

группах в форме целенаправленного психологического воздействия по трем основным направлениям:

- информирование о психологической специфике менеджерской деятельности в здравоохранении и процесса субъектного становления личности в ней; психологическое консультирование;
- совершенствование мотивационно-ценностной и смысловой сферы личности;
- развитие навыков рефлексии и способностей саморегуляции.

Результаты эксперимента подтверждают, что динамика типологически обусловленных личностных свойств медицинской сестры-менеджера взаимосвязана с процессом становления личности в профессиональном пространстве бытия, что делает объективно востребованным ее психологическое сопровождение на этапах самореализации.

Проведенный теоретический анализ подходов к исследованию субъектно-личностных детерминант становления менеджера сестринского дела дает основание рассматривать в качестве психологических характеристик объекта исследования свойства разных уровней репрезентации, интегрирующиеся в личностной целостности медицинской сестры-менеджера и формирующиеся на этапах ее профессионально-личностного становления.

Литература:

1. Абульханова-Славская, К.А. Деятельность и психология личности. - М.: Наука, 1997.
2. Абульханова-Славская, К.А. Стратегия жизни. - М.: Наука, 1991.
3. Бодров, В.А. Психологические исследования проблемы профессионализации личности / Психологические исследования проблемы формирования личности профессионала (под ред. В.А.Бодрова и др.).-М.: Институт психологии АН СССР, 1991.
4. Завалишина, Д.Н. Субъектно-динамический аспект профессиональной

деятельности // Психологический журнал, 2003.

5. Знаков, В.В. Самопознание и самопонимание как проблемы психологии человеческого бытия // Психология субъекта профессиональной деятельности. Москва-Ярославль: ДИА-Пресс, 2001.
6. Климов, Е.А. Введение в психологию труда: Учебник для вузов. – М.,1998.
7. Маркова, А.К. Психология профессионализма. - М.: Международный гуманитарный фонд «Знание», 1996.
8. Ясько, Б.А. Психология личности в профессии. – Краснодар: Изд-во ин-та им. К.В. Россинского, 2000.

### **ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ**

Алексеева Е.Б., Ефремова М.В.

*МАОУ ВПО «Краснодарский  
муниципальный медицинский институт  
высшего сестринского образования»  
Краснодар, Россия*

В России, как и в мире в целом, наблюдается неуклонный рост инфекций, передающихся половым путем (ИППП).

Высокий уровень заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, остается одной из значимых проблем отечественного здравоохранения. В соответствии с положениями глобальной стратегии «Предотвращение и контроль инфекций, передаваемых половым путем (2005-2015 годы)», разработанной Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) - эффективное предупреждение распространения ИППП и оказание помощи больным ИППП должно быть обеспечено с помощью следующих мер:

- пропаганды безопасного полового поведения;
- содействия раннему обращению за медицинской помощью;
- включения профилактики и лечения ИППП во все программы первичной медико-санитарной помощи, в том

числе в программы в области репродуктивного здоровья и ВИЧ-инфекции[4].

Известно, что ИППП в десятки раз повышает риск инфицирования ВИЧ – наиболее серьезной по последствиям инфекции передаваемой половым путем.

Общая эпидемиологическая ситуация по ИППП в Краснодарском крае продолжает оставаться напряженной. Заболеваемость сифилисом в 2012 году в сравнении с 2011 годом увеличилась на 4,1%, с 1400 случаев до 1474 случаев (интенсивный показатель – в 2011г.-26,8 в 2012г.-27,9). Поэтому профилактика инфекций, передаваемых половым путем, является сегодня наиболее актуальной.

Известно, что отдельные компоненты системы профилактики социально значимых заболеваний, функционирующие лишь фрагментарно и не взаимосвязанно, не дают необходимого результата. К ним, в частности, относятся кабинеты первичной профилактики ИППП в медицинских организациях дерматовенерологического профиля, а также программы полового воспитания в школах. Во многих медицинских организациях до настоящего времени отдается предпочтение таким методам профилактической работы, как использование санитарно-просветительских бюллетеней и памяток, что не вызывает заинтересованности у молодежной аудитории, а, следовательно, оказывается неэффективным[8].

