

2. Белобородов, В. Б. Новые российские национальные рекомендации по нозокомиальной пневмонии / В. Б. Белобородов // Клинические рекомендации. Российская медицинская академия последипломного образования. – М., 2009. – 119 с.
3. Секербаев, Д. М. Внутрибольничная инфекция в отделениях реанимации и интенсивной терапии новорожденных / Д. М. Секербаев // Наука и здравоохранение. – 2013. – № 2. – С. 99–101.
4. Сравнительная активность антисинегнойных антибиотиков в отношении нозокомиальных штаммов *Pseudomonas aeruginosa*, выделенных в отделениях реанимации и интенсивной терапии России / Л. С. Страчунский [и др.] // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2003. – Т. 5. – С. 35–46.

УДК 378-057.875:[616.98:578.828НIV]

В. С. Сиваченко

Научный руководитель: к.м.н. доцент Л. П. Мамчиц

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ К СТИГМАТИЗАЦИИ И ДИСКРИМИНАЦИИ ЛЮДЕЙ, ЗАТРОНУТЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

Введение

Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в январе-октябре 2022 года составил 24,4 на 100 тысяч населения (рост на 4,4 % к уровню 2021 г.), выявлен 331 случай заболевания. По возрастным группам в 2022 году ВИЧ-инфицированные распределились следующим образом: в возрасте 0–14 лет – 0,3 %, 15–19 лет – 0,3 %, 20–24 – 2,4 %, 25–29 лет – 6,3 %, 30–34 года – 10,3 %, 35–39 лет – 19,9 %, 40–44 года – 17,8 %, 45–49 лет – 15,1 %, 50–54 года – 10,6 %, 55–59 лет – 8,2 %, 60 лет и старше – 8,8 %. Удельный вес мужчин составил 58,6 %, женщин – 41,4 %, удельный вес полового пути передачи 94 %. По социальному статусу среди пациентов с ВИЧ-инфекцией, выявленных в 2022 году, преобладают лица без определенной деятельности (35 %) и рабочие (41 %), 8,2 % пациентов выявлены при поступлении в места лишения свободы [1]. Заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), когда-то называлось болезнью определенных противоправных групп. Связано это, прежде всего, со способами передачи ВИЧ-инфекции [2, 5]. Нередко люди, живущие с ВИЧ, сталкиваются с элементами стигмы и дискриминации в обществе. Стигма («клеймо», «метка») – мощный социальный ярлык, который полностью меняет отношение других людей к носителю метки и его – к самому себе.

Известно, что стигматизация во многом формируется под влиянием внешних источников, поэтому очень важна роль средств массовой информации, как фактора, обуславливающего отношение отдельного индивида к данной проблеме. В то же время, чтобы воздействовать на молодую аудиторию, очень важно подобрать правильные формы и методы работы [3].

Стигматизация характеризуется стереотипным восприятием явления, определяемым сложившимися в конкретном обществе историческими, социальными предрассудками, которые усваиваются, постепенно закрепляются в процессе развития человека и становятся частью его мировоззрения. Стигма, применительно к ВИЧ-инфицированным означает социальный стереотип, отражающий предвзятое отношение окружающих к носителю ВИЧ-инфекции. В среде медицинских работников есть все предпосылки для исчезновения стигматизации, т. к. они должны владеть подробной и постоянно обновляющейся информацией о ВИЧ/СПИДе для осуществления своей повседневной деятельности [4].

На сегодняшний день стигматизация ВИЧ-инфицированных пациентов остается достаточно распространенным явлением среди студентов Республики Беларусь.

Цель

Выявить уровень стигматизации и дискриминации к ВИЧ-инфицированным пациентам у студентов 1–3 курсов медицинского университета.

Материал и методы исследования

В проведенном исследовании выборочно приняли участие 82 респондента, средний возраст – $20 \pm 1,2$ года; м/ж – 24/58. Размер выборки предварительно не рассчитывался. Изучение мнения студентов об отношении к ВИЧ-инфицированным проводили на основании информации, собранной с помощью разработанного нами вопросника. Вопросник содержал 12 вопросов, которые были разделены на три группы: паспортная часть, уровень знания студентов об ВИЧ/СПИД, отношение к данной проблеме.

Задачами исследования явились:

- 1) выявить различия в отношении к пациентам с ВИЧ-инфекцией студентов;
- 2) оценить выраженность стигматизации у лиц разного пола;
- 3) определить возможности снижения интенсивности явлений стигматизации.

Статистический анализ и оценка результатов проводились с использованием пакета прикладного программного обеспечения Microsoft Excel 2010. Статистические методы применяли для оценки экстенсивных показателей, средних величин, установления достоверности результатов исследования и их различий.

Результаты исследования и их обсуждение

Большинство студентов (61 %) оценили свой уровень знаний по вопросам ВИЧ/СПИД на достаточном уровне.

