

Лавник Л.А., Зинкевич Е.И.
СТИГМАТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Научный руководитель: ст. преп. Емельянова Н.А.

Кафедра пульмонологии, фтизиатрии, аллергологии и профпатологии с курсом повышения квалификации и переподготовки

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Стигматизация – формирование негативного, предвзятого отношения к человеку или определенной группе людей на основании определенных психических, физических, интеллектуальных особенностей. Туберкулез относится к стигматизированным заболеваниям вследствие отношения к нему как к заболеванию социально неблагополучных слоев населения. Дискриминация обществом определенной группы лиц приводит к ухудшению качества жизни последних, нежелание быть изгоями приводит к сокрытию признака, что в отношении инфекционных заболеваний способствует их распространению, снижению диагностики и лечения.

Цель: изучить отношение студентов БГМУ и других ВУЗов к пациентам с туберкулезом по результатам анкетирования.

Материалы и методы. Были отобраны две группы студентов, где студенты первой группы обучаются в БГМУ (№1), второй – в иных ВУЗах Беларуси (№2). Возраст студентов составил от 17 до 23 лет. Число людей в обеих группах составило 60. Число девушек и парней в первой группе составило 44 и 16, во второй – 22 и 38. Студентам была предложена анкета из 9 вопросов, основой которой послужила шкалы стигматизации при туберкулезе Van Rie (VTSS). Вопросы относились к категориям: беспокойство за свое здоровье (№1, 2, 4, 7), негативное отношение к пациентам (№3, 5, 6, 8, 9). Выбор шкалы был основан на ее высоком уровне внутренней согласованности и валидности относительно вопросов стигматизации. Анкетирование проходило с помощью платформы Google Forms.

Результаты и их обсуждение. На вопрос «Я бы не хотел есть или пить с друзьями, болеющими туберкулезом» в группе №1 положительный ответ дал 41 человек (68,2%), в №2 – 39 (65,0%). На вопрос «Я чувствую себя некомфортно рядом с больными туберкулезом» в группе №1 положительный ответ дало 42 человек (70,0%), в №2 – 43 (71,6%). На вопрос «Я отношусь к больным туберкулезом по-другому, чем к остальным людям» в группе №1 положительный ответ дало 17 человек (28,3%), в №2 – 27 (45,0%). На вопрос «Я держусь на расстоянии от больных туберкулезом» в группе №1 положительный ответ дало 44 человек (73,4%), в №2 – 45 (75,0%). На вопрос «Я с презрением отношусь к больным туберкулезом» в группе №1 положительный ответ дало 2 человека (3,3%), в №2 – 10 (16,7%). На вопрос «Я не хочу общаться с больными туберкулезом» в группе №1 положительный ответ дало 20 человек (33,3%), в №2 – 31 (51,7%). На вопрос «Я боюсь больных туберкулезом» в группе №1 положительный ответ дало 32 человека (53,3%), в №2 – 35 (58,3%). На вопрос «Я предпочитаю, чтобы больные туберкулезом были изолированы от общества» в группе №1 положительный ответ дало 23 человека (38,3%), в №2 – 26 (43,3%). На вопрос «Я считаю, что пациенты, имеющие туберкулез, сами виноваты в том, что заболели» в группе №1 положительный ответ дало 2 человека (3,3%), в №2 – 7 (11,7%). В отношении вопросов, касающихся беспокойства за здоровье, уровень значимости при $\alpha=0,05$ составил $p>0,1$, в отношении вопросов дискриминации пациентов – $p<0,1$ для 3, 5, 6 вопросов.

Выводы. 1. На блок вопросов беспокойства за свое здоровье студенты двух групп дали ответы с незначительной статистической разницей (1-3 человека в пользу одной из групп). Обе группы студентов на вопросы данного блока дали более 50% положительных ответов 2. Вторая группа студентов на блок вопросов дискриминации пациентов (3 и 5 – отношение к пациентам, 6 – прекращение контакта с пациентами) дала больше статистически значимых положительных ответов. Меньше всего было положительных ответов в вопросах 5 и 9 (вина пациентов), больше – в вопросах 6 и 8 (изоляция пациентов) 3. Больше всего пациенты подвергаются стигматизации со стороны студентов второй группы.