

59,2% женщины) в возрасте 64 года $\pm 0,35$. Давность диагноза больных 6 лет $\pm 0,23$. Среди всех респондентов 93,2% проживали в городе, 6,8% - в сельской местности. Большинство анкетированных имели среднее специальное (39,2%) и среднее образование (29,5%), так же были лица с высшим (23,4%) и базовым образованием (7,9%). Все пациенты находились на медикаментозном лечении.

Результаты и обсуждения. Семь из десяти пациентов (70,4%) считают, что испытывают недостаток внимания со стороны родственников, четверть опрошенных (24,7%) полностью довольны оказываемому им объему внимания со стороны родственников, 4,9% не дали точного ответа на данный вопрос. Удовлетворенность шириной своего круга общения была выявлена у половины опрошенных (56,3%), увеличить свой круг общения хотели бы 8,5% анкетированных, около трети пациентов (35,2%) затруднились ответить на данный вопрос. На вопрос о взаимоотношениях с окружающими 88,7% респондентов выбрали ответ “хорошие”, остальные 11,3% ответ нейтральные. Чуть менее половины опрошенных (47,2%) удовлетворены своим финансовым положением, 45,8% респондентов ответили, что испытывают финансовые трудности, из них 10,6% указали, что начали испытывать финансовые трудности спустя некоторое время после выставления диагноза, 7,1% пациентов не смогли выбрать ответ на данный вопрос. Более половины респондентов (57,1%) вынуждены периодически обращаться за помощью к окружающим для выполнения повседневной работы, каждый пятый опрошенный (20,4%) указал, что чувствует себя зависимым от посторонних из-за частой необходимости обращаться к другим людям за помощью при выполнении повседневной работы, 22,5% опрошенных лиц считают, что могут самостоятельно справляться с повседневной работой.

Выводы. Большая часть пациентов периодически чувствуют себя забытыми из-за редкого общения и оказываемого объема внимания со стороны родственников. Шириной своего круга общения удовлетворена только половина опрошенных лиц. Никто из респондентов не охарактеризовал свои отношения с окружающими как неудовлетворительные. Чуть менее половины опрошенных лиц удовлетворены своим финансовым положением, десятая часть больных связывают появление финансовых трудностей с выставлением им диагноза. Большинство пациентов вынуждены обращаться за помощью других людей для выполнения повседневной работы, из них около четверти из-за этого чувствуют себя зависимыми от окружающих.

Литература.

1. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. 2-е издание / под редакцией акад. РАМН Ю.Л.Шевченко. – М.: ЗАО «ОЛМА Медиа Групп», 2007. – 320с.
2. Глаукома. Национальное руководство / под редакцией Е.А. Егорова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 824с.
3. Краткий опросник ВОЗ оценки качества жизни. (WHOQOL) –BREF.

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ И ОТНОШЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ К ПРОГРАММЕ ЭКО

Тихончук Д.С., Мацюлевич Е.А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.н.м., проф. Тищенко Е.М.

Актуальность. Семейное благополучие, по современным исследованиям психологов, связывается с рождением детей. Поэтому бездетность особенным образом переживается супружеской парой, приводя к увеличению внутрисемейных конфликтов и являясь одной из причин разводов. В современном обществе доля бесплодных браков составляет до 30%. Одним из самых перспективных методов лечения бесплодия является экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО). Экстракорпоральное оплодотворение — вспомогательная репродуктивная технология, используемая в случае бесплодия. Однако его использование в современном мире сопряжено с рядом этических, нравственных проблем.

Целью работы являлось изучение сведений об информированности и оценка отношения населения к программе ЭКО.

Материалы и методы. Нами было проведено анкетирование по специально разработанной анкете. В опросе участвовали 181 респондент (40% мужчин, 60% женщин). Наиболее многочисленной возрастной группой была группа 21 – 30 лет (49%). 55% опрошенных православные, чуть больше 1/3 (38%) - католики, 7% - атеисты и 1 человек вероисповедует ислам. 46% опрошенных имели достаточный материальный доход, 1/3 (32%) - средний доход, и оставшуюся часть разделили между собой поровну лица, имеющие высокий (11%) и минимальный (11%) материальный доход. В анкету был включен 31 вопрос открытого типа. Отбор респондентов проводился случайным методом.

Результаты и обсуждения. Установлено, что 85% респондентов знакомы с программой ЭКО, 15% - ничего не известно об этой программе. Меньше десятой части опрошенных (7%) посетили семинары, для ознакомления с ЭКО. При бесплодии 2/5 (59%) респондентов использовали бы ЭКО, четверть (25%) – усыновление, десятая часть – суррогатное материнство, 7% - не приняли бы никаких мер. Установлено, что 55% опрошенных, имеют положительное отношение к «детям из пробирки», каждый третий – никогда бы не сделал ЭКО. Такое негативное отношение они объяснили: страхом рождения умственно или физически неполноценного ребенка (28%), еще треть (28%) не прибегли бы к ЭКО из-за материальных трудностей, у четверти всех опрошенных (26%) проведение ЭКО не соответствует моральным убеждениям и у 18% - религиозный запрет. Установлено, что из общего числа опрошенных 8% женщин (14 человек) делали ЭКО. Среди них мы задали вопросы: с какого раза они добились желаемого результата и выяснили, что с первого - (65%), а (21%) не добились желаемого результата. Половина респондентов (53%) не сказали бы своему ребенку о том, что он рожден при помощи программы ЭКО, остальная часть (47%) – напротив, сообщила бы об этом.

Выводы. Основной источник информации о программе ЭКО – средства массовой информации (в частности интернет). Примерно поровну разделилось мнение о положительном и отрицательном отношении к программе ЭКО. Наблюдается низкая осведомленность об отношении религии к ЭКО.

Литература:

1. Элдер, К. Экстракорпоральное оплодотворение / КэйЭлдер, БрайанДэйл – 2008. - 304с.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ БЕРЕМЕННОСТИ

Урбанович В.С., Грек Н.И.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., доц. Сурмач М. Ю.

Актуальность. Изучение медико-социальных аспектов реализации репродуктивной функции сохраняет актуальность. До настоящего времени и уже на протяжении более 20 лет смертность в Республике Беларусь превышает рождаемость. Вместе с тем известно, что образ жизни, здоровьесберегающее поведение составляют основной вклад в формирование здоровья, прегравидарная подготовка и адекватная медицинская активность беременной женщины во многих случаях становятся залогом рождения здорового ребёнка [1].

Целью исследования было дать характеристику медико-социальным аспектам течения беременности.

Материалы и методы. Проанализированы данные опроса 102 женщин в возрасте от 18 до 45 лет, находившихся на стационарном лечении в УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» в период с 02.09 по 02.10.2015 года. Причины нахождения данных женщин на стационарном лечении были связаны с патологией течения беременности, а также с риском невынашивания. Использован оригинальный опросник (раздаточный метод, анонимно). Часть вопросов были направлены на изучение аспектов, касающихся поведения женщины во время беременности, её самочувствия, самооценки здоровья.