

Организация здравоохранения

СОСТОЯНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Русова Т.В., доктор медицинских наук,
Батанова Е.В.*, кандидат медицинских наук

Кафедра поликлинической педиатрии ФДППО ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрава», 153012, Иваново, Ф. Энгельса, 8

РЕЗЮМЕ Проведено тестирование 64 врачей-педиатров с помощью специально разработанной тест-карты до и после обучения их на цикле тематического усовершенствования «Работа детской поликлиники по профилактике ВИЧ-инфекции у детей». Выявлен недостаточно высокий уровень знаний врачей-педиатров по данному вопросу, в связи с чем показано продолжить обучение медицинских работников на указанном цикле.

Ключевые слова: врачи-педиатры, профилактика, ВИЧ-инфекция.

* Ответственный за переписку (corresponding author): тел.: 8-908-562-10-89

С 1996 г. в Российской Федерации отмечается значительный рост числа ВИЧ-инфицированных, что обусловлено не только широким распространением внутривенного введения наркотических средств среди лиц обоего пола, но и вовлечением в процесс распространения ВИЧ многочисленных половых партнеров потребителей инъекционных наркотиков. С каждым годом увеличивается число ВИЧ-инфицированных беременных женщин и детей, рожденных от них.

Актуальность данной проблемы заставила объединиться для ее решения кафедру поликлинической педиатрии ФДППО ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава и ГУЗ Ивановской области «Центр по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом и другими инфекционными заболеваниями» и организовать в январе 2009 г. в рамках Федеральной программы «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями» (2007–2011) и одноименной областной целевой программы (2007–2009) обучение врачей-педиатров на цикле тематического усовершенствования «Работа детской поликлиники по профилактике ВИЧ-инфекции у детей» – с целью выполнения комплексного плана мероприятий по реализации демографичес-

кой политики в Ивановской области в 2008–2010 гг., а также с учетом заявок от организаторов здравоохранения амбулаторно-поликлинической службы, проявляющих активный интерес к вопросам ВИЧ-инфекции, в том числе ее профилактики.

Учебная программа цикла подготовлена в соответствии с программой элективного курса «Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции» [6], которая разработана ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава» в 2006 г. с учетом учебного пособия «ВИЧ-инфекция и СПИД» [7], утвержденного Департаментом образовательных медицинских учреждений и кадровой политики МЗ РФ в 2000 г. Программа цикла включает следующие разделы: эпидемиология, нормативно-правовые, социальные аспекты, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика ВИЧ-инфекции, диспансерное наблюдение за детьми, родившимися от ВИЧ-инфицированных матерей и с ВИЧ-инфекцией, до- и послетестовое консультирование пациентов.

При обучении врачей используются:

– видеофильмы, иллюстрирующие этиологию, патогенез ВИЧ-инфекции, действие антиретровирус-

Rusova T.V., Batanova E.V.

PEDIATRICIANS' KNOWLEDGE LEVEL UPON THE PROBLEMS OF AIDS PROPHYLAXIS

ABSTRACT 64 pediatricians are tested by specially created test-card before and after their studies at the refreshment to be sufficiently high. That's why the authors stress the necessity of further studies of medical workers at the courses.

Key words: pediatricians, prophylaxis, AIDS.

- ных препаратов на различных этапах репликации вируса,
- до- и послетестовое консультирование пациентов по вопросам ВИЧ-инфекции,
 - ситуационные задачи,
 - нормативно-правовые документы по разделу «ВИЧ-инфекция» (на лазерных дисках),
 - наглядный материал (экспресс-тест на ВИЧ).

Кроме того, коллектив кафедры подготовил учебное пособие для врачей «Аntenатальная охрана плода», утвержденное Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России, в котором подробно рассматриваются вопросы профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку. Социально-правовые аспекты ВИЧ-инфекции изложены в информационном письме для врачей «ВИЧ-инфекция. Социально-правовые аспекты» [5].

В настоящее время сотрудниками кафедры поликлинической педиатрии ФДППО, совместно со специалистами Центра по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом и другими инфекционными заболеваниями, проведено три цикла тематического усовершенствования, первый из которых был организован для врачей-педиатров Кинешемского района, являющегося наиболее неблагополучным по ВИЧ-инфекции. К настоящему времени прошли обучение 64 врача-педиатра не только Ивановской, но и Костромской области.

Для оценки информированности врачей-педиатров о ВИЧ-инфекции, а также, что очень важно, с целью изучения их отношения к ВИЧ-инфицированным пациентам проведено тестирование группы, состоящей из 64 врачей, до и после проведения цикла. Тест-карта включала 22 вопроса по разделам: пути передачи, диагностика, профилактика ВИЧ-инфекции, порядок обследования на ВИЧ, отношение врачей-педиатров к ВИЧ-инфицированным пациентам.

При анализе результатов тестирования установлено, что при первичном тестировании ни один из опрошенных врачей-педиатров не ответил правильно на все поставленные вопросы.

