



ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ О ЗАКОНАХ, РЕГУЛИРУЮЩИХ ПОТРЕБЛЕНИЕ ТАБАЧНЫХ ПРОДУКТОВ И ЛЕЧЕНИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Буржубаева А.К.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева,
Кафедра госпитальной терапии, профпатологии с курсом гематологии,
Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. Исследование проводилось с целью определения осведомленности семейных врачей в отношении законов, регулирующих потребление табачной зависимости и лечения табачной зависимости. *Материал и методы:* Дизайн - поперечное исследование (195 респондентов). *Результаты и выводы.* Семейные врачи проявили низкую осведомленность в отношении законов, регулирующих потребление табачных изделий, а также в отношении лечения табачной зависимости, что говорит о необходимости активных мероприятий, направленных на обучение врачей и создание корректного профессионального отношения к курящим пациентам. *Ключевые слова:* семейный врач, распространенность, курение, закон, осведомленность.

ТАМЕКИ ӨНҮМДӨРҮН КОЛДОНУУСУН ЖӨНГӨ САЛУУ МЫЙЗАМДАРЫ ЖАНА ТАМЕКИ ТАРТУУГА КӨЗ КАРАНДЫЛЫГЫН ДАРЫЛОО БОЮНЧА ҮЙ-БҮЛӨӨЛҮК ДАРЫГЕРЛЕРДИН КАБАРДАР БОЛГОНДУГУ

Буржубаева А.К.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз Мамлекеттик Медициналык Академия,
Госпиталдык терапия, кесиптик жана канн ооруларынын курсунун кафедрасы,
Бишкек, Кыргыз Республикасы

Изилдөө тамеки өнүмдөрүн колдонуусун жөнгө салуу мыйзамдары жана тамеки тартууга көз карандылыгын дарылоо боюнча үй-бүлөөлүк дарыгерлердин маалыматтандыгын аныктоо максатында жүргүзүлгөн. Материалдар жана ыкмалар: Дизайн - кесиптик изилдөө (195 адам сураган). *Натыйжа жана корутунду:* Үй-бүлөөлүк дарыгерлер тамеки өнүмдөрүн колдонуусун жөнгө салуу мыйзамдары жана тамеки тартууга көз карандылыгын дарылоо ыкмалары жөнүндө аз билишет. Бул үй-бүлөөлүк дарыгерлерди окутуу боюнча чараларды өткөзүү жана тамеки тартуучуларга туура кесиптүү мамиле кылуу керектөөсүн айтат. *Негизги сөздөр:* үй-бүлөөлүк дарыгер, таралыш, тамеки тартуу, мыйзам, кабардар болгондук.

AWARENESS OF FAMILY MEDICINE PRACTITIONERS ON TREATMENT OF TOBACCO DEPENDENCE AND THE LAWS REGULATED CONSUMPTION OF TOBACCO PRODUCTS

Burzhubaeva A.K.

Kyrgyz State Medical Academy n.a. I.K. Akhunbaev,
Chair of hospital therapy, occupational pathology and hematology,
Bishkek, Kyrgyz Republic

Summary The aim of the trial is estimation of awareness of family medicine practitioners on diagnostics and treatment of tobacco dependence and some articles of the Laws regulated consumption of tobacco products. *Material and methods:* the design is cross-sectional study (195 respondents). *Results and conclusions:* Family medicine physicians demonstrated low awareness on the laws regulated tobacco products consumption and treatment of tobacco dependence which indicate to necessity of active measures oriented to training of medical doctors and creation of correct professional attitude to smokers. *Key words:* family medicine practitioner, prevalence, smoking, law, awareness.



Введение. Табачная зависимость представляет собой актуальную проблему для Кыргызстана. Учитывая то, что табачная зависимость – это хроническое рецидивирующее заболевание, являющееся причиной многих миллионов смертей, а врач – это ключевая фигура, способная благодаря репутации эксперта и позиции советника в вопросах здоровья, влиять на здоровье каждого отдельного человека, врачи должны диагностировать и лечить табачную зависимость. В 2006 г. был принят закон «О защите граждан КР от вредных эффектов табачных продуктов» согласно статье 8 которого «организации здравоохранения оказывают лицам, решившим расстаться с вредной привычкой потребления табачных изделий, квалифицированную медицинскую и консультативную помощь», а в 2010 г. для облегчения осуществления данного пункта МЗ КР выпущен клинический протокол по лечению табачной зависимости [1]. Однако реализация данного закона выполняется в недостаточной мере. К примеру, проведенное в 2008 г. исследование показало, что только 63% опрошенных знало о существовании законов, регулирующих потребление табачных изделий, и только 76% отметили, что они знают, что курение полностью запрещено в местах, перечисленных в статье 7 данного закона [2]. Данное исследование имеет целью определить осведомленность семейных врачей в отношении диагностики и лечения табачной зависимости, а также некоторых пунктов законов, регулирующих потребление табачных продуктов.

