

ненные ценности, насколько свободна она в выборе решения сделать аборт и не оказывает ли на неё давление отец ребёнка, поддерживают ли её члены семьи, друзья и т. д. На наш взгляд, решение проблемы искусственного прерывания беременности предполагает комплексный подход, основанный на сотрудничестве системы здравоохранения, средств массовой информации, органов государственной власти и населения в целом.

#### Список цитируемых источников

1. Баранов, А. Н. Аборт: междисциплинарный взгляд / А. Н. Баранов, А. Л. Санников, Н. Н. Сизюхина // Экология человека. — 2006. — № 6. — С. 49—55.
2. Уголовный кодекс Республики Беларусь, 9 июля 1999 г., № 275-3 [Электронный ресурс] : в ред. Закона Респ. Беларусь от от 6 янв. 2021 г. № 85-3 // Нац. правовой Интернет-портал Респ. Беларусь / Нац. центр правовой информации Респ. Беларусь. — Минск, 2021. — Режим доступа : <https://etalonline.by/document/?regnum=НК9900275> . — Дата доступа : 27.04.2021.
3. Морально-этические проблемы искусственного аборта [Электронный ресурс] // Единое окно доступа к информ. ресурсам / Федер. гос. автоном. учреждение «Государственный научно-исследовательский институт информационных технологий и телекоммуникаций «Информика». — М., 2021. — Режим доступа : <http://window.edu.ru/resource/442/42442/files/gl7.pdf> . — Дата доступа : 27.04.2021.

УДК 616.36-002-084:378-057.875(476.2)

А. М. Островский, А. В. Закревская, А. Л. Колтачук

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» Гомель, Республика Беларусь

### ОЦЕНКА УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА О ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ С

**Введение.** Вирусный гепатит С (далее — ВГС) — широко распространенное инфекционное заболевание, характеризующееся преимущественно хроническим течением, ведущем к развитию последовательных стадий фиброза печени (включая цирроз) и в значительно более редких случаях — к печёночной карциноме. В большинстве стран ВГС является наиболее частым показанием к трансплантации печени [1, с. 1].

Исследованиями последних десятилетий установлено, что хронический ВГС достаточно долго скрывается под масками различных терапевтических и неврологических заболеваний, поскольку помимо печени в патологический процесс вовлекаются другие органы и системы [2, с. 1]. Однако поражение печени является его ведущим клиническим проявлением. Основными путями передачи ВГС являются инъекционное введение наркотиков, большое число и частая смена половых партнеров, а также гемодиализ [2, с. 1].

Цель — изучить уровень информированности студентов Гомельского государственного медицинского университета по вопросам путей передачи и профилактики ВГС.

**Основная часть.** Для реализации указанной цели был выбран социологический метод. Опрос проводился по анкете, размещённой на базе электронного ресурса <https://my.surveio.com/P1E9S9Y1D6A8E4V1V3N4/results>. Анкета включала 12 вопросов. В опросе участвовали 300 студентов УО «Гомельский государственный медицинский университет», средний возраст которых составил  $25,5 \pm 17,8$  лет. Из них 201 (67 %) женского пола и 99 (33 %) мужского. Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи компьютерной программы «Microsoft Excel».

О ВГС осведомлены 224 (74,67 %) опрошенных студентов, 59 (19,67 %) человек слышали о нём и лишь 17 (5,66 %) респондентов не знают о существовании такого заболевания. Распределение ответов, касательно путей передачи ВГС представлено на рисунке 1.

На вопрос о том, где можно обследоваться на наличие ВГС, 151 (50,33 %) человек ответили — в больницы организации, 92 (30,67 %) человека — в Центре гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, 41 (13,67 %) человека — в амбулаторно-поликлинической организации и 16 (5,33%) человек — не знают где.

Большинство опрошенных — 194 (64,66 %) студента — впервые узнали о ВГС из специальной литературы, 77 (25,67 %) человек — от медицинских работников и 29 (9,67 %) — от знакомых и друзей.

Отношение к пациентам с ВГС у большинства респондентов — 170 (56,67 %) — нейтральное, у 107 (35,67 %) человек — сочувственное и у 23 (7,66 %) — отрицательное.

Среди опрошенных студентов 242 (80,67 %) респондента считают, что здоровый на вид человек может быть болен ВГС, 5 (1,66 %) человек так не считают и 53 (17,67 %) человек не знает об этом.

О мерах профилактики ВГС знают 205 (68,33 %) студента. Распределение ответов, касательно методов профилактики ВГС представлено на рисунке 2.

