

РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОПРОСА УЧАСТКОВЫХ ТЕРАПЕВТОВ ПО ПОВОДУ РАЗЛИЧНЫХ АСПЕКТОВ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ И БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СИНДРОМЕ ГИПОМОБИЛЬНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

¹Ткачев П.В., ²Фесенко В.В., ³Злобина И.А.

¹*Всероссийский НИИ железнодорожной гигиены Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, nimsgerontologija@mail.ru*

²*АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология», г. Москва*

Был проведен социологический опрос врачей - участковых терапевтов по вопросам применения технических средств реабилитации и методов базисной терапии у лиц разного возраста с синдромом нарушения передвижения. Было выявлено, что опрошенные врачи (участковые терапевты) обладают определенной инертностью при назначении технических средств реабилитации и методов базисной терапии, что, очевидно, связано с их мнением о низкой степени приверженности пациентов рассматриваемым методикам. В тоже время, подавляющее большинство врачей полагало, что технические средства реабилитации и базисная терапия способны модифицировать течение заболеваний, приводящих к синдрому нарушения передвижения. Вместе с тем, опрошенные специалисты считали, что степень приверженности пациентов данным методам низкая, что ограничивало их в назначении и контроль за их применением. Это еще раз свидетельствует о важности поиска механизмов информирования пациентов об эффективности применения технических средств реабилитации и модификации образа жизни, что будет в высокой степени способствовать их медико-социальной реабилитации.

Ключевые слова: пожилой возраст, реабилитация.

RESULTS OF SOCIOLOGICAL POLL OF LOCAL THERAPISTS CONCERNING VARIOUS ASPECTS OF APPLICATION OF TECHNICAL MEANS OF REHABILITATION AND BASIC THERAPY AT A HYPOMOBILITY SYNDROME AT PATIENTS OF DIFFERENT AGE GROUPS

¹Tkachev P.V., ²Fesenko V.V., ³Zlobina I.A.

¹*All-Russian scientific research institute of railway hygiene of Federal Service for the Oversight of Consumer Protection and Welfare, nimsgerontologija@mail.ru;*

²*ANO «Research medical centre «Gerontology», Moscow*

Sociological survey of doctors - local therapists concerning application of technical means of rehabilitation and methods of basic therapy for persons of different age with a movement violation syndrome was conducted. It was revealed that the interrogated doctors (local therapists) possess the defined inertness at purpose of technical means of rehabilitation and methods of basic therapy that, is obvious, connected with their opinion on low degree of commitment of patients to the considered techniques. Believed in too time, the vast majority of doctors that technical means of rehabilitation and basic therapy are capable to modify the course of the diseases leading to a movement violation syndrome. At the same time, the interrogated experts considered that degree of commitment of patients to these methods low that limited them in appointment and control of their application. It once again testifies to importance of search of mechanisms of informing patients on efficiency of application of technical means of rehabilitation and modification of a way of life that will promote highly their medico-social rehabilitation.

Keywords: advanced age, rehabilitation.

В 1991 году Организация Объединенных Наций декларировала пять принципов, в соответствии с которыми должна строиться жизнь человека пожилого и старческого возраста: достоинство; автономия; способность к самореализации; участие в жизни общества; физическая независимость (возможность передвигаться, отсутствие или минимизация телесных страданий) [1,2]. Известно, что в старческом возрасте ведущими

являются три проблемы, влияющие на функцию передвижения – деформирующий остеоартроз, травмы и саркопения [3]. Из всех хронических заболеваний опорно-двигательного аппарата наиболее распространенным и значимым для пожилого человека является деформирующий артроз. Лечение остеоартроза, в том числе коленного сустава, является комплексным и преследует следующие цели: предотвращение дальнейшего прогрессирования дегенеративного процесса в хряще («базисная терапия»), уменьшение боли в суставах и купирование явлений реактивного синовита, улучшение функции суставов [4]. В более запущенных случаях артроза для разгрузки сустава используют опору (палки или костыли) [5]. Методы лечения, реабилитации и адаптации таких больных, находящихся в домах престарелых, имеют исключительно большое практическое значение.

Цель исследования - выяснить приверженность врачей терапевтов к применению технических средств реабилитации и методов базисной терапии у лиц разного возраста с синдромом нарушения передвижения.

