкорпорированного и гипокинезии / Н. Г. Мальцева, Т. Г. Кузнецова // Медицинский журнал. — 2008. — № 2. — С.50–52.

УДК 616.988-006.52:615.371

СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Громько А. В., Касперович А. С., Юрова Е. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент *Т. Н. Захаренкова*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В последние годы среди вирусных инфекций, передаваемых преимущественно половым путем, особого внимания заслуживает возрастающая заболеваемость папилломавирусной инфекцией. Высокая контагиозность этой инфекции, подтвержденная роль некоторых разновидностей вируса папилломы человека (ВПЧ) в развитии злокачественных процессов, привлекает внимание врачей различных специальностей: акушеров-гинекологов, урологов, дерматовенерологов, онкологов, иммунологов, вирусологов [1].

На сегодняшний день доказано онкогенное влияние ВПЧ 16 и ВПЧ 18 типов, которые способны вызывать рак шейки матки, влагалища, наружных половых органов, анальный рак, аногенитальные кондиломы [2].

Наиболее значимым достижением в плане борьбы с ВПЧ и, как следствие, с вызываемым им раком шейки матки стало изобретение профилактической вакцины. В 2006 г. впервые в мире была зарегистрирована вакцина «Гардасил» («Мерк Шарп Доум», Нидерланды), которая защищает от ВПЧ-6, ВПЧ-11, ВПЧ-16, ВПЧ-18 в состав которой входят: белки ВПЧ типов 6, 11, 16 и 18, аморфный алюминия гидроксифосфата сульфат (адьювант), дрожжевой белок, L-гистидин, полисорбат 80, борат натрия. В 2007 г. была зарегистрирована вакцина «Церварикс» («Глаксо Смит Клайн», Бельгия) против ВПЧ-16, ВПЧ-18 в ее составе: протеин папилломавируса человека тип 16 L1 и 18 L1, 3-О-дезацил-4' монофосфорил липид А, алюминия гидроксид, натрия хлорид, натрия дигидрофосфат [3].

Поскольку в мире появились эффективные методы первичной профилактики рака вышеперечисленных локализаций, актуальной является оценка приемственности данного метода самими женщинами и восприятия рисков, связанного с папилломавирусной инфекцией [4].

Цель

Изучить информированность женского населения о папилломавирусной инфекции и ее влиянии на здоровье, а также отношение к первичной профилактике (вакцинации).

Материал и методы исследования

Нами было проведено анкетирование 100 женщин, жительниц г. Гомеля во время посещения ими врача акушера-гинеколога женской консультации. В группу исследования вошли женщины в возрасте от 16 до 50 лет (средний возраст $27,9 \pm 10,0$ лет), имеющие разный социальный статус. В зависимости от возраста женщины были разделены на две группы: в 1-ю группу вошли 67 женщин в возрасте 16–34 лет (группа потенциального риска инфицирования ВПЧ); 2-ю группу составили 33 женщины в возрасте 35–50 лет (группа потенциального риска развития рака шейки матки). Опрос проводился по 10 вопросам, включающим знания о том, что такое ВПЧ, способен ли он вызывать рак шейки матки, проводилось ли обследование на наличие ВПЧ, знания о вакцинации против ВПЧ, характерных побочных явлениях, а также желании привиться против данного вируса.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе исследования 80,6 % женщин из 1-й группы и 78,8 % женщин из 2-й группы знали о том, что такое ВПЧ, что свидетельствует о высокой информированности женского населения о возможности инфицирования данным вирусом.

Положительный ответ на вопрос «Способен ли ВПЧ вызывать рак шейки матки?» дали менее половины женщин в обеих группах: 46,3 % респондентов в 1-й группе и 45,5 % во 2-й группе, что говорит о недостаточном представлении женщин об опасности ВПЧ-инфекции.

