

Шатица А. С.

ОЦЕНКА ОСВЕДОМЛЕННОСТИ МОЛОДЕЖИ О СИНДРОМЕ ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЁРНЕРА

Научный руководитель ст. преп. Куницкая С. В.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Синдром Шерешевского-Тёрнера (СШТ) - хромосомное заболевание, моносомия по X-хромосоме. Частота синдрома составляет 25–50 на 100 тыс. новорожденных девочек.

СШТ является одной из причин первичной аменореи; по данным литературы, нарушение роста наблюдается в 95–100% случаев СШТ. Наиболее часто диагностируется СШТ в детстве, при задержке роста или в подростковом возрасте (13-14 лет) при задержке полового созревания. Представляет интерес информированность подростков в зависимости от профиля обучения о медико-социальных проблемах женщин, живущих с СШТ.

Цель: оценить информированность о медико-социальных аспектах жизни пациенток с СШТ среди молодежи.

Материалы и методы. В работе использовались социологический и статистический методы. Для оценки осведомленности о медико-социальных аспектах жизни пациенток с СШТ разработана анкета, состоящая из 10 вопросов с вариантами ответов. Анкетирование проводилось среди учащихся 11 классов УО «Могилевский Государственный Лицей №3» трех профилей – экономического, обществоведческого и химико-биологического профилей. Средние величины представлены в виде Me (Q₂₅-Q₇₅).

Обработка данных проведена с использованием пакетов прикладной программы «Microsoft Excel XP», «Statistica 10.0». Результаты признавались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. В анкетировании приняли участие 78 учащихся, из них 30,8% юноши и 69,2% девушки. Возраст опрошиваемых 16 (16-17) лет.

Не выявлено статистически значимого влияния профиля обучения на ответы учащихся ($p > 0,05$). По данным анкетирования, о СШТ знают 91,0%. Не считают генез болезни инфекционным 91,0%. Знают, что СШТ не передается по наследству 9,0% опрошенных. 62,8% знают, что рождение одного ребенка с СШТ не является предиктором рождения детей с таким диагнозом в последующем.

О возможностях пренатальной диагностики СШТ осведомлены 64,1% респондентов.

На вопрос о возможности женщины с СШТ иметь ребенка 48,72% респондентов ответило, что лица с СШТ могут иметь детей, 57,69% респондентов знают, что лица с СШТ могут иметь ограничения при зачатии ребенка.

Информированы об отсутствии ограничений для этой категории женщин в выборе пищи 85,9% опрошенных, 68,0% указали, что СШТ не ограничивает в выполнении повседневных дел, 52,6% – не ограничивает в выполнении задач, требующих умственных усилий, 38,5% - нет ограничений в физической активности. 84,6% учащихся считают, что внешние особенности встречаются всегда и 7,7% считают, что фенотипические явления не всегда могут быть очевидно выраженными.

Учащиеся считают, что лица с СШТ не имеют ограничений по трудоустройству 43,6%, 78,2% опрошенных ответили, что СШТ является заболеванием, не обязательно приводящим к смерти.

Выводы:

1. Выявлена высокая осведомленность о синдроме Шерешевского-Тёрнера. 2. Влияния профиля обучения на результаты анкетирования не выявлено.