

УДК 616-036.22-084:614.44/.47

Д. В. Бусел

Научный руководитель: к.н.м., доц. М. И. Бандацкая

*Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»
г. Минск, Республика Беларусь*

СУБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЧИНЫ ОТКАЗА ОТ ВАКЦИНАЦИИ

Введение

Вакцинация является простым, безопасным и эффективным способом подготовки человека к контакту с возбудителями инфекционных болезней. Подготовка естественных защитных механизмов организма с помощью вакцин позволяет не только облегчить симптоматику течения заболевания, но и часто вовсе предупредить его развитие. Несмотря на научное обоснование эффективности вакцинопрофилактики, в настоящее время наблюдается увеличение количество людей отрицающих пользу вак-

цин и пропагандирующих отказ от вакцинации. Как итог такого общественного резонанса – не удастся поддержать коллективный иммунитет, что приводит к росту заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями. Поэтому анализ целей, которыми руководствуются люди, принимающие решение о вакцинации, позволит разработать универсальное нравственно-профилактическое направление, позволяющее бороться с распространёнными заблуждениями касательно вакцинации.

Цель

Определить субъективные причины отказа от вакцинации, связанные с отношением к медицинским манипуляциям.

Материал и методы исследования

Было проведено выборочное одномоментное наблюдательное аналитическое исследование среди взрослого населения г. Минска в период с 27.02.2024 по 23.03.2023. Были рассчитаны доли ответов, ошибки к данным показателям. Для установления связи между предполагаемым причинным фактором и исходом рассчитывали отношение шансов [2].

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе поперечного исследования было опрошено 125 человек и проанализировано общее отношение респондентов к медицинскому вмешательству. $72 \pm 7,87\%$ респондентов доверяют мнению врача (рисунок 1), что соответствует среднему значению доверия населения в Республике к науке, исходя из проведенного организацией Wellcome Trust исследования, в котором приняли участие 140 тысяч человек в 142 странах [1]. Искать и проверять информацию самостоятельно предпочитают $18,4 \pm 6,8\%$. Эти данные позволяют интерпретировать возможную подверженность влиянию антинаучных сайтов/блогов на респондентов.

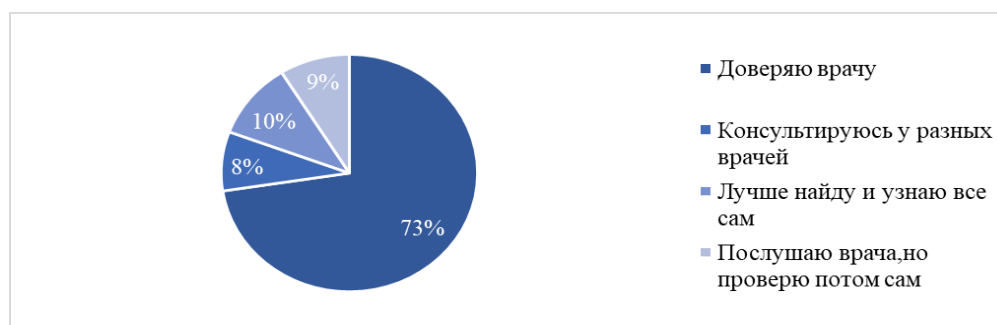


Рисунок 1 – Доверие к работникам здравоохранения

В исследовании было важно определить приверженность группы опрашиваемых к диспансеризации. Фактически, среди респондентов $67 \pm 6,79\%$ посетили организации здравоохранения 1–2 раза за предыдущий год, $3 \pm 1,63\%$ обратилось около 10 раз. Данный результат является неудовлетворительным, так как оптимальное количество посещений лечебно-профилактических учреждений в Республики Беларусь с целью медицинского осмотра и профилактики является равно 11.

Общее число респондентов, прививавшихся в последний год, составило $68,0 \pm 4,17\%$, в том числе вакцинировались и против гриппа, и против COVID-19 $23,2 \pm 3,78\%$ опрошенных. В основе исследования основным этиологическим фактором отказа от вакцинации рассматривался страх перед медицинскими манипуляциями. В результате, из привитых $41,4 \pm 9,2\%$ оценили страх от боли при уколе в 1 балл по 10-бальной шкале.

Но при расчете отношения шансов, среди участников исследования, оценивающих страх перед болью от 1 до 5, шанс встретить вакцинирующихся в 1,4 раза выше, чем среди лиц, оценивающих страх боли от 6 до 10 баллов ($p < 0,05$) (рис. 2).

