

УДК 614.253.4 + 616-084 + 578.834.1 + 378.661/470.51-25

***ИНФОРМИРОВАННОСТЬ СТУДЕНТОВ ОБ УГЛУБЛЕННОЙ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНОВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ COVID-19***

Бекмачева М.В.

*студентка 4 курса лечебного факультета,
Ижевская государственная медицинская академия,
Ижевск, Россия*

Димухаметова Р.Р.

*студентка 4 курса лечебного факультета,
Ижевская государственная медицинская академия,
Ижевск, Россия*

Шамсутдинова Р.Р.

*студентка 4 курса лечебного факультета,
Ижевская государственная медицинская академия,
Ижевск, Россия*

Ямщикова Т.В.

*ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения,
Ижевская государственная медицинская академия,
Ижевск, Россия*

Аннотация

Диспансеризация - это комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, направленные на выявление хронических неинфекционных

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

заболеваний, а также риска их развития. Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией, имеют право пройти углубленную диспансеризацию; она также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией. Раннее выявление осложнений после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 является одной из актуальных проблем здравоохранения. В статье проводится анализ социологического опроса, проведенного среди обучающихся медицинского вуза, об уровне информированности прохождения углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19.

Ключевые слова: углубленная диспансеризация, COVID-19, информированность, студенты, исследования.

***AWARENESS OF STUDENTS ABOUT IN-DEPTH MEDICAL
EXAMINATION AFTER CORONAVIRUS INFECTION COVID-19***

Bekmacheva M.V.

*4th year student of the Faculty of Medicine,
Izhevsk State Medical Academy,
Izhevsk, Russia*

Dimukhametova R.R.

*4th year student of the Faculty of Medicine,
Izhevsk State Medical Academy,
Izhevsk, Russia*

Shamsutdinova R.R.

*4th year student of the Faculty of Medicine,
Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327*

*Izhevsk State Medical Academy,
Izhevsk, Russia*

Yamshchikova T.V.

*assistant of the Department of Public Health and Healthcare,
Izhevsk State Medical Academy,
Izhevsk, Russia*

Abstract

Medical examination is a set of measures that includes preventive medical examination and additional examination methods aimed at identifying chronic non-communicable diseases, as well as the risk of their development. Citizens who have been ill with a new coronavirus infection have the right to undergo an in-depth medical examination; it can also be carried out on the initiative of a citizen for whom there is no information about a disease with a new coronavirus infection. Early detection of complications after COVID-19 coronavirus infection is one of the urgent health problems. The article analyzes a sociological survey conducted among medical university students on the level of awareness of undergoing in-depth medical examination after suffering from COVID-19 coronavirus infection.

Key words: in-depth medical examination, COVID-19, awareness, students, research.

Введение.

На сегодняшний день в условиях новой коронавирусной инфекции COVID-19 осведомленность молодых людей о методах профилактики различных заболеваний и доступность этих методов, по мнению многих исследователей, является актуальной проблемой [1]. Так как студенты являются наиболее мобильной частью населения, они представляют особую группу риска в

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

отношении заболеваемости новой коронавирусной инфекцией [5]. Особенностью студентов является неадекватная оценка состояния своего здоровья, а также недопонимание важности данной проблемы [7]. В связи с появлением и распространением коронавирусной инфекции COVID-19 увеличилось и число его опасных последствий. С целью их ранней диагностики населению РФ, перенесших новую коронавирусную инфекцию, рекомендуется прохождение углубленной диспансеризации, так как это позволяет выявить осложнения на начальной стадии и впоследствии повышает качество и эффективность их дальнейшего лечения.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации [6]. Диспансеризация проводится в два этапа 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно и ежегодно - в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан [3]. Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией, имеют право пройти углубленную диспансеризацию; она также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании [4].

