

с понятием профессионального риска, часть не знает или не совсем понимает этот термин – 7% и 11,4% соответственно [5]. Часто с этим сталкивались 38%, иногда – 33,2%, реже всего – 22,2%, 6,6% медицинских работников никогда не встречались с рисками. Причинами их возникновения может быть несвоевременное обращение за помощью – 30,1%, особенности течения заболевания и неисполнение пациентом врачебных назначений – 26,2% и 26,6% соответственно. Учитывается возможность проявления индивидуальных особенностей организма – 16,6%; влияние системы госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями – 0,2%; опасность собственного перенапряжения специалистов – 0,3%. Значительная часть медицинских работников считает, что в закон «О здравоохранении» следует внести изменения с точки зрения его эффективности – 62,7%. Некоторые не уверены в необходимости изменений – 24,1%, придерживается мнения о ненужности преобразований – 13,2%. Также 56,3% респондентов оценивает правовое регулирование как недостаточно эффективное, 31,7% полностью поддерживает его, 12% абсолютно не согласны. В опросе было предложено внести рекомендации в закон «О здравоохранении» РБ: 54,35% предложили новое и качественное оборудование, 29,05% – защиту прав врача, 16,6% – предложили сделать медицину полностью платной. Однако введение полностью платной медицины в Республике Беларусь может ограничить доступ к необходимым медицинским услугам для людей с низким уровнем дохода.

Выводы

Резюмируя все вышеперечисленное, предлагается провести более углубленные исследования закона «О здравоохранении», с целью внесения в него соответствующих трансформаций, что позволит оптимизировать деятельность медработников и, следовательно, повысить уровень и качество оказания медицинских услуг. Целесообразно увеличить степень просвещения в системе здравоохранения, в первую очередь, посредством курсов повышения квалификации врачей и медперсонала.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Конституция Республики Беларусь 1994 года : с изм. и доп., принятыми на респ. референдумах 24 нояб. 1996 г., 17 окт. 2004 г. и 27 февр. 2022 г. – Минск : Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь, 2022. – 80 с.
2. Медицинское право : учеб. пособие для студентов учреждений высш. образования, обучающихся по специальностям «Лечеб. дело», «Педиатрия» / Т. М. Шаршакова [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2022. – 296 с.
3. Сурмач, М. Ю. Медицинское право : учеб. пособие / М. Ю. Сурмач, А. Г. Авдей. – Гродно : ГрГМУ, 2020. – 172 с.
4. Безопасность жизнедеятельности человека : учебник / В. Н. Бортновский, И. М. Отрощенко. – Минск : Выш. шк., 2022. – 215 с.
5. О здравоохранении : Закон Респ. Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП : с посл. изм. и доп.

УДК 615.015.8”20”

А. В. Павлова, Е. В. Голуб

*Научный руководитель: старший преподаватель,
магистр медицинских наук Д. В. Ковалевский*

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

АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ КАК ГЛОБАЛЬНАЯ УГРОЗА XXI ВЕКА

Введение

Антибиотикорезистентность – глобальная проблема, затрагивающая население всего мира. Бактерии приобретают резистентность к препарату, что приводит к невозможности подавления роста микроорганизмов, при применении терапевтических доз лекарственных

ного средства. Таким образом, большое количество микробов утрачивает чувствительность к АБП, образует антибиотикорезистентные формы при неправильном применении препаратов, а также при их самостоятельном назначении [1, 2].

Среди населения бытует следующее мнение: любой антибиотик способен в кратчайшие сроки излечить простуду и респираторное заболевание, что является в корне неверным. Внедрение и использование АБП является прорывом в лечении бактериальных инфекций. Однако, распространенность, доступность и недостаток знаний о данных фармакологических препаратах, является причиной их необоснованного и некорректного использования, что в конечном итоге приводит к все большему развитию антибиотикорезистентности. Стоит помнить – ни один антибактериальный препарат не обладает способностью к оказанию профилактического эффекта [3].

Цель

Изучить осведомленность населения о правилах приема и назначения антибактериальных препаратов.

