

условиях на игру поедут 88,79% спортсменов, при этом 88,42% мужчин и 91,67 женщин. По результатам опроса 70,09% страйкболистов в общей группе покинут игру при начальных признаках ОРВИ (плохом самочувствии, симптомах и подъеме температуры), 69,47% среди мужчин и 75% среди женщин. На мотивацию спортсменов продолжать занятия спортом могут влиять чувство командной солидарности, влияние мнения тренера, низкая информированность о возможных осложнениях. Анализ ответов о лечении ОРВИ среди спортсменов выявил, что в общей группе 56,08% лечатся самостоятельно, 37,38% обращаются к врачу и 6,54% не лечатся. Несоблюдение лечебного режима и самоизоляции, а также самолечение могут влиять на риск развития осложнений инфицирование окружающих.

Выводы. Среди спортсменов выявлена низкая мотивация к соблюдению самоизоляции и лечебного режима при ОРВИ. Спортсмены предпочитают самолечение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Орлова Н.В. Хронический кашель: дифференциальная диагностика и лечение / Медицинский совет. 2020. № 17. С. 124-131.
2. Орлова Н.В. Антибиотикорезистентность и современная стратегия антибактериальной терапии / Медицинский совет. 2022. Т. 16. № 8. С. 89-97.
3. Филатова М.Н., Орлова С.Ю., Суранова Т.Г. и др. Влияние социологических факторов на отношение населения к вакцинации против COVID-19 / Медицина. Социология. Философия. Прикладные исследования. 2022. № 3. С. 112-116.

ОТНОШЕНИЕ СПОРТСМЕНОВ К ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ

Якушев Ю. Ю.¹, Орлова С. Ю.²

Российский национальный исследовательский медицинский университет
им. Н. И. Пирогова¹,

Российский государственный университет нефти и газа им. И. М. Губкина²

Научный руководитель: Щепетин Н. В.

Актуальность. Заболеваемость гриппом среди спортсменов имеет ряд предпосылок, включая отсутствие вакцинации, тесный контакт с окружающими спортсменами, риск инфицирования в транспорте при поездках на соревнования и другие факторы [1]. Инфицирование спортсменов гриппом повышает риск заболевания у окружающих, заболевание может приводить к осложнениям [2], нарушению режима тренировок и участия в соревнованиях [1]. Проблемы

вакцинопрофилактики спортсменов имеют общие причины, приводящие к низкой иммунизации среди других групп населения, включая недоверие к вакцинам, страх осложнений и переоценку значимости своего иммунитета [3].

Цель. Оценить отношение к вакцинопрофилактике против гриппа у спортсменов.

Методы исследования. В исследование были включены 107 человек, занимающихся страйкболом. Среди спортсменов было проведено Online-анкетирование, включающее вопросы об отношении к вакцинопрофилактике. Статистический анализ: полученные данные обработаны на персональном компьютере на базе Intel Celeron в программной среде Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. По данным исследования было выявлена низкая приверженность спортсменов к вакцинации против гриппа – проходят вакцинацию в общей группе 17,76% опрошенных. Оценка влияния факта перенесенного гриппа в анамнезе на последующую приверженность к вакцинации выявила, что среди спортсменов, болеющих 2 раза в год прошли вакцинацию 30%, 3 раза в год и более – 14,29%, 1 раз в год – 11,63%, Ни разу в год – 5,88%. Среди страйкболистов, имеющих в анамнезе тяжелую форму гриппа, 26,67% проходят вакцинацию и 16,30% вакцинируются те, кто не болели тяжелой формой гриппа. Таким образом частота заболеваемости ОРВИ в анамнезе, включая грипп, не влияла на приверженность к вакцинации в отличие от тяжести течения заболевания. Среди причин отказа от вакцинации спортсмены указали: 44,59% считают, что имеют сильный иммунитет, 12,16% случаев причиной являлась боязнь осложнений от вакцины. По результатам исследования самолечение напрямую взаимосвязано с низкой мотивацией к вакцинопрофилактике. 25% респондентов, обращающихся к врачу, проходят ежегодную вакцинацию. В случае самостоятельного лечения – 15%, и в случае отсутствия какого-либо лечения в случае заболевания – 0%.

Выводы. Спортсмены не мотивированы к вакцинопрофилактике против гриппа. Наличие в анамнезе ранее перенесенного гриппа, не влияло на мотивацию. Отсутствие вакцинопрофилактики повышают риск инфицирования спортсменов и вероятность тяжелого течения гриппа с развитием осложнений [1].

ЛИТЕРАТУРА

1. Орлова Н.В. Отношение к вакцинации против гриппа лиц, занимающихся спортом / Лечебная физкультура и спортивная медицина. 2024. № 3 (173). С. 14-20.
2. Орлова Н.В. Хронический кашель: дифференциальная диагностика и лечение / Медицинский совет. 2020. № 17. С. 124-131.
3. Филатова М.Н., Орлова С.Ю., Гололобова Т.В. и др. Общественное мнение и роль информационных ресурсов в формировании отношения к социальному дистанцированию и индивидуальным мерам профилактики COVID-19 / Russian Economic Bulletin. 2021. Т. 4. № 6. С. 59-64.