

отравлений, коррекции электролитных нарушений и системы гемостаза, получает навыки по составлению программ инфузионной терапии, парентерального питания, что согласно основной образовательной программе высшего образования по специальности «Терапия» входит в перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить ординатору.

Не менее важной является возможность общения с врачами анестезиологами-реаниматологами, получение необходимого опыта и знаний касательно неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях.

**Выводы:**

1. Получение нового опыта, закрепление и применение на практике имеющихся знаний является основой образовательного процесса в ординатуре.

2. Цикл интенсивной терапии помогает понять ординаторам, обучающимся по специальности «терапия», объём и структуру проводимых мероприятий на данном этапе, более чётко представлять показания к переводу пациента в отделение интенсивной терапии, а также дальнейшую тактику ведения больного. Это, в свою очередь, помогает наладить более чёткое взаимодействие всех звеньев, улучшить качество лечения, его непрерывность и преемственность.

**Список литературы:**

1. Основная образовательная программа Высшего образования – программа ординатуры по специальности «Терапия». Архипов М.В., Попов А.А., Вишнева Е.М., Максимова Ж.В., Федотова Л.В., Фоминых М.И., Трошунин А.В. Екатеринбург, 2019

2. Программа производственной (клинической) практики по специальности 31.08.49 Терапия. Архипов М.В., Попов А.А., Хромцова О. М., Максимова Ж.В., Федотова Л.В. Екатеринбург, 2019

3. Программа производственной (клинической) практики: симуляционный курс. Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Максимова Ж. В. Екатеринбург, 2019

4. Фонд оценочных средств для обучающихся по производственной (клинической) практике: симуляционный курс. Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Максимова Ж. В. Екатеринбург, 2019

5. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092, зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466)

УДК 616.981.21

**Спирина Д.С., Абрамовская Е.М., Зырянова К.Э., Ибрагимова Р.Ю.,  
Третьякова А.Е., Лайковская Е.Э., Подымова А.С., Прохорова О.Г.  
ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ ПО ВОПРОСУ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ  
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА  
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения**

Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Spirina D.S., Abamovskaya E.M., Zyryanova K.E., Ibragimova R.U.,  
Tretiakova A.E., Laykovskaya E.E., Podymova A.S., Prohorova O.G.**  
**EVALUATION OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENT'S AWARENESS ON  
HIV INFECTION**

Department of public health and healthcare  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: abramovskaya.ev@mail.ru

**Аннотация.** Статья посвящена проблемам информированности о ВИЧ-инфекции студентов 5 курса лечебно-профилактического факультета ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России (УГМУ). На основании результатов анкетирования и анализа действующей образовательной программы сделаны выводы о необходимости дальнейшего совершенствования подходов к обучению студентов по вопросам ВИЧ-инфекции. В статье предложены пути решения, направленные на улучшение подготовки молодых специалистов по вопросам ВИЧ-инфекции.

**Annotation.** The article is devoted to the problems of HIV awareness among 5th year students of the Faculty of Medicine and Diseases of Ural State Medical University. Based on the results of the questionnaire and studying the current educational program, conclusions are drawn about the need to improve approaches to learning on this topic. The article proposes solutions aimed at improving the training of young specialists on HIV infection.

**Ключевые слова:** ВИЧ-инфекция, информированность, предложения, образовательная программа, профилактическая программа.

**Keywords:** HIV infection, awareness, proposals, educational program.

### **Введение**

Проблема предотвращения распространения ВИЧ-инфекции остается крайне актуальной. Свердловская область занимает третье место среди субъектов РФ по общему числу ВИЧ-инфицированных пациентов [2]. По данным 2019 года в Свердловской области проживает 67,5 тысяч ВИЧ-инфицированных граждан (1,6% населения области) [2,3]. С внедрением профилактических программ, направленных на снижение распространения ВИЧ-инфекции и увеличением охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией, первичная заболеваемость с 2014 по 2018 год снизилась на 17,5%, особенно среди молодежи, что говорит о возможности контролировать эпидемию [4,5,6].

Особую озабоченность в последние годы вызывает повышение роли полового пути передачи инфекции, рождение детей от ВИЧ-инфицированных женщин [2]. При этом продолжает отмечаться недостаточный уровень информированности и пренебрежение мерами профилактики среди отдельных групп населения [3]. В данных условиях подготовка осведомленных о проблеме ВИЧ-инфекции медицинских кадров, является крайне актуальной.

В настоящее время по образовательным стандартам медицинских работников ВИЧ-инфекция изучается в рамках отдельных дисциплин в качестве сопутствующей нозологии, отдельные программы по вопросам ВИЧ-инфекции в стандарты не включены.

