

УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ПО ПРОБЛЕМЕ ОСТЕОПОРОЗА У ВРАЧЕЙ, РАБОТАЮЩИХ В ОТДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Марченкова Л.А.¹, Крюкова И.В.²

¹ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

²ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

Актуальность. Врачи, работающие в области медицинской реабилитации, должны играть важную роль в мультидисциплинарном процессе ведения пациентов с остеопорозом (ОП), профилактике у него новых переломов и потери качества жизни. Несмотря на понимание актуальности этого вопроса, нет данных об информированности в области ОП врачей, работающих в области медицинской реабилитации.

Цель: исследовать уровень информированности по проблеме остеопороза у врачей, работающих с пациентами с остеопорозом, в том числе в отделениях медицинской реабилитации, и оценить эффективность дополнительного профессионального образования (ДПО) по вопросам диагностики, профилактики и лечения остеопороза длительностью 72 часа.

Материал и методы. Проведено исследование поперечного типа. Уровень информированности в области ОП исследовали у 580 врачей, работающих с пациентами с ОП, в том числе в отделениях медицинской реабилитации: 237 терапевтов, 131 эндокринолог, 41 травматолог-ортопед, 39 физиотерапевтов, 37 врачей ЛФК, 36 неврологов, 32 акушера-гинеколога и 27 кардиологов. Медиана возраста участвовавших в исследовании составила 46 [35; 55] лет, стаж работы по специальности - 16 [6; 27] лет. Динамическую оценку эффективности цикла ДПО по диагностике и лечению ОП с длительностью освоения 72 часа в повышении теоретической и практической квалификации в области ОП проводили 188 врачей тех же 8 специальностей. Медиана возраста врачей составила 47 [38; 53] (25-76) лет, стажа работы в медицине - 21 [9; 26] (1-52) лет. В качестве инструмента оценки информированности врачей использовали «Тест уровня знаний врачей в области ОП» из 34 вопросов. Врачи, участвовавшие в первом этапе исследования, заполняли тест однократно. Участники второго этапа прошли тестирование дважды – перед началом освоения образовательной программы и после ее завершения для оценки изменения информированности по наиболее актуальным клиническим аспектам проблемы ОП.

Результаты и обсуждение. При исходной оценке уровня знаний в области ОП, из 34 вопросов в тесте уровня знаний медиана корректных ответов составила 6,0 [3,0; 9,0], т.е. только 17,7% от максимально возможных. 51,03% врачей ответили правильно на 5 и менее вопросов в тесте (<15% общего количества вопросов), и только у 16,72% (97/580) респондентов число корректных ответов превысило 10 (>30%). Самый высокий уровень знаний по ОП имели врачи клинических специальностей: эндокринологи (35,3% корректных ответов), неврологи (26,5%), кардиологи (23,5%) и терапевты (14,7%), низкий - врачи ЛФК (9,4%) и физиотерапевты (9,4%). По данным корреляционного анализа, обнаружена слабая, но статистически значимая отрицательная корреляция между числом корректных ответов в тесте и возрастом врачей ($r=-0,23$, $p=0,0003$), что указывает на снижение информированности по проблеме ОП у врачей с возрастом.

После завершения обучения на цикле ДПО длительностью 72 часа, среднее количество верных ответов в тесте увеличилось более чем в 1,4 раза с 7,0 [4,0; 9,0] (0-30) до 11,0 баллов [7,5; 14,0] (0-31) баллов; $p=0,000006$, то есть с 20,6% до 32,4% от максимального. Степень прироста уровня информированности врачей после обучения статистически значимо отрицательно зависела от исходного УЗ (коэффициент корреляции Спирмена $r=-0,49$, $p<0,000001$). Прирост уровня информированности по ОП после прохождения цикла ДПО по ОП с длительностью освоения 72 часа у врачей различных специальностей заметно варьировал, но отличался статистически незначимо (критерий Краскела-Уоллиса, $p>0,05$). Возраст врачей также существенно не влияет на восприятие предлагаемого обучающего материала – по результатам корреляционного анализа не было выявлено значимой зависимости степени прироста УЗ после обучения от возраста обучавшихся врачей (коэффициент ранговой корреляции Спирмена был незначим и близок к нулю, $r=0,011$, $p=0,76$).

Выводы. Среди врачей разных специальностей, в том числе работающих в отделениях медицинской реабилитации, самый высокий уровень информированности в области диагностики и лечения остеопороза имеют врачи клинических специальностей (14,7-35,3% от максимального), наиболее низкий - врачи по лечебной физкультуре и врачи физиотерапевты (9,4% от максимального). Программа дополнительного профессионального образования Разработанный новый учебно-методический комплекс программы дополнительного профессионального образования врачей «Остеопороз: диагностика, лечение и медицинская реабилитация» со сроком освоения 72 часа по актуальным вопросам диагностики, профилактики и лечения остеопороза позволяет повысить средний уровень знаний врачей с 20,6% до 32,4% от максимального и рекомендуются в качестве методической основы при проведении циклов дополнительного профессионального образования по проблеме остеопороза у врачей, работающих в области медицинской реабилитации.