Первый этап углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 включает в себя: измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое; тест с 6-минутной ходьбой; проведение спирометрии или спирографии; общий (клинический) анализ крови развернутый; биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы,

аспартатаминотрансферазы, лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина); определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19); проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года); прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики) [2].

Второй этап диспансеризации, который проводится по результатам первого этапа в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания включает: проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой); проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой); дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови) [2].

Цель исследования.

Оценить осведомленность студентов медицинского вуза об углубленной диспансеризации взрослого населения после перенесенной новой коронавирусной инфекции.

Материалы и методы исследования.

Для оценки информированности студентов об углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 проведен опрос по авторской анкете среди студентов медицинского вуза.

Результаты исследования.

Проведено анкетирование об осведомленности студентов Ижевской государственной медицинской академии об углубленной диспансеризации после перенесенной новой коронавирусной инфекции. В опросе приняли участие 271 студент с первого по шестой курсы лечебного, педиатрического и

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

стоматологического факультетов, из них 76,2% - девушки, 23,8% - юноши. Среди опрошенных большую часть составили студенты первого курса - 35,6%, со второго курса участвовало 9,4% студентов, с третьего - 22,2%, с четвертого - 22,1%, с пятого - 4,3%, с шестого - 6,4% (рис.1).

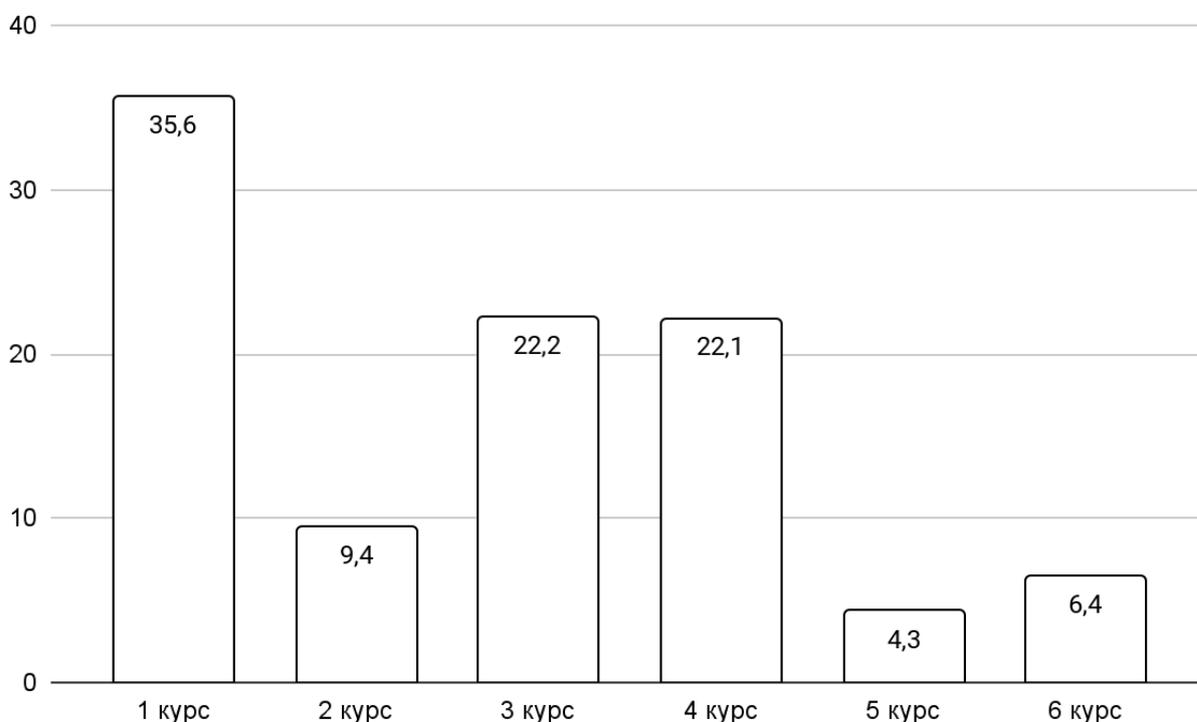


Рис.1 - Структура опрошенных студентов по курсам.