Материал и методы исследования

Был проведен опрос 42 врачей, все они работали в системе первичной медико-санитарной помощи, имели высшую квалификационную категорию, средняя продолжительность стажа работы составляла 21,3+3,2 года. При опросе врачей был применен метод непосредственного интервью согласно специально разработанной схеме с изучением следующих позиций:

- осведомлен ли врач о возможностях базисной терапии с целью разгрузки пораженных суставов; какова степень ее эффективности; пациентам какого возраста (среднего или пожилого) она более полезна; насколько часто врач рекомендует применение технических средств реабилитации (трость, ортез, коляска, ходунки, костыли) и базисной терапии в своей деятельности; как врач проводит контроль применения пациентами рекомендаций по применению базисной терапии и технических средств реабилитации; какова, по мнению врача, степень приверженности пациентов рекомендациям по применению технических средств реабилитации;

- каковы источники информирования врача о методиках применения технических средств реабилитации и базисной терапии (тематическое и общее усовершенствование в рамках последиplomного образования, при самостоятельной работе с периодической медицинской печатью, из Интернета, врачебные конференции или другие формы непрерывного медицинского образования в лечебном учреждении, в котором работает специалист);

- какова, по мнению врача, степень приверженности врача к применению технических средств реабилитации и методов базисной терапии (высокая, средняя, низкая, отсутствует);

- какова, по мнению врача, степень охвата пациентов техническими средствами реабилитации и методами базисной терапии (высокая, средняя, низкая, очень низкая);

- каково мнение врача о влиянии технических средств реабилитации и методов разгрузки пораженных суставов на функцию передвижения и течение заболевания опорно-двигательного аппарата по параметрам – количество обострений, выраженность болевого синдрома, степень выраженности нарушений передвижения, качество жизни, отсутствие влияния на указанные показатели). При опросе врачей их мнение было изучено с учетом возрастных особенностей пациентов.

Результаты исследования и их обсуждение

При проведении социологического опроса врачей - участковых терапевтов по вопросам применения технических средств реабилитации и методов базисной терапии у лиц разного возраста с синдромом нарушения передвижения нами были получены следующие результаты.

В отношении общей осведомленности врачей о проблемах немедикаментозной поддержки и реабилитации пациентов с синдромом нарушения передвижения были получены следующие результаты.

В отношении технических средств реабилитации и базисной терапии, модификации образа жизни соответственно мнение врачей складывалось следующим образом: наличие осведомленности – 41 (97,6%) и 40 (95,2%) опрошенных участковых терапевтов; положительное мнение об эффективности рассматриваемых методик – 39 (92,3%) и 40 (95,2%); рассматриваемые методики в большей степени эффективны при назначении пациентам среднего возраста – 20 (47,6%) и 19 (45,2%), пациентам пожилого возраста – 22 (52,4%) и 23 (54,8%). Часто рекомендовали рассматриваемые методики своим пациентам – 4 (9,5%) и 5 (11,9%), редко ими пользовались в назначении лечения и реабилитации – 38 (90,5%) и 37 (88,1%), не придавали никакого значения техническим средствам реабилитации и методам базисной терапии – соответственно 1 (2,4%) и 2 (4,8%) опрошенных специалистов; постоянно контролировали исполнение пациентами рекомендаций – 5 (11,9%) и 4 (9,5%) опрошенных врачей. Рассматривали степень приверженности пациентов данным методам как низкую – соответственно 40 (95,2%) и 41 (97,6%) опрошенных врачей – участковых терапевтов. Полученные данные изложены в табл. 1.

Таблица 1

Результаты социологического опроса врачей – участковых терапевтов по поводу эффективности применения технических средств реабилитации и методов базисной терапии при синдроме нарушения передвижения

Позиция опроса	Мнение врача по поводу технических средств реабилитации (n=42)		Мнение врача по поводу базисной терапии (n=42)	
	Абс.	%	Абс.	%
Наличие осведомленности о принципах применения	41	97,6	40	95,2
Мнение о высокой эффективности	39	92,3	40	95,2
Мнение о большей эффективности в среднем возрасте	20	47,6	19	45,2
Мнение о большей эффективности в пожилом возрасте	22	52,4	23	54,8
Часто рекомендуют рассматриваемые методы	4	9,5	5	11,9
Редко рекомендуют рассматриваемые методы	38	90,5	37	88,1
Контролируют исполнение рекомендаций	5	11,9	4	9,5
Не придают значения рассматриваемым методам	1	2,4	2	4,8
Расценивают степень приверженности пациентов рассматриваемым методам как низкую	40	95,2	41	97,6