Материал и методы исследования

С помощью социологического исследования опрошено 300 респондентов различных возрастных групп. В качестве основного источника, для создания опросника, использовался опросник ВОЗ, используемый в рамках кампании «Всемирная неделя правильного использования антибиотиков». Анкета, используемая при проведении исследования, состояла из 28 вопросов, позволяющих определить пол, возраст, осведомленность респондентов о правилах применения антибактериальных препаратов и их направленности.

Анкетирование и анализ результатов проводились на базе интернет-платформы Google Forms с последующей статистической обработкой данных в программе Microsoft Office Excel 2013.

В анкетировании приняло участие 300 человек, из которых на долю женщин приходится 65%, мужчин – 35%. Респонденты являются представителями разных возрастных групп: до 18 лет – 15%, 18–25 лет – 33%, 26–35 лет – 12%, 36–45 лет – 17,7%, 46–60 лет – 16%, 60 и более – 6,3%. Средний возраст респондентов по медиане составил 27,5 лет.

Результаты исследования и их обсуждение

Интересующими для исследователей стали вопросы, основанные на понятии антибиотикорезистентности и правильности применения антибактериальных препаратов. На вопрос «Антибиотики являются сильными лекарственными препаратами, которые оказывают действие на...» 51,5% респондентов дали ответ бактерии, 14,7% – вирусы, 16,4% опрошенных считают, что антибактериальные препараты оказывают влияние на все микробы, а также на все виды микроорганизмов, 1% – ничего из перечисленного.

Далее был задан вопрос следующего вида: «Что Вы понимаете под термином «устойчивость» к антибактериальным препаратам?» Анализ полученных результатов показал: 52,2% опрошенных считают, что данный термин обозначает полную потерю способности АБП уничтожать бактерии, 26,8% – частичная потеря способности АБП уничтожать бактерии, 12,7% – способность АБП активно уничтожать бактерии и 8,3% респондентов не ознакомлены с данным термином.

Дальнейший вопрос, касающийся антибиотикорезистентности, звучал следующим образом: «Что приобретает устойчивость к антибактериальным препаратам?» Более половины респондентов (55,5%) считают, что устойчивость приобретается микроорганизмами непосредственно в организме человека; 17,7% – организм человека и микроорганизмы в нем; 22,2% ответили, что устойчивость приобретается самим организмом человека; 4,6% опрошенных считают, что устойчивость вовсе не может возникнуть.

В последующем был рассмотрен вопрос, касающийся приема АБП во время вспышки коронавирусной инфекции: 60% респондентов при коронавирусной инфекции АБП не принимали, 38% – принимали по назначению врача, оставшиеся 2% не страдали от данного заболевания. Очередной вопрос был направлен на ознакомление с мнением респондентов о правильности приема антибактериальных препаратов. Результаты ответов респондентов на вопрос «Считаете ли вы правильным прекращать прием АБП при улучшении самочувствия, спустя 2 дня от начала приема?» были следующими: 51,8% – считают необходимым принять весь назначенный курс, 22,15 – дождутся полного выздоровления, 5,7% – примут антибактериальные препараты еще 1 день для лучшего эффекта, 1,2% опрошенных респондентов прекратят прием, так как их самочувствие улучшилось.

По результатам анкеты, на себя обращает внимание то, что 46,3% используют препараты данной направленности только по рекомендации и последующего назначения их врачом, 23,6% – не принимают АБП, так как не видят в этом смысла, 24,6% – принимают если в этом имеется необходимость; при этом равное количество респондентов (2,8% в каждой группе) не принимают АБП, т. к. не доверяют врачам и принимают без назначения специалистом.

Далее была проведена оценка мнения населения о необходимости начала приема антибактериальных препаратов при развитии острых респираторных инфекциях: 56,9% опрошенных считают, что АБП необходимо начинать принимать исключительно при наличии показаний (при развитии осложнений), 24,1% считают верным начать прием сразу, не дожидаясь возникновения осложнений, 15,4% – не видят необходимости принимать АБП даже при наличии осложнений, 3,8% – начнут прием АБП после стихания основного заболевания.

