

## Information about the authors

A.A. Prokazova – student

A.S. Lobanova – student

Ponomareva Olga Nikolaevna – senior lecturer

УДК:615.1:614.253

## ОТВЕТСТВЕННОЕ САМОЛЕЧЕНИЕ

Русина Елизавета Дмитриевна<sup>1</sup>, Белоусова Елена Валентиновна<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

<sup>1</sup>lizarusina07@gmail.com

### Аннотация

**Введение.** Статья посвящена вопросу о самолечении, путям и способам ответственного подхода к этому процессу, какие препараты и способы их применения допустимы при самолечении. **Цель исследования** - рассмотреть понятие и концепцию ответственного самолечения, его причины, возможный вред и как подойти с ответственностью к данному типу лечения. **Материалы и методы.** Материалами для написания работы послужили данные социологических опросов и научная литература по данной теме. Работа написана при помощи метода анализа научной литературы. **Результаты.** Необходима дальнейшая разработка и конкретизация термина и концепции ответственного самолечения. **Обсуждение.** Данные социологических опросов и научные работы по данной теме показывают, что большая часть населения предпочтет самолечение, а не поход к врачу. Но если мы посмотрим, как относятся к самолечению в Европе, то увидим, что люди выберут лучше поход к врачу, чем лечится самостоятельно. Поэтому необходимо учитывать социальные и культурные различия пациентов. **Выводы.** Доступность различной медицинской информации в интернете, одновременно несёт пользу и большой вред, так как больные часто ищут свои симптомы и назначают сами себе не те препараты, которые могут только усугубить ситуацию. На данный момент именно фармацевтический работник является важной фигурой при самолечении и стремится обезопасить его. Таким образом, концепция и механизмы ответственного самолечения требуют дальнейшей конкретизации. **Ключевые слова:** самолечение, лекарства, ответственность, применение, здоровье.

## RESPONSIBLE SELF-TREATMENT

Elizabeth D. Rusina<sup>1</sup>, Elena V. Belousova<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>Federal State Budget Educational Institution of Higher Education “Ural state medical university” of the Ministry of Health of the Russian Federation

<sup>1</sup>lizarusina07@gmail.com

### Abstract

**Introduction.** The article is devoted to the issue of self-medication, ways and means of a responsible approach to this process, which drugs and methods of their use are

acceptable for self-medication. **The aim of the study** - to consider the concept and concept of responsible self-treatment, its causes, possible harm and how to approach this type of treatment with responsibility. **Materials and methods.** The materials for writing the work were the data of sociological surveys and scientific literature on this topic. The work is written using the method of analysis of scientific literature. **Results.** Further development and specification of the term and concept of responsible self-treatment is necessary. **Discussion.** The data of sociological surveys and scientific works on this topic show that most of the population will prefer self-medication rather than going to the doctor. But if we look at how self-medication is treated in Europe, we will see that people will choose to go to the doctor better than to be treated on their own. Therefore, it is necessary to take into account the social and cultural differences of patients. **Conclusions.** The availability of various medical information on the Internet, at the same time, is beneficial and very harmful, since patients often look for their symptoms and prescribe themselves the wrong drugs that can only aggravate the situation. At the moment, it is the pharmaceutical worker who is an important figure in self-medication and seeks to protect him. Thus, the concept and mechanisms of responsible self-treatment require further specification. **Keywords:** self-medication, medications, responsibility, application, treatment, health

## **ВВЕДЕНИЕ**

*«Очень часто в сознании пациента самолечение равносильно самостоятельной постановке диагноза и бесконтрольному приему препаратов. Мы хотим изменить это отношение»  
Л. Титова, исполнительный директор  
Союза профессиональных фармацевтических организаций*

Статья посвящена вопросу о самолечении, путям и способам ответственного подхода к этому процессу, какие препараты и способы их применения допустимы при самолечении.

**Цель исследования** - рассмотреть понятие и концепцию ответственного самолечения, его причины, возможный вред и как подойти с ответственностью к данному типу лечения.

