

**АНАЛИЗ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ГРАМОТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
В ОТНОШЕНИИ БЕШЕНСТВА КАК ФАКТОРА СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ
ЗООАНТРОПОНОЗНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НА ТЕРРИТОРИИ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Олешкевич Ангелина

Руководитель – Татарченко С. А.

УО «Борисовский государственный медицинский колледж»

г.Борисов, Республика Беларусь

В белорусских средствах массовой информации периодически появляются сообщения о случаях бешенства, выявленных в том или ином населенном пункте. Сценарий каждый раз очень похож и отличается лишь в деталях: из леса пришло дикое животное, напало на кого-то из жителей и покусало его (или, по меньшей мере, попыталось это сделать), а затем скрылось. Поскольку события, как правило, происходят в отдаленных деревнях, у многих белорусов сложилось ошибочное впечатление, что проблема бешенства их не касается. Я тоже так думала до некоторых пор, пока Людмила – мама моей подруги, не пострадала от бешеного животного. Что тогда испытывала её семья, даже описать нельзя. Многие люди уже видели конец, думали, что Людмиле остаются считанные дни-месяцы. Благодаря силам медработников всё обошлось, пострадавшие проживут прекрасную и долгую жизнь, ведь им была оказана своевременная медицинская и психологическая помощь. Но как важно быть компетентным в данной проблеме, суметь помочь себе и окружающим.

После этой страшной трагедии у меня родилась гипотеза. Если в нашей стране остро стоит проблема заболевания бешенством, может ли это говорить о неграмотности населения в данном вопросе? И я решилась на исследование.

Во время проведения учебно-исследовательской работы мною было проведено анкетирование населения. Всего удалось опросить 120 человек.

Были подняты десять наиболее важных вопросов, касающихся заболевания бешенством. Результаты анкетирования следующие:

1. *Слышали ли Вы о болезни «Бешенство»? На этот вопрос ответили 100% анкетированных положительно (т.е. «да»).*

2. *Из каких источников Вы узнали об этом заболевании впервые?* 35,0% анкетированных ответили, что впервые узнали об этом заболевании от людей, 20,0% – по месту учёбы, работы, 17,0% – от медицинских работников, 11,0% – по телевидению, 9,1% – через интернет, 5,3% – по радио, 2,6% – из газет, журналов.

3. *Знаете ли Вы, через укусы каких животных передается бешенство человеку наиболее часто? (За эталон ответа были взяты из литературных источников самые частые укусы: собак, кошек, волков, лисиц).* В итоге верно на поставленный вопрос ответили 36% респондентов, а совершили ошибки 64%.

4. *Возможно ли развитие заболевания бешенством через загрязненные слюной больного животного травмы (ссадины, царапины, ушибы, микротравмы)?* 97% опрошенных ответили «да», 3% – «нет».

5. *Возможно ли развитие заболевания через загрязненные предметы (одежду, предметы ухода за животными, обгрызенные палки и т.д.)?* 80% опрошенных ответили «нет», 20% – «да».

Получается, что 80% респондентов совершенно не представляют, как можно заразиться бешенством. Они не знают, что заражение человека происходит следующими путями:

- **контактным** – от больных животных: при укусе, оцарапывании или ослюнении животным поврежденной кожи или слизистой оболочки. В среднем при укусах в лицо и шею заведомо бешеными животными бешенство развивается в 90% случаев, при укусах в кисти рук – в 63%, а при укусах в проксимальные отделы рук и ног – лишь в 23% случаев; при

контакте с предметами, загрязнёнными выделениями животных; при занесении через рот с инфицированных пальцев рук;

- **трансплацентарным** – от больной матери к ребенку внутриутробно;

- **гематогенным** – при переливании крови и ее препаратов от скрыто больных доноров;

- **трансплантационным** – при пересадках тканей от скрытых, больных доноров.

6. *Передается ли бешенство аэрозольным путём?* 98% опрошенных ответили «нет», 2% – «да».

Только 2% респондентов знают, что аэрозольный механизм передачи инфекции людям, лисицам и другим диким плотоядным животным возможен в пещерах, где находились миллионы летучих мышей.

7. *Знаете ли Вы, в какое лечебное учреждение и к какому врачу надо обращаться после укуса животного?* 90% опрошенных знают, куда и к кому обращаться, 10% – не знают.

8. *Что нужно сделать после укуса животного?*

Эталоном ответа является: промыть укус большим количеством воды с мылом, обработать края йодом, наложить повязку и обратиться в травмапункт.

48% опрошенных ответили верно, 52% ответили иначе: 26,6% будут промывать рану перекисью водорода, смазывать йодом и обратятся за медицинской помощью, 10,83% будут перевязать рану и обратятся к врачу, 7,5% будут промывать водой, смазывать йодом, пить таблетку анальгина и обратятся к хирургу, 6,6% будут останавливать кровотечение и вызовут скорую помощь.

