

А.Ю. Сидоренко

**ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ О РИСКАХ
ЗАРАЖЕНИЯ И МЕРАХ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Научные руководитель: ст. преп. Ю.В. Митрайкина

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A.U. Sidorenko

**AWARENESS OF MEDICAL STUDENTS ABOUT THE RISKS OF INFECTION
AND HIV-INFECTION PREVENTION MEASURES IN THEIR PROFESSIONAL
ACTIVITIES**

Tutor: senior lecturer U.V. Mitraykina

Department of Epidemiology

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В статье представлены результаты анкетного опроса, направленного на изучение степени информированности студентов-медиков по некоторым вопросам ВИЧ-инфекции, сопряженным с рисками профессионального инфицирования и оценку наличия стигматизации, как фактора, способствующего ошибкам в профессиональной деятельности и аварийным ситуациям с биологическим материалом.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, профилактика, студенты-медики, аварийный контакт.

Resume. The article presents the results of a poll, which examined awareness of medical students on some issues of HIV infection, associated with professional risk of HIV infection and assessing stigma as a factor which contributes to mistake in professional activity and accidents involving biological material.

Keywords: HIV infection, prevention, medical students, emergency contact.

Актуальность. По кумулятивным данным (1987–01.07.2025) на 1 июля 2025 г. в Республике Беларусь зарегистрировано 36 902 случая ВИЧ-инфекции, 25 817 людей, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ). За 6 месяцев 2025 года зарегистрировано 587 новых случаев ВИЧ-инфекции [1].

По оценкам ВОЗ каждый десятый медицинский работник в мире ежегодно регистрирует аварию с экспозицией крови. В одном из исследований было показано, что частота травмирования медперсонала составляла 0,61 на 1000 человек в день (равноценно 22,3 на 100 человек в год), при этом только 4,3% медсестёр и 3,9% врачей сообщали о возникших травмах [2].

Все это ведет к другому аспекту: выявление ВИЧ-инфекции среди медицинских работников. Наличие ВИЧ-инфекции у медработника создает риск инфицирования пациентов при аварийных ситуациях и при несоблюдении мер инфекционной безопасности при проведении инвазивных манипуляций. Создают проблему психологические аспекты, связанные с выполнением профессиональных обязанностей ВИЧ-инфицированными медработниками [3].

Цель: изучить уровень теоретических знаний студентов-медиков по некоторым вопросам ВИЧ-инфекции, сопряженным с рисками профессионального инфицирования, а также оценить наличие элементов стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ среди студентов медицинского университета.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе кафедры эпидемиологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» среди студентов 3-6 курсов лечебного факультета (61,5%), педиатрического (33,3%) и стоматологического факультетов (5,2%). Выборочная совокупность сформирована случайным методом и составила 174 респондента, из которых 20,7% юношей и 79,3% девушек. Материал собирался методом анонимного анкетирования студентов с использованием разработанной для исследования структурированной анкеты. Анализ полученных данных проводился с использованием программы Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. По результатам опроса 48,3±7,4% респондентов указали, что регулярно проходят тестирование на ВИЧ-инфекцию. При этом 13,9±5,0% отмечают наличие волнения при получении результатов, а 19,9±5,8% – страх. На вопрос «Допускаете ли Вы, что можете заразиться ВИЧ-инфекцией?» 44,3±7,4% опрошенных ответили «Да», 12,1±4,8% указали, что не думали об этом. Респонденты показали низкий уровень знаний о ключевых группах риска: только 49,4±7,4% отнесли к таковым лиц, находящихся в местах лишения свободы и 16,1±5,5% – трансгендерных лиц (Рис. 1).

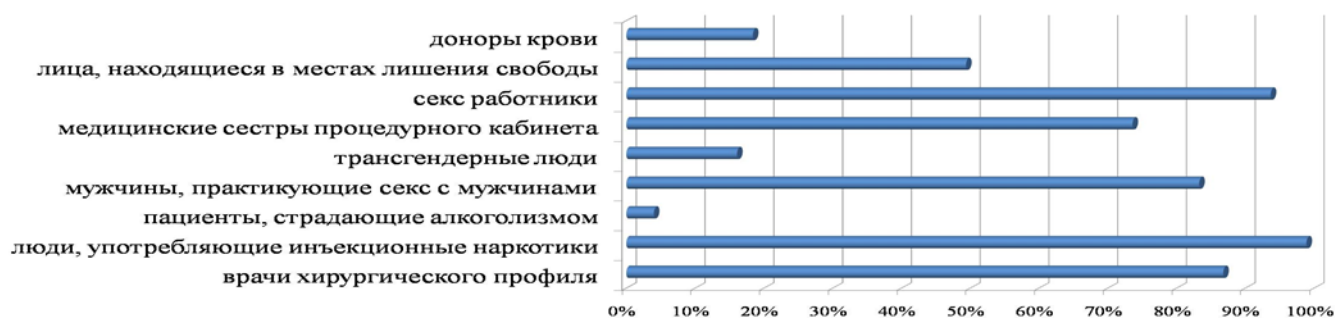


Рис. 1 – Распределение ответов на вопрос «Укажите группы населения с наибольшим риском инфицирования ВИЧ (ключевые группы риска)»

17,4±5,6% опрошенных отрицательно ответили на вопрос «Существует ли эффективная профилактика ВИЧ-инфекции после опасного контакта, чреватого передачей вируса?». Так же респонденты продемонстрировали низкую осведомленность в вопросах назначения постэкспозиционной профилактики (ПЭП) и рисках заражения. 38,4±7,2% сокращают возможные сроки ПЭП и считают, что профилактику начинают не позднее 24 часов с момента контакта с зараженным биологическим материалом. 57,5±7,3% респондентов не знают, что после длительного контакта более 15 минут со слизистыми или поврежденной кожей назначается постэкспозиционная профилактика ВИЧ-инфекции. Только 46,1±7,4% из числа опрошенных знают о том, что риск заражения после укола полрой иглой выше, чем после укола хирургической иглой.

