

Регистрационная форма

Фамилия, имя отчество автора	Мулярчик Елена Станиславовна
Научный руководитель (должность, уч. степень, уч. звание)	ст. преподаватель кафедры Наумова Нина Викторовна
Название университета, страна	Гродненский государственный медицинский университет. Беларусь
Статус участника (студент*, молодой ученый) *указать факультет, курс	молодой ученый
Название работы	Информированность пациентов о методах рентгенологического обследования с целью выявления заболеваний органов дыхания.
Форма участия (устное выступление, стенд)	стенд

научного руководителя на студенческую научную работу УО «Гродненского государственного медицинского университета»

Мулярчик Е.С..

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ О МЕТОДАХ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ.

Актуальность темы обусловлена эпидемиологической опасностью данного заболевания и необходимости диагностики на ранней стадии. Автор самостоятельно проводила анкетирование пациентов, выборку данных, анализ результатов проведенного исследования, изучала литературу по данной проблеме.

Научный руководитель

Старший преподаватель кафедры фтизиопульмонологии Наумова Н.В.

ЗНАНИЯ ПАЦИЕНТОВ О ЗАБОЛЕВАНИИ ТУБЕРКУЛЁЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Мулярчик Е. С .

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь.

Кафедра фтизиопульмонологии.

Научный руководитель - старший преподаватель Наумова Н.В.

Актуальность темы. Туберкулёз лёгких является чрезвычайно распространённым инфекционным заболеванием. В конце 20 века заболеваемость туберкулёзом резко возрасла. Несмотря на значительные успехи современной науки в области диагностики и предупреждения эпидемий и лечения - победить туберкулёз до сих пор не удалось. Наоборот, проблема заболеваемости туберкулёзом становится всё острее во многих странах мира. Распространение туберкулёза прямо связано с процессами миграции населения. В настоящее время отмечается увеличение заболеваемости и смертности от туберкулёза, появление его лекарственно устойчивых форм, в связи с чем приобретает значение повышение информированности пациентов о ранних симптомах, методах выявления и путях передачи данного заболевания.

Цель работы: изучить информированность пациентов о методах выявления, симптоматике и путях передачи туберкулёза.

Материалы и методы. Анкетирование проводилось на базе ГКБ № 3. Анкета включала 10 вопросов о путях передачи, симптомах заболевания, методах выявления и лечении туберкулёза. В исследовании приняли участие 70 пациентов терапевтического, кардиологического и неврологического отделений. Из них – 34 (48%) мужчин и 36 (52%) женщин. Воз-

растной состав пациентов: до 20 лет - 1%, от 20 до 30 лет - 5%, от 40 до 50 - 32%, от 50 до 60 - 37%, старше 60 лет - 28%.

Результаты. На вопрос «Какие жалобы заставят вас обратиться к врачу для прохождения рентгенологического обследования лёгких для исключения заболевания туберкулезом?»: а) «повышение температуры» - положительно ответило 58 опрошенных (83%), б) «кашель» - 54 человека (77%), в) «кровохарканье» - 56 человек (80%), д) «боли в грудной клетке» - 64 человека (91%). На вопрос - «Помогают ли рентгенологические методы выявить заболевание туберкулезом?» ответ «да» дали 67 человек (96%), ответ «нет» - 3 человека (4%). На вопрос «Знаете ли вы как передается заболевание туберкулезом?» 64 человека (91%) ответило а) «при разговоре, общении»; 3 человека (4%) - «при рукопожатии» и в) «через посуду» - 51 человек (73%). На вопрос «Знаете ли вы как долго лечиться туберкулезом?» ответ «да» - 62 человека (89%), из них 3 месяца - 12%, один год и более - 72%, пожизненно - 6%, «нет» - 20%. На вопрос «Имеет ли значение контакт с больным туберкулезом?» - «да» ответило 73%. На вопрос: «Знаете ли Вы о необходимости вакцинации для предупреждения заболевания туберкулезом у детей» 27 (39%) человек ответили «да», 43 (61%) - «не знаю». Наиболее информированными оказались пациенты трудоспособного возраста от 30 до 60 лет. При сравнительном анализе пациентов, лечившихся в различных отделениях, наиболее осведомлёнными оказались пациенты отделения кардиологического профиля.

Выводы. Полученные результаты говорят о недостаточном внимании пациентов, и их настороженности к проблеме заболевания туберкулезом. По результатам анкетирования, даже такие грозные симптомы как кровохарканье, боли в грудной клетке не всех пациентов заставляют обратиться к врачу для проведения обследования. В связи с чем необходимо активизировать санитарно-просветительскую работу среди населения с целью повышения его информированности для выявления заболевания на ранних стадиях.

СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СЕЛЬСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Саросек В.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель – д-р мед. наук, доцент И.А. Наумов

Актуальность. Эмоциональное выгорание представляет собой приобретённый стереотип эмоционального, чаще всего профессионального поведения. Среди профессий, в которых синдром эмоционального выгорания (СЭВ) встречается наиболее часто, следует отметить врачей. Медицинские работники, постоянно сталкивающиеся со страданием людей, вынуждены воздвигать своеобразный барьер психологической защиты от пациента, иначе им грозит эмоциональное выгорание. К этому добавляются ещё и вторичные переживания по поводу чужих проблем, вызванные незримым, но ощутимо давящим на плечи грузом ответственности. Актуальностью и социальной значимостью выбранной темы является сложный характер синдрома эмоционального выгорания, а также разнородность интерпретации его причин и проявлений, требующих поиска исследовательских стратегий и создания соответствующего психологического инструментария.

Материалы и методы исследования: С целью изучения распространения синдрома эмоционального выгорания среди медицинских работников сельских организаций здравоохранения, было проведено тестирование 102 респондентов - врачей (терапевты, гинекологи, педиатры и др.) и 106 - среднего медицинского персонала, с последующим анализом результатов обследования. Методика исследования была следующей: вначале было предложено респондентам анонимно ответить на вопросы личностного опросника Айзенка, а затем и теста по определению СЭВ.

Результаты исследования показали, что при проведении тестирования при помощи личностного опросника Айзенка, выявлено: среди среднего медицинского персонала экстра-