

Лисок Е. С.

СУБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН-ВРАЧЕЙ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Наумов И. А.

Кафедра общей гигиены и экологии

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Медико-социологические исследования, посвященные изучению мнения населения о состоянии здоровья, являются весьма актуальными, поскольку позволяют получить ценные данные, которые в дальнейшем могут быть использованы для разработки соответствующих профилактических мероприятий. Тем более, что самооценка состояния здоровья врачами-специалистами является также весьма показательной с точки зрения возможности выявления и изучения факторов риска возникновения патологических процессов в организме в процессе жизнедеятельности.

Цель: провести анализ результатов анкетирования по вопросам самооценки состояния здоровья женщин-врачей акушеров-гинекологов.

Материалы и методы. Анкетированы женщины-врачи акушеры-гинекологи репродуктивного возраста (23-49 лет), занятые в организациях здравоохранения г. Гродно и Гродненской области (n=72). Анкета предполагала выбор нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос. Данные обработаны при применении прикладной компьютерной программы STATISTICA 10.0. Для проверки гипотезы о независимости столбцов и строк в таблице сопряженности применялся точный тест Фишера. В качестве коэффициента ассоциации между категориальными переменными использовался коэффициент ассоциации τ_b Гудмана и Крускала.

Результаты и их обсуждение. Проведенный анализ позволил установить высокую распространенность хронической соматической патологии среди обследуемого контингента женщин ($75,3 \pm 10,4\%$), в структуре которой вполне ожидаемо, как было установлено нами ранее, в связи с характером производственной деятельности первые рейтинговые места заняли болезни органов дыхания ($48,6 \pm 11,9\%$), репродуктивной системы ($42,1 \pm 11,7\%$) и органов пищеварения ($32,4 \pm 11,1\%$). Неудивительно поэтому, что и самооценка состояния здоровья среди женщин-врачей оказалась низкой: только $23,4 \pm 10,3\%$ респонденток считали его удовлетворительным.

Несмотря на высокий полученный уровень профессиональной подготовки врачей данной профессиональной группы и осознание ими роли профилактических мероприятий в сохранении здоровья, для большинства анкетированных характерной оказалась недостаточно высокая медицинская активность, что было зафиксировано в $79,3 \pm 9,9\%$ ответов. Причем для большинства анкетированных приемлемым оказался как отказ от диспансерного наблюдения при выявлении хронических соматических заболеваний ($96,5 \pm 5,71\%$), так и осуществление самостоятельной коррекции проявлений патологических процессов в периоды их обострений ($57,7 \pm 11,7\%$). Кроме того, несмотря на достаточно высокий средний уровень материальной обеспеченности, для части опрошенных врачей ($10,5 \pm 8,0\%$) затрудненной по экономическим причинам оказалась и доступность последующих реабилитационных мероприятий в виде санаторно-курортного лечения.

Все это не могло не оказать неблагоприятного воздействия на состояние здоровья изученного контингента женщин ($p < 0,01$; $\tau = 0,581^{***}$). Причём риск развития хронической соматической патологии был значительно более выражен у тех пациенток, которые сознательно не обращались за оказанием своевременной и квалифицированной медицинской помощи к врачам иных специальностей ($p < 0,01$; $\tau = 0,9^{***}$).

Выводы. Таким образом, женщины-врачи акушеры-гинекологи представляют собой особую медико-социальную группу, для которой при высоком уровне профессиональной подготовки характерна низкая медицинская активность, определяющая развитие широкого спектра хронической соматической патологии.