

1. Отказ от профилактической прививки против столбняка в случае инфицирования приводит к инвалидности или летальному исходу.

2. При отсутствии интенсивного лечения летальность среди пациентов достигает 100%; при проведении интенсивной терапии летальность может быть снижена до 10–20%.

3. В данном клиническом примере решающими в сохранении жизни пациента были комплексные усилия специалистов разного профиля: инфекционистов, неврологов, реаниматологов, педиатров, оториноларингологов и челюстно-лицевых хирургов.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Мальцева, Л. А. Столбняк: обзор современных рекомендаций по эпидемиологии, этиологии, патогенезу, клинике, интенсивной терапии в период войн и в мирное время / Л. А. Мальцева, Н. Ф. Мосенцев, И. А. Мальцев // Медицина неотложных состояний. – 2017. – № 3 (82). – С. 86-91.

2. Петлах, В. И. Столбняк у детей: современная концепция управления инфекцией / В. И. Петлах // Альманах клинической медицины. – 2018. – Т. 46, № 2. – С. 160-170.

3. Комаровская, Е. И. Современная ситуация по заболеваемости отдельными клостридиальными инфекциями: газовая гангрена и столбняк / Е. И. Комаровская, О. В. Перельгина // БИОпрепараты. Профилактика, диагностика, лечение. – 2021. – Т. 21, №1. – С. 31-38.

### **Сведения об авторах**

Т. В. Сычева\* - студент

Р. И. Нарзиев - студент

Е.И. Краснова – кандидат медицинских наук, доцент

### **Information about the authors**

T.V. Sycheva\* - student

R.I. Narzиеv - student

E.I. Krasnova - candidate of Medical Sciences, Associate Professor

\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):  
tanya.sycheva.1998@mail.ru

УДК 616.24-002.5

### **К ВОПРОСУ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЁЗА СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

Юсуф Шамсиддинович Тагоев, Евгения Игоревна Широкова, Юлия

Дмитриевна Третьякова, Елена Венедиктовна Сабадаш

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

### **Аннотация**

**Введение.** Проблема недостаточной осведомленности граждан о профилактике туберкулеза сохраняет актуальность. В статье представлен анализ результативности проведения занятий в рамках «Школы здоровья и активного

долголетия», организованной волонтерами студентами Уральского государственного медицинского университета. **Цель исследования** – оценка осведомленности предпенсионного и пенсионного поколения граждан РФ о проблеме туберкулезной инфекции. **Материал и методы.** Исследование выполнено в рамках волонтерского студенческого проекта «Школа здоровья и активного долголетия». Методы исследования: социологический, аналитический. **Результаты.** Разработан опросник и проведено анкетирование у лиц в возрасте от 50 до 86 лет, с определёнными вариантами ответов, которые позволят выявить осведомлённость людей о туберкулёзе отдельно у мужчин и женщин. Выделено 3 группы в зависимости от возраста. Всего в исследовании участвовали 120 человек. Группа 1 показала самый низкий уровень осведомленности по сравнению с другими группами. Группа 6 оказалась самой высоко информированной и просвещенной в области проблемы туберкулеза в России. **Выводы.** Проведенное исследование показало низкую осведомленность старшего населения, что говорит о необходимости проведения профилактических бесед.

**Ключевые слова:** туберкулёз, профилактика, взрослое население, осведомленность.

## TO THE QUESTION OF ASSESSING THE PERFORMANCE OF TUBERCULOSIS PREVENTION AMONG THE ADULTS

Yusuf S. Tagoev, Eugenia I. Shirokova, Yulia D. Tretyakova, Elena V. Sabadash

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia.

### Abstract

**Introduction.** The problem of insufficient awareness of citizens about the prevention of tuberculosis remains relevant. The article presents an analysis of the effectiveness of conducting classes within the framework of the "School of Health and Active Longevity", organized by volunteer students of the Ural State Medical University.

