

### Литература:

1. Sandercock P.A.G., Ricci S. Controversies in thrombolysis // Current Neurology and Neuroscience Reports. – 2017. – Vol. 17. – P. 60.
2. How can we improve stroke thrombolysis rates? A review of health system factors and approaches associated with thrombolysis administration rates in acute stroke care / C.L. Paul [et al.] // Implementation Science: IS. – 2015. – Vol. 11. – P. 51.
3. Петельский, Ю.В. Организационные аспекты повышения удельного веса пациентов с инфарктом мозга, пролеченных методом тромболитической терапии / Ю.В. Петельский // Актуальные проблемы медицины: материалы ежегодной итоговой научно-практической конференции (26–27 января 2017 г.) [Электронный ресурс] / отв. ред. В. А. Снежицкий. – Гродно: ГрГМУ, 2017. – Электрон. текст. дан. (объем 10,5 Мб). – 1 эл. опт. диск (CD-ROM). – С. 771-773.

**Рыхлицкая А.В., Сурмач М.Ю.**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
г. Гродно, Беларусь

## **ОЦЕНКА ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОХРАНЕ МУЖСКОГО РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ**

*В статье представлена оценка мужчинами доступности медицинской помощи в области репродуктивного здоровья. В частности, таких специалистов, как психолог, генетик, сексолог, андролог.*

Rykhlytskaya A.V., Surmach M.U.  
Grodno State Medical University, Grodno, Republic of Belarus

## **ASSESSMENT OF AVAILABILITY OF HEALTH CARE IN THE PROTECTION OF MALE REPRODUCTIVE HEALTH**

*The article presents men's assessment of the medical care availability in the field of reproductive health. In particular, such specialists as psychologist, geneticist, sexologist, andrologist.*

**Актуальность.** Одной из важных и широко обсуждаемых проблем современного общества является охрана репродуктивного здоровья населения. Репродуктивные проблемы в браке, включающие мужское бесплодие, – важная составляющая демографических процессов, поэтому попытки их разрешения имеют не только медицинскую, но и социальную значимость [2; 4].

В отличие от специфической патологии, в значительной степени зависящей от биологических процессов, репродукция имеет большее отношение к социальным процессам, что имеет серьезное значение для оценки репродуктивного риска [3].

Репродуктивное здоровье населения является важной составляющей демографического потенциала любой страны. Для Республики

Беларусь повышение рождаемости – одна из актуальных задач государственного уровня значимости. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь за 2015 год процентное соотношение мужского населения к женскому составляет 46,5% к 53,5% соответственно. К примеру, ожидаемая продолжительность жизни мужчин при рождении в 2015 году составляет 68,6 лет, а женщин, в свою очередь, – 78,9 лет [1].

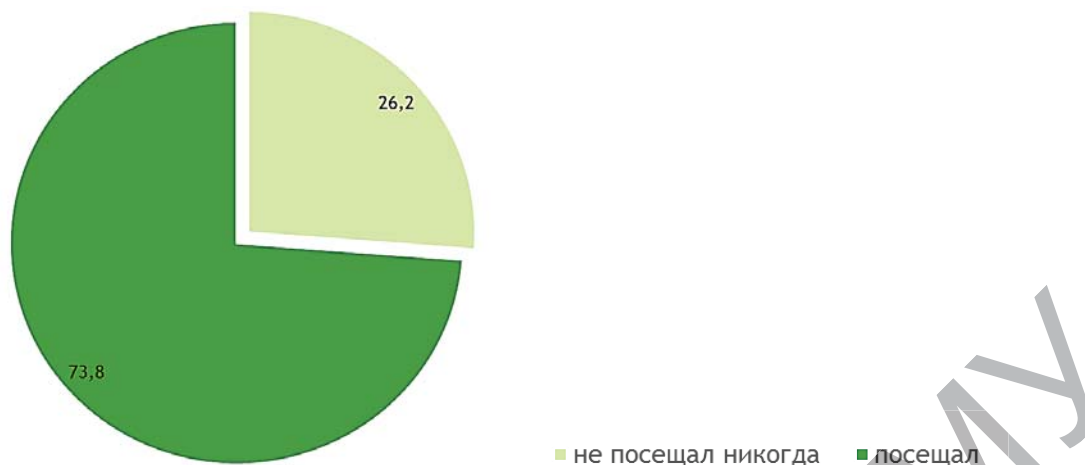
Стоит отметить, что вклад мужской составляющей в структуре причин бесплодия в паре составляет не менее 50%. К сожалению, в настоящее время практически не существует чётких критериев для выбора того или иного метода лечения мужского бесплодия, что определяет необходимость проведения дальнейших исследований в этом направлении. Также становится актуальным вопрос в организации здравоохранения в области мужского репродуктивного здоровья.

**Материалы и методы исследования.** Материалом служат данные опроса мужчин в возрасте 18-55 лет (выборка, репрезентативная республиканской). Предварительно апробированный и утверждённый этической комиссией УО «ГрГМУ» опросник включал блоки вопросов по отдельным аспектам репродуктивного здоровья и поведения мужчин, а именно: 1. Социальное и материальное положение. 2. Самооценка здоровья, в том числе и репродуктивного. 3. Психологические установки к браку, случайным половым связям, аборту. 4. Личностное отношение к бесплодному браку, в том числе из-за мужского фактора. Для статистического анализа данных использовались методы Microsoft Excel 2013.

