

*Сидоренко А.Ю.***ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ О РИСКАХ ЗАРАЖЕНИЯ
И МЕРАХ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ***Научные руководители: ст. преп. Комарчук Л.В., ст. преп. Митрайкина Ю.В.**Кафедра эпидемиологии**Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. По кумулятивным данным на 1 марта 2024 года в Республике Беларусь зарегистрировано 35 314 случаев ВИЧ-инфекции, 25 116 лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ). За 2 месяца 2024 года зарегистрировано 210 новых случаев ВИЧ-инфекции. 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.

Цель: изучить уровень теоретических знаний студентов-медиков по некоторым вопросам ВИЧ-инфекции, сопряженным с рисками профессионального инфицирования.

Материалы и методы. Проведено выборочное поперечное аналитическое исследование. Методом простой случайной выборки в 2024 году проведен анонимный анкетный опрос студентов УО БГМУ 3-6 курсов (174 респондента), из них 61,5% студентов лечебного факультета, 33,3% – педиатрического и 5,2% – стоматологического.

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», 21,1±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. 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 полой 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. Стигматизация в отношении лиц, живущих с ВИЧ, отражается в следующем: 52,9±7,4% опрошенных студентов хотели бы избежать контактов с ЛЖВ, а 27,2±6,6% отказали бы им в оказании медицинской помощи.

Выводы. Отмечаются некоторые пробелы в теоретических знаниях студентов-медиков по вопросам ВИЧ-инфекции, сопряженным с рисками профессионального инфицирования. 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 аварийной ситуации с биологическим материалом. 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.