

А. С. Мятников

**АНАЛИЗ ПРИВЕРЖЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ
СТУДЕНТОВ БЕЛОРУССКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО
УНИВЕРСИТЕТА**

Научный руководитель: ст. преп. С. В. Куницкая

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Знания, получаемые во время обучения в медицинском университете, влияют на комплаентность студентов. У студентов 5-6 курсов больше приверженность к профилактическим мероприятиям, но в то же время, они чаще отклоняются от врачебных назначений в случае болезни. Имея справки о временной нетрудоспособности, студенты обеих групп одинаково часто нарушают предписанный режим.

Ключевые слова: студенты, БГМУ, комплаентность, приверженность

Resume. The knowledge gained during training at the medical university affects the students' compliance. Students of 5-6 courses have more commitment to preventive measures, but at the same time, they

tend to deviate from medical appointments in case of illness. Having certificates of temporary incapacity for work, students of both groups equally often violate the prescribed regime.

Keywords: *students, BSMU, compliance, adherence.*

Актуальность. Эффективность даже самых лучших средств и методов лечения может снижаться вплоть до отсутствия результата из-за невыполнения пациентом назначений и рекомендаций врача.

Важной составляющей комплаентности, или добросовестного соблюдения рекомендаций и требований врача, под которой чаще подразумевают соблюдение режима приема лекарственных препаратов, является приверженность пациентов профилактическим мероприятиям. Одним из видов профилактических мероприятий, направленных на снижение инфекционной заболеваемости, является вакцинопрофилактика [1]. Но для формирования иммунной прослойки, необходимой для достижения популяционного эффекта, нужен широкий охват, невозможный без приверженности к вакцинации [2].

Цель: изучить влияние мотиваций и знаний о лечебных и профилактических мероприятиях, получаемых в ходе обучения, на приверженность следованию медицинским указаниям 2 групп студентов БГМУ: 1-2 курс и 5,6 курс и врачи-интерны.

Задачи:

1. Изучить отношение респондентов к своему здоровью.
2. Оценить приверженность респондентов к выполнению лечебных мероприятий.
3. Оценить приверженность к профилактическим мероприятиям в двух группах.

Материал и методы. Методы: социологический, статистический.

Способ сбора информации – посредством сервиса «Формы Google», ссылка на анкеты распространялась через студентов-представителей различных факультетов.

Было проанкетировано 270 студентов и врачей-интернов (170 – 1-2 курс, 100 – 5-6 курс и врачи-интерны). Разность признавалась статистически значимой при $p < 0,05$

Расчеты производились в программах Microsoft Excel 2010 и Statistica 10.

Результаты и их обсуждение. Исследование проводилось на 2 группах студентов БГМУ: первая – студенты младших курсов (1-2 курс), вторая – студенты старших курсов (5-6 курс) и врачи-интерны.

Разность между средними возрастами в двух проанкетированных группах составляет 4,36 года. В первой группе мода и медиана составили 18, во второй – 22.

50% и 52% в группах студентов младших и старших курсов, соответственно, считают свое здоровье хорошим, 38,24% и 35% - удовлетворительным, 8,24% и 7% - отличным, 3,52% и 6% - плохим. Различия недостоверны ($\chi^2=1,22$; $p=0,75$).

Самым популярным по посещениям врачом на 100 опрошенных в каждой группе студентов стал терапевт. Далее, в обеих группах следуют стоматолог и гинеколог/уролог, причем в группе студентов 5-6 курса и врачей-интернов значительно больше популярность гинеколога/уролога. Выше также и популярность стоматолога (рисунок 1).