Прослеживается низкий уровень осведомленности в вопросах характеристики самого вируса иммунодефицита человека: лишь 32,9±6,8% опрошенных ответили, что при комнатной температуре вирус сохраняется до 4 суток и 37,9±7,1% указали, что в высохшей крови вирус сохраняется до 2 недель (Рис. 2).

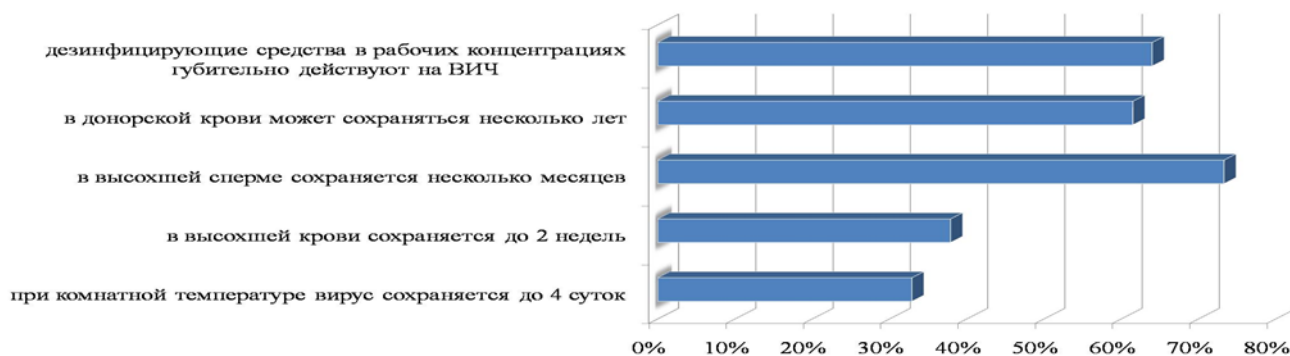


Рис. 2 – Распределение ответов на вопрос «Укажите верные характеристики ВИЧ»

Выявлены элементы стигматизации и дискриминации в отношении лиц, живущих с ВИЧ, что отражается в следующем: $52,9 \pm 7,4\%$ опрошенных студентов хотели бы избежать контактов с ЛЖВ, а $27,2 \pm 6,6\%$ отказали бы им в оказании медицинской помощи.

Заключение.

1. Отмечаются некоторые пробелы в теоретических знаниях студентов-медиков по вопросам ВИЧ-инфекции, сопряженным с рисками профессионального инфицирования.

2. Среди опрошенных студентов выявлены элементы стигмы в отношении ЛЖВ, что может стать причиной фобий, стресса при осуществлении профессиональной деятельности, что в свою очередь приводит к совершению ошибок и повышению вероятности возникновения аварийного контакта.

3. Грамотному медицинскому работнику важно не только знать современные клинические аспекты данного заболевания, но и соблюдать определенные биоэтические нормы с ранних ступеней медицинской жизни, а также разбираться в особенностях работы с ЛЖВ в том числе с целью профилактики профессионального инфицирования.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 2 статьи в сборниках материалов, 5 тезисов докладов, получено 12 актов внедрения в образовательный процесс (данные, приведенные в работе, внедрены в образовательный процесс кафедры эпидемиологии БГМУ; кафедры гигиены труда БГМУ; кафедры консервативной стоматологии БГМУ; кафедры акушерства и гинекологии с курсом повышения квалификации и переподготовки БГМУ; кафедры гигиены и охраны здоровья детей с курсом повышения квалификации и переподготовки БГМУ; кафедры инфекционных болезней с курсом повышения квалификации и переподготовки БГМУ; кафедры общей хирургии БГМУ).

Литература

1. Государственное учреждение «Республиканский центр гигиены, Эпидемиологии и общественного здоровья» [Электронный ресурс] // Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь по состоянию на 1 июля 2025 года – Режим доступа: <https://www.http://rcheiph.by/> – (дата обращения: 24.09.2025).

2. Schmid K. Needlestick injuries and other occupational exposures to body fluids amongst employees and medical students of a german university: incidence and follow-up / K.Schmid, C.Schwager, H.Drexler // The Journal of hospital infection. – 2007. – Vol. 65, № 2. – P. 124-130.

3. Чистякова А.Ю., Глинских Н.П. ВИЧ-инфекция у медперсонала лечебных организаций УрФО / А.Ю. Чистякова, Н.П. Глинских // Инфекция и иммунитет. – 2012 г. – №1–2. – С. 429.