В странах Европы и США огромное внимание уделяется проведению профилактических мероприятий, в том числе и среди несовершеннолетних, с использованием сети Интернет. Созданы специализированные интернет-сайты, посетители которых имеют возможность получить всю необходимую информацию не только о заболеваниях и методах их профилактики, но и о медицинских учреждениях и программах, направленных на предупреждение распространения ИППП и формирование ответственного отношения молодежи к собственному репродуктивному здоровью.

Разработка и внедрение новых подходов, повышающих информированность подростков и молодежи о методах профилактики ИППП, является наиболее актуальными сегодня и приведет к снижению уровня заболеваемости, позволит снизить количество осложнений после перенесенных инфекций, сохранит репродуктивную функцию, а подчас и жизнь заболевшего.

Поэтому работа специалистов по подготовке кадров несущих достоверную, научно обоснованную информацию в массы по профилактике ИППП, по методам ранней диагностики и своевременного лечения, сегодня крайне необходима.

На базе нашего института проведено анкетирование, в котором приняли участие 30 респондентов – студентов факультета среднего профессионального образования, 15 человек, это студенты первого курса (1 группа) и 15 студентов выпускных курсов (2 группа).

Респонденты первой группы - это студенты первого курса, обучающиеся по программе среднего профессионального образования, первый год и не изучавшие спецдисциплины, возраст студентов 15-18 лет. Респонденты второй группы - это студенты – выпускники ФСПО, которые изучили инфекционные заболевания и дерматовенерологию.

По информированности о ИППП 67 % респонденты первой группы, ответили, что они достаточно информированы о ИППП, 33% - малоинформированны. 100% респондентов второй группы, достаточно информированы о ИППП. Но, 67 %, 1 группа, считающих себя достаточно информированными, недостаточно владеют информацией о заразности ИППП, 13 % ответили, что ИППП не заразны; о способах заражения знают 73 % респондентов, а 7 % не знают ни одного способа. О том, какие болезни относятся к ИППП, 87 % отметили СПИД и 80 % - сифилис, другие инфекции отметили от 14 до 47 % респондентов первой группы, тогда как 100% респонденты второй

группы перечислили все инфекции, относящиеся к ИППП.

Так же респонденты первой группы не достаточно знают о путях передачи ИППП: 47,5 % респондентов ответили, что ИППП – излечимы, 7 % - неизлечимы, а 47,5 % не знают об излечимости ИППП. Признаки ИППП перечислили от 7 до 42 % респондентов первой группы. Все респонденты и первой, и второй группы достаточно поздно узнали о ИППП - в 15 лет и старше. В школах, которые закончили ребята, информации о ИППП было очень мало, лекции и беседы в большинстве случаев не проводились, или были проведены чисто формально, в результате чего подростки не получили нужной информации.

100 % респондентов первой и второй групп получают информацию из интернета, но в отличие от первой группы, респонденты второй группы в 100 % случаев получают достоверную информацию у педагогов - носителей информации, на спецдисциплинах, тогда как респонденты первой группы не имеют возможности получить данную информацию на первом курсе.

Наиболее уязвимой группой риска инфицирования и распространения ИППП, по данным ВОЗ являются дети в возрасте 15-17 лет. На формирование их рискованного поведения оказывают влияние низкий общеобразовательный уровень, бездействие семьи и школы, усиление авторитета подростковых сообществ, употребление алкоголя, потребление психоактивных и наркотических веществ, недостаточный уровень знаний об ИППП и их профилактике.

Поэтому создание волонтерского (добровольческого) движения по профилактике ИППП/ВИЧ-инфекции среди студентов, после специальной подготовки по кожным и венерическим болезням является очень актуальным и востребованным сегодня. Студенты-волонтеры в свободное от учебы время будут заниматься первичной профилактикой ИППП (беседы, тренинги и т.д.) среди учащихся

общеобразовательных школ и студентов первых курсов.

О результатах такой работы можно будет делать выводы через год после начала работы отряда. А сегодня мы призываем всех студентов – медиков к активной профилактике ИППП, ведь давно известно, что болезнь легче предупредить, чем лечить.

