

ПРОБЛЕМА САМОЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЭПОХУ ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

THE PROBLEM OF SELF-TREATMENT OF ACUTE RESPIRATORY DISEASES IN THE ERA OF A PANDEMIC NEW CORONAVIRUS INFECTION

**Yu. Belyaeva
M. Polidanov
I. Kondrashkin
D. Tyapkina
I. Blokhin
A. Meshcheryakova**

Summary. Self-medication is the patient's independent choice of freely available pharmacy drugs and their use for the prevention and treatment of self-recognized disorders and symptoms without consultation with a physician. The problem of self-medication of patients occupies one of the key places in modern health care, and its importance is steadily increasing every year. The analysis of prevalence of self-medication of acute respiratory diseases among different groups of adult population of Saratov, who applied to the polyclinic at the place of residence for any reason, during the pandemic of new coronavirus infection was carried out in the article. The issues touched upon in the article seem to be extremely important for the prevention of negative consequences of self-medication.

Keywords: self-treatment, survey, prevalence, drug choice, new coronavirus infection COVID-19.

Беляева Юлия Николаевна

Ассистент, ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации

Полиданов Максим Андреевич

ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации

maksim.polidanoff@yandex.ru;

Кондрашкин Иван Евгеньевич

ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации

Тяпкина Дарья Андреевна

ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации

Блохин Игорь Сергеевич

ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации

Мещерякова Алина Юрьевна

Врач-терапевт, ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 16»

Аннотация. Самолечение — это независимый выбор пациентом лекарственных средств, находящихся в свободной аптечной продаже, и их применение для профилактики и лечения нарушений самочувствия и симптомов, распознанных им самим без консультации с врачом. Проблема самолечения пациентов занимает одно из ключевых мест в современном здравоохранении, а значение ее с каждым годом неуклонно возрастает. В статье проведен анализ распространенности самостоятельного использования лекарственных средств при острых респираторных заболеваниях среди различных групп взрослого населения г. Саратова, обратившегося в поликлинику по месту жительства по любому поводу, в период пандемии новой коронавирусной инфекции. Затронутые в статье вопросы представляются чрезвычайно важными для предупреждения негативных последствий самолечения.

Ключевые слова: самолечение, анкетирование, распространенность, выбор препаратов, новая коронавирусная инфекция COVID-19.

Введение

В современном мире большими темпами повсеместно распространяется самолечение — такой вид использования лекарственных средств (ЛС), когда пациенты приобретают их без рецепта и самостоятельно используют, не обращаясь к врачу за консультацией и/или медицинской помощью [1]. Судя по всему, это связано с тем, что общая осведомленность общества о ЛС улучшается, чему способствует информация, в избытке распространяемая через сети Интернет, по телевидению и другими средствами массовой информации (СМИ) [2, 3]. Проблема самолечения касается различных областей медицины и может затрагивать информацию не только о лечении, но и о диагностике, прогнозе заболевания [4, 5]. Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) введен термин «осознанное самолечение». Это обдуманное использование ЛС для самостоятельного лечения, подразумевающее то, что принимающие их пациенты имеют высокий уровень образованности и социально-экономического статуса. [6]. В некоторых случаях самолечение может иметь бесконтрольный характер и приводить к развитию множественных побочных эффектов от ЛС, а также искажению клинических симптомов различных заболеваний, которые позже расцениваются пациентами как новые болезни [6, 7]. Во многих государствах в последние годы ученые стали уделять больше внимания этой проблеме путем проведения фармако-эпидемиологических (ФЭ) исследований среди населения, провизоров, фармацевтов, однако в России подобные исследования проводились крайне редко.

В период новой коронавирусной инфекции особенно остро встала проблема самолечения острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ). Практикующие врачи столкнулись с эффектами самостоятельно индуцированной полипрагмазии, серьезных близких и отдаленных последствий приема химиопрепаратов (противовирусных, антибактериальных и других). Поэтому вопросы профилактики самолечения пациентами разных групп населения активно обсуждаются в российском интернете, на различных медицинских форумах, в медицинских изданиях, а также во время собраний руководителей здравоохранения разного уровня [6, 7, 8].

В связи с этим, **цель исследования:** изучить распространенность самостоятельного использования лекарственных средств при острых респираторных заболеваниях среди различных групп взрослого населения г. Саратова, обратившихся в поликлинику по месту жительства по любой причине, в эпоху пандемии новой коронавирусной инфекции.

