

УДК 616.8

## ***ОСВЕДОМЛЁННОСТЬ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ О СИНДРОМЕ РЕЙНО***

***Яньшина Ю. В.,***

*студентка,*

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»,*

*Ижевск, Россия*

***Шигаева К. А.,***

*студентка,*

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»,*

*Ижевск, Россия*

***Толмачёв Д.А.,***

*д.м.н., доцент,*

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»,*

*Ижевск, Россия*

**Аннотация.** Данная статья посвящена оценке уровня осведомлённости студентов Ижевской государственной медицинской академии о синдроме Рейно. Целью исследования является выявить уровень знаний и понимания данного заболевания среди студентов, а также определить источники информации, на которые они опираются. В ходе опроса было установлено, что значительная часть респондентов не обладает полным представлением о причинах, симптомах и методах профилактики синдрома Рейно.

**Ключевые слова:** осведомлённость, синдром Рейно, студенты медицинских вузов.

***STUDENT AWARENESS***

***MEDICAL SCHOOLS ABOUT RAYNAUD'S SYNDROME.***

***Yanshina Yu. V.,***

*student,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

***Shigaeva K. A.,***

*student,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

***Tolmachev D.A.,***

*MD, Associate Professor,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

**Annotation.** This article is devoted to assessing the level of awareness of students of the Izhevsk State Medical Academy about Raynaud's syndrome. The aim of the study is to identify the level of knowledge and understanding of this disease among students, as well as to identify the sources of information that they rely on. The survey found that a significant proportion of respondents do not have a complete understanding of the causes, symptoms and methods of prevention of Raynaud's syndrome.

**Key words:** awareness, Raynaud's syndrome, medical students.

### **Актуальность**

Для успешной профессиональной деятельности и будущей клинической практики студентов медицинских вузов важно иметь представление о синдроме Рейно (СР). СР представляет собой эпизоды дигитальной ишемии вследствие вазоконстрикции дигитальных артерий, прекапиллярных артериол и кожных артериовенозных шунтов под влиянием холодной температуры и эмоционального стресса и является профессиональным заболеванием [1, 2].

Ошибки в диагностике СР могут иметь серьёзные последствия для пациентов. Если заболевание не выявить вовремя, то могут возникнуть осложнения, которые приведут к необратимым повреждениям тканей и

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

снижению качества жизни. Если врачи не знают достаточно о причинах, симптомах и методах профилактики СР, то они могут назначить неправильное лечение, что ухудшит состояние пациента и увеличит риск осложнений. Поэтому важно, чтобы студенты медицинских вузов знали об этом заболевании. Это поможет избежать ошибок в диагностике в будущем [3].

Кроме того, исследование СР важно для развития компетенций будущих специалистов в работе с редкими заболеваниями. В условиях роста числа пациентов с сосудистыми нарушениями необходимо, чтобы образовательные программы медицинских вузов уделяли внимание СР и другим редким заболеваниям [4, 5].

Улучшение подготовки студентов позволит готовить врачей, которые смогут эффективно справляться с вызовами современной медицины и обеспечивать пациентам своевременное и качественное лечение.

**Цель.** Проанализировать осведомленность студентов медицинских вузов о СР.

**Материалы и методы.** Исследование основано на анкетировании 335 студентов 4-го и 6-го курса лечебного факультета на базе Ижевской государственной медицинской академии для оценки уровня их осведомлённости о СР. Анкета из 12 вопросов, которая охватывает знания о причинах, клинических проявлениях и методах профилактики заболевания, а также их субъективную оценку. Опрос позволил выявить различия в уровне осведомлённости в зависимости от образовательного уровня. Анкетирование было анонимным и добровольным, а полученные данные обрабатывались с использованием методов описательной статистики для анализа общей тенденции осведомлённости и выявления существующих пробелов. Собранные данные подвергались количественному и качественному анализу для формирования выводов о текущем уровне знаний.

**Полученные результаты.** В ходе исследования было установлено, что 60,0% респондентов составили студенты 4-го курса, а 40,0% — студенты 6-го курса. Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

курса. Такое распределение позволило оценить влияние обучения и клинической практики на уровень осведомлённости о СР.

Подавляющее большинство респондентов (72,5%) из 4-го курса (60,0% от общего числа) осведомлены о СР, в то же время вторая группа (40,0% от общего числа) проинформирована более детально в данном вопросе (92,3%), что говорит о более высоком уровне знаний по мере прохождения образовательной программы.

Одним из факторов, который может объяснить более высокий уровень знаний студентов 6-го курса, является участие в клинической практике. Анализ данных показал, что среди студентов 4-го курса лишь 12,5% сталкивались с этим заболеванием в своей практике, в то время как среди студентов 6-го курса таких было 48,9%. Это различие в опыте практической работы с пациентами с синдромом Рейно напрямую связано с более высоким уровнем осведомлённости старшекурсников.

Этот опыт также способствует лучшему пониманию ключевых аспектов синдрома, таких как его причины возникновения. Результаты показали различия в уровне осведомлённости между студентами разных курсов. Среди студентов 6-го курса 83,2 % правильно указали на основные причины СР, такие как «нарушения кровообращения», «аутоиммунные заболевания» и «влияние холода и стресса». Эти студенты продемонстрировали более глубокое понимание факторов, связанных с возникновением заболевания, что может быть связано с их углубленным изучением клинических дисциплин. Среди студентов 4-го курса этот показатель был ниже — только 68,8% респондентов выбрали правильные варианты, 21,2% респондентов выбрали частично верные варианты, а 10,0% из них отметили вариант «Не знаю», что может свидетельствовать о недостаточном уровне осведомлённости по этой теме.