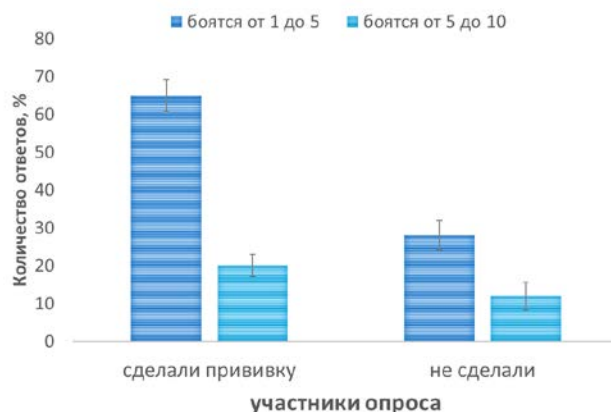


Рисунок 2 – Распределение участников опроса на прошедших вакцинацию и нет в зависимости от их страха

Далее для общей демонстрации осведомленности респондентов о вакцинопрофилактике, было важно выяснить знание о возможных побочных реакциях: $2,4 \pm 1,4$ считают такие реакции ненормальными; $37,6 \pm 4,3$ % вполне приемлемыми, а $60 \pm 4,4$ % указали, что покраснение в месте укола и повышение температуры являются нормальной реакцией в зависимости от степени их проявления.

По мнению респондентов, основными недостатками вакцинации являются: возможность побочной реакции ($65,6 \pm 4,25$ %); качество компонентов ($32,8 \pm 4,20$ %); стоимость препарата ($16,0 \pm 3,28$ %); боль при вакцинации ($10,4 \pm 2,73$ %). При этом $42,5 \pm 15,3$ % среди респондентов, не вакцинировавшихся за предыдущий год, имеют высокую степень недоверия к качеству компонентов иммунобиологического лекарственного средства, среди вакцинировавшихся – $41,6 \pm 8,6$ % ($p > 0,05$). Таким образом, недоверие к качеству препарата не повлияло на частоту принятия решения о вакцинации. А знание основных опасений демонстрирует на что должен быть сделан упор при аргументации в пользу вакцинации.

Способ введения лекарственного средства не имел значения с позиции эффективности лишь для $18,4 \pm 3,47$ % респондентов и для $32 \pm 4,17$ % с позиции безопасности. $60 \pm 8,59$ % респондентов не смогли дать однозначный ответ о наиболее безопасной форме введения вакцины, что может говорить о том, что они не задумывались об этом вопросе. Неосведомленность о характере и специфике возникновения побочной реакции в результате вакцинации может быть одной из причин отказа от вакцинации.

$52,0 \pm 4,47$ % считают инъекцию самым эффективным способом введения препарата, а $14,4 \pm 3,14$ % – самым безопасным. Также при исследовании были учтены эмоции респондентов при посещении организации здравоохранения. Преобладающими эмоциями стали: спокойствие ($48 \pm 4,5$ %); тревога ($23 \pm 3,8$ %); отвращение ($12 \pm 2,9$ %). Люди склонны избегать вещей, вызывающих у них отрицательные эмоции и воспоминания. При принятии решения о вакцинации эмоции не всегда являются определяющими, тем не менее, люди, которые спокойно посещают поликлинику, прививались чаще (шанс 2:1), чем тревожные респонденты (1,4:1), отношение шансов – 1,4.

В целом к вакцинации отношение можно назвать положительным, но население продолжает воспринимать его как опасность, в том числе ввиду низкой информированности о физиологии иммунитета человека. При проведении информационно-образовательной работы с населением по проблемам вакцинации необходимо говорить с аудиторией о мотивах отказа от вакцин. Если человек предпочитает проверять информацию в интернете, необходимо уточнять на каких сайтах он считает информацию достоверной. Грамотно организованная работа с населением может создать и поддерживать позитивное отношение к вакцинации.

Выводы

1. $72 \pm 7,87\%$ населения доверяют мнению медицинских работников.
2. Шанс встретить вакцинирующихся лиц в 1,4 раза выше среди участников исследования, оценивающих страх перед болью от 1 до 5, чем среди лиц, оценивающих страх боли в 6–10 баллов.
3. Пациенты, которые спокойно посещают поликлинику, прививались чаще (шанс 2:1), чем тревожные респонденты (1,4:1) – отношение шансов 1,4.
4. По мнению респондентов, основными недостатками вакцинации являются: возможность побочной реакции ($65,6 \pm 4,25\%$); качество компонентов ($32,8 \pm 4,20\%$); стоимость препарата ($16,0 \pm 3,28\%$); боль при вакцинации ($10,4 \pm 2,73\%$).

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Почему все больше людей отказывается делать прививки? [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://www.bbc.com/russian/features-48676305>. – Дата доступа: 04.08.2024.
2. Гржибовский, А. М. Анализ биомедицинских данных с использованием пакета статистических программ SPSS / А. М. Гржибовский, Т. Н. Унгурияну // Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2017. – 293 с.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Кафедра инфекционных болезней
Студенческое научное общество УО «ГомГМУ»

ДЕКАБРЬСКИЕ ЧТЕНИЯ.

ИНФЕКЦИИ В МЕДИЦИНЕ

Сборник материалов
XIV Республиканской научно-практической конференции
с международным участием студентов и молодых ученых,
посвященной памяти Е. Л. Красавцева
(г. Гомель, 5 декабря 2024 года)

Гомель
ГомГМУ
2025