Примечание: авторская разработка.

На вопрос анкеты: “Болели ли Вы коронавирусом?” 49,2% респондентов ответили, что переболели, 27,8% - не болели, 23% - затрудняются ответить на поставленный вопрос, так как наблюдали симптомы, характерные для коронавирусной инфекции COVID-19, но она не была диагностирована.

На вопрос анкеты: “Знаете ли Вы, что гражданам, перенесшим коронавирусную инфекцию COVID-19, проводят углубленную диспансеризацию?” 70,5% ответили, что не знают, и лишь 29,5% опрошенных ответили положительно, из них 39,3% узнали из средств массовой информации,

21,4% - через средства связи (были проинформированы регистратурой медицинского учреждения посредством звонков, по почте и др.), 17,8% - от родных и знакомых, 14,3% - при прохождении анкетирования, 3,6% - от работодателя, 39,3% - при участии в организации диспансеризации (рис.2).

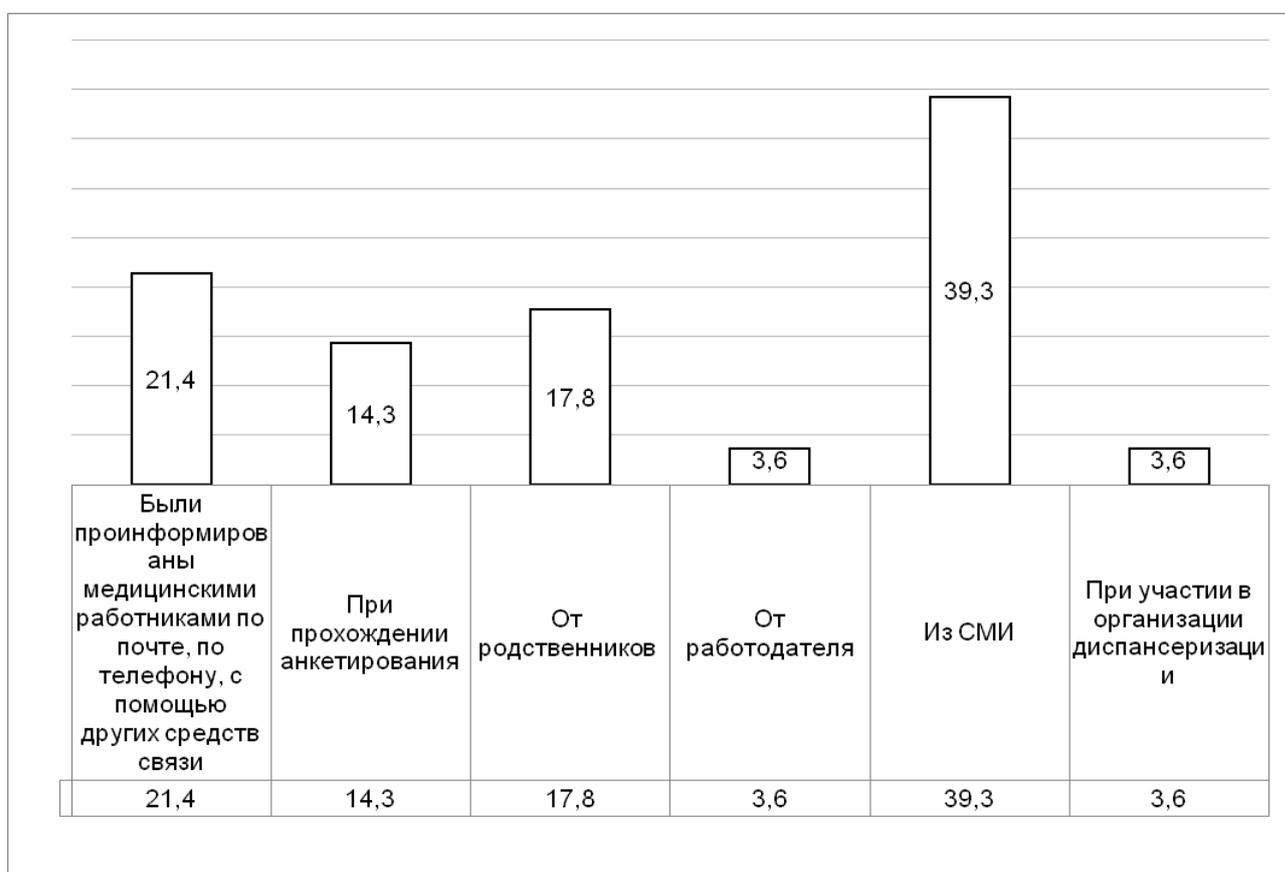


Рис.2 - Источники информирования студентов об углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19.

Примечание: авторская разработка.