**Цель исследования** - оценить уровень информированности по вопросам ВИЧ-инфекции на основании результатов социологического исследования студентов 5 курса медицинского университета и разработать предложения по повышению информированности студентов УГМУ по вопросам ВИЧ-инфекции.

#### **Материалы и методы исследования**

Тестирование было проведено на базе ФБОУ УГМУ среди студентов 5 курса лечебно-профилактического факультета (8 семестр). Сроки проведения: с 21 ноября по 10 декабря 2019 года. Количество опрошенных: 287 студентов, из них мужчин 102 (35,5 %), женщин 185 (64,5%). Возраст респондентов: от 22 до 25 лет. Средний возраст составил 23,5 лет.

Для проведения опроса совместно со специалистами ГБУЗ «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД» была разработана анкета из 23 вопросов. Расчеты произведены в программном обеспечении Microsoft Office 2010 – Excel, с использованием Google Форм по ссылке: [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSckjo\\_zhzpAIJqAct6f0cpUy71X-qcisZ5DiBSSjwh4Cxmh-Q/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSckjo_zhzpAIJqAct6f0cpUy71X-qcisZ5DiBSSjwh4Cxmh-Q/viewform).

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Анализ показал, что большинство студентов верно ответили на вопрос о биологических жидкостях, содержащих ВИЧ в концентрациях достаточных для заражения: кровь - 99,7% респондентов, сперма и вагинальный секрет - 97,6%, грудное молоко - 83 %. Не все указали такие биологические жидкости, как спинномозговая, церебральная, амниотическая и др. Некоторые затруднения возникли в вопросе о путях передачи ВИЧ-инфекции. Парентеральный путь назвали – 97,6%, половой – 96,9% студентов. Вертикальный путь отметили только 56,7% опрошенных, часть студентов ошибочно выбрали трансмиссивный – 12,5%, предметно-бытовой – 4,5% и даже воздушно-капельный (1,4%) пути.

Анализ раздела с вопросами о клинических проявлениях и осложнениях ВИЧ-инфекции, показал, что студенты достаточно хорошо осведомлены о клинической картине и сопутствующих оппортунистических заболеваниях, однако полный ответ не был дан ни одним из респондентов. Студенты уверенно отмечали два из наиболее распространённых проявлений - «Частые и

длительные болезни, атипичное течение различных заболеваний» и «Снижение резистентности организма к условно-патогенным микроорганизмам» (80,6% и 82%, соответственно). На вопрос о продолжительности серонегативного периода верно ответили 80,6%. Беспокойство вызывает тот факт, что 11,4% студентов считает, что серонегативный период при ВИЧ-инфекции длится 1-3 недели.

Возникли затруднения в вопросах, связанных с федеральным законодательством, а именно с категориями граждан, подлежащих обязательному обследованию на ВИЧ: 95,8% студентов выбрали ответ «Доноры крови и других биологических жидкостей, органов и тканей», «Медицинские работники стационаров (отделений) хирургического профиля» - 90,7%. Два других правильных ответа: «Лица, поступающие на военную службу» и «Иностранцы граждане», выбраны уже меньшим количеством будущих врачей – 51,6% и 23,9%. Преобладающее число студентов знают, в какую медицинскую организацию следует направить ВИЧ-инфицированного пациента. Вопросы о добровольном обследовании на ВИЧ не вызвали затруднений. Большинство студентов (72,2%) поддержали идею о самотестировании (приобретение в аптеке экспресс-тестов на ВИЧ).

Недостаточно полными оказались знания студентов о компонентах профилактики передачи ВИЧ от матери ребёнку: вариант «прием антиретровирусных препаратов во время беременности» выбрали 92%, «..во время родов» - 52,6%, «..новорожденным» – 42,9%, а вариант «отказ от грудного вскармливания» отметили только 50,5% человек. Полный ответ дали только 21,6% опрошенных.

В разделе исследования, касающегося снижения личных рисков инфицирования установлено, что только 29,6% студентов-медиков спрашивают у половых партнеров о наличии у них ВИЧ-инфекции, 30,9% используют презерватив при половых контактах.

Исследование, проведенное в ФГБОУ ВО «Южноуральский медицинский университет» Минздрава России в 2018 году показало, что 13% опрошенных студентов 1 и 5,6 курсов не следуют правилам безопасного сексуального поведения. 66% работающих студентов 5-6 курса ЮУГМУ не обратились за профилактикой, при возникновении аварийной медицинской ситуации. 51% старшекурсников и 79% первокурсников не знакомы с правилами приёма и побочными явлениями антиретровирусной профилактики. Только 88% работающих в медицинских организациях студентов всегда используют средства индивидуальной защиты при работе в медицинском учреждении, а 12% - не используют [1].

