



В исследование было включено 274 человека, обратившихся в поликлинику, находящихся на стационарном лечении в онкологических диспансерах, и практически здоровых. Доля пациентов, у которых группа риска, присвоенная экспертной системой, совпадала с группой риска, присвоенной врачом-онкологом, составила 76,8%. Результаты исследования приведены в табл. 3.

Таким образом, проведенная апробация экспертной системы показала ее хорошие способности к определению правильной группы риска.

В настоящее время разработанная экспертная система используется в рамках концепции «Глобальное Национальное Здоровье» и размещена на официальном сайте программы «Здоровье».

Тестирование на сайте программы, кроме просветительской, образовательной роли, имеет целью формирование активной позиции пользователей в отношении собственного здоровья.

Возможности управления общественным мнением по отношению к здоровью через Интернет

Е.В. МАЛЫШЕВА, Ш.Х. ГАНЦЕВ, И.Р. РАХМАТУЛЛИНА.

Кафедра онкологии Башкирского государственного медицинского университета

Поведение и образ жизни, уровень медицинской активности, медицинской грамотности населения, степень удовлетворенности медицинской помощью, информированность о состоянии своего здоровья, удовлетворенность медицинской информацией, получаемой в средствах массовой информации, — это факторы, указывающие на степень ответственности общества и каждого человека за состояние своего здоровья.

Изучение общественного мнения в отношении собственного здоровья, информационных потребностей телезрителей Программы «Здоровье» на Первом канале телевидения, являющихся

пользователями сети Интернет, проводилось методом зондажного экспресс-опроса. Предлагаемая анкета «ПОМОГИТЕ ЗДОРОВЬЮ!» была размещена на официальном сайте программы «Здоровье». В анкетировании приняло участие 33194 человека, завершили опрос 26599 человек.

Приводим результаты интернет-опроса. Большинство респондентов проживали в г. Москве (43,45%), более пяти процентов опрошенных были жителями г. Санкт-Петербурга (5,85%) и Бурятского Агинского автономного округа (5,09%).

Распределение респондентов по возрасту приводится на рис. 1.

Рис. 1
Распределение участников интернет-опроса «ПОМОГИТЕ ЗДОРОВЬЮ!» по возрастным группам



Как следует из рис. 1, большинство опрошенных были представлены лицами в возрастной группе от 20 до 40 лет (51,65%). Распределение респондентов по полу представлено на рис. 2.

Рис. 2
Распределение участников интернет-опроса «ПОМОГИТЕ ЗДОРОВЬЮ!» по полу



По результатам нашего опроса женщины составили 89,09%. Уровень дохода участников опроса различался. Наибольшее количество опрошенных имели доход до 1000 рублей (28,65%) и от 3000 до 10000 рублей (33,32%) (рис. 3).

Рис. 3
Распределение участников интернет-опроса «ПОМОГИТЕ ЗДОРОВЬЮ!» по уровню дохода



Всего 2,71% лиц, принявших участие в исследовании, были жителями села, остальные 97,29% — городскими жителями.

На следующем этапе исследования мы выясняли отношение участников Интернет-опроса к своему здоровью. Отметим, что заботятся о своем здоровье 80,99% опрошенных, не думали об этом 11,85%, не заботились о здоровье 7,16%.

Зрительскую активность участников интернет-опроса демонстрирует рис. 4, согласно которому 39,79% еженедельно смотрят программу «Здоровье» на 1 канале, 36,33% — смотрят от случая к случаю, 20,26% — 1-2 раза в месяц, 3,62% — не смотрят вообще.

Рис. 4
Частота просмотра программы «Здоровье» на 1 канале участниками интернет-опроса



Темы, наиболее интересные участников опроса, систематизированы в табл. 1.

Таблица 1

Темы, интересные участников интернет-опроса «ПОМОГИТЕ ЗДОРОВЬЮ!»

