

УДК: 616.155.194.1

УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ 6 КУРСА УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА О ДИАГНОСТИКЕ И КЛАССИФИКАЦИИ АНЕМИИ

Штанова Александра Александровна, Степина Дарья Артемовна, Акимова Анна Валерьевна
Кафедра госпитальной терапии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), анемия – это состояние, характеризующееся снижением гемоглобина и/или эритроцитов. Анемия всегда сопровождается гипохромемией, в то время как другие показатели могут различаться в зависимости от характера и тяжести анемии. **Цель исследования** – оценить уровень знаний студентов 6 курса лечебно-профилактического факультета по теме «Анемия». **Материал и методы.** Проведен анонимный опрос, состоящий из 10 вопросов, среди студентов 6 курса лечебно-профилактического факультета ФГБОУ ВО «УГМУ» МЗ РФ г. Екатеринбурга, выборка включала 230 анкет. **Результаты.** На первые 3 вопроса о нормальном уровне гемоглобина для женщин, мужчин, беременных ответили верно более 80% анкетированных. Следующие 3 вопроса связаны с диагностикой тяжести анемии, верно ответивших на данные вопросы оказалось около 40%. На дихотомический вопрос, может ли анемия стать причиной инфаркта миокарда ответили правильно 50% студентов. При вопросе о дальнейшей тактике ведения пациента со снижением гемоглобина самым популярным ответом было назначить дообследование – 59,7%. На открытые вопросы об уровне гемоглобина студентов наличие симптомов анемии отметили 20,3% ответивших. **Обсуждение.** При исследовании распространенности анемии среди студентов Дагестанского государственного медицинского университета по данным анкетирования было выявлено, что 70% (77) отметили у себя наличие заболевания, что намного выше, чем в УГМУ – 20,3% (46), при этом анемия у студентов УГМУ выявляется чаще, чем у студентов колледжа Кабардино-Балкарского государственного университета. **Выводы.** По данным анкетирования, более 80% студентов знают нормальные значения уровней гемоглобина, но лишь 40% готовы диагностировать анемию при его снижении ниже нормы. При этом 80% студентов недооценивают степень тяжести анемии, не зная классификации ВОЗ. Необходимо повышать уровень знаний по диагностике и классификации анемии для адекватного выявления и своевременного лечения.

Ключевые слова: анемия, классификация, анкетирование, уровень гемоглобина.

THE KNOWLEDGE LEVEL ABOUT DIAGNOSIS AND CLASSIFICATION OF ANEMIA IN THE POPULATION OF 6TH COURSE STUDENTS OF THE URAL STATE MEDICAL UNIVERSITY

Shtanova Aleksandra Aleksandrovna, Stepina Daria Artemovna, Akimova Anna Valerievna

Department of Hospital therapy

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. According to the World Health Organization (WHO), anemia is a condition characterized by a decrease in amount of hemoglobin and/or the number of red blood cells. Anemia is always accompanied by hypochromemia, while other indicators may vary depending on the nature and severity of the anemia. **The aim of this study** is to assess the knowledge of 6th year students of the Faculty of Treatment and Prevention on the topic «Anemia». **Material and methods.** We conducted an anonymous survey consisting of 10 questions among 230 students with the use of questionnaires. **Results.** More than 80% of respondents answered the first 3 questions about normal hemoglobin levels in women, men, and pregnant women. The next 3 questions are related to the diagnosis of the severity of anemia; about 40% answered these questions correctly. 50% of students answered correctly the question about whether anemia can cause myocardial infarction. When asked about further tactics for managing a patient with a decrease in hemoglobin, the majority of responders (59.7%) chose to prescribe further examination. In the open-ended questions 20.3% of students described the symptoms of anemia that they experience on daily basis. **Discussion.** According to the survey data, among the students of the Dagestan State Medical University 70% (77) noted the symptoms of anemia, which is much higher than in USMU - 20.3% (46). **Conclusion.** According to the survey, more than 80% of students know the normal values of blood hemoglobin, but only 40% of them correctly diagnose anemia in patients. It is necessary to increase the level of knowledge on the diagnosis and classification of anemia for its adequate detection and timely treatment.

Keywords: anemia, classification, questionnaire, hemoglobin level.