Отвечая на вопрос о цели проведения углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции, 71,8% респондентов отмечают раннюю диагностику осложнений со стороны органов и систем организма; 16,9% считают, что это необходимо в связи с тем, что прохождение углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 установлено на законодательном уровне приказом Минздрава РФ №698н от 01.07.2021, а также Постановлением Правительства РФ от 29.12.2022 №2497; Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

11,3% - не знают о целях проведения углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (рис.3).

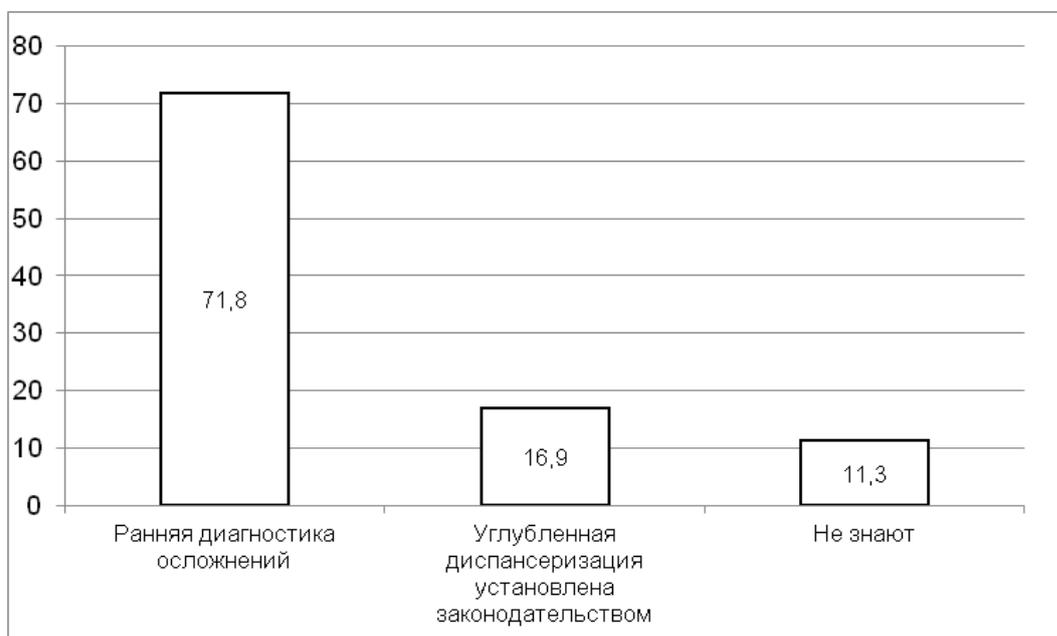


Рис.3 - Цель проведения углубленной диспансеризации по мнению студентов ИГМА.

Примечание: авторская разработка.

Результаты исследования показали, что только 37,9% опрошенных прошли углубленную диспансеризацию после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, а большинство студентов не проходили углубленную диспансеризацию, отмечая, что перенесли коронавирусную инфекцию в легкой форме.