В рамках исследования были выполнены все поставленные задачи:

- ◆ Анализ данных литературы по проблеме самолечения острых респираторных заболеваний в эпоху пандемии новой коронавирусной инфекции.
- ◆ Создание авторской анкеты для пациентов «О вопросах самолечения».
- ◆ Проведение очного опроса среди различных групп взрослого населения, обратившихся в ГУЗ «Саратовская городская межрайонная поликлиника № 1» по любому вопросу.
- ◆ Обработка полученных данных статистическими методами, анализ полученных результатов.
- ◆ Создание методических рекомендаций для пациентов поликлиники по профилактике самолечения.

Материалы и методы исследования

Для изучения распространенности самостоятельного использования ЛС при ОРВИ авторами статьи был произведен теоретический анализ руководящих документов и специальной литературы по теме исследования, а также проведено интервьюирование на бумажных носителях по авторской специально разработанной анкете среди различных групп взрослого населения г. Саратова (обратившихся в ГУЗ «Саратовская городская межрайонная поликлиника № 1» по месту жительства) в условиях пандемии COVID-19. Авторская анкета, состояла из общих данных и десяти специальных вопросов, включающих вопросы о причинах, частоте, средствах и методах самолечения. Исследование выполнено в соответствии со стандартами надлежащей клинической практики и принципами Хельсинской Декларации. До включения в исследование у всех участников было получено добровольное письменное информированное согласие.

Статистическая обработка результатов осуществлялась с помощью лицензионной версии программы Statistica 8.0. Для статистического анализа результатов исследования произведена проверка нулевой гипотезы о соответствии их закону нормального распределения, в основе которой лежат вычисления критерия Шапиро-Уилка. Выявлено, что изучаемые показатели не описываются законом нормального распределения, поэтому нами использовались методы непараметрической статистики. Компарирование переменных выполнялись при помощи критерия парных сравнений Вилкоксона. Расчет коэффициентов корреляции проводился по методу Спирмена. Соотнесение групп осуществлялось с использованием U-критерия Манна-Уитни. В качестве порогового значения статистической значимости принимали $p < 0,05$.

Результаты

Распределение респондентов по полу было примерно одинаковым: количество мужчин составило (47,14%),

а женщин (52,86%). Анализируя структуру респондентов по возрасту, было установлено, что преобладали пациенты в возрасте до 29 лет (40%). Было выяснено, что большая часть опрошенных респондентов по роду занятости относятся к рабочим (49,28%).

При анализе вопроса о частоте занятий выяснено, что чуть более трети респондентов (34,29%) занимаются самолечением очень редко, но при этом другая треть опрошенных (30%) утверждали, что занимаются этим почти всегда. Что же касается вопроса о причинах самолечения, в данном вопросе респонденты примерно в одинаковом количестве утверждали, что им трудно попасть к врачу, либо они не доверяют врачам, или же сами лучше всех знают свой организм (52,9%, 51,4%, 52,9%, соответственно).

В ходе дальнейшего исследования были проанализированы средства, используемые при самолечении. Опрашиваемым допускалось выбрать более одного варианта ответа из предложенных или написать свой. Подавляющее большинство пациентов выбирали вариант «Лекарственные средства» (68,6%), «Средства народной медицины» (50%), «Биологически активные добавки» (БАД) (42,9%), средства физиотерапии (21%). Нами было установлено, что более половины лиц, применяющих самолечение (62%) руководствовались личным опытом при выборе ЛС. Следующий вопрос был посвящен тому, какие лекарственные препараты самостоятельно применяются респондентами, значительная часть утверждает, что самостоятельно покупали и принимали обезболивающие (77,14%). Но печальным стал тот факт, что пациенты указали жаропонижающие и нестероидные противовоспалительные средства (НПВС) (68,5%), антибактериальные (68%) и противовирусные (62,9%) препараты, лекарства «для помощи пищеварению» (58,5%), снижающие артериальное давление (55,7%), кардиологические средства (38,5%), витаминные и минеральные добавки (28,6%) как варианты самостоятельного приобретения и приема без консультации с врачом. К тому же, респонденты указали, что при покупке антибиотиков у большинства из них (61,43%) никогда не спрашивали рецепт. Превалирующая часть респондентов (78,57%) при этом охотно делится опытом по самолечению с друзьями и близкими.