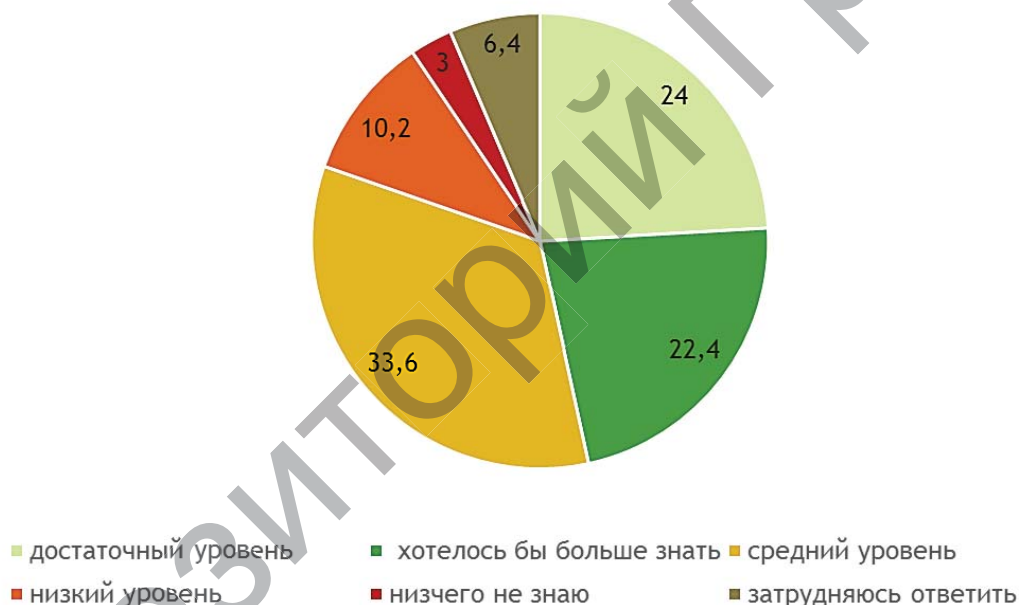
**Собственные исследования.** В результате отбора анализу подверглись данные опроса 500 мужчин в возрасте от 18 до 55 лет, проживающие в Республике Беларусь, как в сельской, так и в городской местности. С целью профилактики врача хирурга или уролога посетили только 26,2% опрошенных (рисунок 1). Тогда как женщины посещают гинеколога сравнительно чаще.

Оценка доступности помощи уролога и андролога составила в среднем 6,578 баллов. Среди опрошенных 23% считают, что не могут своевременно получить помощь сексолога и генетика, а 48% не уверены в возможности оказания помощи этих специалистов. Напротив, в своевременной консультации психолога не сомневаются 64% участников.

Важно, что 22,4% опрошенных мужчин хотели бы больше знать в области репродуктивного здоровья, чтобы сохранить здоровье себе и будущим детям, тогда как 10,2% – оценивают свой уровень знаний как низкий (рисунок 2).



**Рисунок 1. – Посещение хирурга и уролога мужчинами с целью профилактики**



**Рисунок 2. - Оценка знаний в области репродуктивного здоровья**

Мужчина – равноправный участник репродуктивного процесса – характеризуется по сравнению с женщиной более высокой заболеваемостью. Все это предполагает наличие у мужчин проблем с репродуктивным здоровьем. Действительно, статистические данные свидетельствуют о возрастании «вины» мужчины в бесплодии. Важно начать профилактическую работу в этом направлении.

К примеру, американская программа «Просвещение мужчин в области репродуктивного здоровья» предполагает этапность и многоуровневость, как необходимые условия комплексного подхода

к профилактике, выявлению и лечению заболеваний мужской репродуктивной сферы [5]:

1 уровень – Социальный маркетинг (убеждение / мотивация):

- телевизионная реклама;
- радио реклама;
- брошюры на доступном языке.

2 уровень – Образование (предоставление информации):

- выступления медицинских работников;
- школьные программы.

3 уровень – Консультирование:

– медицинский работник первичного звена отвечает на вопросы и дает информацию.

4 уровень – Клинические услуги:

- осмотр, обследование и лечение у специалиста.

Системный подход к организации медицинской помощи мужчинам с нарушениями репродуктивного здоровья, повышение её доступности, информированности населения – только часть необходимых мероприятий. Разработка научно обоснованных скрининговых программ для первичного звена позволит повысить выявляемость заболеваний на уровне первичного звена в условиях кадрового дефицита.

**Выводы.** Организация медицинской помощи парам, сталкивающимся с проблемой бесплодия в браке, должна отвечать требованиям современной медико-социальной ситуации в стране, учитывать влияние факторов риска на здоровье мужчин, а также управлять такими факторами. Важно проводить профилактические работы с целью повышения уровня знаний в области репродуктивного здоровья.

#### Литература:

1. Демографический ежегодник Республики Беларусь // Национальный статистический комитет Республики Беларусь. Минск, 2016. 443 с.
2. Ефименко, С.А. Социально-экономическое значение здоровья трудоспособного населения / С.А. Ефименко // Социология медицины. – 2006. – № 2. – С. 17-24.
3. Карпухин, И.В. Актуальные проблемы репродуктивного здоровья человека / И.В. Карпухин // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2011. – № 2. – С. 36-38.
4. Стратегия в области репродуктивного здоровья в целях ускорения прогресса в направлении достижения международных целей и задач в области развития // Всемирная организация здравоохранения. – Женева, 2004. – 32 с.
5. Counseling and Communicating with Men. N. Y.: Engender Health, 2003. – P. 112.