

КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Медицинский факультет



ПРОБЛЕМЫ И ВЫЗОВЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ
И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В XXI ВЕКЕ

Сборник статей
республиканской научной конференции с международным
участием, посвященной 25-летию Кыргызско-Российского
Славянского университета им. первого Президента
Российской Федерации Б.Н. Ельцина

ВЫПУСК 18

БИШКЕК – 2018

же на 17,8% по сравнению с 3 ($P < 0,05$) и на 12,9% - с 5 ($P < 0,05$) группами.

В целом во всех группах обнаружен средний уровень реактивной тревожности, что является оптимальным для нормальной адаптации к условиям окружающей среды, однако представители игровых видов спорта (группа) имели наиболее высокий уровень тревожности, значительно превысивший с 1,3 и 5 группами (на 11,8%, 13,2%, 15,6% соответственно, $< 0,05$). Следует отметить, что у отдельных лиц контрольной группы, желтой атлетики и игровых видов спорта (всего у 7 человек) наблюдался очень высокий уровень тревожности 50-60 баллов, что может обуславливать невротические и психоэмоциональные срывы, высокий риск развития психосоматических заболеваний.

Таким образом, наметилось две тенденции. Студенты, специализирующиеся в игровых видах спорта, имеют сравнительно более низкие показатели самочувствия, активности и настроения и относительно высокий уровень реактивной тревожности. Однако следует отметить, что и эти показатели текущего функционального состояния во 2 группе спортсменов все же находились в пределах физиологического оптимума. Представители же силовых, циклических и экстремальных спортивных специализаций характеризовались лучшим настроением по сравнению с группой контроля.

Литература

- Ахметов, И.И. Анализ комбинаций генетических маркеров мышечной деятельности / И.И. Ахметов, и др. // Генетические, психофизические и педагогические технологии подготовки спортсменов. Сб. науч. тр. – СПб. – 2006. – С. 95–102.
- Губа, В.П. Комплексный подход в оценке функционального состояния профессиональных спортсменов / В.П. Губа, В.В. Маринич // Вестник спортивной науки. – 2013. – №6. – С. 47–52.
- Смирнов, В.Н. Физиология центральной нервной системы / В.Н. Смирнов, В.Н. Яковлев. – М., 2004. – 389 с.
- Чарыкова, И.А. Психофизиологические критерии перетренированности у спортсменов / И.А. Чарыкова, Е.Ан. Стаценко // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. – 2010. – № 2. – С. 50–53.
- Kay Wilhelm, Jennifer E.Siegel, Adam W.Finch// Psychosomatic Medicine. 2007. – V.69. – P. 614–620.

ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ Г. БИШКЕК ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ/СПИДА

Г.И. Ишенова,
КРСУ им. первого Президента РФ Б.Н. Ельцина, г. Бишкек, Кыргызстан

ВИЧ-инфекция – это хроническое инфекционное заболевание с прогрессирующим течением, характеризующееся специфическим поражением иммунной системы с развитием иммунодефицита, который проявляется вторичными заболеваниями.

Вирус был выделен в 1983 году в двух лабораториях: Люком Монтаньи в Институте Пастера в Париже из клеток лимфатического узла гомосексуалиста с синдромом лимфаденопатии и вирус назван LAV (Lymphadenopathy-associated Virus) и Робертом Гало в лаборатории клеточной биологии опухолей Национального института рака в США от 48 больных СПИДом, где назван HTLV-III

Оказалось, что выделенные вирусы HTLV-III и LAV были идентичны, и вирус получил название вируса иммунодефицита человека - ВИЧ-1. Родиной ВИЧ-инфекции является Африка, где выделен еще менее патогенный вирус – ВИЧ-2. Считается, что этот вирус произошел от вируса иммунодефицита обезьян. Наиболее распространен ВИЧ-1.

ВИЧ-1 принадлежит к роду Lentivirus, к семейству ретровирусов (Retroviridae). Вирусная частица представляет собой ядро, окруженное оболочкой. Ядро содержит РНК (рибонуклеиновая кислота) и ферменты - обратную транскриптазу (ревертазу), интегразу, протеазу.