Из полученных результатов следует, что опрошенные врачи – участковые терапевты обладают определенной инертностью при назначении технических средств реабилитации и методов базисной терапии, что, очевидно, связано с их мнением о низкой степени приверженности пациентов рассматриваемым методикам. Причем, подавляющее большинство опрошенных врачей обладали положительным мнением о достоинствах применения технических средств реабилитации и базисной терапии. Данные выводы говорят о том, что именно инертность врачей во многом является причиной недостаточного охвата пациентов всех возрастов рассматриваемыми методами и методиками.

При опросе врачей – участковых терапевтов об источнике знаний о рассматриваемых методиках, были получены следующие данные.

Информация о технических средствах реабилитации и базисной терапии, соответственно, была получена: при прохождении тематического или общего усовершенствования по специальности «Терапия» - 40 (95,2%) и 41 (97,6%) опрошенных; при самостоятельной

работе, самообразовании – 27 (64,3%) и 32 (76,2%); при пользовании Интернета – 17 (40,5%) и 19 (45,2%); на врачебных конференциях в рамках мероприятий непрерывного медицинского образования – 10 (23,8%) и 10 (23,8%) (табл. 2).

Полученные результаты говорят о том, что проблема немедикаментозного ведения пациентов с синдромом нарушения передвижения достаточно широко освещается при общем и тематическом усовершенствовании врачей, но при этом интерес самих врачей к данной проблеме и собственному повышению уровня квалификации в данной плоскости следует расценивать как не вполне достаточный.

Таблица 2

Результаты социологического опроса врачей – участковых терапевтов по поводу источника информации о применении технических средств реабилитации и методов базисной терапии при синдроме нарушения передвижения

Позиция опроса	Мнение врача по поводу технических средств реабилитации (n=42)		Мнение врача по поводу базисной терапии (n=42)	
	Абс.	%	Абс.	%
Тематическое, общее усовершенствование	40	95,2	41	97,6
Самостоятельная работа	27	64,3	32	76,2
Интернет	17	40,5	19	45,2
Врачебные занятия, конференции	10	23,8	10	23,8

Вероятно, это обусловлено убеждением большинства опрошенных врачей в том, что приверженность к модификации образа жизни и применению технических средств реабилитации у пациентов низкая. Об этом свидетельствуют следующие данные (соответственно, степень приверженности применению технических средств реабилитации и базисной терапии): высокая приверженность – 3 (7,1%) и 2 (4,8%); средняя степень приверженности – 1 (2,4%) и 2 (4,8%); низкая степень приверженности – 21 (50,0%) и 20 (47,6%); приверженность полностью отсутствует – 17 (40,5%) и 8 (19,0%) (табл. 3).

Таблица 3

Результаты социологического опроса врачей – участковых терапевтов по поводу степени приверженности пациента применению технических средств реабилитации и методов базисной терапии при синдроме нарушения передвижения

Степень приверженности	Мнение врача по поводу технических средств реабилитации (n=42)		Мнение врача по поводу базисной терапии (n=42)	
	Абс.	%	Абс.	%
Высокая	3	7,1	2	4,8
Средняя	1	2,4	2	4,8
Низкая	21	50,0	20	47,6
Отсутствует	17	40,5	8	19,0

Отсюда закономерно следует мнение большинства опрошенных врачей о том, что интенсивность охвата пациентов техническими средствами реабилитации и модификацией образа жизни низкая. Соответственно, мнение опрошенных специалистов по градациям интенсивности охвата носило следующий характер: высокая интенсивность – 3 (7,1%) и 4 (9,5%); средняя интенсивность – 5 (11,9%) и 4 (9,5%); низкая интенсивность – 26 (61,9%) и 27 (64,3%); очень низкая – 10 (23,8%) и 9 (21,4%) (табл. 4).