Большинство опрошенных студентов (75,1%) поддержали бы друга с ВИЧ-инфекцией, но даже будущие врачи, призвание которых гуманно относиться к пациентам, в 18,7% случаев изменили бы отношение или даже прекратили бы общение, что говорит о влиянии ложных стереотипов, связанных с ВИЧ-инфекцией.

В качестве основных источников информации по проблеме ВИЧ-инфекции большинство опрошенных выбрали лекции и практические занятия в медицинском университете, а также специализированную медицинскую литературу. Потребность в дополнительных знаниях по различным вопросам ВИЧ-инфекции испытывают от 34,6% до 54,0% опрошенных. Важными темами, требующими дополнительного изучения, по мнению студентов, являются «ВИЧ и беременность», «Клиника и лечение ВИЧ-инфекции».

Анализ анкетирования показывает необходимость совершенствования системы информирования и обучения студентов вопросам ВИЧ-инфекции. В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9.02.2016 № 95, и с учетом требований профессионального стандарта 02.009 «Врач-лечебник» (врач-терапевт участковый), утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 №293н, в медицинских университетах вопросы ВИЧ-инфекции изучаются в рамках отдельных рабочих программ дисциплин, начиная со второго курса. Программа, опубликованная на учебном портале УГМУ на 10.12.2019 г., включает изучение ВИЧ-инфекции в дисциплинах «Микробиология», «Патологическая анатомия», «Фармакология», «Неврология», «Фтизиатрия» и «Инфекционные болезни» (Таблица 1) [6].

Таблица 1

Дидактические единицы по тематике ВИЧ-инфекции

2 курс. Дисциплина: Микробиология	
ДЕ ВИЧ	Классификация, морфология, физиология, экология и генетика микроорганизмов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, основные противовирусные препараты.
3 курс. Дисциплина: Патологическая анатомия. Клиническая патологическая анатомия	
ДЕ 23 ВИЧ-инфекция. СПИД. ОК – 1 ОПК – 5, 6, 9 ПК – 5, 6, 7, 20, 21	ВИЧ-инфекция. СПИД. Эпидемиология, пути передачи, группы риска, этиология, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Пато- и морфогенез. СПИД-ассоциированные индикаторные заболевания: оппортунистические инфекции, опухоли (саркома Капоши, злокачественная В - клеточная лимфома). Осложнения. Причины смерти.
3 курс. Дисциплина: Фармакология	
ДЕ 6.2 Противотуберкулезные,	Средства для лечения ВИЧ-инфекций.

<p>противовирусные, противогрибковые средства. (ОК-1, ОПК-1,3,8, ПК – 8,10,11,20)</p>	<p>Механизм действия, применение</p>
<p>4 курс. Дисциплина: Неврология</p>	
<p>ДЕ12 Инфекции нервной системы – острые и хронические формы. Поражение центральной и периферической нервной системы при ВИЧ-инфекции (ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-8, ПК-2, ПК-8, ПК-10)</p>	<p>Первичные и вторичные поражения нервной системы при ВИЧ инфекции. Оппортунистические инфекции при ВИЧ инфекции. Основные вопросы эпидемиологии, клиники, диагностики и профилактики рассматриваемых инфекционных заболеваний.</p>
<p>5 курс. Дисциплина: Фтизиатрия</p>	
<p>ДЕ 7 Клиническая семиотика туберкулеза и коинфекции ВИЧ/ТБ ОПК-1,4,5,6,8,9;ПК-2,5,14,15 Особенности клинической семиотики ко-инфекции ВИЧ/ТБ ДЕ 8 Особенности рентгенологической картины у пациентов с инфекцией ВИЧ/ТБ ОПК-1,9;ПК-2,5 ДЕ 9 Объем обязательного обследования, в т.ч. у лиц с ВИЧ ОК-4; ОПК-4,5,6,9;ПК-1,5 Выявление туберкулеза у ВИЧ инфицированных пациентов. ДЕ 10 Объем дополнительного обследования в т.ч. у лиц с ВИЧ ОК-4; ОПК-4,5,6,9;ПК-1,2,5</p>	<p>Особенности клинической семиотики туберкулеза и ко-инфекции ВИЧ/ТБ Особенности деонтологии при опросе и обследовании больных туберкулезом.  Основные рентгенологические синдромы туберкулеза легких и ко-инфекции ВИЧ/ТБ.  Обязательный диагностический минимум. Выявление туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов.  Дополнительные методы исследования: неинвазивные методы, инвазивные методы. Факультативные методы исследования.</p>
<p>5 курс. Дисциплина: Инфекционные болезни</p>	
<p>ДЕ 16 ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия.  ДЕ 17 ВИЧ-инфекция: классификации, клиника, диагностика, лечение, профилактика. ДЕ18 Оппортунистические</p>	<p>Эпидемиологическая ситуация в Российской Федерации, Свердловской области. ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия. Профилактика профессионального заражения ВИЧ. ВИЧ-инфекция: классификации, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Организация специализированной помощи ВИЧ-инфицированным.</p>

болезни при ВИЧ-инфекции.	Токсоплазмоз, пневмоцистная пневмония, ЦМВ-инфекция, саркома Капоши, криптоспоридиоз, кандидоз, криптококкоз, лимфомы
---------------------------	---

Наиболее полно информация по ВИЧ-инфекции изучается в 9 семестре на 5 курсе, а информация о проявлениях, в сочетании с другой патологией (ВИЧ и туберкулез) и специфические симптомы (неврологические) разбираются раньше что, возможно, приводит к определенным сложностям в усвоении материала.