Респондентам был задан вопрос о чувствах, которые у них возникают по отношению к ВИЧ-положительным людям. Большинство респондентов испытывают сочувствие (78 %), однако есть и те, кто старается избегать людей с подобным диагнозом, а связано это, по большей мере, со страхом заразиться. Следует отметить, что ни один из опрошенных не придерживается нейтралитета в испытываемых эмоциях, что уже наталкивает на выводы о существовании стигмы.

Далее был представлен вопрос, касающийся признания стигмы и дискриминации. По большей мере, молодые люди (61 %) признают их существование, но считают, что на данный момент это не особо выражено в обществе. 17 % респондентов выбрали вариант «очень выражены», а 22 % и вовсе их отрицают.

Респондентам предлагалось продолжить фразу: «ВИЧ-инфицированные люди – это люди...», на что 40 % ответили, что это люди, принимающие наркотики и занимающиеся беспорядочными половыми связями, всего 14 % считают, что это люди, заразившиеся случайным образом, остальные 46 % утверждают, что заражение могло произойти как случайным образом (например, при выполнении инъекции медсестрой), так и по причине приема наркотиков.

Чтобы узнать мнение студентов о том, должны ли люди, зараженные ВИЧ, сообщать о своем статусе при повседневном общении, был задан соответствующий вопрос, на который вариант ответа «обязательно» выбрали 44 % опрошенных.

Был также вопрос, связанный непосредственно с будущей профессией студентов: «По вашему мнению, может ли человек, зараженный ВИЧ, работать врачом и выполнять врачебные манипуляции?» 46 % респондентов считают, что такой человек может работать врачом, однако, во избежание инфицирования пациентов, врачебные манипуляции он выполнять не должен. 29 % утверждают, что при использовании СИЗ и всех остальных мер по профилактике передачи ВИЧ-инфекции, человек может работать врачом и выполнять манипуляции. 25 % убеждены, что такому человеку не место в медицинской сфере.

Эти же 25 % не пришли бы на прием к такому врачу, зная о его ВИЧ-статусе, даже учитывая тот факт, что это очень хороший специалист. 39 % не имеют ничего против посетить врача, зараженного ВИЧ, а 36 % будут учитывать сферу, в которой работает специалист, и только тогда примут решение, стоит ли записываться на прием.

На данный момент имеет место дискриминация и стигматизация ВИЧ-инфицированных людей как на эмоциональном, так и на рациональном уровнях. Социальным окружением такие люди воспринимаются как жертвы собственной распущенности и беспечности, источниками смертельной опасности.

Выводы

1. На основании этого и других по данной тематике исследований можно сделать вывод о том, что на сегодняшний день в обществе присутствуют элементы стигмы и дискриминации, которые не так выражены, как раньше, когда эпидемия ВИЧ только набирала обороты. Но, тем не менее, все это присутствует.

2. Основным способом борьбы со стигматизацией является информирование населения о механизмах заражения ВИЧ. Особенно важную роль играет повышение образованности медицинских работников, так как это позволяет снизить стигматизацию в организациях здравоохранения; снизить число новых заражений.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Жидков, И. М. Стигматизация пациентов, инфицированных ВИЧ: возможные проблемы для общества и медицинских работников, пути их решения / И. М. Жидков, Д. Г. Баранова, И. С. Трубина // Пироговские чтения : Материалы XXVI научной конференции студентов и молодых исследователей, Нижний Новгород, 24 ноября 2020 года. – Нижний Новгород: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2020. – С. 80–83.

2. Результаты социологических исследований по выявлению форм стигматизации и дискриминации лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией в Таджикистане / М. М. Рузиев, И. С. Бандаев, И. М. Сон, Ф. О. Раупов // Социальные аспекты здоровья населения. – 2018. – № 1(59). – С. 7.

3. Стигматизация пациентов с ВИЧ-инфекцией глазами студентов педагогических и медицинских вузов / Г. Л. Бородина [и др.] // Военная медицина. – № 1. – 2019 – С. 8–13.

4. Маркова, Д. П. Проблема стигматизации ВИЧ-инфицированных пациентов со стороны медицинских работников: литературный обзор / Д. П. Маркова, Л. В. Сутурина // Acta biomedica scientifica. – 2018. – V. 3, № 3. – P. 160–164. – DOI 10.29413/ABS.2018-3.3.25.

5. Информационный бюллетень о ВИЧ/СПИД [Электронный ресурс]. – URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids> (дата обращения 07.03.2023).

УДК 615.373:[616.98:578.834.1]-07

П. В. Старченко, Х. Н. Ячник, М. В. Шукало

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ТОЦИЛИЗУМАБА У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 С РАЗЛИЧНОЙ КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Введение

Коронавирусная инфекция COVID-19 представляет собой высококонтагиозное инфекционное заболевание, вызываемое новым типом коронавируса, который характеризуется тяжелым острым респираторным синдромом SARS-CoV-2. Хорошо задокументировано, что первые случаи инфекции, связанной с COVID-19, были зарегистрированы в городе Ухань, провинция Хубэй, Китай, в декабре 2019 года и были связаны с рынком морепродуктов Хуанань [1]. С тех пор инфекция распространилась на более чем 216 стран и территорий. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила, что COVID-19