## **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Материалами для написания работы послужили данные социологических опросов и научная литература по данной теме. Работа написана при помощи метода анализа научной литературы.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ**

В нашей стране на данный момент нет официальных рекомендаций, связанных с концепцией ответственного самолечения, но многие люди всё равно покупают лекарства без назначения врача. Многие россияне считают, что они сами ответственные за свое здоровье, а не медики. Часто пациенты думают, что самолечение равносильно самостоятельной постановке диагноза.

Самыми основными причинами самолечения являются:

- Недоверие к системе здравоохранения;
- Реклама лекарственных средств и БАДов в СМИ;

- Нехватка времени для похода к врачу;
- Лень тоже может стать причиной для самолечения;
- Врач выписал дорогостоящие препараты;
- Трудности в записи на приём к врачу.

Согласно опросу ВЦИОМ в 2021 году выяснилось, что 35% населения занимается самолечением при заболевании, 46% жителей страны обращаются в государственные поликлиники, а около 10% россиян – в частные. Всего 1% жителей доверяет своё здоровье народным целителям.

Таким образом, достаточно большая часть населения фактически вынуждена отдавать предпочтение самостоятельному лечению, не имея достаточной возможности получить врачебную помощь и диагностические услуги в момент возникновения такой потребности.

К сожалению, беременные женщины и пожилые люди прибегают к самолечению, но для них такой вид лечения несёт наибольшую опасность. У данной группы людей повышена чувствительность к лекарственным препаратам, поэтому дозы для них снижают.

Больные зачастую принимают для победы над простудой или над другими заболеваниями-антибиотики. Но перед тем как лечиться антибиотиками, нужно проконсультироваться с врачом, сдать анализы, подтвердить, что это бактериальная инфекция, и только после этого начинать специализированное лечение. Под контролем врача.

Бесконтрольное применение лекарств несёт разного рода последствия.

- Неэффективность. Лекарства, которые не были прописанными врачом, могут принести никакой пользы, а даже могут навредить
- Развитие микроорганизмов, устойчивых к лекарствам. Врач, назначая антибактериальный препарат, учитывает физиологические особенности пациента, его возраст, пол, массу тела, состояние сердца, печени, почек, нервной системы, индивидуально подходит к выбору препарата, установлению дозы и длительности курса лечения, стараясь избежать возможного побочного действия лекарства.
  - Несовместимость препаратов. При совместном применении они могут усиливать или ослаблять действия препарата на организм.
  - Побочные эффекты. Чаще всего нежелательные проявления возникают со стороны желудочно-кишечного тракта: тошнота, боль в животе, рвота.
  - Неправильная дозировка. Если действующего вещества в препарате слишком мало, то лекарство не подействует, если много – может произойти передозировка со всеми вытекающими последствиями.
  - Аллергическая реакция. Без анализов и обследования невозможно угадать, есть ли у вас аллергия на тот или иной компонент лекарства.

## **ОБСУЖДЕНИЕ**

Самолечение допустимо в основном в двух случаях. Первый случай, когда у человека легкое недомогание (например, мигрень или насморк) и при хроническом заболевании, когда диагноз установлен, лечение рекомендовано, а

пациенту остается только придерживаться предписаний врача, корректируя их в зависимости от обстоятельств.

Если вы оценили все риски, которые могут возникнуть при самолечении, то следует соблюдать несколько простых правил.

- Всегда проверяйте сроки годности у лекарств, особенно, если они лежат годами в вашей аптечке.
- Следует, избегать бесконтрольного приема серьезных препаратов (например, гормональные препараты и антибиотики).
- Внимательно читайте инструкцию, чтобы убедиться в правильности принимаемой дозы.
- Желательно сравнить состав, если присутствует одинаковые компоненты, то есть риск передозировки
- Запивать таблетку следует только водой.

Препараты, которые допустимы при самолечении - это безрецептурные (ОТС) - это лекарства, которые свободно продаются без рецепта от врача. Такие препараты должны иметь минимум побочных действий и их действующие вещество должно обладать минимальной токсичностью.