ВВЕДЕНИЕ

Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), анемия – это состояние, характеризующееся снижением гемоглобина (Hb) и/или эритроцитов [1]. Анемия всегда сопровождается снижением Hb, в то время как другие показатели могут различаться в зависимости от характера и тяжести анемии. Основным проявлением анемии является анемический гипоксический синдром: слабость, одышка, сердцебиение, головокружение, потемнение в глазах, пульсация в висках, головная боль, снижение умственной и физической работоспособности, бледность кожи и видимых слизистых.

К группам риска развития анемии относятся дети, женщины репродуктивного возраста, пожилые пациенты, пациенты с длительно-текущими или хроническими заболеваниями. По оценкам ВОЗ, во всем мире анемией страдают 40% детей в возрасте 6–59 месяцев, 37% беременных женщин и 30% женщин в возрасте 15–49 лет [1].

В российских клинических рекомендациях, посвященных различным анемиям, либо не приводятся вообще сведения о нормальных значениях гемоглобина и классификации анемии по степени тяжести, либо упоминаются разные варианты без указания первоисточника. В отсутствие единой классификации тяжести анемий, цикловой методической комиссией УГМУ по терапии было принято решение в преподавании пользоваться классификацией ВОЗ (2011) [1], о чем были информированы все кафедры терапевтического профиля в 2022 году.

Таким образом, необходимо контролировать распространенность анемии, в том числе в популяции работоспособной молодежи, а также повышать осведомленность будущих участковых терапевтов об этом заболевании и формировать единый подход к диагностике.

Цель исследования – оценить уровень знаний студентов 6 курса лечебно-профилактического факультета по теме «Анемия».

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Было проведено одномоментное исследование с помощью анонимного анкетирования Google forms среди студентов 6 курса лечебно-профилактического факультета ФГБОУ ВО «УГМУ» МЗ РФ г. Екатеринбурга. Проанализировано 230 онлайн-анкет, которые включали 8 вопросов открытого типа с одним верным ответом и 2 вопроса об уровне гемоглобина и симптомах анемии в данной группе лиц. Критериями включения в исследование были возраст старше 18 лет, обучение в УГМУ, ежегодное прохождение медицинского осмотра с оценкой уровня Hb в общем анализе крови (ОАК). Для анализа полученных данных были использованы методы описательной статистики.

Таблица 1.

Перечень вопросов для анкетирования студентов по теме «Анемия»

1.Нормальные значения гемоглобина в ОАК для мужчин, г/л:					
>100	>110	>115	>120	0 >13	Как указано в референсны х значениях
2.Нормальные значения гемоглобина в ОАК для женщин (вне беременности), г/л:					
>100	>110	>115	>120	0 >13	Как указано в референсны х значениях
3.Нормальные значения гемоглобина в ОАК для беременных, г/л:					
>100	>110	>115	>120	0 >13	Как указано в референсны х значениях
4.При каких значениях гемоглобина диагностируется анемия,г/л?					
<120	<115	<100	Ниже нормы		
5.При каких значениях гемоглобина диагностируется тяжелая степень анемии для мужчин и женщин вне беременности, г/л?					
<100	<90	<80	<70	<60	
6.При каких значениях гемоглобина диагностируется легкая степень анемии у мужчин, г/л?					

90-110	90-120	100-120	110-120	110-130
7.Может ли анемия быть причиной инфаркта миокарда?				
да		нет		Не знаю
8.Что делать при выявлении снижения уровня гемоглобина?				
Назначить препараты железа	Рекомендовать есть мясо, печень, яблоки	Назначить дообследование	Повторить ОАК через месяц	Направить к гематологу
9.Какой у вас уровень гемоглобина?				
норма	повышен	понижен	Не знаю, симптомов анемии нет	Не знаю, симптомы анемии есть
10.Укажите свой уровень гемоглобина, если знаете г/л:				

РЕЗУЛЬТАТЫ

Норма значений гемоглобина определялась согласно классификации ВОЗ [1]. К сожалению, референсные значения уровней гемоглобина, указанные на бланках различных лабораторий, не одинаковы и в большинстве случаев не соответствуют официальным классификациям.

Таблица 2.

Уровень гемоглобина, референсные значения

Пол	Уровень гемоглобина
Женщины вне беременности	>120
Женщины в период беременности	>110
Мужчины	>130

Таблица 3.