Обсуждение

Проблема самолечения пациентов является одной из важнейших в современном здравоохранении [9]. Высокая частота самостоятельного лечения, называемого ВОЗ «осознанное самолечение», наиболее распространена в странах с высокоразвитой системой здравоохранения, таких как Финляндия (73%) [10], Швеция (68%) [11], США (81%) [12]. Такая тенденция напрямую связана с повышением уровня грамотности пациентов, осознанием

ответственности за собственное здоровье и большим количеством информации о ЛС, которая распространяется в различных источниках, в том числе через Интернет, где контроль за такой информацией практически отсутствует [6, 9, 13]. Самолечение играет немаловажную роль в защите здоровья нации и, по мере повышения грамотности населения, довольно успешно применяется в системах здравоохранения многих стран мира [3, 14]. Самолечение широко распространено среди одиноких людей [1, 6, 15], однако в последнее время заметно его распространение в иных группах (например, среди мужчин и сельских жителей) [16]. Несомненно, обдуманное использование ЛС для самолечения требует достаточно грамотности и социально-экономического статуса пациентов [15, 18, 20].

С другой стороны, самолечение нередко приводит к негативным последствиям, которые возникают из-за нерационального, зачастую избыточного применения как безрецептурных ЛС, так и лекарств, для самолечения абсолютно не предназначенных [17, 19, 20]. В обществе распространено мнение, что если ЛС в рекламе отпускается без рецепта, то можно его применять самостоятельно [19, 21]. Большая часть населения не знает, что лекарственных средств, отличающихся безусловной безопасностью, не существует. ЛС, отпускаемые без рецепта, могут иметь противопоказания для некоторых пациентов.

Результаты нашего исследования подтвердили, что самолечение в России чрезвычайно распространено, и способно оказывать важное влияние на здоровье населения. Данное явление отмечается во всех возрастных группах населения, независимо от гендерной принадлежности и социального статуса. Безрецептурные препараты составляют основную массу приобретаемых без рецепта лекарственных средств, при этом частота покупки лекарств по рецепту составляет 30%, также пациенты используют препараты, приобретаемые ранее по рецепту и находящиеся у них на хранении, что вызывает опасения [8, 24]. Согласно результатам проведенного исследования первое место по распространенности среди препаратов для самолечения оказались НПВС. Подобные результаты были получены и в аналогичных исследованиях за рубежом. Таким образом в Финляндии примерно 15% респондентов принимали анальгетики без рецепта [22], в то время как в Швеции — около 20% [23]. При этом для жителей США анальгетики являются самыми часто используемыми ЛС [12]. Следует также отметить, что среди опрошенных респондентов не остается без внимания и использование фитопрепаратов, гомеопатических препаратов и биологически активных добавок.

Согласно результатам исследования было установлено, что большая часть опрошенных при выборе препаратов для самолечения отдают предпочтение личному опыту, но нередко доверяются и мнению родных и зна-

комых, рекламе в СМИ и сведения из Интернета и лишь только малое число опрошенных утверждали, что готовы обратиться к врачу при отсутствии эффективности самостоятельного лечения.

Выводы

Важно отметить то, что самостоятельное лечение — это одновременно большой риск, связанный как с нерациональным применением безрецептурных ЛС, так и с использованием рецептурных препаратов без предварительной консультации со специалистом, так и возможность информированному пациенту принимать привычные лекарственные препараты в случае обострения хронического заболевания и невозможности немедленной консульта-

ции. В целях избегания неблагоприятных последствий самолечения создается необходимость в создании и популяризации качественных информационных материалов для населения, чтобы предупредить нецелесообразное применение ЛС и ограничить рекламу ЛС в СМИ, которая является зачастую необъективной. С целью оценки роли самолечения в разнообразных секторах здравоохранения необходима организация и незамедлительное проведение научных исследований. В ходе исследования авторами разработаны буклеты и памятки, а также наглядные настенные постеры для информирования пациентов поликлиники о вреде самолечения и необходимости консультации с лечащим врачом перед применением любых лекарственных (как рецептурных, так и безрецептурных) средств и биологически активных добавок.

