

Особенности самолечения населения в условиях сельской местности

Научный руководитель – Чернышева Наталья Викторовна

Нагапетян Нагапет Ханикович

Аспирант

Государственный академический университет гуманитарных наук, Москва, Россия

E-mail: nagapet00@bk.ru

Состояние здоровья населения является одним из факторов демографического развития и социальной устойчивости общества. Важную роль в его формировании играет поведение человека в отношении к собственному здоровью. Оно включает в себя разные стратегии, одной из которых является самолечение – самостоятельное назначение себе лекарственных препаратов или использование методов лечения без консультации врача [7]. Распространение данной практики связано как с индивидуальными установками населения. Особую актуальность проблема приобретает в сельской местности, где ограниченность инфраструктуры, кадров и культурные особенности могут способствовать формированию устойчивых практик самостоятельного лечения.

Цель исследования – выявить основные факторы, способствующие формированию устойчивых практик самолечения среди сельского населения. Для достижения цели будут выполнены такие задачи как анализ теоретических подходов к изучению самолечения, определение на их основе форм и способом самолечения населения, выявить особенности данной стратегии среди сельского населения, сформировать модель поведенческого пути сельского жителя, приводящего к самолечению и дать рекомендации по снижению негативных последствий такого выбора.

Научный интерес современных исследователей к самолечению широкий. Среди работ можно встретить глубокое понимание отдельных аспектов данной проблематики. Этот интерес прежде всего вызван распространенностью самолечения среди российского населения. В частности, некоторые региональные исследования показали, что к самолечению обращается значительная часть населения, особенно среди старшего поколения [1, 2]. Высокую популярность она приобретает вследствие воздействия на самосохранительное поведение человека комплекса объективных и субъективных условий. Среди них – осознание личной ответственности за здоровье, доступность медицинской помощи и уровень доверия к системе здравоохранения, уровень доходов, мода на здоровый образ жизни и т.д [3]. Для отдельных регионов характерны и другие условия, например, огромные территории, низкая плотность населения и недостаток врачебного персонала, которые ограничивают доступ населения к профессиональной медицинской помощи. В результате жители удаленных поселений часто оказывались перед выбором между самолечением и обращением к профессиональной медицинской помощи [5].

Исследователями отмечается, что самолечение нередко выступает первоначальной поведенческой реакцией человека на возникновение симптомов заболевания. Часть населения в подобных ситуациях предпринимает самостоятельные попытки лечения, используя лекарственные препараты без назначения врача или опираясь на советы близкого окружения. Обращение за профессиональной медицинской помощью в таких случаях зачастую откладывается и происходит лишь при ухудшении состояния или неэффективности предпринятых мер, что свидетельствует о распространенности стратегии отсроченного обращения к врачу [6].

Особенно выражено подобные практики проявляются среди лиц старших возрастных групп. Восприятие здоровья в пожилом возрасте формируется не только объективным

состоянием организма, но и системой социальных установок и субъективной самооценкой здоровья. При наличии хронических заболеваний часть пожилых людей продолжает оценивать свое состояние как удовлетворительное, что может способствовать более частому обращению к самостоятельным способам лечения [4].

Практики самолечения отличаются многообразием форм и проявлений и формируются под воздействием комплекса факторов. При этом использование самостоятельных способов лечения сельской местности требует отдельного внимания. В связи с этим для более глубокого понимания механизмов формирования подобных практик представляется важным рассмотреть поведенческую траекторию сельского жителя в ситуации возникновения заболевания. В рамках дальнейшего исследования планируется построение карты поведенческого пути сельского жителя на основе результатов эмпирического блока. Предполагается, что данный путь будет включать несколько последовательных этапов: восприятие и интерпретацию первых симптомов заболевания, субъективную оценку серьезности состояния, выбор первоначальной стратегии реагирования, обращение к доступным источникам информации и советам социального окружения, принятие решения о применении самостоятельных методов лечения, а также возможный переход к обращению за профессиональной медицинской помощью. Такая реконструкция позволит более детально выявить факторы, способствующие формированию устойчивых практик самолечения среди сельского населения.

Источники и литература

- 1) Ахметвалиева, М. Г. Направления формирования у современной молодежи мотивации к сбережению здоровья / М. Г. Ахметвалиева, М. А. Коняева // Современные наукоемкие технологии. – 2024. – № 1. – С. 108-112. – DOI 10.17513/snt.39916. – EDN ZFPZUY
- 2) Гафурова, Ч. Р. причины и факторы распространенности самолечения среди населения Республики Татарстан / Ч. Р. Гафурова // Молодежный инновационный вестник. – 2021. – Т. 10, № S1. – С. 291-293. – EDN НТҮНЛА
- 3) Локосов, В. В. Факторы формирования основ самосохранительного поведения населения / В. В. Локосов, А. В. Ярашева, О. А. Александрова // Народонаселение. – 2024. – Т. 27, № 1. – С. 192-205. – DOI 10.24412/1561-7785-2024-1-192-205. – EDN IYJIMH
- 4) Новоселова, Е. Н. Здоровье в пожилом возрасте: стереотипы и объективные показатели / Е. Н. Новоселова // Вестник Московского университета. Серия 18. Социология и политология. – 2024. – Т. 30, № 1. – С. 32-52. – DOI 10.24290/1029-3736-2024-30-1-32-52. – EDN RRHMME
- 5) Шилова, Л. С. Практики самолечения Российского населения / Л. С. Шилова // Культурное наследие России. – 2014. – № 2. – С. 61-65. – EDN TIBRRH
- 6) Оценка самолечения в рамках регистра нерационального назначения лекарственных препаратов / С. Ю. Марцевич, В. В. Царегородцева, Н. П. Кутишенко [и др.] // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2025. – Т. 21, № 1. – С. 54-60. – DOI 10.20996/1819-6446-2025-3160. – EDN MOXVLY
- 7) Самолечение и его последствия [Электронный ресурс] // Роспотребнадзор. – URL: <https://14.rospotrebnadzor.ru/content/1237/173896/> (дата обращения: 09.02.2026)