№	Темы	n	%
1.	Беременность и уход за ребенком до года	4388	4,38%
2.	Болезни желудка и методы их лечения	5859	5,84%
3.	Болезни женской половой сферы и методы их лечения	8782	8,75%
4.	Болезни легких и системы дыхания и методы их лечения	3546	3,54%
5.	Болезни мужской половой сферы и методы их лечения	3096	3,09%
6.	Болезни суставов и опорно-двигательной системы и методы их лечения	6608	6,59%
7.	Заболевания желез внутренней секреции и методы их лечения	2967	2,96%
8.	Заболевания зубов и методы их лечения	6131	6,11%
9.	Заболевания нервной системы и методы их лечения	6021	6%
10.	Заболевания прямой кишки, толстого кишечника и методы их лечения	3018	3%
11.	Здоровый образ жизни или, как не заболеть	12830	12,77%
12.	Как защитить детей от болезней	8761	8,72%
13.	Почему мы боеем раком и как вылечиться от рака	6575	6,54%
14.	Сердечно-сосудистые болезни и методы их лечения	7108	7,07%
15.	Фитнес и бодибилдинг	5177	5,15%
16.	Экспертиза лекарств, медицинских приборов, методов лечения	9531	9,49%

Обращает на себя внимание, что наибольшее количество респондентов (12,77%) отдавали предпочтение информации профилактической направленности, а именно, информации на тему «здоровый образ жизни, или как не заболеть».

Наибольшее количество опрошенных (31,7%) отметили, что основным источником медицинской информации для них является телевидение, 26,52% получали медицинскую информацию в газетах и журналах, 21,69% — предпочитали информацию, полученную от врача, 11,03% отметили другие источники получения медицинской информации, 6,44% получали необходимую им информацию по радио, 1,63% доверяли мнению экстрасенсов и целителей, 0,99% отметили, что здоровьем не интересуются.

Мы проанализировали ответы на вопросы анкеты, касающиеся отношения к собственному здоровью, интересов и источников медицинской информации, женщин и мужчин.

Отношение женщин и мужчин, принявших участие в нашем исследовании к собственному здоровью представлено в табл. 2.

Таблица 2

Отношение к собственному здоровью женщин и мужчин, принимавших участие в интернет-опросе «ПОМОГИТЕ ЗДОРОВЬЮ!»

№	Заботитесь ли о здоровье?	женщины	мужчины	p
1.	да	19568 (82,39%)	2036 (69,8%)	<0,05
2.	не думал(а)	2686 (11,3%)	468 (16,05%)	
3.	нет	1499 (6,31%)	413 (14,15%)	

Наибольшее количество женщин, принявших участие в исследовании (82,39%), считали, что они заботятся о своем здоровье, 11,3% не думали об этом, 6,31% — не заботились о состоянии здоровья. Как следует из данных, представленных в таблице, женщины были более склонны считать, что они заботятся о своем здоровье, чем мужчины.

Таблица 3

Частота просмотра программы «Здоровье» женщинами и мужчинами, принявшими участие в интернет-опросе «ПОМОГИТЕ ЗДОРОВЬЮ!»

№	Заботитесь ли о здоровье?	женщины	мужчины	p
1.	1-2 раза в месяц	4846 (20,4%)	551 (18,89%)	<0,05
2.	вообще не смотрю	704 (2,96%)	261 (8,95%)	
3.	еженедельно	9984 (42,01%)	641 (21,96%)	
4.	от случая к случаю	8230(34,63%)	1465 (50,2%)	

Еженедельными зрителями программы «Здоровье» были 42,01% женщин, принявших участие в нашем опросе, от случая к случаю смотрели передачу 34,63% женщин, 1-2 раза в месяц — 20,4%, вообще не смотрели — 2,96% женщин. В группе мужчин преобладали те, кто смотрел программу от случая к случаю (50,2%), в отличие от группы женщин почти в два раза было меньше постоянных телезрителей, смотревших ее еженедельно (21,96%).

Темы, наиболее интересовавшие женщин, представлены в табл. 4.

Таблица 4

Темы, интересные женщин, участников интернет-опроса «ПОМОГИТЕ ЗДОРОВЬЮ!»