## **ВЫВОДЫ**

Некоторые считают, что можно вылечиться БАДами, но они не являются лекарственными препаратами. БАДы не смогут заменить здоровую пищу, но могут дополнить её компонентами. Их можно принимать для профилактики, но и в этом случае желательно пройти обследование.

Согласно упоминавшемуся выше опросу ВЦИОМ за 2021 год 61% россиянин выбирают лекарства, основываясь на советах фармацевта. В отличие от врача, фармацевт не несёт ответственность за рекомендованный препарат. Тем более в аптеках могут работать люди без специального образования. Главная задача фармацевта проинформировать, а пациент на основе советов сам делает выбор в рамках самолечения. Вместе с тем, необходимо помнить об основной обязанности фармацевта, зафиксированной в Этическом кодексе фармацевта Международной фармацевтической федерации (FIP): Основной обязанностью фармацевта является забота о благе каждого пациента. Так называемая заповедь № 1 отражена и в Этическом кодексе фармацевтического работника России: Статья 1.1. Основная задача профессиональной деятельности фармацевтического работника - сохранение здоровья человека. Поэтому фармацевтический работник должен не просто информировать, но и способствовать праву пациента на безопасное и эффективное лечение, не подменяя врача в выборе лекарственных средств. Таким образом, концепция и механизмы ответственного самолечения требуют дальнейшей конкретизации.

## **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. ВЦИОМ: 35% россиян занимаются самолечением URL: <https://medrussia.org/4636-vciom/>(дата обращения: 22.03.2022).

2. Нина Кайшаури. «Ответственное самолечение в вопросах и ответах». Православный портал о благотворительности «Милосердие. ru» URL: <https://www.miloserdie.ru/auctor/nina-kajshauri/> (дата обращения: 22.03.2022).
3. Капля-Бубенец В. Ответственное самолечение - осознанный подход к своему здоровью // Ремедиум. 2018. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otvetstvennoe-samolechenie-osoznannyy-podhod-k-svoemu-zdorovyu-1> (дата обращения: 30.03.2022).
4. Толпыгина С. Н., Марцевич С. Ю., Концевая А. В., Драпкина О. М. Ответственное самолечение - основополагающие принципы и место в современной системе здравоохранения // РФК. 2018. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otvetstvennoe-samolechenie-osnovopolagayuschie-printsipy-i-mesto-v-sovremennoy-sisteme-zdravoohraneniya> (дата обращения: 21.03.2022).
5. Ягудина Р.И., Логвинюк П.А. Ответственное самолечение - осознанный подход к своему здоровью // Ремедиум. 2018. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otvetstvennoe-samolechenie-osoznannyy-podhod-k-svoemu-zdorovyu> (дата обращения: 10.03.2022).

### Сведения об авторах

Е.Д. Русина – студент

Е.В. Белоусова – кандидат культурологии, доцент

### Information about the authors

E.D. Rusina – student

E.V. Belousova - Candidate of Cultural Studies, Associate Professor

УДК: 332.1

## ГОТОВНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ К ЭКОНОМИЧЕСКОМУ ПОВЕДЕНИЮ В УСЛОВИЯХ ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Савельева Софья Евгеньевна<sup>1</sup>, Скороходова Лариса Александровна<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»  
Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>Sofasaveleva@yandex.ru

### Аннотация

**Введение.** Современную систему здравоохранения уже сложно представить без широкого использования электронной среды. Однако, оценке готовности пациента к изменению порядка взаимодействия между врачом и пациентом уделено недостаточное внимание, в том числе с позиции экономического поведения. **Цель исследования** - оценить особенности поведения потребителя в условиях электронного здравоохранения. **Материалы и методы.** Общенаучная и частнонаучная методология, позволяющая описать поведение консумента в новых реалиях электронного здравоохранения. **Результаты.** Обозначены особенности электронного здравоохранения. Дано описание экономического поведения пациента в условиях реализации направления цифровой экономики в системе здравоохранения. **Обсуждение.** Определено,