

НЕКОТОРЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДОНОРСТВА СРЕДИ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Баклушина Е.К., доктор медицинских наук,
Бурсикова Д.В., кандидат медицинских наук,
Лялюхина А.А.*

Кафедра организации здравоохранения и общественного здоровья ФДППО

ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрав», 153012, Иваново, Ф. Энгельса, 8

РЕЗЮМЕ Исследован социальный портрет современного донора молодого возраста и проанализированы причины медицинских отводов от кроводачи. Для этого с помощью метода выкопировки было изучено 100 медицинских карт активных доноров (ф. 406/у). В результате обработки данных выявлено, что более половины всех доноров в возрасте от 18 до 24 лет составили работающие лица, на их долю приходится и наибольшее количество отводов. Самый низкий показатель отводов зафиксирован у учащихся, как среди мужчин, так и среди женщин.

Ключевые слова: донорство, социальная характеристика донора, активность донора, отвод от кроводачи.

* Ответственный за переписку (corresponding author): e-mail: alex3020@yandex.ru

Гемотрансфузии — одна из наиболее ответственных процедур, которая подчас становится единственным средством, спасающим жизнь пациента. По данным Совета Европы, для самообеспечения страны кровью и ее компонентами необходимо иметь 40—60 доноров на 1 тыс. населения. И если в Европе это количество в среднем составляет 40,2, то в России число доноров на 1000 населения составляет 14 человек. В России донорами могут быть 10—15% населения, а по факту ими являются только 1,6%. При этом, как показывает анализ ситуации с донорством в нашей стране, общее количество доноров в России за последние пятнадцать лет уменьшилось более чем вдвое. Так, если в 1985 г. общее число доноров составляло 5,6 миллиона человек, в 1995 г. — 2,9 миллиона, то к 2002 г. — лишь 2,2 миллиона.

Наряду с общим снижением числа доноров в последнее время отмечается постарение донорских кадров. Донорский контингент не пополняется молодыми людьми. Многие специалисты отмечают отсутствие у лиц молодого возраста желания участвовать в кроводачах. Представители данной возрастной группы решаются на кроводачу чаще всего однократно, по необходи-

мости, затем пропадают из поля зрения специалистов службы крови. Причины этого кроются, прежде всего, в недостаточном осознании важности, необходимости данного мероприятия, незначительной заинтересованности молодежи. К сожалению, приходится констатировать тот факт, что со стороны администрации города, предприятий, учебных заведений отсутствует ощутимая поддержка активных доноров. Причиной уменьшения числа доноров может быть и боязнь процедуры кроводачи из-за неприятных болезненных ощущений во время манипуляций, а также страха собственного заражения инфекционными заболеваниями.

В современных условиях, когда обеспечение безопасности пациентов объявлено ВОЗ глобальной задачей и создан Всемирный альянс за безопасность пациентов, в который в 2006 г. вступила наша страна, исключительно важное значение приобретает безопасность медицинских вмешательств и процедур [2]. Вместе с тем, введение крови и ее компонентов остается небезопасной процедурой. При этом безопасность донорства характеризуется двумя составляющими: во-первых, речь должна идти о недопущении переливания зараженной крови и ее

Baklushina E.K., Bursikova D.V., Lyalukhina A.A.

SOME PROBLEMS OF DONORY AMONG YOUNG PERSONS

ABSTRACT The aim of the research was to study the social portrait of the current donor of young age and to analyze the reasons of medical rejections of the donory. In order to reach the aim 100 case histories of active donors (form No. 406/у) were examined by copying method. Data processed allowed to reveal that more than half of all donors aged 18—24 years were employees and the most part of the rejections fell to their share. The lowest index of rejections was revealed among students both the men and the women.

Key words: donory, social characteristics of donor, donor activity, rejections of the donory.

препаратов реципиентам; во-вторых, безопасность — это сохранение здоровья самих доноров, особенно в случаях участия в кроводачах лиц молодого возраста. Именно для реализации принципа безопасности перед дачей крови донор приносит справку из поликлиники от участкового терапевта об отсутствии заболеваний, мешающих ему сдавать кровь, данные ЭКГ, флюорографии, а для женщин также обязательно справка от гинеколога.