До проведения цикла при ответе на вопрос о путях передачи ВИЧ практически половина опрошенных врачей-педиатров (48%) связывали передачу вируса с такими биологическими жидкостями, как слюна, слеза, моча, пот (рис. 1), что является неверным представлением.

После обучения все врачи верно указывали пути передачи ВИЧ: через кровь, сперму, грудное молоко, вагинальный секрет.

Большинство респондентов считали возможным заражение ВИЧ-инфекцией при половых контактах, пользовании общим шприцем, от матери к ребенку

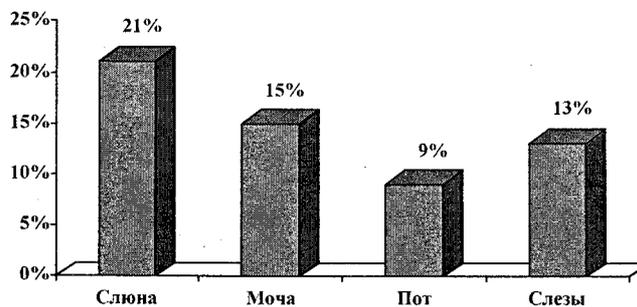


Рис. 1. Передача ВИЧ с биологическими жидкостями (по мнению врачей до проведения цикла)

в период беременности, родов и грудного вскармливания. Наряду с этим указывался риск заражения ВИЧ-инфекцией при пользовании общей зубной щеткой, посудой (59%), туалетом (4%) и даже при уходе за ВИЧ-инфицированным ребенком (12%) или игре с ним, а также через укусы кровососущих насекомых (8%). После проведения цикла все врачи-педиатры правильно называли основные пути передачи ВИЧ: половой, парентеральный, вертикальный (от матери к ребенку во время беременности, родов, кормления грудью).

До обучения лишь 1/3 врачей-педиатров верно отвечали на вопрос: «С какого момента после инфицирования человек может заразить других?», тогда как при вторичном тестировании было получено уже 98% правильных ответов.

До прохождения цикла 41% респондентов считали обязательным проведение теста на ВИЧ при поступлении в стационар, что являлось неверным ответом, так как на основании федерального закона № 38-ФЗ от 30.03.1995 г. «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» [1] запрещается принудительное требование обследования на ВИЧ-инфекцию пациентов, направляемых на плановую госпитализацию в стационары, на санаторно-курортное лечение, в психоневрологические интернаты, дома для престарелых. Повторный опрос выявил 100% правильных ответов.

Большинство врачей до обучения на цикле показали высокий уровень знаний по вопросу вероятности рождения здорового ребенка от ВИЧ-инфицированной женщины, однако при этом 30% респондентов ошибочно считали, что можно получить высокий эффект от химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ при ее назначении лишь в период родов и новорожденному или только беременной женщине. Однако, согласно приказу Минздрава РФ № 606 от 19.12.2003 г. «Об утверждении Инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ»,

наиболее успешные результаты отмечаются при проведении всех трех компонентов химиопрофилактики (во время беременности, родов и новорожденному).

Важно отметить, что до проведения цикла 20% респондентов не считали прием антиретровирусных препаратов женщиной в период беременности, родов и новорожденным, кесарево сечение, отказ от грудного вскармливания новорожденного ребенка основными мероприятиями, снижающими риск вертикальной передачи ВИЧ, называя при этом такие меры, как: аборт (6%), отказ от курения (2%), половых контактов (22%) в период беременности, регулярное наблюдение у инфекциониста (25%).

Первичный опрос показал низкую осведомленность врачей-педиатров по вопросу обязательного медицинского обследования людей на ВИЧ-инфекцию. Указывались такие категории лиц, как: наркоманы (31%), гомосексуалисты (14%), пациенты с различными заболеваниями (туберкулез, диарея, лихорадка и др.) и поступающие в стационар (12%), а также контактирующие с больными СПИДом (22%), что не соответствует российскому законодательству (рис. 2).



Рис. 2. Категории лиц, подлежащих обязательному обследованию на ВИЧ (по мнению врачей до проведения обучения)

Так, согласно федеральному закону № 38-ФЗ от 30.03.1995 г. «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» [1], постановлению Правительства РФ № 877 «Об утверждении перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров» [2] обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции проходят:

1. Доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей.

2. Работники отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством РФ федеральным органом исполнительной власти:

- а) врачи, средний и младший медицинский персонал центров по профилактике и борьбе со СПИДом, учреждений здравоохранения, специализированных отделений и структурных подразделений учреждений здравоохранения, занятые непосредственным обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, а также проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работы с лицами, инфицированными ВИЧ, имеющие с ними непосредственный контакт;
- б) врачи, средний и младший медицинский персонал лабораторий (группы персонала лабораторий), которые осуществляют обследование населения на ВИЧ-инфекцию и исследование крови и биологических материалов, полученных от лиц, инфицированных ВИЧ;
- в) научные работники, специалисты, служащие и рабочие научно-исследовательских учреждений, предприятий (производств) по изготовлению медицинских иммунобиологических препаратов и других организаций, работа которых связана с материалами, содержащими ВИЧ.

