Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Департамента здравоохранения города Москвы

«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ №5»

**Роль информированности населения в профилактике**

**острых нарушений мозгового кровообращения**

**Цыбина Анастасия Дмитриевна**

студентка 3 курса, специальность 31.02.01 Лечебное дело

**научный руководитель – Фричинская Ольга Евгеньевна,**

преподаватель высшей квалификационной категории

профессиональных модулей ГБПОУ ДЗМ «МК№5»

«*Болезнь проще предупредить, чем лечить»*

*Гиппократ(с).*

*Актуальность исследования:*

Информирование населения о факторах риска, возможности профилактики и лечения играет важную роль в снижении заболеваемости и смертности при многих, в том числе цереброваскулярных, заболеваниях. Результаты лечения больных острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК) во многом зависят от своевременного обращения за медицинской помощью, что в свою очередь крайне затруднительно без высокого уровня осведомленности о симптомах и признаках инсульта как самих пациентов, так и окружающих.

*Цель исследования*:

Изучить и оценить уровень информированности населения о факторах риска, симптомах и признаках, способах профилактики ОНМК.

*Задачи исследования:*

1. Разработка методики исследования
2. Сбор первичной информации
3. Анализ полученной информации согласно методике
4. Формирования результатов исследования

*Материал и методы:*

Для оценки уровня информированности населения в качестве метода получения первичной информации был выбран очный опрос на улицах г. Москвы. При опросе использовалась равномерная выборка респондентов по следующим критериям: пол, возраст, уровень образования. Выборка по другим критериям не использовалась ввиду ограниченности сроков исследования, а также для упрощения опроса и обработки результатов.

Основу исследования составили результаты опроса 100 респондентов, опрошенных на улицах г. Москвы в рамках проведения Национального дня здоровья 14 сентября 2019 г.

1. Половозрастное распределение респондентов, а также распределение по уровню образования представлено на диаграмме:

1. Для анкетирования пациентов использовали авторский опросный лист, приведенный ниже:

|  |
| --- |
| **Пол М / Ж Возраст \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **«Какие факторы риска развития инсульта Вам известны?»**   * артериальная гипертензия * атеросклероз * ожирение * злоупотребление алкоголем * курение * сахарный диабет * депрессия * затрудняюсь в выборе ответа * генетическая предрасположенность   **«Какие симптомы?»**   * внезапное развитие асимметрии лица и нарушение речи * нарушение движений в руке и/или ноге * внезапно проявившееся онемение в руке и/или ноге * внезапное головокружение * внезапная головная боль * внезапная утрата сознания * затрудняюсь в выборе ответа   **«Что необходимо сделать в первую очередь при развитии инсульта»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **«Какие способы профилактики инсульта вы знаете?»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Результаты:*

В результате анализа заполненных опросных листов выявлены следующая статистика, изложенная в гистограммах:

*Выводы:*

Как показали результаты опроса наиболее информированы по вопросам профилактики ОНМК женщины, имеющие высшее или среднее специальное образование. Выявлена прямая корреляция между уровнем образования и информированностью. Также выявлена обратная зависимость между возрастом и информированностью. Выявлена более низкая информированность для мужчин относительно женщин с сохранением корреляции по уровню образования.

Результаты проведенного нами исследования демонстрируют достаточно высокий уровень осведомленности социально активного населения (возрастная группа 18-35) о факторах риска ОНМК – более половины респондентов относят к ним артериальную гипертензию, атеросклероз, ожирение и сахарный диабет.

В большинстве анкет были верно указаны основные признаки инсульта и обозначена необходимость немедленного вызова бригады скорой помощи, однако не все анкетируемые были осведомлены об альтернативных алгоритмах действий при развитии ОНМК.

Уровень знаний респондентов о способах профилактики ОНМК оказался достаточно высоким.

Очевидно, что уровень информированности об инсульте населения в целом существенно ниже, чем социально активных групп.

Как будущий фельдшер, считаю наиболее важным информирование населения о факторах риска, пропаганду здорового образа жизни, своевременное обращение в медицинские учреждения для прохождения диспансеризации.

Учитывая современный темп жизни, нехватку времени у населения на посещение медицинских учреждений, считаю проведение акций по повышению доступности профосмотров населения существенно способствует как вопросам пропаганды ЗОЖ, так и ранней диагностики заболеваний, в том числе связанным с ОНМК.

Мы, как волонтеры, принимаем в данных акциях регулярное активное участие и видим от них действительную пользу.

*Роль фельдшера в предупреждении ОНМК:*

Важнейшей предпосылкой эффективного лечения является: своевременное оказание неотложной квалифицированной медицинской помощи пациентам с резвившимися острыми нарушениями мозгового кровообращения.

Фельдшер может столкнуться с ОНМК не только на этапе диагностики и оказания неотложной помощи, но и работать с пациентами на предупреждение ОНМК.

*Фельдшер должен знать, что существует две группы факторов риска развития ОНМК:*

1) Модифицируемые, на которые можно воздействовать и добиться уменьшения частоты инсульта.

2) Не модифицируемые, которые нельзя изменить, но можно, зная о них, предпринять профилактические шаги, особенно при наличии других факторов риска.

*Для борьбы с факторами риска развития ОНМК фельдшер обязан:*

1. Вести пропаганду ЗОЖ;
2. Проводить регулярную санитарно- просветительскую работу среди всего населения;
3. Активно привлекать жителей к прохождению диспансеризации взрослого населения, в том числе мед активность.

*Показатель мед активности:*

* + - ежегодная диспансеризация;
    - выполнение рекомендаций, назначенных лечащим врачом;

*Заключение:*

Заболевания головного мозга являются актуальным разделом клинической медицины и имеют не только медицинское, но и социальное значение, так как являются одной из ведущих причин заболеваемости, смертности и инвалидности во всем мире. На протяжении последнего десятилетия отмечается значительный рост числа сосудистых заболеваний головного мозга у людей молодого и среднего возраста, которые на ранних стадиях трудно диагностировать, а на поздних - эффективно лечить.

Особая роль в профилактике ОНМК отводится среднему медицинскому работнику, который должен своевременно не только диагностировать ОНМК, но и вести профилактическую работу.

*По итогам исследования можно дать следующие рекомендации для населения:*

* + Контролируйте уровень своего артериального давления;
  + Откажитесь от вредных привычек;
  + Боритесь с лишним весом;
  + Соблюдайте принципы правильного питания
  + Регулярно выполняйте лечебную физкультуру;
  + Формируйте в себе стрессоустойчивость;
  + Регулярно принимайте лекарственные препараты, назначенные лечащим врачом.

*Список используемой литературы:*

1. Виленский Б.С. Инсульт, профилактика, диагностика и лечение. - СПб, 2016г., с 120-126
2. Научно- практический журнал для врачей «Медицинский совет» Неврология, 2015г./№5;
3. https://medconfer.com/node/16299
4. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3838588/
5. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5053187/