#### Литература:

1. Адаскевич, В.П. Инфекции, передаваемые половым путем. М.: Медицинская книга, 2002.
2. Аккузина, О.П. Установки подростков по отношению к началу половой жизни//«Вопросы психологии» – М.: Наука – 2006.
3. Анисимов, А.В. Проблемы борьбы с распространением ВИЧ-инфекции. // ОБЖ 2005.
4. «Глобальная стратегия, профилактики инфекций передаваемых половым путем и борьбы с ними, 2006-2015 гг.»- ВОЗ, 2007.
5. Грушенко, П.Р. Опыты сексуальных отношений, материнства и супружества несовершеннолетних женщин //«Социс», 2002.
6. Гудкович, Л.Н. Половое влечение. – М.: Просвещение, 2009.
7. Орлов, Ю.М. Половое воспитание, как звено становления личности. – М.: Просвещение, 2009.
8. Савельева И.Д. Формирование репродуктивного здоровья подростков//«ОБЖ». – М.: Наука, 2006.
9. Прохоренков, В.И., Т.Н. Гузей, Ю.Н. Павлова, Е.А. Группы поведенческого риска и факторы, влияющие на их формирование.//ИППП.-2010.
10. Роберт. К. Галло; Вирус синдрома приобретенного иммунного дефицита.// В мире науки , №10. – 2008.
11. Степанов, В.Г. Психология трудных подростков. – СПб.: Питер, 2006.
12. Хаптанова, Т.Г. Формирование мотивационной сферы сексуальности

подростков//«Педагогика». – М.: Педагогика, 2007.

### **СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ПОВЕРХНОСТНЫХ МИКОЗАХ**

Алексеева Е.Б., Ефремова М.В.

*МАОУ ВПО «Краснодарский  
муниципальный медицинский институт  
высшего сестринского образования»  
Краснодар, Россия*

В России, как и в мире в целом, наблюдается неуклонный рост грибковых инфекций.

Грибковые инфекции (микозы) являются одной из наиболее острых проблем современной медицины, для решения которой необходимо объединить усилия микологов всех стран.

За последние десятилетия грибковые заболевания стали важной клинической проблемой.

Из-за своей частоты они уже начинают принимать масштабы эпидемии, а территориальное распространение грибковых инфекций стало значительным, и объясняется это интенсивной миграцией населения и изменением образа жизни в индустриальных странах.

По данным ВОЗ, в среднем каждый пятый житель Земли инфицирован грибами, а каждый десятый имеет выраженные клинические проявления. За последнее десятилетие частота микозов увеличилась с 5 до 25%. Этому способствуют социальные, медицинские и фармакологические причины.

Основной причиной высокой распространенности грибковых заболеваний ученые считают низкую осведомленность населения о путях заражения и передачи этих инфекций, мерах их профилактики, пренебрежение лечением, позднее обращение к врачу.

По нашим данным 40 % респондентов не знали о поверхностных микозах совсем ничего, а еще у 40 % знания были крайне недостаточными для того, чтобы понять значимость всей проблемы. И

только 20 % имели удовлетворительные знания о своем заболевании.

Среди социальных причин также следует указать расширение количества услуг для населения, таких как бассейны, сауны, косметологические кабинеты, в которых не всегда соблюдаются и выполняются соответствующие санитарные нормы.

Медицинскими причинами являются: общее ухудшение показателей иммунитета населения, увеличение количества случаев заболеваний, которые сопровождаются грибковыми инфекциями (хронический гепатит, ожирение, плоскостопие, сахарный диабет, заболевание щитовидной железы, онкологические заболевания, ВИЧ-инфекция, гастрит, холецистит, псориаз, варикозное расширение вен, гипертония).

Нами проведено исследование, в котором приняли участие 20 респондентов, все они являются пациентами микологического кабинета ККВД.

Среди респондентов по факторам предрасполагающим к развитию грибковых заболеваний: сахарным диабетом страдают 30 % обследованных, заболеваниями щитовидной железы - 10 %, у 20 % выявлено плоскостопие, 30 % имеют варикозное расширение вен, 10 % - псориаз, 25 % страдают дисбактериозом.

К факторам, предрасполагающим к развитию инфекции, относятся вредные условия труда, а именно: 60 % респондентов отметили перегревание, 50 % - переохлаждение, 80 % - влажность, 75 % отмечают микротравмы, 60 % имеют большую физическую нагрузку.

Несмотря на прилагаемые усилия, распространение грибковых инфекций остановить не удастся. Дело в том, что при длительном воздействии дрожжевых грибов иммунная система человека практически перестает выполнять защитные функции.

Грибковые инфекции способствуют развитию аллергических реакций, ухудшают течение хронических патологиче-