

*Сагинбаев У.Р.*

## ПРОБЛЕМА САМОЛЕЧЕНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

*Научный руководитель: д-р пед. наук, проф. Амиров А.Ф.*

*Кафедра педагогики и психологии*

*Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа*

**Актуальность.** Прогноз исхода заболевания напрямую зависит от начала времени терапевтического воздействия, то есть от своевременности лечения. Однако своевременности лечения противостоит феномен самолечения. Данная проблема не является новинкой, она возникла в момент зарождения медицины и, скорее всего, просуществует еще не одно столетие. Но в современных условиях, когда у всех под рукой информационно-коммуникационная сеть Интернет, практически каждая третья реклама посвящена лекарству, проблема самолечения стоит особенно остро. Причем особую опасность представляет неправильная самодиагностика пациентов и, соответственно, неправильная тактика самолечения.

**Цель:** изучение зависимости активности самолечения пациентов от содержания рекламных материалов о лекарственных средствах.

**Материалы и методы.** В исследовании были использованы случайные выборки историй болезни разных медицинских профилей (гастроэнтерологические, урологические, кардиологические, дерматовенерологические и оториноларингологии). Также использовались средства массовой информации. Применялся метод статистической обработки данных.

**Результаты и обсуждение.** В ходе недельного ежедневного трехчасового наблюдения трех наиболее популярных телеканалов установлено, что наибольшую долю (43,5 %) рекламируемых препаратов составляют средства, применяемые при острых респираторных заболеваниях; препараты, действующие на желудочно-кишечный тракт – 17,4 %; на нервную систему – 13,0 %; на мочеполовой аппарат – 8,7 %; общие обезболивающие препараты – также 8,7 %; на органы стоматологического и кардиологического профилей – по 4,3%.

Также было изучено случайно выбранные 25 истории болезни, а именно по пять истории болезни пациентов пяти различных медицинских профилей: гастроэнтерологического, урологического, кардиологического, дерматовенерологического и оториноларингологии. Из анамнеза заболевания видно, что с момента появления жалоб до обращения граждан в лечебно-профилактическое учреждение проходит определенное время. Среднее время обращения пациентов за медицинской помощью в зависимости от медицинского профиля следующее:

- гастроэнтерологическое – 2,5 месяца;
- урологическое – 1,5 года;
- кардиологическое – 1,5 года;
- дерматовенерологическое – 1,5 месяца;
- оториноларингологии – 1 месяц.

**Выводы.** Определенное влияние на своевременность лечения оказывает феномен самолечения среди пациентов. Самолечение, в свою очередь, зависит от рекламных материалов, содержащих сведения о лекарственных препаратах. Следовательно, средства массовой информации опосредованно влияют на своевременность лечения различных заболеваний.