Как и все ретровирусы, ВИЧ характеризуется высокой изменчивостью. В организме человека по мере прогрессирования инфекции от бессимптомной до манифестной происходит изменение вируса от менее вирулентного до более вирулентного варианта.

ВИЧ нестойк во внешней среде. Он практически полностью инактивируется прогреванием при температуре 56° С в течение 30 минут (для гарантии безопасности препаратов крови их обрабатывают при 56-60°С в течение 3-5 часов, а при кипячении через 1-3 мин. Вирус очень быстро погибает под воздействием дезинфицирующих веществ в концентрациях, обычно используемых в лабораторной практике

Первый случай СПИДа у ребенка зарегистрирован уже через 1,5 года после описания заболевания. В США в 1983 году описано заражение ВИЧ ребенка при гемотрансфузии. К декабрю 1994 года Center for Disease Control and Prevention (CDC) в США приводит сведения об инфицированных в стране уже 6209 детей в возрасте до пяти лет

По данным ЮНЕЙДС количество ВИЧ-инфицированных людей в мире в 2006 году, достигло более 40 млн. человек

В настоящее время мир переживает пандемию ВИЧ-инфекции, которая вследствие ее быстрого распространения и социального воздействия приводит к серьезным медицинским, экономическим и социальным последствиям. Эпидемия находится на концентрированной стадии развития. По статистике ЮНЭЙДС на период с 1996 по ноябрь 2017 года, в Кыргызстане было зарегистрировано 7804 ВИЧ-положительных человека, из которых более 400 — иностранцы. С 1996 года от ВИЧ скончалось 1695 человек, некоторые из них получали антиретровирусную терапию. На стадии СПИД, по последним данным, находятся 529 человек. То есть, общая цифра граждан Кыргызстана, живущих с ВИЧ — 5710 человек. Кыргызстан занимает лидирующие позиции по количеству ВИЧ-инфицированных среди стран Центральной Азии.

По данным РЦ «СПИД» на 01.01.2018 г. в республике зарегистрировано 7596 людей, живущих с ВИЧ.

Проблема ВИЧ-инфекции одна из самых значимых в современной медицине, решение которой имеет огромное значение для всего человечества. Заболевание охватило все континенты, все страны. Люди оказались беззащитными перед грозной эпидемией столетия. Ситуация по ВИЧ-инфицированности буквально «взорвалась». Сейчас очень важно активизироваться в борьбе с этим тяжелым инфекционным заболеванием природой.

Цель нашего исследования: путем анкетирования (анонимное) выявить информативность населения г. Бишкек по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Собрано всего 200 анкеты. Респонденты по составу были следующие: по полу: мужчин — 42,5%, женщин — 57,5%, по национальности: азиатские — 2,0%, европейские — 28,0%.

60,0% респондентов оценивают риск инфицирования высоким, подчеркивая, что от инфицирования не застрахован никто, среди мужчин данный показатель выше (87,0%), чем среди женщин (40,0%), и все же 6,5% утверждают, что риска нет. Информационные мероприятия в организациях по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции играют очень большую роль.

По результатам анкетирования 40,0% утвердили, в организациях которые они работают или учатся, что информационные мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции не проводятся, 45% отметили, что проводятся и отзываются положительно о проведенных мероприятиях, проявили искренний интерес к обсуждаемой теме. Было установлено, что 25,0% респондентов хотели бы стать волонтером и участвовать в проведении мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, 51,0% ответили «нет», 4,0% - не знают.

На вопрос, «Какие пути передачи знаете?» 79,2% опрошенного населения были осведомлены о высоком риске передачи ВИЧ половым путем и через кровь и правила профилактики, 72,0% с целью

профилактики сдали кровь на обследование ВИЧ-инфекции. Однако 20,8% опрошенных были в заблуждении о способах передачи ВИЧ-инфекции и они не считают необходимым с целью профилактики обследоваться (28,0%). Данный показатель выше у мужчин (86,0%), чем женщин (62,0%), и 74,0% знают, куда обратиться, чтобы сдать анализ на ВИЧ-инфекцию, 26,0% - не знают.

