

ЛИТЕРАТУРА

1. Умерова, А. Н. Некоторые аспекты самолечения / А. Н. Умерова, О. А. Каштанова, Т. В. Новосельцева // Астраханский медицинский журнал. 2010. — № 1. — С. 123–127.
2. Самолечение // Официальный сайт ГУ «Полоцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии» — [Электронный ресурс]. URL: <http://polotksce.vitebsk.by/zdorovii-obraz-zisni/profilakticheskie-meropriyatiya/104-zdorovii-obraz-zisni/1535-2014-12-11-02-07-35.html> режим доступа свободный (дата обращения 01.12.2014).
3. Самолечение: за и против. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.wbc2t.ru/bud-zdorov/3297/> режим доступа свободный (дата обращения 24.01.2015).

УДК 616.379-008.64(476.2)

ОЦЕНКА УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Бараи А. Н.

Научный руководитель: д.м.н., профессор *Т. М. Шаршакова*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Количество пациентов с сахарным диабетом в мире прогрессивно увеличивается и в настоящее время превышает 200 млн человек, что составляет примерно 4 % населения Земли. Не смотря на современные методы диагностики и лечения, слаженность работы эндокринологической службы, наличие существующей системы обучения и ведения сахарного диабета 2 типа многие вопросы взаимосвязи качества жизни и уровня компенсации у пациентов с сахарным диабетом 2 типа остаются неизученными. Остается низким уровень осведомленности пациентов о собственном заболевании, снижена мотивация к обучению, недостаточно структурированы и адаптированы к возрастным категориям и социальным различиям обучающие программы, что диктует необходимость дальнейшего изучения и уточнения многих вопросов.

Цель

Оценить уровень знаний у пациентов с сахарным диабетом 2 типа в Гомельской области.

Материалы и методы исследования

Предметом исследования явилось количественное определение уровня знаний лиц, больных диабетом, о самом заболевании и о его управлении в Гомельской области. Для реализации целей исследования был реализован проект, инициаторами которого являются профессор Никола Комодо, научный сотрудник Франческа Сантомауро (Департамент здравоохранения, университет г. Флоренции, Италия), научный сотрудник Дилетта Каламасси (Агентство по профессиональному обучению, управление здравоохранения г. Эмполи, Италия) и профессор Т. М. Шаршакова (кафедра общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет, Беларусь»). Был разработан модифицированный опросник, одобренный членами Региональной комиссии Тосканы по вопросам диабета в Италии, а также согласованный с Комитетами по этике Региональной администрации Тосканы и Гомельского государственного медицинского университета.

Данный опросник был адаптирован к белорусской системе здравоохранения и согласован с руководителями заинтересованных организаций здравоохранения.

Изучение уровня информированности у пациентов с сахарным диабетом 2 типа проводилось на базе эндокринологического отделения ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» и эндокринологического отделения ГУ «ГГКБ № 3».

Выборочную совокупность составили 287 пациентов с СД 2, из них 164 женщины и 123 мужчины, что составило 57 и 43 % от всех соответственно. Средний возраст пациентов составил $57,13 \pm 11$ г. и колебался в пределах от 33 года до 80 лет (таблица 1).

Таблица 1 — Характеристика респондентов

Характеристика	Оценка
Количество (пол)	287 (123 м, 164 ж)
Возраст (лет)	57,0 ± 11,0
Индекс массы тела (кг/м ²)	28,2 ± 5,3
Продолжительность заболевания (количество лет)	16,7 ± 5,03
Уровень образования	
Базовое/Среднее общее	125 (43,5 %)
Среднее специальное/высшее	162 (56,4 %)
Использование Интернета	89 (31 %)
Инсулинотерапия	149 (51,9 %)
Осложнения диабета	
Ретинопатия	38 (13,2 %)
Нефропатия	27 (9,4 %)
ХПН	21 (7,3 %)
ИБС	65 (23,4 %)

Результаты исследования и их обсуждение

В результате опроса у пациентов с сахарным диабетом 2 типа средний показатель правильных ответов по всей анкете составляет 15 и варьирует от 2 до 32 правильных ответов из соответствующих 49 вопросов. Можно сделать вывод о том, что уровень информированности у пациентов с сахарным диабетом 2 типа Гомельской области ниже среднего как о самом заболевании, так и его последствиях.

Выводы

В результате проведенного исследования впервые был количественно определен уровень информированности пациентов с сахарным диабетом 2 типа в Гомельской области. Полученные данные свидетельствуют о необходимости интенсифицировать, существующие программы по обучению; разработать новые подходы к образованию, а также сориентировать медицинский персонал, работающий с пациентами с диабетом, на наличие пробелов в знании и понимании заболевания. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости разработки соответствующих мер по дополнительному обучению специалистов в системе здравоохранения, а также общих образовательных программ для групп пациентов больных диабетом.

Диабет является управляемым заболеванием, и его течение во многом зависит от активной позиции обученного пациента, от его уровня знания как исходного, так и приобретенного в течение заболевания. Анализируя данные можно сделать вывод, что респонденты не обладают достоверным уровнем знаний о самом заболевании и его последствиях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дедов, И. И. Введение в диабетологию: руководство для врачей / И. И. Дедов, В. В. Фадеев. — М., 1998. — 338 с.
2. Canadian Diabetes Association 2003: Clinical practice guidelines for the prevention and management of diabetes in Canada. — Can J Diab. — 2003. — Vol. 27 (suppl. 2). — P. S21–23.
3. Cost and benefits of a multidisciplinary intensive diabetes education programme / J. C. Keers [et al.] // J Eval Clin Pract. — 2005. — Vol. 11. — P. 293–303.

УДК 616.379-008.64(476.2)(450)

СОПОСТАВИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ УРОВНЯ ЗНАНИЙ О ДИАБЕТЕ 2 ТИПА В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ (БЕЛАРУСЬ) И РЕГИОНЕ ТОСКАНА (ИТАЛИЯ)

Бараш А. Н.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Т. М. Шаршакова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Клиническое исследование по контролю диабета и его осложнений (DCCT = Diabetes Control and Complications Trial) продемонстрировало, что тщательный контроль за метабо-