Степень тяжести анемии в зависимости от пола

Пол	Легкая, г/л	Средняя, г/л	Тяжелая, г/л
Женщины	110-119	80-109	<80
Беременные	100-109	80-99	<80
Мужчины	110-129	80-109	<80

Первые три вопроса анкетирования выявляли у респондентов знание нормальных значений Hb, г/л в ОАК. На первый вопрос о нормальных значениях у мужчин верно ответили 84,4% респондентов, 8% - указали значение 120 г/л, 6,3% ответили «как указано в референсных значениях на бланке», 1,3% выбрали другие неверные ответы. На второй вопрос о нормальных значениях Hb у женщин вне беременности верно ответили 82,3% анкетированных, 6,3% отметили «как указано в референсных значениях на бланке», 11,4% выбрали другие неверные ответы. На третий вопрос о нормальных значениях у беременных верно ответили 66,1% студентов, 7,2% - «как указано в референсных значениях», 26,7% указали другие значения Hb.

На вопрос о диагностике анемии менее половины (40,9%) выбрали верный ответ «ниже нормы», другие 59,1% респондентов не учли различия в нормальных показателях Hb, г/л у людей разного пола вне и во время беременности. Тяжелая степень анемии для мужчин и женщин вне беременности диагностируется при снижении Hb ниже 80г/л, согласно рекомендациям ВОЗ [1], этот вариант выбрали только 17,8% респондентов. 68,6% анкетированных выбрали вариант ниже 70г/л. При каких значениях Hb диагностируется легкая степень анемии у мужчин верно ответили только 36,4%. Таким образом, большинство студентов недооценивают тяжесть анемии.

На вопрос о том, может ли анемия являться причиной инфаркта миокарда, более 50% респондентов ответили положительно. Согласно данным литературы, выявлена ассоциация между анемией и стенокардией, более тяжелым течением строго коронарного синдрома или сердечной недостаточности [2,3]. Выбирая дальнейшую тактику ведения пациента после выявления у него снижения уровня Hb, большинство респондентов (59,7%) решили назначить дообследование, далее по убыванию популярности шли следующие варианты: «назначить

препараты железа» (20,8%), «рекомендовать есть мясо, печень, яблоки, гранаты» (8,5%), «направить к гематологу» (6,4%), «повторить анализ крови через месяц» (4,7%). Таким образом, более половины студентов предполагает разные этиологические причины анемии, но каждый пятый рассматривает железодефицит как единственную возможную причину.

Далее мы решили выяснить есть ли у респондентов лабораторные или клинические признаки анемии: 60,3% студентов отметили, что у них нормальный уровень Hb крови, 16,5% студентов заявили о сниженном уровне Hb, ещё 2,1% - о повышенном уровне Hb. Оставшиеся 21,1% не знают лабораторное значение своего Hb: 82% из них также не имеют клинических проявлений анемии и гипоксии, а 18%, наоборот, жалуются на наличие неспецифических симптомов заболевания. Среднее значение Hb среди респондентов мужского пола составило 138,69 г/л, а женского пола - 121,98 г/л. Лабораторные или клинические признаки анемии определили у себя 20,3% студентов 6 курса лечебно-профилактического факультета.

ОБСУЖДЕНИЕ

В подростковом возрасте, а также среди молодых людей младше 30 лет распространенность анемии по некоторым данным приближается к 90% [4]. Анемия часто не имеет явных клинических проявлений, но может приводить к слабости, гипотермии, снижению трудоспособности, что особенно сильно влияет на повседневную жизнь здорового молодого активного населения, в том числе студентов. Студенты 6 курса показали недостаточно высокий уровень знаний о нормальном уровне Hb среди различных популяций (мужчин, женщин вне и во время беременности): на 1, 2 и 3 вопрос анкетирования верный ответ дали 84,4%, 82,3% и 66,1% студентов, соответственно. Также большинство студентов не знают референсные значения для диагностики тяжелой степени анемии (86,4%), что показал вопрос 5, на который верно ответили 17,8 %. Около 60% респондентов понимают необходимость дифференциальной диагностики различных вариантов анемии для выявления её причины и предпочли бы провести дополнительное обследование пациентов при выявлении низкого уровня Hb, о чем свидетельствуют результаты 8 вопроса.