На вопрос анкеты: “Какие исследования Вы прошли в рамках 1 этапа углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19?” 14,1% респондентов отметили общий (клинический) анализ крови развернутый, 14,1% - биохимический анализ крови, 11,5% - измерение насыщения крови кислородом (сатурации) в покое, тест с 6-минутной ходьбой - 10,3%, спирометрию или спирографию - 11,6%, определение концентрации Д-димера в крови - 11,5%, рентгенографию органов грудной клетки - 12,8%, прием

(осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики) по результатам первого этапа углубленной диспансеризации - 14,1% (рис.4).

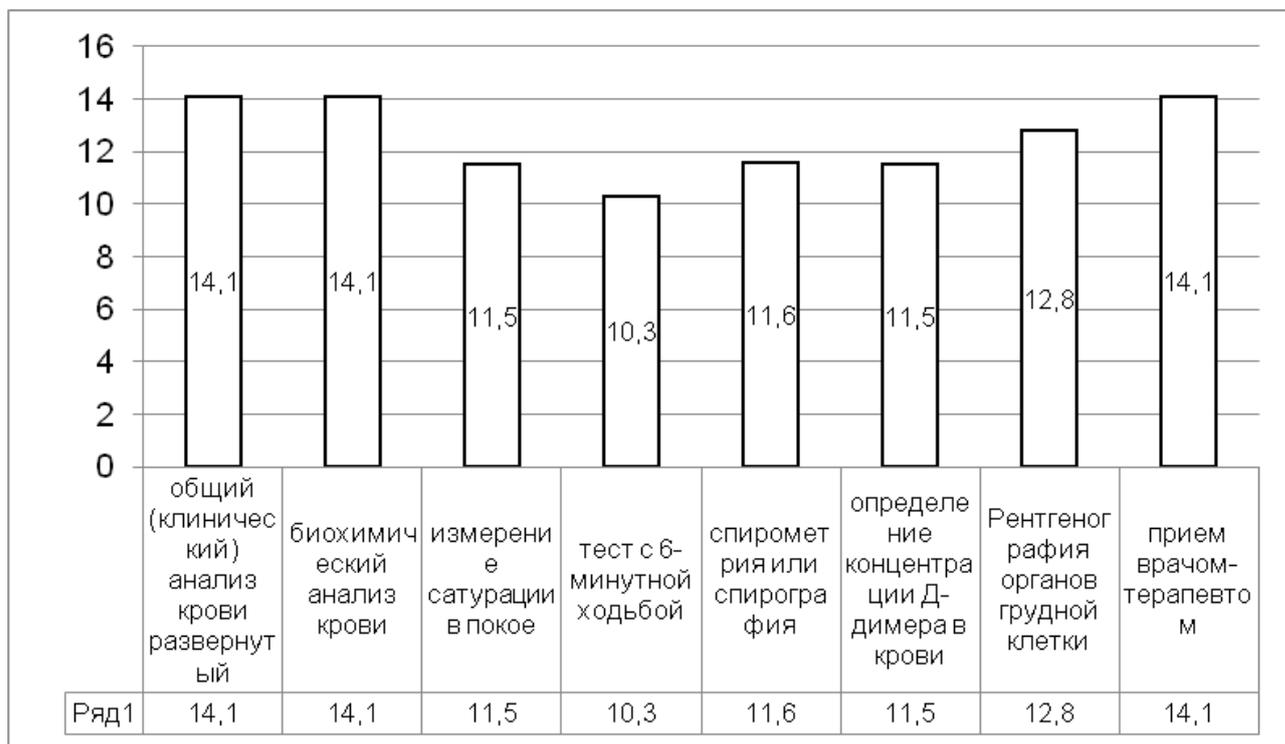


Рис. 4 - Виды исследований, проводившихся в рамках первого этапа углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19.