**The purpose of the study** is assessment of the awareness of the pre-retirement and retirement generation of citizens of the Russian Federation about the problem of tuberculosis infection. **Material and methods.** The study was carried out as part of the volunteer student project "School of Health and Active Longevity". Research methods: sociological, analytical. **Results.** A questionnaire was developed and a survey was conducted among people aged 50 to 86 years, with certain answer options, which will reveal people's awareness of tuberculosis separately in men and women. According to the survey, 3 groups were distinguished depending on age. A total of 120 people took part in the study. Group 1 showed the lowest level of awareness compared to other groups. Group 6 turned out to be the most highly informed and enlightened in the field of tuberculosis in Russia. **Conclusions.** The study showed a low awareness of the older population, which indicates the need for preventive conversations.

**Keywords:** tuberculosis, prevention, adult population, awareness.

## ВВЕДЕНИЕ

По статистике Всемирной организации здравоохранения, туберкулез – одно из наиболее смертоносных инфекционных социально-значимых заболеваний. Треть населения земного шара инфицировано микобактериями туберкулеза (далее – МБТ), ежегодно заболевают 10 миллионов человек и умирают около 1,2 миллионов [1].

В Российской Федерации отмечается благоприятная динамика основных показателей по туберкулезу: в 2020 году заболеваемость составила 32,4 на 100 тысяч населения (по сравнению с заболеваемостью в 2009 году – 82,6 на 100 тысяч населения), смертность с 2009 года уменьшилась на 72,5%, составив в 2020 году 4,6 на 100 тысяч населения (в 2009 году – 16,7). Несмотря на положительные тенденции в динамике эпидемического процесса, туберкулез остается актуальной проблемой, так как серьезными препятствиями на пути его ликвидации на сегодняшний день являются туберкулез с множественной устойчивостью МБТ к противотуберкулезным препаратам и туберкулез, сочетанный с ВИЧ-инфекцией [1, 2].

В системе профилактических мероприятий по борьбе с инфекцией важную роль играет повышение информированности населения в вопросах распространения туберкулеза. В связи с этим проведение санитарно-просветительской работы для предупреждения заражения потенциально подверженных групп населения и своевременного выявления активных форм туберкулезной инфекции актуально в настоящее время.

**Цель исследования** – оценка осведомленности предпенсионного и пенсионного поколения граждан РФ о проблеме туберкулезной инфекции.

### **МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ**

Исследование выполнено в рамках волонтерского студенческого проекта «Школа здоровья и активного долголетия». Период исследования: май 2022 г. – август 2022 г.

Методы исследования: социологический, аналитический.

Разработана анкета и проведенопрос лиц в возрасте от 50 до 86лет, с определёнными вариантами ответов, с целью оценкиосведомлённостиреспондентов о туберкулёзе, в том числе о его профилактике.

Таблица 1

Анкета осведомленности населения о туберкулезной инфекции

<b>№</b>	<b>Вопрос</b>	<b>Варианты ответов</b>
1.	Слышали ли Вы о туберкулезе?	1) да; 2) нет.
2.	Что такое туберкулёз?	1) инфекционное заболевание; 2) аллергическое заболевание; 3) нарушение иммунитета; 4) не знаю.
3.	Можно ли заразиться туберкулезом?	1) да, чаще всего, от больного человека; 2) нет - болезнь передается по наследству.
4.	Все ли больные являются заразными для	1) да; 2) нет;