На вопрос, касающийся способности населения преодолевать устойчивость к антибиотикам. Респонденты дали следующие ответы: 14% считают, что верным для снижения темпов развития устойчивости является соблюдение сроков вакцинации, 42,1% – не будут принимать АБП как только появятся первые признаки заболевания; 36,7% – не будут прекращать прием антибактериальных препаратов при улучшении самочувствия; 5% – начнут прием АБП при первых симптомах острых респираторных реакциях; 2,8% – другие.

Ответы респондентов на вопрос «В каких случаях АБП неэффективны?» представлены в виде таблицы (таблица 1).

Таблица 1 – Мнение респондентов об направленной эффективности антибактериальных препаратов

В каких случаях антибактериальные препараты не имеют эффективности?	
Ответ	%
При инфекциях вызванных вирусами, грибами и простейшими	51,2
При лечении заболеваний вызванных бактериями	24,4
Антибактериальные препараты эффективны против всех видов микроорганизмов	21,7
Не являются вовсе эффективными лекарственными препаратами	2,7

Заключительный вопрос в анкете был направлен на определение мнения пациентов в отношении длительности применения АБП. Результаты опроса вышли такими: 43,5% респондентов будут принимать курс не более того времени, которое было предписано врачом; 22,4% – не более 2-х недель; 22,7% – не более 5-ти дней; 11,4% – будут принимать антибактериальные препараты до улучшения состояния.

Выводы

В результате проведенного исследования среди населения Гомельской области был определен уровень осведомленности респондентов в отношении правильного приема и назначения АБП. Результаты анкетирования показали, что достаточно высокая доля опрошенных считают, что действие антибактериальных препаратов направлено на уничтожение всех видов болезнетворных микроорганизмов (16,4%), что в последующем может привести к необоснованному и нерациональному самостоятельному приему препаратов. Помимо этого, среди населения нет четкого понимания в правильности приема антибактериальных препаратов, об этом говорит высокая доля ответов респондентов: 22,7% опрошенных принимают АБП не более 5 дней, 11,4% – до улучшения самочувствия, что в последующем может привести к развитию резистентности микроорганизмов к применяемым препаратам. Данные показатели говорят о необходимости информирования населения о правильном приеме лекарственных препаратов, которые назначаются специалистом. В качестве альтернативных методов осведомления, 16,4% респондентов предпочитают получать знания о назначении и применении препаратов из источником массовой информации, также 11,4% – из сети интернет.

Таким образом, информирование населения о возможном возникновении антибиотикорезистентности является глобальной проблемой XXI века и требует отдельного внимания как со стороны организаций здравоохранения, так и со стороны населения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Намазова-Баранова, Л. С.* Антибиотикорезистентность в современном мире / Л. С. Намазова-Баранова, А. А. Баранов. – 2017. – Т. 14, № 5. – С. 341–354.
2. *Голубовская, О. А.* Проблема антибиотикорезистентности и международные усилия по ее преодолению. Клиническая инфектология и паразитология / О. А. Голубовская. – 2015. – Т. 12, № 1. – С. 6–11.
3. *Морозов, А. М.* О проблеме антибиотикорезистентности / А. М. Морозов, А. М. Беляк, Н. Ю. Епифанов, А. М. Рачек // Молодежь и медицинская наука – Тверь, 2022. – С. 148–151.

УДК 614.2-053-055:[615.33:615.015.8]

Т. А. Приходько, А. В. Башлакова, А. Ю. Брага, Н. Э. Колчанова

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ПОРТРЕТ ГРАЖДАНИНА С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ

Введение

Антибиотикорезистентность – проблема глобального здравоохранения, ставящая под угрозу эффективную профилактику и лечение многих инфекционных заболеваний, решению которой Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) уделяет особое внимание [1]. В Европе от инфекций, вызванных устойчивыми к антибиотикам бактериями, ежегодно умирает свыше 33 000 человек. По оценкам ВОЗ расходы на здравоохранение, связанные с антибиотикорезистентностью, ежегодно составляют до 1,5 млрд евро [2].

Одной из стратегических целей «Глобального плана действий по устойчивости к противомикробным препаратам», принятого в мае 2015 года Всемирной ассамблеей здравоохранения, является повышение осведомленности населения об устойчивости к противомикробным препаратам [3]. Это связано с тем, что ключевым фактором, спо-