
ИЗУЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ – СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ ПО ВОПРОСАМ ОСТЕОПОРОЗА

Бобро Л.Н.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Остеопороз (ОП) – один из самых частых компонентов коморбидности у современных пациентов и мультидисциплинарная проблема, к решению которой должны привлекаться, прежде всего, семейные врачи. Задача семейного врача – активное выявление факторов риска и симптомов ОП и проведение профилактических и лечебных мероприятий.

Цель: оценка информированности врачей общей практики по вопросам, касающимся эпидемиологии, диагностики и лечения остеопороза.

Материал и методы: проведено базовое тестирование 43 врачей общей практики, проходивших последипломное обучение на циклах повышения квалификации на кафедре общей практики – семейной медицины и внутренних болезней ХНМУ в 2016-2017 гг. Тесты были сконструированы по типу вопросов множественного выбора с пятью вариантами ответов, один из которых был правильным. Всего было включено 10 вопросов, касающихся распространенности ОП, факторов риска, принципов диагностики, профилактики и лечения. Тестирование проводилось анонимно, однако указывались пол, возраст, должность, место и стаж работы курсанта. Среди опрошенных было 15 (34,9%) мужчин и 28 (65,1%) женщин. Средний возраст – 42,1±2 года, средний стаж работы – 18±1,5 года, средний стаж по специальности «общая врачебная практика / семейная медицина» – 7,8±2,1 года.

Анализ результатов опроса показал достаточно хорошую осведомленность семейных врачей о факторах риска ОП, однако выделить факторы с высокой степенью доказательности смогли менее половины опрошенных. Многие врачи общей практики не знают, какая распространенность ОП (треть опрошенных выбрали показатель распространенности ОП в возрастной группе старше 50 лет – 20%). Частыми переломами при ОП 28 (65,1%) врачей считали переломы бедренной кости, тогда как правильный ответ (переломы позвонков) выбрали только 9 (20,7%) слушателей. На боль в метафизарных областях длинных трубчатых костей как основной клинический симптом ОП указали 18 (41,8%) курсантов, а 14 (32,5%) опрошенных – на боль в позвоночнике, не зависящую от положения тела. Правильный ответ (боль в позвоночнике в положении стоя) выбрали только 7 (16,2%) слушателей. На вопрос о методе визуализации костной ткани, являющемся «золотым стандартом» в диагностике ОП, правильно ответили 20 (46,5%) слушателей, выбрав аксиальную двухэнергетическую рентгеноабсорбциометрию. Выбор количественной компьютерной томографии как «золотого стандарта» был вторым по частоте ответом (21% слушателей). Обращает на себя внимание тот факт, что 6 (13,9%) слушателей выбрали для диагностики ОП стандартную рентгенографию (поздний метод диагностики ОП). На вопрос о рекомендуемых для профилактики ОП в пожилом возрасте дозах кальция и витамина Д правильно ответили 35 (49%) опрошенных. На вопрос о профилактике ОП с помощью физических упражнений большинство курсантов (74%) дали неправильный ответ. Упражнения с нагрузкой массы тела, силовые упражнения и упражнения на тренировку равновесия в качестве основы программы физических тренировок отметили только 17% анкетированных. Только 4 (9,3%) врача ответили, что FRAX – это инструмент для оценки риска остеопоротических переломов. Не ответили правильно ни на один вопрос 7 (16,2%) курсантов. Максимальное число правильных ответов (7 из 10) дал один слушатель, 3 человека (5,6%) правильно ответили на 6 из 10 вопросов. Анализ данных не выявил зависимости между количеством правильных ответов и такими показателями как пол, возраст, стаж, должность и место работы.

Вывод: информированность врачей общей практики в вопросах диагностики, профилактики и лечения остеопороза недостаточная, что является основой для выделения этой темы в отдельный блок учебной программы на всех циклах повышения квалификации врачей общей практики.