

родственных браках, в которых отчетливо проявляется тенденция предпочтения близкой степени родства. Показано, что абхазы и азербайджанцы являются контрастными по генетико-демографической структуре популяций.

**Стадник Юлия Александровна. Представления семейских об этиологии болезней.**

Экспедиционные обследования, проходившие в 90-е годы XX века в сёлах старообрядцев Бурятии, показали наличие у семейских бытования традиционных народных представлений о причинности болезней, которые подлежат магическим способам лечения. Это - «боли в руках», «водянка», «грыжа», «клин», «зубная боль», «испуг/переполох», «кила», «кóлотти»/боли в животе, «криксы/крикты», «от крови»/наружное кровотечение/порез, «огник», «порча», пуп новорожденного, «рожа», «сглаз», «собачья старость»/(рахит), «утин»/(радикулит), «тоска», «худой», «щетинка», «ячмень», «сучье вымя», «хомут». Проведенное исследование показывает совпадение представлений семейских о возникновении перечисленных болезней с выявленной учеными системой подобных представлений у разных народов. На основе информации, полученной от самих семейских, болезни имеют этиологию: антропическую, демонологическую, связанную с мёртвыми, зоологическую, испуг, болезнь от болезни. Так же в этнокультуре семейских обнаружена закреплённость между видами этиологии и болезнями. Большинство болезней происходит от одной этиологии.

**Станишевский Александр Леонидович, Сокольчик Валерия Николаевна. Актуальные вопросы готовности населения к оказанию первой помощи.**

**АКТУАЛЬНОСТЬ** Ключевым звеном для спасения жизни пострадавшего является оказание первой помощи (ПП) на месте происшествия случайными свидетелями. Для планирования мер, направленных на повышение эффективности оказания ПП и снижение летальности пострадавших, требуется ясное представление о степени готовности населения к оказанию ПП и факторах ее определяющих. **ЦЕЛЬ** Определить степень готовности населения к оказанию ПП, факторы ее определяющие и пути повышения готовности населения к ее оказанию. **МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ** За период январь 2023 – июнь 2024 года было проведено анонимное анкетирование населения Республики Беларусь, не имеющего медицинского образования. Статистический анализ включал описательную статистику и одномерный бинарный логистический регрессионный анализ. **РЕЗУЛЬТАТЫ** Результаты. Высокую степень готовности показали 16,2% респондентов, выше средней – 22,3%, среднюю – 38,6%, низкую – 12,2% и крайне низкую – 10,7%. Фасилитаторами высокой готовности к оказанию ПП являлись: практическое обучение ПП (отношение шансов (ОШ): 3,2; 95% доверительный интервал (95% ДИ): 2,2 – 4,7;  $p = 0,000$ ), мужской пол (ОШ: 5,0; 95% ДИ: 2,0 – 12,4;  $p = 0,001$ ) и участие в оказании ПП (проведении сердечно-легочной реанимации) пострадавшему в реальных условиях (ОШ: 5,1; 95% ДИ: 2,6 – 10,1;  $p = 0,000$ ). Предикторами крайне низкой готовности к оказанию ПП являлись: возраст 60 лет и выше (ОШ: 2,2; 95% ДИ: 1,2 – 4,2;  $p = 0,017$ ), женский пол (ОШ: 4,7; 95% ДИ: 2,9 – 7,5;  $p = 0,000$ ) и отсутствие практического обучения ПП (ОШ: 6,5; 95% ДИ: 3,1 – 13,6;  $p = 0,000$ ). Все барьеры оказания ПП разделены на три группы: «личностные барьеры» (психологические барьеры и ограниченные физические возможности), «барьеры, связанные с процедурными вопросами» (проблемные аспекты нормативно-правового и материально-технического обеспечения оказания ПП) и «барьеры, связанные с теоретическим и практическим обучением». Третья группа включала главные барьеры оказания ПП: «Боязнь причинить непоправимый вред пострадавшему» – 48,0%, «Недостаток знаний и навыков по оказанию ПП» – 44,9%. Психологические барьеры (нежелание быть в центре внимания других людей, опасение негативного обсуждения проводимых действий или появления видеоматериалов в интернете, отталкивающий внешний вид пострадавшего, противоположный пол, личные дела) составили 31,1%. Для повышения частоты и эффективности оказания ПП, крайне важно устранить выявленные барьеры и максимально

**XII Международный интердисциплинарный  
научно-практический симпозиум**

**«ЧЕЛОВЕК И (СО)ОБЩЕСТВА В КОНТЕКСТЕ  
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ:**

**ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ АНТРОПОЛОГИИ  
В ПРОШЛОМ, НАСТОЯЩЕМ, ВЫЗОВАХ БУДУЩЕГО»**

**23 - 25 сентября 2024 г (Москва)**