№	Темы	n	%
1.	Беременность и уход за ребенком до года	4078	4,59%
2.	Болезни желудка и методы их лечения	5123	5,77%
3.	Болезни женской половой сферы и методы их лечения	8482	9,54%
4.	Болезни легких и системы дыхания и методы их лечения	3034	3,42%
5.	Болезни мужской половой сферы и методы их лечения	2283	2,57%
6.	Болезни суставов и опорно-двигательной системы и методы их лечения	5739	6,46%
7.	Заболевания желез внутренней секреции и методы их лечения	2622	2,95%
8.	Заболевания зубов и методы их лечения	5391	6,07%
9.	Заболевания нервной системы и методы их лечения	5343	6,01%
10.	Заболевания прямой кишки, толстого кишечника и методы их лечения	2702	3,03%
11.	Здоровый образ жизни или как не заболеть	11142	12,53%
12.	Как защитить детей от болезней	7884	8,86%
13.	Почему мы боеем раком, и как вылечиться от рака	5922	6,66%
14.	Сердечно-сосудистые болезни и методы их лечения	6071	6,82%
15.	Фитнес и бодибилдинг	4650	5,22%
16.	Экспертиза лекарств, медицинских приборов, методов лечения	8450	9,5%

Как следует из табл. 4, женщин больше интересовали вопросы, связанные со здоровым образом жизни и профилактикой заболеваний (12,53%), болезни женской половой сферы и методы их лечения (9,54%), вопросы экспертизы лекарств, медицинских приборов, методов лечения (9,5%).

Мужчин, так же как и женщин, больше всего интересовали вопросы, связанные со здоровым образом жизни и профилактикой заболеваний (14,62%), а также их интерес вызывали темы, связанные с экспертизой лекарств, медицинских приборов, методов лечения (9,48%), и сердечно-сосудистые болезни и методы их лечения (8,97%) (табл. 5).

Таблица 5

Темы, интересные мужчин, участников интернет-опроса «ПОМОГИТЕ ЗДОРОВЬЮ!»

№	Темы	n	%
1.	Беременность и уход за ребенком до года	321	2,73%
2.	Болезни желудка и методы их лечения	747	6,36%
3.	Болезни женской половой сферы и методы их лечения	328	2,79%



4.	Болезни легких и системы дыхания и методы их лечения	520	4,43%
5.	Болезни мужской половой сферы и методы их лечения	823	7%
6.	Болезни суставов и опорно-двигательной системы и методы их лечения	886	7,54%
7.	Заболевания желез внутренней секреции и методы их лечения	350	2,98%
8.	Заболевания зубов и методы их лечения	766	6,51%
9.	Заболевания нервной системы и методы их лечения	700	5,95%
10.	Заболевания прямой кишки, толстого кишечника и методы их лечения	325	2,76%
11.	Здоровый образ жизни или как не заболеть	1720	14,62%
12.	Как защитить детей от болезней	904	7,68%
13.	Почему мы боеем раком, и как вылечиться от рака	666	5,66%
14.	Сердечно-сосудистые болезни и методы их лечения	1055	8,97%
15.	Фитнес и бодибилдинг	534	4,54%
16.	Экспертиза лекарств, медицинских приборов, методов лечения	1116	9,48%

Женщины наиболее часто в качестве источников информации о здоровье и болезнях сообщали о телевидении (31,75%), 27,22% получали интересующую их информацию из газет, 21,86% полагались на консультацию и совет профессионального врача,

10,64% — сообщали о других источниках получения информации, 6,19% получали информацию по радио, 1,61% учитывали мнение экстрасенсов и целителей, 0,73% здоровьем не интересовались. Источники медицинской информации среди мужчин были аналогичны.

Таким образом, участники интернет-опроса «ПОМОГИТЕ ЗДОРОВЬЮ!» (26599 человек) представляли зрительскую аудиторию программы «Здоровье» на «Первом канале» (96,38% были зрителями программы, в том числе, 42,01% женщин и 21,96% мужчин ($p < 0,05$) были постоянными зрителями); большинство респондентов были представлены лицами женского пола (89,09%) в возрастной группе от 20 до 40 лет (51,65%); городскими жителями были 97,29%, проживали в г. Москве 43,45%, наибольшее количество опрошенных имели доход до 1000 рублей (28,65%) и от 3000 до 10000 рублей (33,32%), 82,39% женщин и 69,8% мужчин ($p < 0,05$) отметили, что заботятся о своем здоровье; среди основных источников медицинской информации наибольшее количество опрошенных отметили телевидение (31,7%), газеты и журналы (26,52%), консультацию и совет профессионального врача (21,69%); наибольшее количество респондентов (12,77%) отдавали предпочтение информации профилактической направленности, а именно информации на тему «Здоровый образ жизни, или как не заболеть».