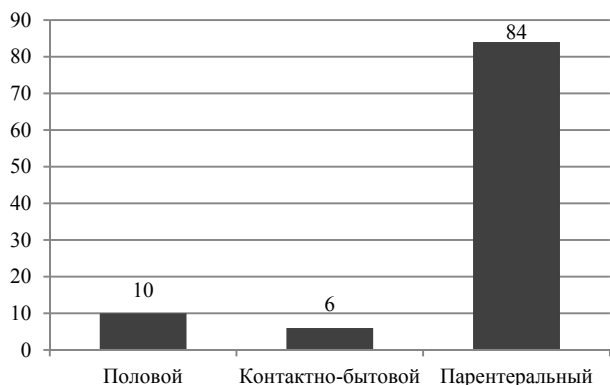


Рисунок 1 — Информированность студентов Гомельского государственного медицинского университета о путях передачи ВГС, %

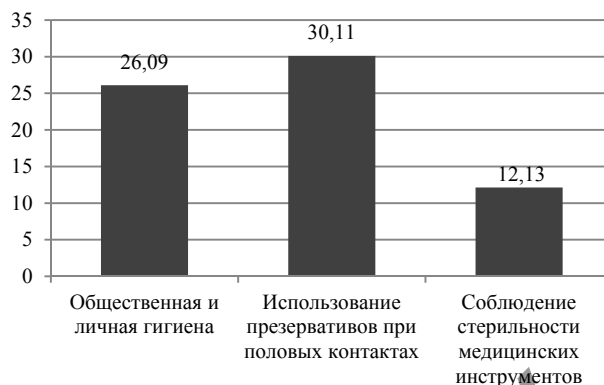


Рисунок 2 — Информированность студентов Гомельского государственного медицинского университета о методах профилактики ВГС, %

**Заключение.** В результате проведённого исследования было установлено, что большинство опрошенных студентов Гомельского государственного медицинского университета знают о ВГС и мерах его профилактики. Также большая часть студентов осведомлены о возможности передачи ВГС парентеральным путём, однако информированность о возможности передачи при половом контакте и контактно-бытовым способом находится на низком уровне. Многие респонденты относятся к большим ВГС нейтрально. Подводя итог вышесказанному, можно сделать вывод, что у студентов-медиков имеется хороший уровень базовых знаний по вопросам путей передачи и профилактики ВГС.

#### Список цитируемых источников

1. Арипходжаева, Г. З. К вопросу повышения эффективности патогенетической терапии хронического вирусного гепатита С / Г. З. Арипходжаева // Журн. теорет. и клин. медицины. — 2015. — № 3. — С. 124—127.
2. Арипходжаева, Ф. А. Патогенетические аспекты терапии гепаторенального синдрома при хроническом вирусном гепатите С / Ф. А. Арипходжаева, С. А. Файзуллаева, Т. В. Печеницына // Журн. теорет. и клин. медицины. — 2015. — № 5. — С. 122—124.

УДК 614:004.77

А. М. Островский, Д. С. Короткевич, И. М. Чикилёв, Е. Д. Зайцева

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», Гомель, Республика Беларусь

### ИЗУЧЕНИЕ МНЕНИЯ И СТЕПЕНИ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В ОТНОШЕНИИ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Введение.** По определению ВОЗ, электронное здравоохранение — это использование электронных коммуникационных технологий для нужд здравоохранения: лечения пациентов, обучения медработников, выявления заболеваний и мониторинга тенденций общественного здравоохранения [1].

Раньше люди тратили немало времени и сил на то, чтобы записаться на приём к врачу, либо получить консультацию нужного специалиста или рецепт на лекарства. Доступ к медицинской информации можно было получить из амбулаторной карты. В то же время медицинские работники тратили огромное количество времени на заполнение различной документации. Однако, с течением времени в здравоохранении многое изменилось, и информационно-коммуникационные технологии на сегодняшний день позволяют повысить качество оказания медицинской помощи, в том числе оперативность проведения профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, оптимизировать трудозатраты медицинских работников и административно-управленческого персонала при оказании медицинской помощи пациентам. В настоящее время, при хорошо развитой сети Интернет, мы имеем возможность в течение нескольких минут получить необходимую медицинскую информацию или консультацию специалиста в режиме онлайн. Для медперсонала организаций здравоохранения стал легче протекать рабочий процесс, поскольку большинство их действий автоматизировалось [2].

Особое внимание данный вопрос приобрёл во время пандемии коронавирусной инфекции [3]. Значительную роль при этом сыграли интернет-ресурсы, одним из которых является сервис eHealth — источник, который объединяет медицинскую информацию, данные и исследования между пациентом, врачами и организациями здравоохранения в целом [4].