Примечание: авторская разработка.

По итогам первого этапа углубленной диспансеризации после перенесенной новой коронавирусной инфекции у 64,4 % респондентов не выявили осложнений, у 35,6% - выявили возможные осложнения и направили на 2 этап диспансеризации. На втором этапе диспансеризации проведена эхокардиография для 33,3% опрошенных, КТ легких - 33,3%, дуплексное сканирование вен нижних конечностей - 3,8%, прием невролога - 29,6% (рис.5).

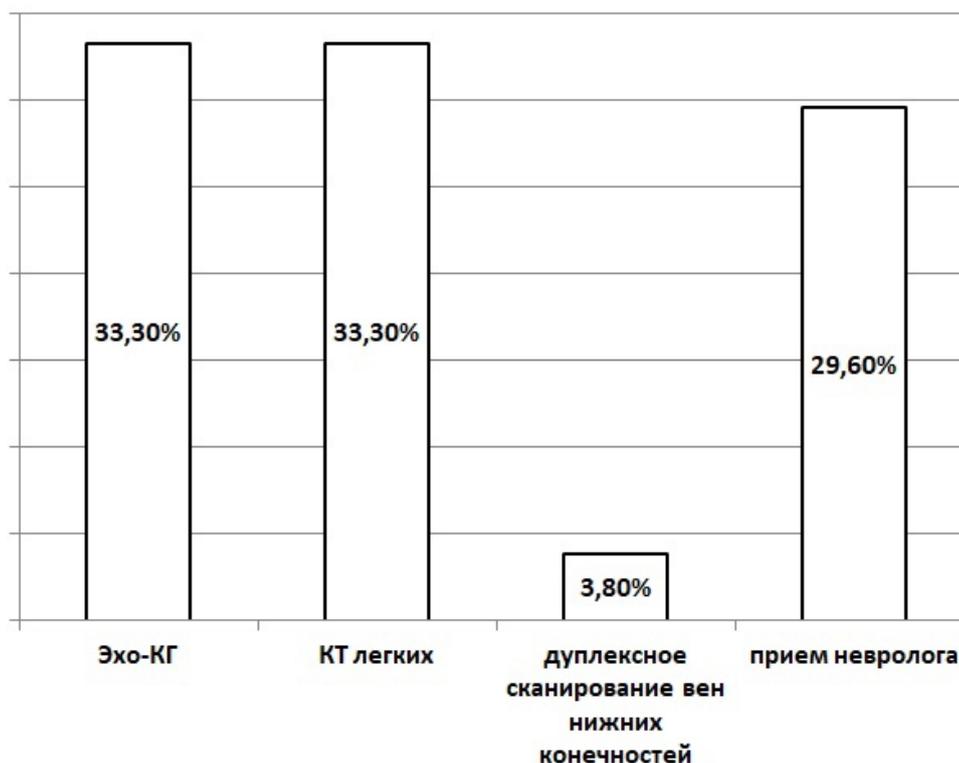


Рис. 5 - Виды исследований, проведенные на втором этапе углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19.

Примечание: авторская разработка.

На вопрос анкеты: “Какие осложнения после перенесенной новой коронавирусной инфекции у Вас выявили?” 11,1% опрошенных, направленных на 2 этап углубленной диспансеризации, отметили затруднения дыхания, 55,6% - нарушения обоняния и вкуса, 11,1% - нарушения зрения и слуха, 22,2% - неврологические расстройства (тремор рук, общая нервозность, изменение чувствительности отдельных участков кожи и т.д.) (рис.6).