В целях изучения социального портрета современного донора молодого возраста и анализа причин медицинских отводов от кроводачи нами проведено исследование 100 медицинских карт активных доноров (ф. 406/у) на базе Ивановской областной станции переливания крови.

По данным исследования, более половины всех активных доноров в возрасте от 18 до 24 лет составили мужчины (61%). Среди них основной контингент представлен работающими (64%), учащиеся составили 18%, на долю безработных и лиц без указания рода занятий пришлось 8,2% и 9,8% соответственно (табл.). Распределение по социальному статусу женщин-доноров аналогично таковому у мужчин: большинство составили работающие женщины (59%), на втором месте находятся учащиеся высших и средних учебных заведений (23%), что согласуется с данными литературы [3].

При изучении активности доноров в сдаче крови нами выявлены следующие особенности. Основную долю среди мужчин и женщин также составили работающие: соответственно 59,7 и 36% всех кроводач приходилось на работающих доноров. Однако, как показало исследование, большую активность в даче крови проявили учащиеся-мужчины (22%) и безработные женщины (23%).

При оценке медицинских карт активных доноров было отмечено правильное и полное ведение медицинской документации с четким заполнением соответствующих разделов. Анализ медицинских карт мужчин-доноров показал, что большее количество отводов пришлось на группу работающих (58,8%), значительно ниже дан-

ный показатель среди лиц без указания рода занятий (20,6%) и безработных (11,8%). Самое меньшее количество отводов пришлось на долю учащихся — 8,8%. Основную часть составили отводы по данным лабораторных исследований (высокий показатель АЛТ, изменение формулы крови, повышенная скорость оседания эритроцитов, низкий гемоглобин), только в двух случаях отводы были обоснованы данными врачебного осмотра (герпес, гиперемия зева).

Так же, как и среди мужчин молодого возраста, среди лиц женского пола преобладают отводы по данным лабораторных исследований, лишь в одном случае был отвод по данным врачебного осмотра (герпес). Более половины отводов выявлено в группе работающих (52%), значительно ниже данный показатель среди безработных (24%), а также среди лиц без указания рода занятий (17%). Самый низкий показатель обнаружен среди учащихся, он составил 7%.

Таким образом, исследование показало, что более половины всех доноров в возрасте от 18 до 24 лет составили работающие, однако на их долю приходится и наибольшее количество отводов. Самый низкий показатель отводов выявлен среди учащихся, как среди мужчин, так и среди женщин. Именно данная категория доноров является, на наш взгляд, наиболее перспективной с точки зрения дальнейшего участия в донорстве, поскольку имеет наименьший процент соматической патологии.

Для привлечения большего числа людей в ряды доноров (особенно это касается лиц молодого возраста как наиболее здоровой части населения) необходимо проведение ряда организационных мероприятий, затрагивающих вопросы льгот, быстроты проведения манипуляций, удобства работы учреждений службы крови. Немаловажное значение имеет и широкая, грамотно организованная пропаганда донорства с участием средств массовой информации, включающая в себя как санитарное просвещение населения по вопросам трансфузиологии, так и непосредственную агитацию за участие в донорстве.

Таблица. Группы активных доноров от 18 до 24 лет (%)

Род занятий	Число доноров		Количество кроводач		Количество отводов	
	Муж.	Жен.	Муж.	Жен.	Муж.	Жен.
Учащиеся	18,0	23,0	22,0	21,0	8,8	7,0
Работающие	64,0	59,0	59,7	36,0	58,8	52,0
Безработные	8,2	7,7	4,5	23,0	11,8	24,0
Лица без указания рода занятий	9,8	10,3	13,8	20,0	20,6	17,0

ЛИТЕРАТУРА

1. Афонин Н.И. Донорство в Российской Федерации // Вестн. службы крови России. — 2002. — № 3. — С. 3—13
2. Ковалева Е.П., Семина Н.А, Акимкин В.Г. К вопросу о биобезопасности крови // Материалы IX Съезда всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов. — 2007. — Т. 3. — С.116.
3. Поспелова Т.И., Чорняя С.М., Лайвин А.Н. Современный портрет донора отделения переливания крови // Пробл. гематологии и переливания крови. — 2004. — № 2. — С. 5—56.

Поступила 8.10.2007 г.