Если говорить про здоровье студентов 6 курса, согласно результатам данного анкетирования, только около 80% респондентов знали свой уровень Hb на момент опроса. При этом, прохождение ежегодного медицинского осмотра обязательно всем студентам УГМУ перед летней профессиональной практикой, и каждый пятый не оценил или не запомнил свой уровень гемоглобина. Из оставшихся студентов 18% смогли выявить у себя проявления анемического синдрома, что свидетельствует о высоком уровне настороженности респондентов по поводу данного заболевания. Среди респондентов женского пола среднее значение Hb 121,98 г/л, что приближается к нижней границе нормы. Это позволяет предположить, что при нормальном распределении признака около половины девушек имеют анемию. Таким образом, лабораторные или клинические признаки анемии определили у себя 20,3% студентов 6 курса лечебно-профилактического факультета. Однако, учитывая недостаточные знания вопросов классификации и недооценку тяжести анемий, этот показатель, особенно среди девушек, может приближаться к 40-50% и требует дальнейшего изучения.

При исследовании распространенности анемии среди студентов Дагестанского государственного медицинского университета (ДГМУ) по данным анкетирования было выявлено, что из 110 респондентов 70% (77 человек) отметили у себя наличие заболевания, что намного выше, чем в УГМУ – 20,3% (46 человек) [5]. Однако результаты УГМУ хуже, чем среди студентов колледжа Кабардино-Балкарского государственного университета (КБГУ), где из 126 студентов анемия была выявлена только в 19 (15,1%) случаях [6]. Значимость данной работы гораздо выше, т.к. анализировались лабораторные показатели Hb согласно классификации ВОЗ. Анкетирование может использоваться в качестве предварительного этапа исследования при условии знания всеми респондентами единой классификации.

ВЫВОДЫ

1. По данным анкетирования, более 80% студентов знают нормальные значения уровней гемоглобина, но лишь 40% готовы диагностировать анемию при его снижении ниже нормы.

Более 80% студентов не знают классификацию ВОЗ и, следовательно, недооценивают степень тяжести анемии.

2. Почти 80% респондентов знают свой уровень Hb на момент опроса. Среднее значение Hb среди мужчин составило 138,69 г/л, а среди женщин - 121,98 г/л. Однако только 46 человек (20,3%) отметили у себя лабораторные и/или клинические признаки анемии.

3. Необходимо повышать уровень знаний студентов лечебно-профилактического факультета по вопросам диагностики и классификации анемий (ВОЗ) для адекватного выявления признаков у себя и в будущем – у своих пациентов.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Всемирная Организация Здравоохранения. Анемия. 2023 г. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>.
2. Siddiqui, S. W. Anemia and Heart Failure: A Narrative Review/ Siddiqui, S. W., Ashok, T., Patni, N., Fatima, M., Lamis, A., & Anne, K. K.//. Cureus. - 2022.- 14(7).
3. Калюта Т. Ю. Сердечная недостаточность и анемия у больных острым инфарктом миокарда/Калюта Т. Ю., Любезнов Р. Е., Орликова О. В., Шварц Ю. Г. // РКЖ. - 2005. - №1.
4. Кузьминых А.А. Железодефицитная анемия у подростков на педиатрическом участке/Кузьминых А.А., Васильева Е.И., Омолоева Т.С // Российский педиатрический журнал. – 2022. - N3(1). С.-163.
5. Надирова З. А. Оценка распространенности заболевания железодефицитной анемией у молодежи: на примере студентов ДГМУ/Надирова З. А., Кухмазова А. Т., Юзбекова А. А. // Медицина. Социология. Философия. Прикладные исследования. - 2023.- №4.
6. Кереева З.Ш. Распространенность анемии среди студентов медицинского колледжа/Кереева З.Ш., Казанкова Л.А., Бориева О.Б. // Новая наука: проблемы и перспективы.- 2016. - 115(2). -С.16-20.

Сведения об авторах

А.А. Штанова* – студент

Д.А. Степина – студент

А.В. Акимова – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

A.A. Shtanova* – student

D.A. Stepina – student

A.V. Akimova – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

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

alekshtanova@gmail.com