

Климович Ю. В., Путило В. И.
**ПРОБЛЕМА СОЦИАЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ
ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА ФТИЗИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА**

Научный руководитель: ассист. Антонова Н. П.

Кафедра фтизиопульмонологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Выделяют три группы факторов риска развития туберкулеза: эпидемические, медико-биологические и социальные. В большей мере возможно воздействие на факторы, зависящие от поведения человека, поэтому особое внимание уделяется проблеме социальной дезадаптации пациентов фтизиатрического стационара в трудоспособном возрасте.

Цель: определить современные аспекты проблемы социальной дезадаптации для лиц трудоспособного возраста во фтизиатрическом стационаре.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ карт стационарного пациента туберкулезного (лекарственно-устойчивых форм туберкулеза) отделения для взрослых № 2 ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» за 2015 год.

Результаты и их обсуждение. Более 74% пациентов в нашей выборке относились к лицам трудоспособного возраста. В данной возрастной категории более половины не имели постоянного места работы.

У данной категории также отслеживаются другие признаки социальной дезадаптации. Большинство пациентов имели вредные привычки. Самой распространенной было курение (87%). Наличие алкогольной зависимости ретроспективно оценить тяжело, но 44% не отрицали злоупотребления алкоголем. У лиц с признаками социальной дезадаптации отмечался высокий процент сопутствующей патологии (60%), следствием чего являлась плохая переносимость противотуберкулезных лекарственных средств, что проявлялось в токсических реакциях различной степени тяжести у 63%.

При оценке риска суицида с использованием шкал более половины пациентов имели средние и высокие показатели, что также требует особого внимания.

Выводы.

1) Для пациентов фтизиатрического стационара в трудоспособном возрасте характерны следующие признаки социальной дезадаптации: отсутствие постоянного места работы, наличие одной или несколько вредных привычек.

2) У лиц с признаками социальной дезадаптации в трудоспособном возрасте отмечается высокий процент сопутствующей патологии и нежелательной реакций на противотуберкулезные лекарственные средства.

3) У большинства лиц с признаками социальной дезадаптации отмечается высокий риск суицида.