Процент женщин, обследованных на ВПЧ, в 1-й группе был напрямую связан со знаниями о риске ВПЧ-инфекции для развития рака шейки матки и составил 46,3 %. Во 2-й группе только 3,0 % женщин были обследованы на ВПЧ, что было значимо меньше, чем в 1-й группе ($\chi^2 = 13,7$; $p = 0,0002$) и свидетельствует об отсутствии заинтересованности личного обследования на носительство опасных вирусов.

Целевую группу для вакцинации против ВПЧ составили женщины 1-й группы. Из них 41,8 % хотели бы привиться от ВПЧ и 37,3 % слышали о вакцинах «Гардасил» и «Церварикс», но 16 % считают, что это дорого. Во 2-й группе вакцинацию желают пройти значимо меньшее число женщин, чем в 1-й группе — 18,2 % респондентов ($\chi^2 = 4,5$; $p = 0,03$), из которых 12,1 % знают о существовании вакцин и 6,1 % считают эту процедуру дорогой.

При ответе на вопрос «Защитит ли вакцина от вируса папилломы человека?» положительный ответ дали 49 % женщин в 1-й группе и 45 % — во 2-й группе, что свидетельствует об интуитивном ответе особенно в группе более старших женщин, где только 12 % женщин знают о наличии вакцины против ВПЧ.

При ответе на вопрос «Когда стоит прививаться от ВПЧ?» 55,2 % женщин из 1-й группы считают что надо в подростковом возрасте, 29,9 % — в 25–30 лет, и 14,9 % — не нужно прививаться вовсе. 30,3 % женщин из 2-й группы считают, что надо в подростковом возрасте, 15,2 % — в 25–30 лет, и 54,5 % — не нужно прививаться вовсе.

Выводы

1. В группе женщин 16–34 лет отмечена высокая информированность о ВПЧ (80,6 %), но недостаточно знаний о его канцерогенных свойствах (46,3 %). Все женщины, обладающие знаниями о роли ВПЧ в развитии рака шейки матки, обследованы на носительство вируса (в большинстве своем обследование первично) и 41,8 % респондентов желают привиться с целью защитить себя от вируса, но только 37,3 % знают о прививках, причем 16 % считают прививку дорогой. В ходе опроса был выявлен средний процент информированности женщин из двух групп по поводу рака шейки матки: 46,3 % из 1-й группы и 45 % из 2-й группы.

2. В группе женщин 35–50 лет несмотря на высокую информированность о ВПЧ (78,8 %) большинство не знают о его роли в развитии онкопатологии (55 %), только 3 % обследованы на ВПЧ, но каждая пятая хотела бы привиться, так как интуитивно догадываются о пользе прививок. Более половины (54,5 %) женщин этой группы считают, что прививаться от ВПЧ не надо, что несет потенциальную угрозу будущим поколениям (их дочерям). Обследование на ВПЧ проходили преимущественно женщины молодого возраста, в то время как среди женщин более старшего возраста мало кто был информирован о существовании данного исследования.

3. После проведенной работы было принято решение провести санитарно-просветительскую работу по вопросам вакцинации против ВПЧ, скринингового обследования на наличие канцерогенных штаммов ВПЧ и более подробно рассказать о вакцинах «Гардасил» и «Церварикс».

ЛИТЕРАТУРА

1. Папилломавирусная инфекция: клиника, диагностика, лечение: пособие для врачей / В. А. Молочков [и др.]. — Минск: Мирана Вива, 2005. — 32с.
2. Кутушева, Г. Ф. Проблемы вакцинотерапии рака шейки матки / Г. Ф. Кутушева, Е. А. Ульрих, А. Ф. Урманчеева; под ред. Г. Ф. Кутушевой. — М.: Медицина, 2009. — 70 с.
3. Онкология: учеб. пособие для вузов / П. В. Глыбочко [и др.]; под общ. ред. П. В. Глыбочко. — Минск: Академия, 2008. — 326 с.
4. Bosch, F. X. Global burden of HPV associated diseases / F. X. Bosch // 25-th international papillomavirus conference. — Malmo, 2009. — P. 78.