3. Иностранцы граждане и лица без гражданства, прибывающие в Российскую Федерацию на срок свыше трех месяцев.

После проведения цикла 100% респондентов дали правильные ответы, называя все вышеперечисленные категории лиц, подлежащих обязательному медицинскому освидетельствованию для выявления ВИЧ-инфекции.

76% опрошенных врачей-педиатров считали риск профессионального заражения ВИЧ-инфекцией при однократном уколе инструментом, контаминированным ВИЧ, крайне высоким, что не соответствует современным представлениям, согласно которым данный риск составляет не более 0,3% [3]. При повторном анкетировании такой точки зрения придерживалось только 4% респондентов, остальные (96%) указывали на низкий риск.

Особое внимание при анкетировании врачей-педиатров уделялось вопросам, выявляющим их отношение к ВИЧ-инфицированным пациентам. С этой целью врачам предлагалось выбрать один или несколько из предложенных вариантов ответов («Я не хочу иметь друзей, имеющих ВИЧ», «Люди, у которых ВИЧ, — проклятые», «Люди, у которых ВИЧ, должны быть пристыжены», «Люди, у которых ВИЧ, совершили проступок и должны быть наказаны», «Люди, у которых ВИЧ, должны быть изолированы», «Люди, у которых ВИЧ, должны быть готовы к тому, что будут ограничены в своих правах: учеба, рабо-

та и др.», «Отношусь с состраданием, сочувствую») или представить собственный ответ. Большинство респондентов (63%) выбрали ответ: «Отношусь с состраданием, сочувствую». Однако в 37% случаев при тестировании врачи выбирали остальные варианты представленных ответов, что, по нашему мнению, свидетельствует о настороженном, иногда негативном, отношении к ВИЧ-инфицированному пациенту, часто связанном с боязнью заражения от него (рис. 3).

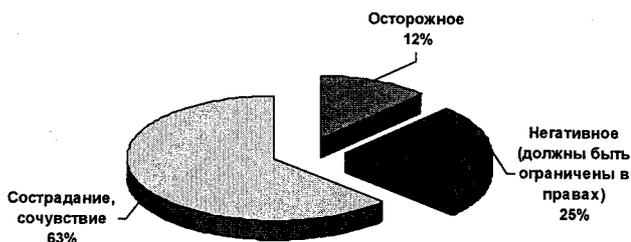


Рис. 3. Отношение врачей-педиатров к ВИЧ-инфицированным пациентам (до обучения на цикле)

Важно отметить, что при повторном тестировании не отмечалось ответов на вопросы: «Я не хочу иметь друзей, имеющих ВИЧ», «Люди, у которых

ВИЧ, – проклятые», «Люди, у которых ВИЧ, должны быть пристыжены», «Люди, у которых ВИЧ, совершили проступок и должны быть наказаны», «Люди, у которых ВИЧ, должны быть изолированы», «Люди, у которых ВИЧ, должны быть готовы к тому, что будут ограничены в своих правах: учеба, работа и др.», что, по-видимому, свидетельствует об изменении отношения врачей к ВИЧ-инфицированным пациентам.

Таким образом, анкетирование врачей-педиатров, проведенное до начала обучения, показало невысокий уровень их знаний по вопросам эпидемиологии, диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции, что указывает на своевременность организации цикла тематического усовершенствования «Работа детской поликлиники по профилактике ВИЧ-инфекции у детей».

Опыт обучения врачей-педиатров по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции был освещен сотрудниками кафедры на областном семинаре по проблеме профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, проводившемся в рамках национального проекта «Здоровье» совместно с Московским институтом здоровья семьи в апреле 2009 г.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральный закон № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» от 30.03.95 г.
2. Постановление Правительства РФ № 877 «Об утверждении перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров» от 04.09.95 г.
3. ВИЧ/СПИД и дети (для медицинских и социальных работников) / под ред. проф. А.Г. Рахмановой. – СПб.: ООО «АБТ», 2007. – 352 с.
4. ВИЧ-инфекция и СПИД: клин. рекомендации / под ред. В.В. Покровского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 128 с.
5. Русова Т.В., Батанова Е.В., Щуренков А.П. и др. ВИЧ-инфекция. Социально-правовые аспекты: информационное письмо для врачей. – Иваново, 2009. – 14 с.
6. Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции: программа элективного курса для студентов лечебного и медико-профилактического факультетов высших медицинских учебных заведений, разработанная ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава» и утвержденная директором Департамента фармацевтической деятельности, обеспечения благополучия человека, науки и образования Минздравсоцразвития России Н.Н. Володиным. – М., 2006.
7. ВИЧ-инфекция и СПИД: учеб. пособие. – М., 2000.

Поступила 03.07.2009 г.