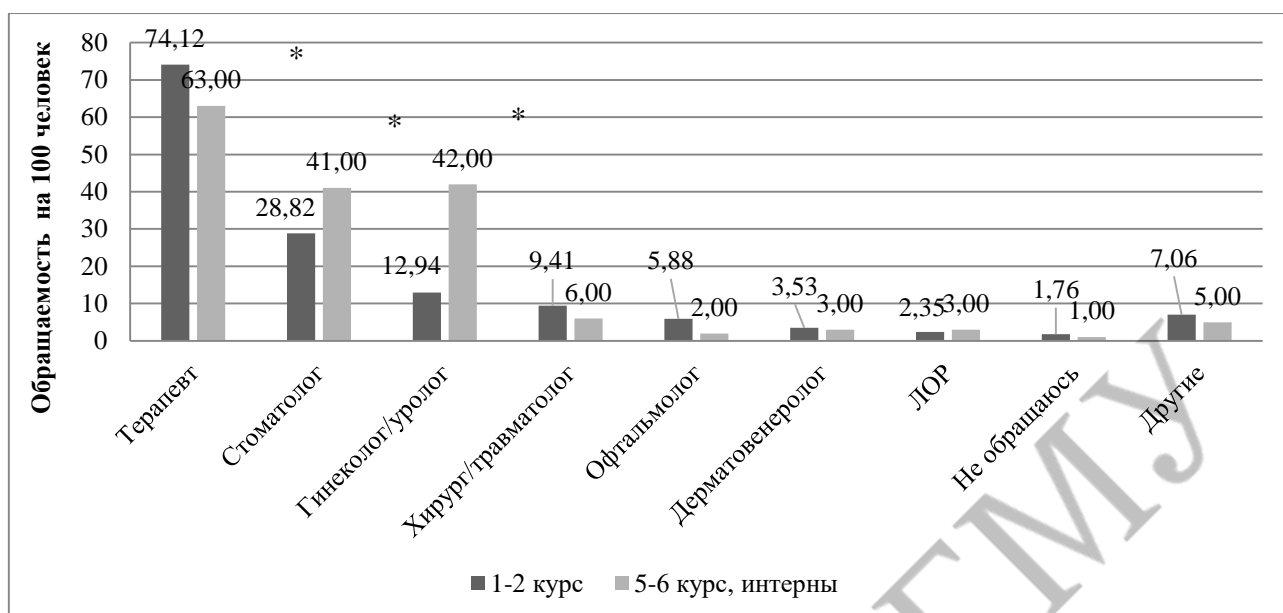


Рисунок 1 – Обращаемость к врачам студентов БГМУ в 2016 г. (* - $p < 0,05$)

Данную тенденцию можно объяснить, как повышением частоты заболеваний соответствующей патологии, так и более ответственным отношением к своему здоровью, чему способствует получение медицинских знаний.

Среди причин, которые могут повлиять на отклонение от предписаний врача, в группе 1-2 курса частоту более 25 на 100 опрошенных имеют:

- неэффективность применяемого лечения (35,88);
- улучшение состояния (35,29).

В группе врачей-интернов и студентов 5-6 курса это:

- собственный взгляд на то, как должно проходить лечение (41);
- дороговизна лечения (33);
- неэффективность применяемого лечения (26) (рис. 2).

