

*Е. В. Ковзель, А. Г. Янцевич*  
**ОЦЕНКА ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ У МУЖЧИН  
АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛГОВ**

*Научный руководитель: ассист. А. О. Карпечина*  
*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** В статье приведены результаты оценки обращаемости к акушерам-гинекологам в зависимости от пола.

**Ключевые слова:** акушер-гинеколог, мужчина, лечение.

**Resume.** The article presents the results of the evaluation of patients with obstetricians and gynecologists, depending on the gender.

**Keywords:** obstetrician-gynecologist, male, treatment.

**Актуальность.** Одной из самых древних медицинских профессий является профессия акушера-гинеколога. На Руси женщин, принимавших роды, называли «бабками-повитухами» или «повивальными бабками». Они не имели специального образования, но знали приёмы, которые облегчали положение роженицы. Довольно долгое время акушерами-гинекологами были исключительно женщины, но в Древней Греции прибегали и к помощи мужчин. Только в XVI веке в Европе в покои роженицы впервые вошел врач-мужчина, а в современном мире в исламских странах, если найти женщину-врача не представляется возможным, тогда врач-мужчина должен видеть только ту часть тела посторонней женщины, которая поражена болезнью.

**Цель:** Оценить приверженность к лечению женщин у мужчин акушеров-гинекологов.

**Задачи:**

1. Выявить влияет ли пол врача на обращаемость.
2. Определить связь между тяжестью патологии и выбором врача определенного пола.

**Материал и методы.** Было проведено анкетирование 154 студенток УО «Белорусский государственный медицинский университет» 1-6 курсов лечебного факультета в возрасте от 17 до 24 лет. Применялись следующие методы: исторический, социологический и статистический.

**Результаты и их обсуждение.**

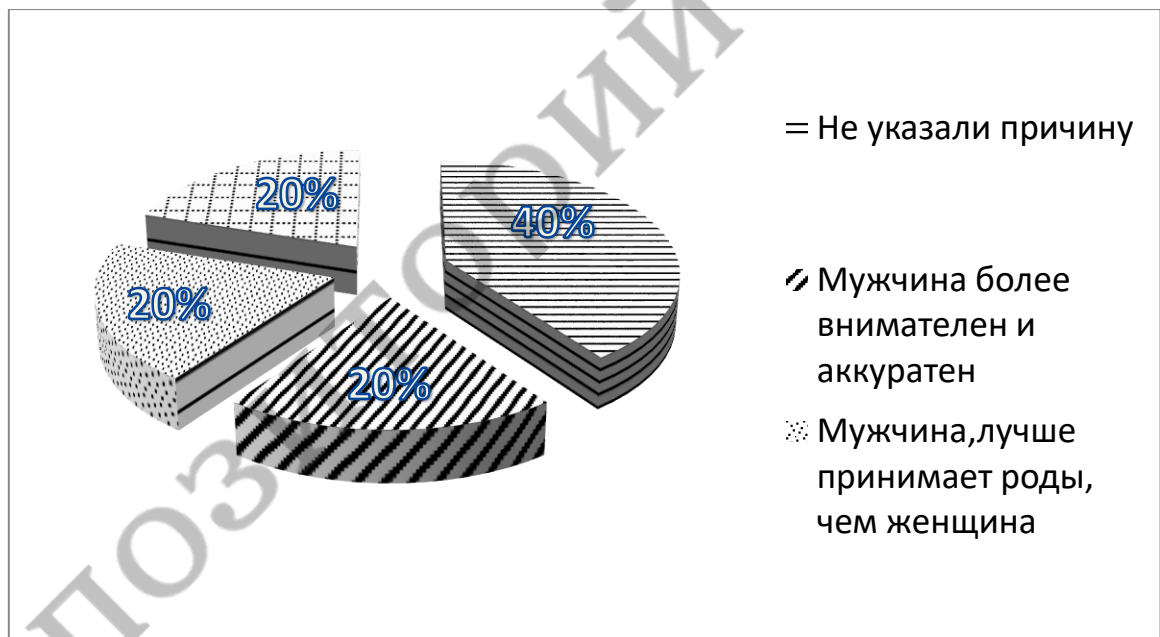
В результате исследования было выявлено, что 68,8% (106) опрошенных на прием в женской консультации обратились бы только к врачу женского пола. Для 27,9% (43) девушек определенный пол врача акушера-гинеколога не препятствует для записи на прием, а 3,2% (5) девушек обратились бы только к врачу мужского пола.

Причинами выбора специалиста только женского пола являются стеснение осмотра врачом противоположного пола и религиозные причины (рис. 1).