ЛИТЕРАТУРА

1. Blenkinsopp A., Bradley C. Over the counter drugs. Patients, society and the increase in self-medication. *BMJ*. 1996; 312: 629–632.
2. Kennedy J.G. Over the counter drugs. *BMJ* 1996; 312: 593–594.
3. Hughes CM, McElnay JC, Fleming GF. Benefits and risks of self-medication. *Drug Saf*. 2001; 24 (14): 1027–37
4. Zeb S., Mushtaq M., Ahmad M. et al. Self-Medication as an Important Risk Factor for Antibiotic Resistance: A Multi-Institutional Survey among Students. *Antibiotics (Basel)*. 2022;11 (7): 842.
5. Montastruc JL., Bondon-Guitton E., Abadie D. et al. Pharmacovigilance, risks and adverse effects of self-medication. *Therapie*. 2016; 71 (2): 257–262.
6. Андреева И.В. Самолечение — terra incognita лекарственной терапии. *Клин. Фармакология*. 2007;16 (1): 90–96.
7. Кулик В.В., Ковалева Т.Г., Кондрашков Н.Г. Исследование проблемы самолечения острых респираторных заболеваний у детей. *Электронный научный журнал: Социальные аспекты здоровья населения*. 2011; 22 (6).
8. Розен Р., Быков А., Шустова Г. Ответственное самолечение: веление времени. *Экономический вестник фармации*. 2003; 8: 23–25.
9. Вялых Н.А. Социологическая диагностика доступности медицинской помощи в современной России. *Вестник Томского государственного университета. Философия. Социология. Политология*. 2015; 1 (29): 41–50.
10. Ruiz M.E. Risks of self-medication practices. *Curr Drug Saf*. 2010; 5 (4): 315–323.
11. Wooten J.M. Rules for improving pharmacotherapy in older adult patients: part 1 (rules 1–5). *South Med J*. 2015;108 (2): 97–104.
12. Furu K., Straume B., Thelle D.S. Legal drugs use in a general population: association with gender, morbidity, health care utilization, and lifestyle characteristics. *J. Clin Epidemiol*. 1997; 50: 341–349.
13. Figueiras A., Caamano F., Gestal-Otero J.J. Socio-demographic factors related to self-medication in Spain. *Eur J Epidemiol*. 2000;16 (1):19–26.
14. Guidelines for the regulatory assessment of medicinal products for use in selfmedication. WHO/EDM/QSM00.1. World Health Organization, Geneva, Switzerland, 2000.
15. Tripković K., Nešković A., Janković J. et al. Predictors of self-medication in Serbian adult population: cross-sectional study. *Int J Clin Pharm*. 2018; 40 (3): 627–634.
16. Itterman R.D., Johnson J.A., Taylor J.G. Health status and self-medication patterns in Alberta, Canada. Results from a population health survey. *J Soc Adm Pharm*. 2003; 20:43–52.
17. Westerlund L.T., Marklund B.R., Handl W.H. et al. Nonprescription drug-related problems and pharmacy interventions. *Ann Pharmacother*. 2001; 35 (11): 1343–9.
18. Brass E.P. Drug therapy: changing the status of drugs from prescription to over-the-counter availability. *N Engl J Med*. 2001; 345: 810–816.
19. Motola G., Mazzeo F., Rinaldi B. et al. Self-prescribed laxative use: a drug-utilization review. *Advanc Ther*. 2002; 19: 203–208.
20. Motola G., Russo F., Mazzeo F. et al. Over-the-counter oral nonsteroidal anti-inflammatory drugs: A pharmacoepidemiologic study in Southern Italy. *Adv Ther*. 2001;18 (5): 216–22.
21. Hughes C.M., McElnay J.C., Fleming G.F. Benefits and risks of self-medication. *Drug Saf*. 2001; 24 (14): 1027–37.
22. Turenen J.H.O., Mältytselkä P.T., Kumpusalo E.A. et al. Frequent analgesic use at population level: prevalence and patterns of use. *Pain*. 2005; 115: 374–381.
23. Antonov K.I.M., Isacson D.G.L. Prescription and nonprescription analgesic use in Sweden. *Ann Pharmacother* 1998; 32: 485–494.
24. Everyday Healthcare Study 1997. A consumer study of self-medication in Great Britain. The Proprietary Association of Great Britain, PAGB. 2005.

© Беляева Юлия Николаевна, Полиданов Максим Андреевич (maksim.polidanoff@yandex.ru), Кондрашкин Иван Евгеньевич, Тяпкина Дарья Андреевна, Блохин Игорь Сергеевич, Мещерякова Алина Юрьевна (maksim.polidanoff@yandex.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»