	окружающих?	3) не знаю.
5.	Как Вы можете уберечь себя от заражения туберкулезом?	1) как можно чаще проветривать помещение; 2) регулярно проходить флюорографическое обследование; 3) не покупать продукты на стихийных рынках; 4) не допускать захламления и скопления пыли; 5) всегда мыть руки перед едой; 6) отказаться от вредных привычек, которые снижают сопротивляемость организма.
6.	Как можно вовремя выявить туберкулез у человека?	1) ежегодное флюорографическое обследование; 2) ежегодная постановка пробы Манту; 3) не знаю.
7.	В случае подозрения на туберкулёз, к какому врачу обратиться?	1) к проктологу; 2) к отоларингологу; 3) к фтизиатру
8.	В какой воде погибает туберкулезная палочка?	1) в холодной; 2) кипячёной; 3) не знаю.
9.	Как Вы считаете, обследование людей на туберкулез обязательно?	1) да; 2) нет.
10.	Какие основные симптомы заболевания?	1) кашель, одышка, слабость, потливость; 2) тошнота, рвота, понос; 3) повышенное давление, головная боль, шум в ушах; 4) не знаю.
11.	Может ли туберкулёз поражать глаза, кожу, кости, кишечник?	1) да; 2) нет; 3) не знаю.
12.	Может ли в человеке находиться возбудитель туберкулёза без проявления симптомов болезни?	1) да; 2) нет; 3) не знаю.
13.	Влияет ли состояние иммунной системы на развитие болезни?	1) да, влияет; 2) при высоком иммунитете болезнь не развивается; 3) не влияет, между туберкулёзом и иммунитетом нет никакой связи; 4) не знаю.
14.	Возможен ли при отсутствии	1) да, 50% умрёт через 1-2 года;

	лечения летальный исход?	2) нет; 3) не знаю.
15.	Как Вы считаете, излечим ли туберкулез?	1) да, излечим; 2) излечим, только на первой стадии; 3) не излечим; 4) затрудняюсь ответить.
16.	Как Вы считаете, существует ли эпидемия туберкулеза в России?	1) да; 2) нет.
17.	Бойтесь ли Вы заразиться туберкулёзом?	1) да; 2) нет; 3) всё равно.

Для определения общей осведомленности о туберкулезе вопросы анкеты были распределены на 3 темы:

1. Этиология и эпидемиология инфекции (Вопросы №1-4;16)
2. Клиника и лечение туберкулеза (Вопросы №10-15)
3. Профилактика заболевания (Вопросы №5-9;17)

### **РЕЗУЛЬТАТЫ**

По данным обследования было выделено 3 группы в зависимости от возраста: 1 группа – люди в возрасте от 50 до 59 лет, 2 группа – от 60 до 69 лет и 3 группа в возрасте от 70 до 86 лет. Осведомленность оценивалась отдельно у мужчин и женщин. Всего в исследовании приняло участие 120 человек. Из них: 81 – женщины и 39 – мужчины. Распределение аудитории по группам представлено в таблице 2.

Таблица 2

Распределение обследуемых по группам.

<b>Группа</b>	<b>Возраст, лет</b>	<b>Количество человек</b>
<b>Мужчины</b>		
1	50-59	3
2	60-69	18
3	70-86	18
<b>Женщины</b>		
4	50-59	9
5	60-69	21
6	70-86	51

Группа 1. Показала самый низкий уровень осведомленности по сравнению с другими группами. Мужчины в возрасте от 50 до 59 лет мало знают о клинической картине, способах лечения и профилактике туберкулеза. 83% ответов в блоке «Профилактика туберкулеза» оказались неверными и 50% в блоке «Клиническая картина и лечение туберкулеза» также были не верными.

Группа 2. Мужчины в возрасте от 60 до 69 лет показали хорошие результаты по уровню знаний об социально-значимом заболевании. Лишь в

одном вопросе об мерах профилактики «Как Вы можете уберечь себя от заражения туберкулезом?» участники дали недостаточно развернутые ответы.

Группа 3. Данная группа продемонстрировала высокий уровень осведомленности в области профилактики туберкулеза, ответив на все вопросы этого блока верно. Но лишь 66% ответов в блоке «Клиническая картина и лечение туберкулеза» были верными.

Группа 4. Женщины в возрасте от 50 до 59 лет оказались мало информированы в области «Этиологии и эпидемиологии инфекции», средний уровень знаний показали в блоке «Профилактика туберкулеза».

Группа 5. Средний уровень знаний по всем блокам вопросов был выявлен у женщин от 60 до 69 лет. 77% правильных ответов дали респонденты всем блокам опроса.