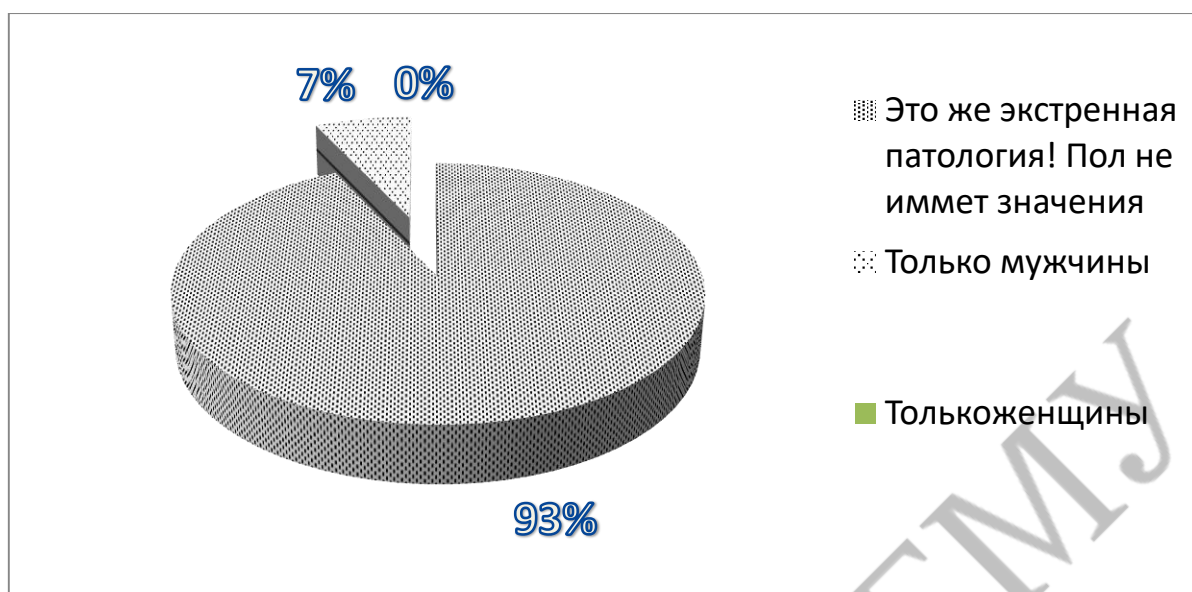
**Рисунок 1** – Причины малого выбора акушеров-гинекологов мужчин при обращаемости

По мнению опрошенных, причинами их выбора специалиста мужского пола являются меньшая эмоциональность, высокая внимательность и аккуратность специалиста, по сравнению с акушером-гинекологом женского пола (рис. 2).



**Рисунок 2** – Причины выбора врача мужчины девушками

При экстренной акушерской или гинекологической патологии 93,0% девушек ответили, что в данной ситуации пол врача для них не имеет значения по причине экстренности, однако 7,0% опрошенных обратились бы к специалисту только мужского пола (рис. 3).



**Рисунок 3** – Выбор врача гинеколога девушками при экстренной патологии

По результатам анкетирования выявлено, что при начавшейся родовой деятельности для девушек пол врача акушера-гинеколога значения не имеет в 89% случаев, в 7,8% выбор в пользу врача-женщины и в 3,2% случаев – в пользу врача мужского пола.

**Выводы:**

- 1 Редкая обращаемость к врачам гинекологам мужчинам обусловлена в большей степени стеснением лиц противоположного пола.
- 2 При наличии экстренной патологии пол врача не имеет значения.
- 3 Причинами выбора специалиста мужского пола являются меньшая эмоциональность, высокая внимательность и аккуратность специалиста, по сравнению с акушером-гинекологом женского пола.

*H. V. Kovzel, A. G. Yantsevich*

**COMPARATIVE EVALUATION OF ADHERENCE TO TREATMENT IN MEN OF OBSTETRICIANS AND GYNECOLOGISTS**

*Tutor: assistant A. O. Karpechina*

*Department of public health and health  
Belarusian State Medical University, Minsk*

**Литература**

1. Рыбакова, Н. А. Психосоциальная работа с женщинами и семьями, ждущими ребенка / Н. А. Рыбакова, Л. В. Телишева, Н. А. Малыгина / под ред. Н. А. Рыбаковой.– Псков, 2002.– 144 с.
2. Суханова Л.П., Скляр М.С., Уткина Г.Ю. Современные тенденции репродуктивного процесса и организации службы родовспоможения в России // Здравоохранение РФ. 2008. № 5. С. 37-39.
3. Мачулина Л.Н., Галькевич Н.В. Комплексная оценка состояния здоровья ребенка // Учебно-методическое пособие для врачей. - Минск, 2004. - 117 с.