В ходе исследования выявили, что 56,5% - считают, что проблема ВИЧ-инфекции может коснуться лично его, и есть высокий риск инфицирования (33,5%), 23,5% отметили, что такая проблема его не коснется и нет риска инфицирования (6,5%), 20,0% - не знают.

Отвечая на вопрос «В чем суть разрушительного действия ВИЧ на организм?» 52,0% утверждают, что разрушает костную ткань, 25,0% - разрушает систему крови, и лишь 22,0% ответили что, разрушается иммунная система.

46,5% респондентов не знают в течение, какого времени можно сдать анализ на ВИЧ-инфекцию после предполагаемого заражения и 28,5% считают, что на вторые сутки можно заразиться после инфицирования и можно через 3 или 6 месяцев сдать анализы, некоторые уверены, что можно через неделю (16,0%), или на следующий день (9,0%).

На вопрос «Какова вероятность того, что ВИЧ-инфицированная женщина родит здорового ребенка?» 44,5% респондентов отметили, что ребенок, скорее всего, родится здоровым, 40,0% уверены, что обязательно заразится, 15,5% не знают. При ответе на вопрос «Как вы относитесь к тому, что ВИЧ-инфицированные дети учатся в школах вместе со всеми» 52,0% опрошенных (из них 45,0% мужчин и 57,0% женщин) ответили, что так и должно быть, 44,0% - не уверены (52,0% мужчин и 38,0% женщин), 4,0% - относятся отрицательно, это большой риск (4,0% и 4,0% соответственно). Таким образом, 52,0% респондентов согласны, чтобы их дети посещали школы с ВИЧ-инфицированным ребенком, и только 4,0% - не согласны.

Большинство респондентов (99,0%) отметили, что будут общаться, как раньше, если узнает, что кто-то из друзей ВИЧ-инфицирован, и лишь 1,0% не уверены.

Большая часть (77,5%) населения более информированы о профилактике ВИЧ-инфекции, и все же 22,5% нуждаются в дополнительной информации. При возникновении риска инфицирования ВИЧ 74,0% опрошенных знают куда обратиться, 26,0% - не знают, данный показатель среди мужчин ниже (14,0%), чем женщин (35,0%).

Ответы проведенного опроса показывают, что население не в полной мере информировано о ВИЧ-инфекции и о способах защиты от неё, поэтому случаи заражения с каждым днём будут возрастать.

В результате проведенных исследований можно сделать следующие выводы:

Представления о ВИЧ-инфекции у людей складываются недостаточно полные, в случае риска заражения не знают куда обратиться (0%). Часть респондентов боятся заражения ВИЧ-инфекцией, тем не менее, самый большой процент людей не осознает опасности заражения т. они не осведомлены о путях и способах передачи инфекции. Отсутствие достоверных сведений приводит к тому, что в обществе появляются личные заблуждения о рисках заражения. Население либо недооценивает опасность проблемы, либо напротив относится к ней с излишним страхом.

Литература

Рахманова, А.Г. ВИЧ/СПИД и дети / А.Г. Рахманова. - 2007. - 369 с.
Дацко, С.И. Анализ информированности населения Челябинской области по вопросам ВИЧ-инфекции / С.И. Дацко, М.В. Радзиховская // Вестник Совета молодых ученых и специалистов Челябинской области. - 2017. - №4. - С. 21-24.
Интернет источник <http://baznica.info/article/kak-sleduet-otnosit-sya-k-vich-infitsirovan/>

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИИ «ТУБЕРКУЛЕЗ»

Г.И. Ишенова,

РСУ им. первого Президента РФ Б.Н. Ельцина, г. Бишкек, Кыргызстан

Заболеваемость туберкулезом является одной из самых актуальных социально-политических и медицинских проблем современного общества в мировом измерении. Туберкулез – это инфекционное заболевание с разнообразной этиологией, характеризующаяся хроническим течением с преимущественным поражением легких, окискацией и аллергизацией организма. Болезнь имеет не только медицинский, но и социальный аспект: наиболее чувствительны к возбудителю туберкулеза люди с низким уровнем иммунитета, несбалансированным рационом питания, проживающие в условиях нарушения санитарно-гигиенических норм, плохих социально-бытовых условий. На развитие болезни влияет уровень качества жизни человека. Наиболее группу риска при туберкулезе составляют все слои населения, вне зависимости от возрастной и половой принадлежности.