Группа 6. Самая высоко информированная и просвещенная группа в области проблемы туберкулеза в России, единственные, кто знал все меры первичной профилактики инфекции – женщины в возрасте от 70 до 86 лет. 94% составил средний уровень правильности ответов во всех блоках вопросов.

### **ОБСУЖДЕНИЕ**

Данные исследования показали: в более старших возрастных группах уровень знаний в вопросах профилактики, клинической картины и лечения туберкулеза был выше. Данный феномен можно связать с более частым посещением лечебно-профилактических учреждений людьми старших возрастных групп, где им оказывается квалифицированная медицинская помощь и проводится санитарно-просветительская работа, что объясняет большую информированность и заинтересованность в профилактических мероприятиях.

Женщины, по сравнению мужчинами, обладают более высоким уровнем знаний в вопросах профилактики туберкулезной инфекции, что можно связать с большей заинтересованностью в сохранении и поддержании своего здоровья.

По данным научной литературы, недостаточная осведомленность населения в вопросах профилактики туберкулеза приводит к несвоевременному выявлению активных форм туберкулеза и последующему распространению инфекции среди определенных групп населения [3].

Наиболее распространенными источниками знаний о туберкулезе для населения являются телевидение, журналы и газеты, при этом только малая часть получает информацию от работников сферы здравоохранения [3].

В связи с этим санитарно-просветительская работа и повышение информированности населения в вопросах туберкулезной инфекции как социально-значимой проблемы представляется актуальным в настоящее время.

### **ВЫВОДЫ**

1. По данным исследования можно сделать вывод, что женщины в возрасте от 70 до 86 лет знают об этиологии, профилактике и лечения туберкулеза больше, чем другие когорты опрошенных.

2. Результаты правильных ответов на элементарные вопросы о туберкулезной инфекции колеблются от 17% до 77% в различных тематических блоках опросника, что говорит о низкой осведомленности старшего населения,

которое подвержено риску развития туберкулеза ввиду снижения защитных сил организма, в особенности при наличии сопутствующих хронических заболеваний, таких как сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические неспецифические заболевания легких и пр. Поэтому проведение профилактических мероприятий необходимо, в том числе профилактических бесед в малых группах 7-15 человек, лекториев.

### **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Туберкулез у взрослых. Федеральные клинические рекомендации. – М., 2022. – С.112.
2. Нечаева, О. Б. Ресурсы и деятельность противотуберкулезных организаций Российской Федерации в 2019-2020 гг. (статистические материалы)/ О. Б. Нечаев, И. М. Сон, А. В. Горди// М.: РИО ЦНИИОИЗ, 2021. – С.112.
3. Молчанова, Л.Ф. Организация санитарно-просветительной работы по профилактике туберкулеза /Л.Ф. Молчанова, И. В. Глазкова// Общественное здоровье и здравоохранение. – 2010. – No 2. – С.43-45.

### **Сведения об авторах**

Ю.Ш. Тагоев – студент

Е.И. Широкова\* – студент

Ю.Д. Третьякова – студент

Е.В. Сабадаш – кандидат медицинских наук, доцент

### **Information about the authors**

Yu.Sh. Tagoev – student

E.I. Shirokova\* – student

Yu.D.Tretyakova – student

E.V. Sabadash– Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

**\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

eugenias2000@mail.ru

**УДК 614.4**

### **ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА О ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

Юсуф Шамсиддинович Тагоев, Евгения Игоревна Широкова, Юлия

Дмитриевна Третьякова, Анна Алексеевна Шарова

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

### **Аннотация**

**Введение.** Проблема недостаточной осведомленности граждан о профилактике ВИЧ-инфекции сохраняет актуальность. В статье представлен анализ результативности проведения занятий в рамках «Школы здоровья», организованной волонтерами студентами Уральского государственного медицинского университета. **Цель исследования** – повышение осведомленности детей школьного возраста о проблеме ВИЧ-инфекции. **Материал и методы.** Исследование выполнено в рамках волонтерского