

ев обнаруживалась гепатоспленомегалия, также у 7% пациентов было сочетание гепатоспленомегалии с признаками мезаденита.

Выводы

1. На современном этапе для большинства детей с лямблиозом характерно повышение температуры тела, чаще до субфебрильных цифр, наличие болей в животе, локализующихся в эпигастральной и околопупочной областях; реже — наличие диспепсических проявлений (рвота, жидкий стул), экзантемы и эозинофилии в периферической крови.

2. У детей младшей группы достоверно чаще имела место многократная рвота, экзантема, умеренный лейкоцитоз в гемограмме; а у пациентов старшей группы — однократная рвота, нормальное содержание лейкоцитов в крови и более часто встречающийся абдоминальный синдром.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лямблиоз: учеб. пособие / Т. И. Авдюхина [и др.]. — М., 2003. — 31 с.
2. Клиническая паразитология. — Женева: ВОЗ, 2012. — С. 231–240.
3. Лямблиоз у детей: метод. реком. / Н. И. Зрячкин [и др.]. — Саратов, 2012. — 24 с.

УДК 618.2:37:616.98:578.828Н1У

ВЛИЯНИЕ ГРУППОВОГО ДОТЕСТОВОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ НА УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ БЕРЕМЕННЫХ ПО ВОПРОСАМ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Лебедик Е. П.

Научный руководитель: ассистент М. А. Кустова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Заболееваемость ВИЧ-инфекцией является одной из самых обсуждаемых тем в современной медицине [1]. По состоянию на 1 февраля 2014 г. в Республике Беларусь зарегистрировано 15 827 случаев ВИЧ-инфекции. Показатель заболеваемости — 1,2 на 100 тыс. населения, что на 25,0 % выше, чем за январь 2013 г. Удельный вес женщин среди ВИЧ-инфицированных составляет 37,1 %. С 1987 по 01.02.2014 г. от ВИЧ-инфицированных матерей родился 2521 ребенок, в том числе за январь 2014 г. — 18. Риск перинатальной передачи ВИЧ-инфекции составляет 2 %. Данные факты подтверждают актуальность проблемы и необходимость ее изучения.

Цель

Оценить уровень знаний беременных по вопросам перинатальной передачи ВИЧ-инфекции при проведении групповых консультирований с использованием буклета по дотестовому консультированию на ВИЧ в период дородового наблюдения.

Материалы и методы исследования

В 2012 г. было проведено анкетирование по вопросам перинатальной передачи ВИЧ-инфекции 129 беременных из г.Гомеля и районов эпидемически неблагополучных по ВИЧ (г. Светлогорск, г.Жлобин, г. п. Костюковка). По результатам анкетирования был выявлен низкий уровень знаний беременных по вопросам перинатальной передачи ВИЧ-инфекции. Женщины не знали как передается ВИЧ-инфекция, как можно защитить себя и своего ребенка. В 2013 г. нами были проведены занятия с беременными в женских консультациях г. Гомеля и г. п. Костюковка по вопросам ВИЧ, с использованием буклета по дотестовому консультированию на ВИЧ в период дородового наблюдения разработанного

Детским Фондом ООН «Unicef» и отделом ВИЧ/СПИДа ВОЗ. После дотестовых консультирований было проведено анкетирование 82 беременных из г. Гомеля и г. п. Костюковка по вопросам перинатальной передачи ВИЧ. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием программного обеспечения «Statistica» 6.0.

Результаты и обсуждение

После проведения группового консультирования уровень знаний беременных по вопросам ВИЧ-инфекции значительно улучшился (таблица 1).

Таблица 1 — Уровень знаний беременных по вопросам перинатальной передачи ВИЧ-инфекции, n (P ± Sp, %)

Вопрос и варианты ответа	Гомель N = 99		Уровень значимости	Костюковка N = 112		Уровень значимости
	до консультирования	после консультирования		до консультирования	после консультирования	
Известно ли Вам о наличии ВИЧ среди Ваших родственников или знакомых/друзей?						
Да	0	4 (10,5 ± 5)	P = 0,02	1 (1,5 ± 1,5)	7 (16 ± 5,5)	P = 0,006
Нет	61 (100)	34 (89,5 ± 5)	$\chi^2 = 4,3; p = 0,04$	67 (98,5 ± 1,5)	37 (84 ± 5,5)	$\chi^2 = 6,4; p = 0,01$
Все дети от женщин с ВИЧ будут инфицированы ВИЧ?						
Да	9 (14,8 ± 4,5)	4 (10,5 ± 5)	P = 0,76	10 (14,7 ± 4,3)	14 (31,8 ± 7)	$\chi^2 = 3,7; p = 0,055$
Нет	34 (55,7 ± 6,4)	27 (71,1 ± 7,4)	$\chi^2 = 1,7; p = 0,2$	37 (54,4 ± 6)	27 (61,4 ± 7,3)	$\chi^2 = 0,3; p = 0,6$
Не знаю	18 (29,5 ± 5,8)	3 (18,4 ± 6,3)	$\chi^2 = 0,9; p = 0,3$	21 (30,9 ± 5,6)	5 (11,4 ± 4,8)	P = 0,02

После проведения групповых консультирований увеличилась доля беременных, владеющих информацией о ВИЧ статусе своих родственников, знакомых/друзей. Повысился уровень осведомленности о перинатальной передаче ВИЧ-инфекции от матери ребенку, о необходимости совместного обследования с половым партнёром, о том, как можно защитить себя и своего ребенка от ВИЧ-инфекции.

Беременные из г. п. Костюковка стали значимо более удовлетворенными информацией получаемой по ВИЧ-инфекции в женской консультации, считают, что их знания по ВИЧ значимо улучшились после проведения группового консультирования (до 1,5 %, после 27 %). До проведения консультирования в г. Гомеле 21 % беременных не отмечали улучшения своих знаний по проблеме ВИЧ, после консультирования только 13 %, что в 1,5 раза реже.

Выводы

В результате проведения групповых дотестовых консультирований знания беременных по перинатальной передаче ВИЧ-инфекции, способах защиты и уменьшению риска инфицирования ВИЧ матери и ребёнка значимо улучшились, что отражает необходимость проведения группового консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции с использованием наглядных материалов, таких как буклет для проведения дотестового консультирования на ВИЧ в период дородового наблюдения «Unicef».

ЛИТЕРАТУРА

1. Глобальный доклад: Доклад ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа, 2012. — «ЮНЭЙДС/JC2417R», 2012. — 209 с.

УДК 614.253.83:614.212

ИЗУЧЕНИЕ МНЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ О КАЧЕСТВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ (ПО МАТЕРИАЛАМ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОПРОСА)

Левшенкова А. А.