Полученные в результате Интернет-опроса данные постоянно используются для целенаправленного воздействия на зрительскую аудиторию программы «Здоровье» с учетом ее специфики, потребностей и интересов.

Оценка различных способов расположения эндопротеза при пластике послеоперационных вентральных грыж

А. З. ЗАМАЛЕЕВ, А. В. КОЧНЕВ, Д. А. СЛАВИН.

Казанская государственная медицинская академия, г. Казань.

Отделенческая больница ст. Казань, г. Казань.

Введение

Хирургическое лечение больных с послеоперационными вентральными грыжами, которых Rives предлагал рассматривать как пациентов, страдающих «болезнью послеоперационных грыж» [1], остается актуальной проблемой современной герниологии. Более чем столетний период совершенствования их оперативного лечения показывает, что результаты пластики местными тканями при этой патологии неудовлетворительны из-за высокой частоты рецидивов, количество которых достигает 50-60% [2, 3]. Изучение ведущей роли нарушения метаболизма соединительной ткани в патогенезе процессов формирования послеоперационного рубца и широкое внедрение в клиническую практику синтетических биоматериалов привели к пересмотру тактики при вентральных грыжах в пользу аллопластики [4]. Пластика с использованием сетчатых эндопротезов снизила частоту рецидивов до 5-10% и позволила восстанавливать большие дефекты брюшной стенки [5]. Однако протезирование, как и любая новая технология, помимо несомненных преимуществ, имеет свои особенности и специфические осложнения. Наиболее частым из ранних раневых осложнений (до 50%) является серома [6] — неспецифическая воспалительная реакция организма на инородное тело, которая может инфицироваться, что способствует рецидиву грыжи или формированию длительно незаживающих свищей.

Основным фактором, определяющим ближайшие и отдаленные результаты операции, является выбор биоматериала и оптимального способа его имплантации. Наиболее распространенными и подходящими для герниоаллопластики сегодня считаются сетчатые полипропиленовые эндопротезы [7].

Целью настоящего исследования является сравнительная оценка различных способов аллопластики послеоперационных

вентральных грыж с анализом рецидивов заболевания на отдаленных сроках лечения и обоснованием оптимального расположения аллотрансплантата в брюшной стенке.

Материал и методы

В отделении хирургии НУЗ «Отделенческая больница ст. Казань» ОАО «РЖД» с 1999 по 2006 г. выполнено 120 операций по поводу послеоперационных вентральных грыж с использованием сетчатых полипропиленовых эндопротезов, которые по способу расположения имплантата были разделены на 2 группы.

1-ю группу составили 88 пациентов, у которых аллотрансплантат располагали под апоневрозом. Кроме 46 операций с расположением эндопротеза между листками влагалища прямой мышцы живота, в данную группу включены 42 предбрюшинные имплантации, как удовлетворяющие основным принципам наложения протезов: ретромускулярная позиция, отсутствие контакта с органами брюшной полости и подкожно-жировой клетчаткой. В 68 операциях протез фиксировался узловыми или непрерывными швами к окружающим тканям. Данная методика предотвращает миграцию аллотрансплантата, его сморщивание и скручивание, однако усложняет и удлиняет операцию, может вызывать натяжение сетки, повреждение сосудов и нервов. Пластика без фиксации протеза к окружающим тканям швами исключает эти нежелательные последствия. У 20 больных применялась бесшовная герниопластика по Трабукко [8] с использованием сетчатых полипропиленовых эндопротезов фирмы «Herniamesh», обладающих следующими необходимыми свойствами:

1. Протезы достаточно плотные, упругие и обладают памятью формы.
2. Макропористые, быстро фиксируются к тканям.