9. *Обязательно ли получить весь объем прививок, назначенных после укуса животного?* 89% опрошенных считают необходимым, 11% опрошенных не видят в этом необходимости.

Итак, 11% респондентов данного исследования знают, что есть такая болезнь. В связи с ней чаще всего вспоминают бешеных собак. Старшее поколение скорее всего еще обязательно добавит, что в случае укуса такой собаки придется делать 40 уколов в живот и на несколько месяцев забыть об алкоголе. Вот, пожалуй, и всё.

Но бешенство – смертельная болезнь! Поэтому нельзя пренебрегать укусами животных, даже домашних, если они не привиты – особенно в Беларуси, где бешенство распространено. Принять грамотное решение о необходимости вакцинации в каждом конкретном случае может только врач. Пуская это на самотек, человек подвергает риску свою жизнь.

10. *Какие из правил профилактики Вы считаете правильными?*

За эталон ответа были взяты следующие правила: прививать домашних животных, избегать контактов с неизвестными животными, отлавливать диких животных на территории населенных пунктов, прививать работников леса, проводить работу по повышению грамотности населения в отношении бешенства.

25% опрошенных ответили верно, 75% считают иначе.

Наиболее частыми ответами являются: прививать домашних животных от бешенства, избегать контактов с неизвестными животными, отлавливать диких животных на территории населённых пунктов, прививать работников леса, проводить работу по повышению грамотности населения в отношении бешенства.

ВЫВОДЫ

1. О заболевании бешенство слышали все опрошенные респонденты – 120 человек (100%).

2. Самый частый источник сведений в данном исследовании – это окружающие респондентов люди – 35%. Всего 17% сведений о таком смертельном заболевании получили респонденты от медицинских работников.

3. 64% опрошенных не знают, через укусы каких животных передается бешенство.

4. 80% респондентов совершенно не представляют, как можно заразиться бешенством.

5. Только 2% респондентов знают, что аэрозольный механизм передачи инфекции людям, лисицам и другим диким плотоядным животным возможен в пещерах, где находились миллионы летучих мышей.

6. 10% опрошенных не знают, куда и к кому обращаться после укуса животным.

7. 11% респондентов данного исследования не понимают, для чего необходимо провести весь курс вакцинации, и пускают это на самотек, подвергая риску свою жизнь.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Бешенство занимает особое место среди многообразия зоонозных инфекционных болезней, так как вирус бешенства поражает не только человека, но и множество теплокровных животных. В связи с этим проблема бешенства является предметом совместного изучения специалистов здравоохранения и ветеринарии.

Проведенное исследование подтвердило гипотезу, что в Беларуси остро стоит проблема заболевания бешенством. Можно говорить о неграмотности населения в данном вопросе, т.к. население слышало о существовании такого заболевания как бешенство, но большая часть не знает, какие животные являются потенциально опасными и не представляет, что надо делать после укуса животного. Основную

информацию об этом заболевании население получает от людей, которые находятся рядом. Роль медицинских работников в информировании населения составляет всего 17%. В результате 80% опрошенных не знают возможные механизмы передачи заболевания, а 11% из них не понимают, для чего необходимо провести весь курс вакцинации, и что нужно сделать для того, чтобы избежать заражения вирусом бешенства.

Информирование о поведении собак и профилактика укусов, как среди детей, так и среди взрослых, являются важнейшим продолжением программы вакцинации против бешенства и могут снизить как заболеваемость бешенством среди людей, так и финансовое бремя, связанное с лечением при укусах собак. Повышение информированности о профилактике бешенства и борьбе с ним в обществе включает в себя просвещение и распространение информации об ответственном владении домашними животными, профилактике укусов собак и незамедлительных мерах после укуса. Участие и ответственность за осуществление программы на уровне медицинских учреждений будет способствовать более широкому охвату населения и усвоению им основных сведений.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ИСТОЧНИКИ:

1. Андерсон Р., Мэй Р. Инфекционные болезни человека. Динамика и контроль: Пер. с англ. – М.: Мир, «Научный мир», 2004. – С. 784.
2. Беляков В.Д., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. – М.: Медицина, 1989. – С. 416.
3. Биглхол Р., Бонита Р., Кьельстрем Т. Основы эпидемиологии: ВОЗ. – Женева, 1994. – С. 259.
4. Борткевич В.С., Мороз А.Г., Чистенко Г.Н., Лапушкина Т.Н. Диссеминация ксенобиотиков и их влияние на состояние здоровья населения с позиций факториальной эпидемиологии // Медицинские новости. - 1998, № 11. - С. 43-45.

5. Частная эпидемиология. Руководство для врачей, в 2 томах / Под ред. Б.Л.Черкасского. – М.: ИНТЕРСЭН, 2002. – С. 260.
6. © Блог врача скорой помощи, 2007 - 2009.