В тоже время, подавляющее большинство врачей полагало, что технические средства реабилитации и базисная терапия способны модифицировать течение заболеваний, приводящих к синдрому нарушения передвижения. В частности, были получены следующие результаты: рассматриваемые методики способствуют снижению количества обострений остеоартроза суставов нижних конечностей - 37 (88,1%) и 38 (90,5%); снижение выраженности болевого синдрома – 35 (83,3%) и 34 (80,6%); увеличение степени мобильности – 32 (76,2%) и 33 (78,6%); повышение качества жизни – 38 (90,5%) и 37 (88,1%).

Таблица 4

Результаты социологического опроса врачей – участковых терапевтов по поводу интенсивности охвата пациентов техническими средствами реабилитации и методами базисной терапии при синдроме нарушения передвижения

Интенсивность охвата	Мнение врача по поводу технических средств реабилитации (n=42)		Мнение врача по поводу базисной терапии (n=42)	
	Абс.	%	Абс.	%
Высокая	3	7,1	4	9,5
Средняя	5	11,9	4	9,5
Низкая	26	61,9	27	27
Очень низкая	10	23,8	9	21,4

Лишь небольшое количество опрошенных врачей считали, что рассматриваемые методики не оказывают влияния на течение заболеваний, формирующих синдром нарушения передвижения – 2 (4,8%) и 3 (7,1%) (табл. 5).

Результаты опроса участковых терапевтов позволили прийти к следующим обобщениям, касающихся применению технических средств реабилитации и базисной терапии при синдроме нарушения передвижения. В целом опрошенные врачи считают, что рассматриваемые методы являются полезными и эффективными, им уделяется достаточное внимание в программах тематического и общего усовершенствования по специальности «Терапия».

Таблица 5

Результаты социологического опроса врачей – участковых терапевтов по поводу влияния технических средств реабилитации и методов базисной терапии на модификацию симптоматики заболеваний

Модификация симптомов	Мнение врача по поводу технических средств реабилитации (n=42)		Мнение врача по поводу базисной терапии (n=42)	
	Абс.	%	Абс.	%
Уменьшение количества обострений	37	88,1	38	90,5
Снижение выраженности болевого синдрома	35	83,3	34	80,6
Увеличение мобильности	32	76,2	33	78,6
Повышение качества жизни	38	90,5	37	88,1
Отсутствие влияния	2	4,8	3	7,1

Вместе с тем, опрошенные специалисты считали, что степень приверженности пациентов данным методам низкая, что ограничивало их в назначении, и контроль за их применением.

Вывод: наше исследование свидетельствует о важности информирования пациентов об эффективности применения технических средств реабилитации и модификации образа жизни, что будет в высокой степени способствовать их медико-социальной реабилитации. Необходимо разработать систему информирования пациентов с нарушенной функцией передвижения об эффективности применения технических средств реабилитации и модификации образа жизни.

Список литературы

1. Александрова М.Д. Проблемы социальной и психологической геронтологии // М.Д.Александрова.- СПб. - 2004. – С. 126.
2. Прощаев К.И., Ильницкий А.Н., Кривецкий В.В., Варавина Л.Ю., Колпина Л.В., Горелик С.Г., Фесенко В.В., Кривцунов А.Н. Особенности клинического осмотра пациента пожилого и старческого возраста // Успехи геронтологии: - 2013. - N 3. - С.472-475.
3. Ильницкий А.Н., Прощаев К. И. Старческая астения (frailty) как концепция современной геронтологии // Геронтология. – 2013. – № 1; URL: gerontology.esrae.ru/ru/1-2
4. Лепилина Л.А., Ахунов А.А., Тырнова Т.П., Габитова Л.Р., Валишина Л.М. Современные подходы к лечению остеоартроза // Медицинский вестник Башкортостана. - 2011. - Т. 6. - № 4. - С. 131-136.
5. Janssen H.C., Samson M.M., Verhaar H.J. Vitamin D deficiency, muscle function, and falls in elderly people /H.C.Janssen, M.M. Samson, H.J.Verhaar //Am. J. Clin. Nutr. – 2002. - Vol. 75. - P. 611–615.

Рецензенты:

Макконен К.Ф., д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный Национальный исследовательский университет», г.Белгород;

Лукьянов А.А., д.м.н., доцент кафедры безопасности жизнедеятельности УО «Полоцкий государственный университет», г. Полоцк.