Долгое время туберкулез был серьезной проблемой общества. Несмотря на значительное улучшение ситуации, туберкулез продолжает оставаться одной из социально-значимых проблем. Ежегодно 24 марта отмечается Всемирный день борьбы с туберкулезом. Именно в этот день в

1982 году немецкий врач-исследователь Роберт Кох сообщил мировой общественности об открытии им возбудителя туберкулеза.

В мире ежегодно регистрируются более 10,4 млн. новых случаев туберкулеза и 1,5 млн. смертей от него.

Большое значение для предупреждения распространения инфекции имеет соблюдение больным туберкулезом санитарно-гигиенических правил поведения, проведение дезинфекции в квартире под наблюдением фтизиатров и эпидемиологов. При этом наиболее важным является повышение уровня жизни населения, а также соблюдения здорового образа жизни каждым конкретным человеком. Необходима физическая активность, закаливание, пребывание на свежем воздухе. Желательно по возможности избегать стрессов, соблюдать режим труда и отдыха. Питание должно быть регулярным и полноценным, богатым белками и витаминами.

Кыргызстан также относится к числу регионов мира, неблагоприятных по туберкулезу. В Кыргызстане за последние 10 лет в 2 раза снизилась заболеваемость туберкулезом, в стране на 2001 год смертность от туберкулеза составляла 168 человек на 100 тыс. населения. На сегодняшний день этот показатель снизился до 27 на 100 тыс.

Актуальность. Определение уровня знаний о туберкулезе и их качества все еще не изученные до конца факты, доказывающие влияние знаний о туберкулезе на его распространённость, заболеваемость и раннее выявление клинико-рентгенологических форм, эффективность терапии.

Цель исследования. Изучение и анализ информированности населения о заболевании «туберкулез».

Методы исследования

Проведен социологический опрос среди населения г. Бишкек. Для обработки материала применялся статистический метод с вычислением экстенсивного показателя.

Результаты исследования. В анкетировании приняли участие 130 респондентов, из них 47 мужчин (36,1%) и 83 женщины (63,9%). При анализе показателей по национальной принадлежности нами отмечено, что азиатские составляют подавляющее большинство - 80,0%, европейские – 20,0%. Образовательный уровень респондентов довольно высок: среднее общее имеют 3,1%, среднее специальное – 6,9%, высшее – 90,0 %.

Большинство (96,7%) респондентов знают, что туберкулез является инфекционным заболеванием. Но при этом треть (3,3%) опрошенных ошибочно считают, что возбудителем туберкулеза является вирус, чрезвычайно устойчив во внешней среде. На вопрос «Кто является источником инфекции?» 85,1%, ответили, источником является человек, 6,2% отметили, что животные, птицы (1,1%).

Как видно из диаграммы, представленной на рисунке 1, наиболее выраженной тенденцией в исследуемой совокупности является высокий уровень знаний (80,8% мужчин, 62,6% женщины) о туберкулезе.

**ПРОБЛЕМЫ И ВЫЗОВЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ
И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В XXI ВЕКЕ**

Сборник статей
республиканской научной конференции
с международным участием,
посвященной 25-летию Кыргызско-Российского Славянского
университета им. первого Президента Российской Федерации
Б.Н. Ельцина

(выпуск 18)

Редактор – Атыканов А.О.
Компьютерная верстка – Борисова И.Л.

Подписано к печати 04.06.2018 г. Формат 60x84 ¹/₁₆
Офсетная печать. Объем 20,25 печ. л.
Тираж 200 экз. Заказ 245.

Типографии ОсОО «Алтын принт»
720000, г. Бишкек, ул. Орозбекова, 44
Тел.: (+996 312) 62-13-10
e-mail: altyntamga@mail.ru