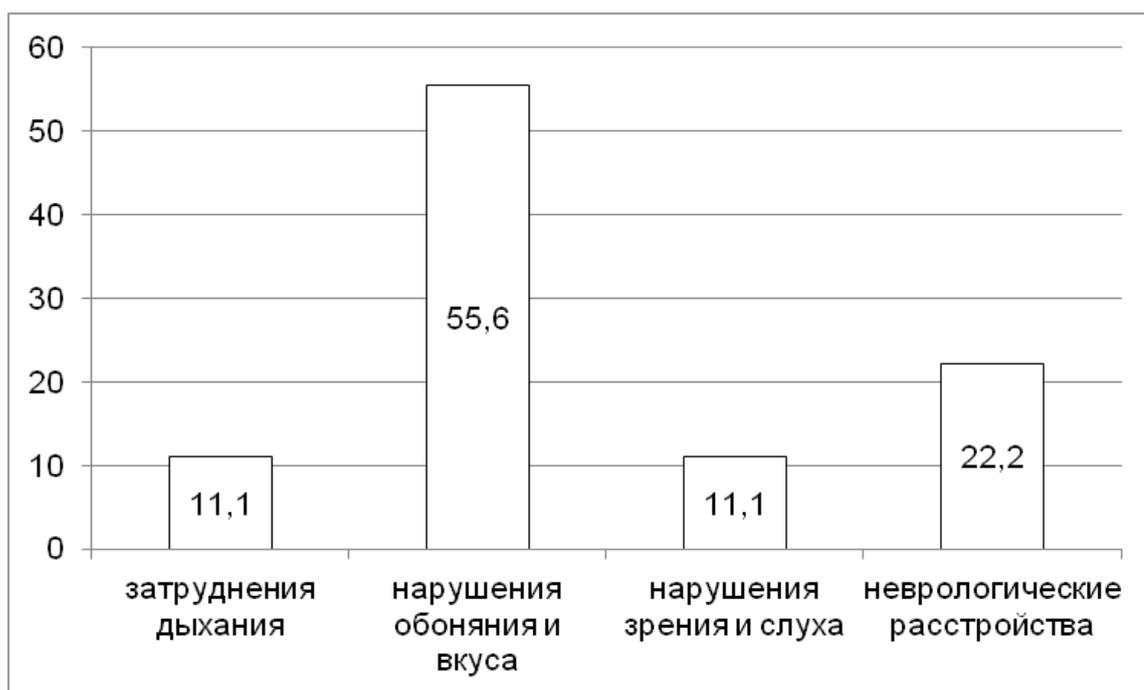


Рис. 6 - Выявленные осложнения по итогам углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 у опрошенных.

Примечание: авторская разработка.

Вывод.

Таким образом, большинство опрошенных студентов не знали о возможности прохождения углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции. Информацию о прохождении углубленной диспансеризации студенты получали через средства массовой информации и уведомления от медицинских работников (звонки по телефону, почта и т.д.). Большинство респондентов отмечают важность проведения углубленной диспансеризации в целях ранней диагностики осложнений в постковидном периоде.

Библиографический список:

1. Карашук Е. В., Митюкова Л.И., Коваль Е.А. Некоторые вопросы о состоянии здоровья студентов в постковидный период // Международный

журнал гуманитарных и естественных наук. – 2023. – № 1-4(76). – С. 43-46. URL: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_50283359_55639626.pdf

2. Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2022 г. N 2497 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов". 2022. URL: <https://base.garant.ru/406065459/>

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №404н от 27.04.2021 «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». 2021. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/401314440/>

4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 июля 2021 г. № 698н "Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке". 2021. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/401344234/>

5. Сагитова Г.Р., Антонова А.А., Серeda В.М. Распространенность и течение новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди студентов медицинского вуза (данные опроса) // Главный врач Юга России. – 2022. – №4(85). – С. 29-31. URL: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_49734115_45934579.pdf

6. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". 2011. URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/7025>

7. Шевченко С.С., Герасимова Т.А., Бурдакова А.М. Анализ заболеваемости студентов медицинского вуза до и в период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 // Менеджер здравоохранения. – 2023. – №3. – С. 66-73. URL: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_50469704_69700753.pdf

Оригинальность 91%