**Выводы:**

1. Социологическое исследование показало, что большинство студентов 5 курса медицинского университета осведомлены о путях передачи и клинических проявлениях ВИЧ-инфекции. Тем не менее, часть студентов допустила ошибки в вопросах эпидемиологии, клиники, лечения, правового регулирования. Опрос проводился до прохождения курса инфекционных болезней.

2. Студенты указали на необходимость получения дополнительных знаний по вопросам ВИЧ-инфекции, особенно по вопросам «ВИЧ и беременность» и «Клиника и лечение ВИЧ-инфекции».

3. Учитывая, что ситуация в Свердловской области по распространенности и заболеваемости ВИЧ-инфекции чрезвычайно неблагоприятная, для формирования необходимых знаний и навыков по ВИЧ-инфекции в полном объеме у будущих врачей, призванных предотвратить распространение ВИЧ-инфекции, на наш взгляд, необходим детальный анализ и предложения по совершенствованию образовательной программы и рабочих программ дисциплин по специальности «Лечебное дело» - в части последовательности изложения и преемственности информации по ВИЧ-инфекции, поскольку тема носит междисциплинарный характер.

4. Проведение тренингов и семинаров в интерактивной и игровой форме по вопросам ВИЧ-инфекции с участием специалистов Центров профилактики и борьбы со СПИД во внеучебное время необходимо, начиная с первого курса ВУЗа, в первую очередь, медицинского. При разработке методик и планов проведения тренингов учесть наиболее проблемные вопросы, выявленные при анкетировании студентов. Для повышения мотивации студентов учитывать при формировании бально-рейтинговой системы участие в таких тренингах.

5. Представляется целесообразным разработать на основе предложенной Свердловским областным центром профилактики и борьбы со СПИД типовой программы профилактики для ВУЗов, специальный проект «профилактической программы» для медицинского ВУЗа.

6. Разработать доступный для всех информационный ресурс по ВИЧ-инфекции для студентов медицинских университетов со ссылкой на сайте университета (с подробной информацией об эпидемиологии, профилактике, диагностике, клинике, лечении ВИЧ-инфекции).

7. Установить информационные стенды с соответствующей краткой схематичной информацией на всех площадках университета.

8. Развивать волонтерское движение по профилактике ВИЧ-инфекции.

**Список литературы:**

1. Грязева, А.Е. Сравнительный анализ знаний студентов 1, 5, 6 курсов лечебного факультета ЮУГМУ по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции/ А. Е. Грязева, О. А. Новицкая // Вестник совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. – 2018. - Т. 2 №2 (21). – С. 24-27

2. Подымала А.С., Баскакова И.В., Баландина М.С. Оценка социально-экономических потерь от преждевременной смертности населения от ВИЧ-инфекции // Экономика региона. 2018. №4

3. Прохорова О.Г., Ножкина Н.В., Подымова А.С. К оценке ситуации по ВИЧ-инфекции и совершенствованию профилактики в Свердловской области // ЗНиСО. 2013. №9 (246)

4. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс] – Режим доступа: URL: <http://www.gks.ru> (дата обращения: 5.12.2019)

5. Управление Федеральной службы государственной статистики по Свердловской области и Курганской области [Электронный ресурс] – Режим доступа: URL: <http://sverdl.gks.ru/> (дата обращения: 5.12.2019)

УДК 614.253.6

**Суровцева Д.А., Паскевич П.В., Казанцева А.В., Русакова И.В.  
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ В  
ФОРМИРОВАНИИ ИМИДЖА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Surovtseva D.A., Paskevich P.V., Kazantseva A.V., Rusakova I.V.  
USE OF OPPORTUNITIES OF SOCIAL NETWORKS IN FORMING THE  
IMAGE OF A MEDICAL ORGANIZATION**

Department of public health and health care  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [prosto.oggi@yandex.ru](mailto:prosto.oggi@yandex.ru)

**Аннотация.** В статье представлены результаты аудита контента страниц 25 медицинских организаций в социальной сети Instagram. На основе принципа бенчмаркетинга была создана модель эффективного Instagram-аккаунта для медицинских организаций, разработаны рекомендации по его ведению.