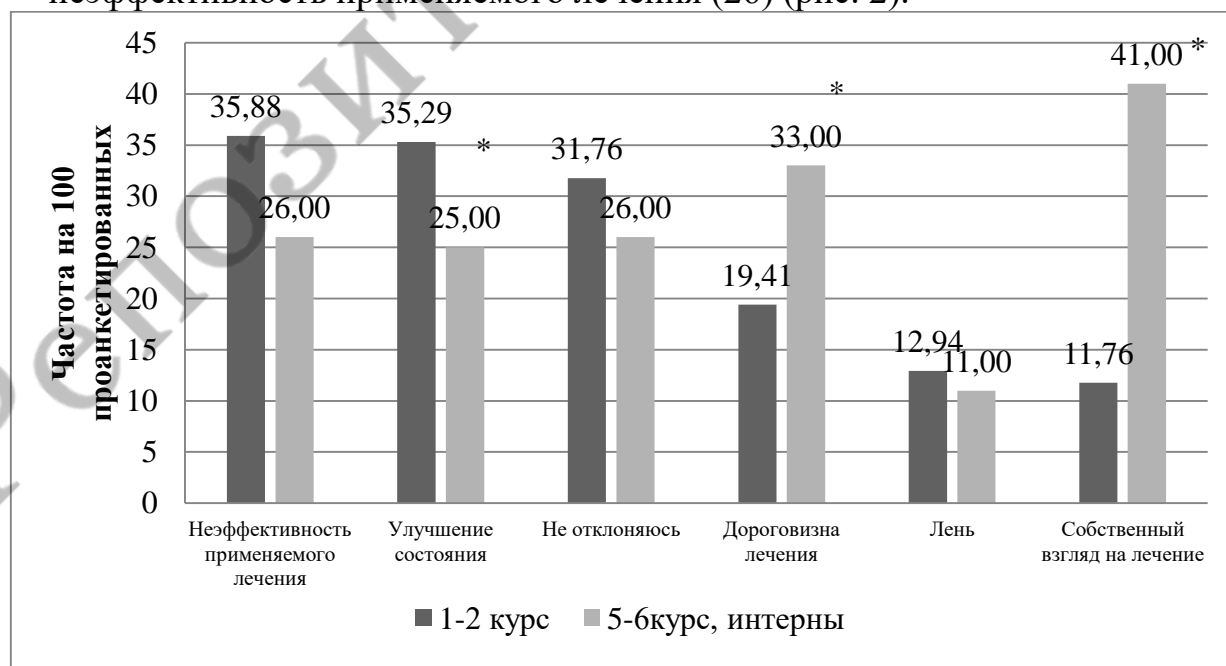


Рисунок 2 – Частота причин отклонения от предписаний врача на 100 проанкетированных студентов БГМУ в 2016 г. (* - $p < 0,05$)

Таким образом, студенты старших курсов имеют большую склонность к отклонению от назначений лечащего врача, чем студенты 1-2 курсов. Этому, в наибольшей степени способствует формирующееся собственное клиническое мышление, основанное на знаниях, получаемых в университете и в процессе работы. Вторым по значимости фактором, который влияет на следование предписаниям у старшекурсников является материальный.

В ходе исследования было выявлено, что приверженность к профилактической вакцинации имеет ярко выраженные различия по проанкетированным группам ($\chi^2=34,2$, $p \leq 0,001$). При этом, увеличение доли (в группе старшекурсников) приверженных к профилактической вакцинации, не входящими в календарь прививок препаратами достигнуто, в большей степени, за счет уменьшения доли, собирающихся прививаться/прививавшихся только по календарю прививок и, в меньшей степени, за счет уменьшения доли не желающих прививаться вообще (рисунок 3).

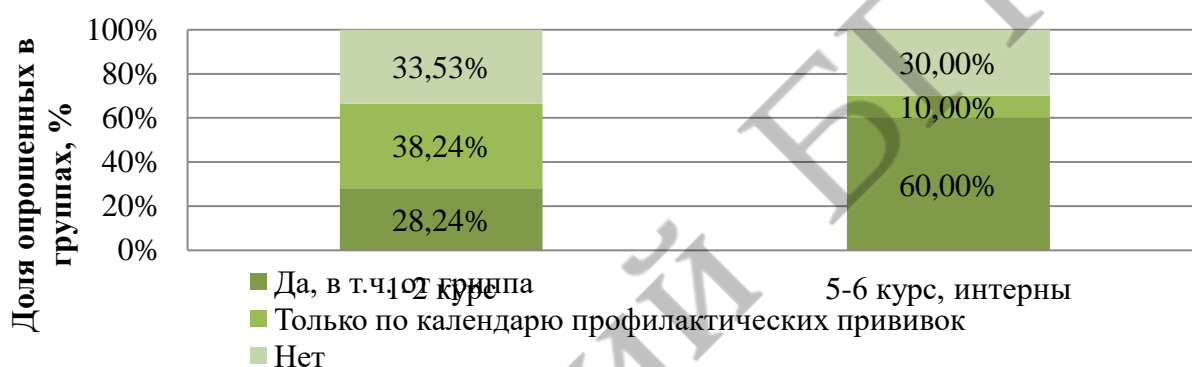


Рисунок 3 – Приверженность проанкетированных студентов БГМУ профилактическим прививкам в 2016 г.

8,82% и 10% из проанкетированных в группах младшекурсников и старшекурсников ($p > 0,05$), соответственно, заявили, что не проходят профилактические медосмотры. Различия в группах статистически незначимо ($p > 0,05$).

Более половины, проанкетированных в обеих группах (56,41% и 67,00% ответили, что процедуру медосмотра они проходят для получения необходимой справки для работодателя/университета. При этом, медосмотр частично теряет свою функцию диагностики заболеваний, поскольку приоритетным становится скорейшее прохождение самой процедуры. Различия по группам недостоверны ($\chi^2=2,07$, $p=0,35$).

У студентов старших курсов среди причин похода к врачу в случае заболевания почти в 3 раза ($\chi^2=18,41$, $p=0,0001$) популярнее по сравнению с младшими курсами становится необходимость получения больничного, в то время, как получение консультации теряет свою значимость (рисунок 4).

