ID: 2014-03-2164-T-3960 Тезис

Арстангалиева З.Ж.

Тенденции и риски самолечения среди пожилых людей

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии

Научный руководитель: д.с.н., профессор Андриянова Е.А.

В настоящее время одной из самых распространенных практик проявления медицинской активности в современном российском обществе является самолечение.

На основе вторичного анализа по материалам исследований по данной проблематике можно выделить следующее:

- распространение практики самолечения социологи объясняют рядом факторов. В первую очередь исследователи (Басов А.В., Светличная С.Г.,Позднова Ю.А.) отмечают несоответствие дохода пожилых стоимости медицинских услуг;
- пожилые люди прибегают к практике самолечения в связи с боязнью радикальных или инвазивных способов лечения;
- Аронсон П.Я. выделяет два взаимосвязанных процесса, влияющих на отказ от профессиональной медицинской помощи в пользу самолечения или альтернативных практик: снижение ценности экспертного медицинского знания и утрата институционального доверия в области здравоохранения;
- возрастает интерес к проблемам здоровья в средствах массовой информации. На лидирующие позиции выходит Интернет, аккумулируя в себе все источники информации и представления о болезнях;
- антинаучная популяризация медицинских знаний приводит к формированию слоя некомпетентных людей, которые в стремлении оказать медицинскую помощь себе или близким, на самом деле, выступают фактором риска, провоцируя самолечение;
- бесконтрольный прием пожилым населением лекарственных препаратов, биологически активных соединений формируют новые риски для здоровья. По данным английских ученых, у тех, кто принимает вместе с основными еще 2-3 «самоназначенных» препарата, в 3 раза возрастает риск преждевременной смерти. Это обуславливает важную роль фармацевта в надлежащем и качественном информировании, консультировании пожилых посетителей аптек;
- Шилова Л.С. отмечает, что самолечение распространяется не только на появление сравнительно распространенных и легких заболеваний, но и на хронические неинфекционные заболевания, в частности, сердечно-сосудистые патологии, бронхиальную астму.

Таким образом, необходимо повысить медицинскую, поведенческую грамотность и личностный мотивационный аспект пожилых людей в отношении индивидуальных практик сохранения здоровья, что особенно важно при наличии хронических неинфекционных заболеваний.

Ключевые слова: пожилые люди, самолечение, риски.

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2014