Уровень знаний о клинических симптомах СР показал, что 86,2% студентов 6-го курса верно указали основные симптомы, такие как ощущение холода, изменение цвета кожи и покалывание или онемение в конечностях. В то Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

же время среди студентов 4-го курса 73,6% выбрали правильные симптомы, при этом 14,4% отметили вариант «Не знаю». Кроме того, 12,0% респондентов указали вариант «Боли в суставах и мышцах», который не является характерным для СР, что может свидетельствовать о недопонимании с симптомами других ревматологических заболеваний. Таким образом, различия в знаниях о причинах и симптомах подтверждают разницу в уровне подготовки между курсами, что также проявляется в самооценке студентов

Чтобы оценить уровень осведомлённости студентов о СР, участникам опроса было предложено оценить свои знания субъективно по шкале от 1 до 5. Результаты показывают значительное различие в самооценке между студентами 6-го и 4-го курса. Среди студентов 6-го курса 55,7% оценили свою осведомлённость на уровне 4 (достаточно осведомлён), а 24,3% — на уровне 5 (хорошо осведомлён). 12,5% выбрали уровень 3, что означает общее представление о предмете, и только 7,5% оценили свои знания как недостаточные (уровень 2). Никто из респондентов не выбрал уровень 1, что подтверждает высокую осведомлённость студентов, изучающих клинические дисциплины. Среди студентов 4-го курса каждый третий (33,4%) выбрали уровень 4, и только 10,3% оценили свои знания на уровне 5. Большинство — 45,3% — отметили уровень 3, указывая на общее представление о СР, 7,2% выбрали уровень 2, и еще 3,8% оценили свои знания на уровне 1, что указывает на практически полное отсутствие информации. На самооценку осведомлённости также влияет разнообразие и качество источников информации, которые используют студенты.

Для более глубокого понимания различий в субъективной самооценке важно проанализировать, из каких источников студенты получают свои знания. Анализ показывает, что среди 6-го курса более половины респондентов (56,4%) указали учебные материалы (лекции, учебники) как основной источник, 23,6% отметили научные статьи и журналы, 24,5% полагаются на интернет-ресурсы (сайты, форумы), только 5,5% респондентов выбрали вариант «Не имею

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

информации», что указывает на высокий уровень осведомлённости, связанный с их академическим обучением.

Для студентов 4-го курса доля основных источников различается. 25,4% отметили учебные материалы, такие как лекции и учебники, 10,3% указали научные статьи и журналы, 40,3% полагаются на интернет-ресурсы, а 14,2% получают информацию от преподавателей и врачей. Примечательно, что 9,8% студентов младших курсов выбрали вариант «Не имею информации», что подчеркивает более низкий уровень осведомленности по сравнению со старшекурсниками и возможный дефицит информации в их учебных материалах.

Таким образом, уровень осведомлённости о СР зависит от курса обучения, что связано как с опытом клинической практики, так и с разнообразием используемых источников информации. Это подтверждает важность усиления учебных программ для младших курсов и увеличения их доступа к клиническим кейсам.

**Вывод.** Проведенное исследование показало, что уровень осведомленности студентов о СР существенно повышается по мере продвижения в обучении, особенно благодаря участию в клинической практике и углубленному изучению клинических дисциплин. В то же время результаты выявили недостаточную осведомленность студентов 4-го курса по ряду аспектов, таких как причины и симптомы заболевания, что может быть связано с ограниченной практической подготовкой и недостаточным использованием качественных источников информации.

Для повышения уровня осведомленности студентов о СР рекомендуется усилить теоретическую подготовку за счет добавления материалов о ревматологических заболеваниях в программы 4-го курса, увеличить объем клинической практики с акцентом на реальные случаи, расширить использование научных статей и рецензируемых источников, а также

стимулировать самостоятельное изучение темы через доступ к современным образовательным ресурсам, таким как вебинары.

### **Библиографический список.**

1. Алекперов Р.Т. Синдром Рейно в практике ревматолога / Р.Т. Алекперов // Современная ревматология. 2014. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sindrom-reyno-v-praktike-revmatologa> (дата обращения: 03.11.2024).
2. Алекперов Р.Т. Синдром Рейно как мультидисциплинарная проблема / Р.Т. Алекперов // Альманах клинической медицины. 2014. №35. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sindrom-reyno-kak-multidistsiplinarnaya-problema> (дата обращения: 04.11.2024).
3. Алекперов Р.Т., Старовойтова М.Н. Синдром Рейно в практике терапевта / Р.Т. Алекперов, М.Н. Старовойтова // РМЖ. 2010;27:1695.
4. Полонская, А.А., Горшунова Ю.С., Толмачев Д.А. Сердечно-сосудистые заболевания как медико-социальная проблема / А.А. Полонская, Ю.С. Горшунова, Д.А. Толмачев // Modern Science. – 2021. – № 12-2. [Электронный ресурс]. — Режим доступа — URL: [https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_47374329\\_48612496.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_47374329_48612496.pdf) (Дата обращения: 05.11.2024).
5. Шагитова, В. А., Ясавиева Э. М., Толмачев Д. А. Влияние образа жизни на здоровье человека / В. А. Шагитова, Э. М. Ясавиева, Д. А. Толмачев // Modern Science. – 2019. – № 12-4. – [Электронный ресурс]. — Режим доступа — URL: [https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_41747192\\_54841744.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_41747192_54841744.pdf) (Дата обращения: 05.11.2024).

*Оригинальность 80%*