Материал и методы: Дизайн – поперечное исследование, сбор данных проводился путем анкетирования во время обучения семейных врачей Чуйской области лечению табачной зависимости. Исследователями были специально разработаны анкеты, которые предлагались для заполнения обучающимся до начала тренинга. Анкеты состояли из вопросов с несколькими вариантами ответов, из которых лишь один был правильным. В анкетировании приняли участие 195 семейных врачей. 20 мужчин (10,3%), 175 женщины (89,7%). Средний возраст участников составил $49,9 \pm 9,7$ лет.

Статистический анализ данных был проведен с использованием пакета прикладных программ SPSS. Данные характеризовались нормальным распределением (тест Колмогорова-Смирнова). Сравнение групп проводилось с использованием таблиц сопряжения, статистическая значимость рассчитана с использованием хи-квадрата (χ^2) для категориальных данных. Данные представлены в виде среднего значения \pm стандартное отклонение ($M \pm \sigma$).

Результаты *Осведомленность в отношении закона №175 «О защите здоровья граждан Кыргызской Республики от вредного воздействия табака».* Оказалось, что только 68,1% (154) опрошенных врачей знают, что курение запрещено в общественных местах (внутри общественного транспорта, в кафе, ресторанах, кинотеатрах, школах, медицинских учреждениях), только 23,6% (46) знают о существовании закона, обязывающего медицинские учреждения лечить табачную зависимость. Только 20% респондентов (39) знали о существовании клинического протокола по лечению табачной зависимости, одобренного МЗКР и только 29,2% (57) знали о том, что Табачная зависимость включена в международную классификацию болезней. Статистически значимых различий между курящими и некурящими врачами, а также между женщинами и мужчинами по осведомленности в отношении этих пунктов выявлено не было.

Осведомленность в отношении лечения табачной зависимости. С точки зрения доказательной медицины эффективными в лечении табачной зависимости являются структурированное консультирование и использование ряда лекарственных средств, из которых в Кыргызстане представлены: НЗТ (никотин - заместительная терапия), Варениклин и цитизин. Результаты опроса показали, что о том, что доказанной эффективностью обладает Табекс (цитизин) – знают 62,1% (121 респондентов), Чампикс (варениклин) – 33,8% (66 респондентов), НЗТ – 45,1% (88 респондентов) и структурированное консультирование – 64,8% (138 респондентов)



семейных врачей. Статистически значимых различий между мужчинами и женщинами, а также между курящими и некурящими врачами в отношении осведомленности по данным пунктам обнаружено не было

Обсуждение В соответствии с клиническим протоколом МЗКР врач любой специальности должен диагностировать табачную зависимость и предоставлять помощь курильщикам, желающим бросить курить. Однако полученные данные говорят о том, что даже семейные врачи, врачи, с которыми население республики контактирует в первую очередь, не знают в достаточной мере о том, что они должны предоставлять помощь курильщикам, о существовании клинического протокола по лечению табачной зависимости и о наличии эффективных методов лечения табачной зависимости, имеющих доказательную базу. Учитывая то, что лечение табачной зависимости – важный компонент стратегии Mpower, комплекса мер по борьбе с табачной эпидемией, разработанного Всемирной организацией ВОЗ [3], необходимы активные мероприятия по обеспечению курящих доступной квалифицированной медицинской помощи в отказе от курения.

Выводы:

1. Только 68,1% (154) опрошенных врачей знают, что курение запрещено в общественных местах (внутри общественного транспорта, в кафе, ресторанах, кинотеатрах, школах, медицинских учреждениях)
2. Только 23,6% (46) знают о существовании закона, обязывающего

медицинские учреждения лечить табачную зависимость. Только 20% респондентов (39) знали о существовании клинического протокола по лечению табачной зависимости, одобренного МЗКР и только 29,2% (57) знали о том, что Табачная зависимость включена в международную классификацию болезней

3. Семейные врачи также проявили низкую осведомленность в отношении эффективных с точки зрения доказательной медицины средств лечения табачной зависимости: 62,1% знали о табексе, 45,1% о НЗТ, 33,8% о чампиксе и 64,8% о структурированном консультировании

4. Необходимы активные мероприятия по обеспечению курящих доступной квалифицированной медицинской помощи в отказе от курения.

Литература

1. Клинические протоколы по пульмонологии для первичного и вторичного уровней здравоохранения в Кыргызской Республике. Бишкек: МЗ КР 2010. – 72с.
2. Denis Vinnikov, Asel Burzhubaeva, Aichurek Burzhubaeva, Nurlan Brimkulov, Rupert Redding-Jones, Hans LeRoux. How big is support for smoking prohibition in public places in Kyrgyzstan among mining employees? CVD Prevention and Control (2009) 4, 139–145
3. Всемирная организация здравоохранения Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии. Комплекс мер MPOWER. 2008 г.