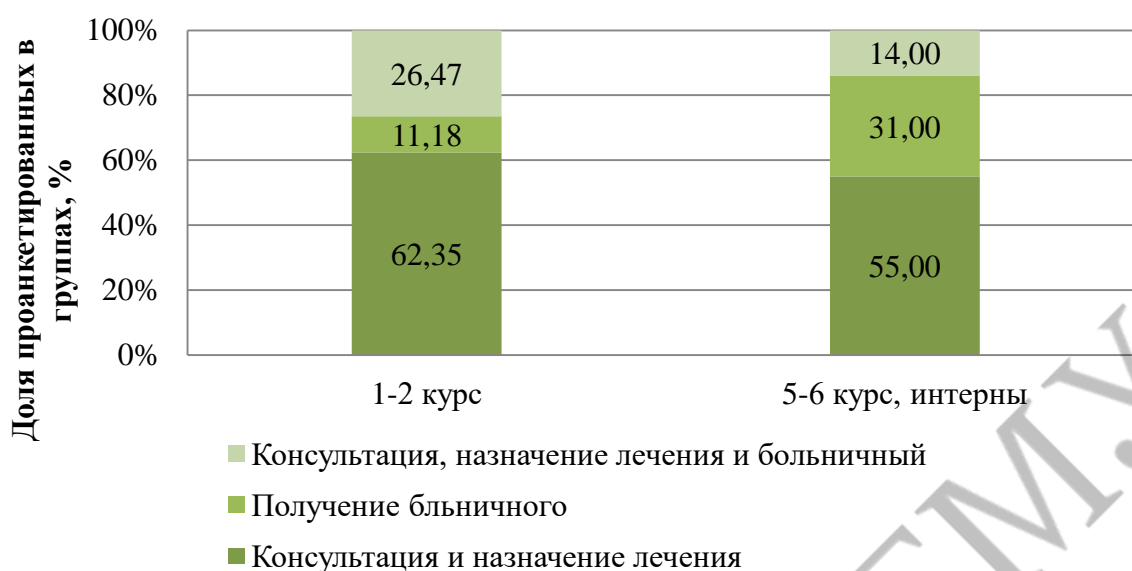


Рисунок 4 – Мотивации к посещению врача при возникновении заболевания проанкетированных студентов БГМУ в 2016 г. ($\chi^2 = 18,41$, $p=0,0001$)

Меньше трети студентов обеих групп (27,06% среди студентов 1-2 курсов и 28,00% среди студентов 5-6 курсов и врачей-интернов) соблюдает режим при нахождении на больничных листах. Таким образом, предписания по соблюдению режима во время болезни являются самыми нарушаемыми у студентов-медиков, что связано, в числе прочего, и с трудностью отработок учебных занятий после выздоровления. Различие между младшекурсниками и старшекурсниками статистически незначимо ($p>0,05$).

81,76% и 82% в обеих группах проанкетированных студентов заявили, что всегда читают инструкцию перед применением нового лекарственного средства. Достоверных отличий нет ($p>0,05$).

Подавляющее большинство студентов (97,62% и 97% в группах младшекурсников и старшекурсников, соответственно) считают понятными себе причины, обуславливающие тот или иной режим приема конкретных лекарственных препаратов, принимаемых ими. Достоверных различий нет.

Выводы:

1. 50,0% респондентов в 2-х группах оценивает свое состояние здоровья как хорошее, чуть больше трети – удовлетворительное. 3,5% и 6,0% в группах 1-2-й курс и старшекурсников, соответственно, считают свое состояние здоровья плохим.

2. Среди старшей группы респондентов в 4 раза чаще указывается «собственный взгляд на лечение», как основная причина отклонения от врачебных рекомендаций ($p<0,05$).

3. У старшекурсников достоверно выше приверженность к вакцинации ($p<0,05$).

4. В группах сравнения студенты в равной степени понимают, чем обусловлен режим приема того или иного препарата. Большинство опрошенных знакомится с инструкциями по применению.

5. Опрошенные студенты в почти $\frac{3}{4}$ случаев не соблюдают режим на больничных листах, чем подвергают себя и окружающих опасности.

A. S. Miatnikov

**ANALYSIS OF COMMITMENT TO MEDICAL RECOMMENDATIONS OF
STUDENTS OF BELARUSIAN STATE MEDICAL UNIVERSITY**

Tutor: Senior Lecturer S. V. Kunitskaya

Department of Public Health,

Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Министерство здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]: Эффективность вакцинопрофилактики инфекционных болезней в Республике Беларусь. – Режим доступа: http://minzdrav.gov.by/ru/static/for-population/immunoprofilaktika/effekt_vaccine
2. World Health Organization / Adherence to long-term therapies. Evidence for action. 2003. CHAPTER II The magnitude of the problem of poor adherence.