

ОТНОШЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ) К НАРОДНОЙ (ТРАДИЦИОННОЙ) МЕДИЦИНЕ И ОПЫТУ ЕЕ ПРИМЕНЕНИЯ: МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

С.В. Тарабукина¹, Н.Б. Дрёмова², Т.Л. Киселева³, С.В. Соломка⁴

¹ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова» (г. Якутск),

²ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ (г. Курск),

³НО «Профессиональная ассоциация натуротерапевтов» (г. Москва),

⁴Независимый исследователь (г. Москва)

Population attitudes to traditional (folk) medicine and the experience of its application in the Sakha republic (Yakutia): medical and sociological research

S.N. Tarabukina¹, N.B. Dremova², T.L. Kiseleva³, S.V. Solomka⁴

¹North-Eastern Federal University M. K. Ammosov (Yakutsk, Russia),

²Kursk State Medical University (Kursk, Russia),

³Professional Association of Naturotherapists (Moscow, Russia),

⁴Independent Researcher (Moscow, Russia)

РЕЗЮМЕ

В публикации представлены результаты медико-социологического исследования жителей Республики Саха (Якутия) с использованием оригинальной онлайн-анкеты «Лекарственные средства в нашей жизни». В результате исследования было подтверждено наличие у респондентов удовлетворительной осведомленности о лекарственных средствах и средствах народной медицины для оздоровления, лечения и профилактики заболеваний.

Получены характеристики социально-демографического, медицинского и фармацевтического портретов респондентов, их отношения к здоровью, спектр важных для применения лекарственных средств потребительских ценностей. Установлены факты положительного отношения населения к народной (традиционной) медицине, популярности сочетания методов и средств официальной и традиционной медицины. Выявлена актуальность расширения ассортимента аптечной фитопродукции за счет средств народного траволечения.

Ключевые слова: медико-социологическое исследование, опрос населения, пилотное исследование, народная медицина, неофициальная медицина, традиционная медицина, лекарственные средства, лекарственные растения, портрет респондента, потребительские ценности, Республика Саха (Якутия).

RESUME

The publication presents the results of a medical and sociological research of residents of the Sakha Republic (Yakutia) using the original online questionnaire «Medicines in our life». As a result of the study, it was confirmed that the respondents have a satisfactory awareness about medicines and means of traditional medicine for health improvement, treatment and prevention of diseases.

The characteristics of the socio-demographic, medical and pharmaceutical portraits of the respondents, their attitude to health, and the range of important consumer values for the use of medicines are obtained. The facts of a positive attitude of the population to traditional (folk) medicine, the popularity of combination of methods and means of official and traditional medicine have been established. The urgency of expanding the range of pharmacy herbal products by folk herbal medicine is revealed.

Keywords: medical and sociological research, population survey, pilot study, traditional medicine, folk medicine, medicines, drugs, medicinal plants, respondent's portrait, consumer values, Republic of Sakha (Yakutia).

Народная медицина (целительство, врачевание) – это совокупность эмпирических зна-

ний и практических приемов, накопленных народом на протяжении его исторического разви-

тия, передаваемых из поколения в поколение и используемых им с целью распознавания, врачевания и предотвращения болезней [1]. К народной медицине относятся методы оздоровления, утвердившиеся в народном опыте, в основе которых лежит использование знаний, умений и практических навыков по оценке и восстановлению здоровья [2]. В данном исследовании подразумевалась семантическая равнозначность (синонимичность) в основном терминов для понятия народная медицина: народная (folk), традиционная (traditional), неофициальная, альтернативная (alternative); а также терминов для понятия официальной медицины: официальная, научная (scientific), доказательная (evidence-based).

Особенности природно-климатических и географических условий территорий Крайнего Севера и Арктики позволяют предположить целесообразность расширения ассортимента официальных лечебных средств и спектра методов лечения за счет применения опыта народной медицины в тех случаях, когда медицинская помощь (средствами официальной медицины) становится по каким-либо причинам труднодоступной.

В связи с этим, мы сформулировали **цель** исследования: изучить мнение населения Республики Саха (Якутия) о народной (традиционной, неофициальной) медицине и об опыте ее использования респондентами данного региона.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Объектами исследования служили нормативные документы, рекомендованные к использованию в установленном порядке, и библиографические источники высокой степени достоверности, в том числе монографии, научная периодика, справочные издания, диссертационные работы, авторефераты диссертаций, а также электронные научные и официальные базы данных. Во внимание также принимались интернет-ресурсы, имеющие ссылки на библиографические источники высокой степени достоверности.

При выполнении работы использованы следующие методы исследования: информационно-аналитический, исторический, контент-анализ, систематизация, логический анализ; социологические (опрос, анкетирование); экономико-математические для статистической обработки (средних величин, структурный анализ, сравнительный анализ, группировка, ранжирование, графический) [3].

Характеристика исследования: медико-социологическое, выборочное, описательное, эпидемиологическое, обсервационное (наблюдательное, аналитическое), пилотное.

Исследование выполнено в рамках программы научной школы проф. Дрёмовой Н.Б. (КГМУ, «Теория и практика маркетинговых исследований в фармации») [4].

1. Информационно-аналитическое исследование особенностей природно-климатических условий Республики Саха (Якутия)

На начальном этапе исследования нами проанализированы и обобщены данные об особенностях природно-климатических условий Республики Саха (Якутия) (РС(Я)).

РС(Я) расположена в северо-восточной части Евразии, является самым большим регионом Российской Федерации, 40 % ее территории находится за Полярным кругом. Это самый холодный из обжитых районов планеты, климат резко континентальный, отрицательная температура сохраняется до 5 месяцев в году [5].

В Арктике жителям приходится приспосабливаться к частым геомагнитным возмущениям, «ультрафиолетовому голоданию», резким колебаниям атмосферного давления, низкой влажности и температуре воздуха. Фактически организм человека в районах Крайнего Севера находится в стрессовой ситуации в течение всего года. Функционирование всех его органов и систем поддерживается приспособительными или адаптивными реакциями. Этот факт обуславливает отличия показателей деятельности организма человека от таковых в средней полосе. В результате длительной адаптации к северным экстремальным условиям у коренных и пришлых жителей формируются локальные нормативные показатели работы органов и систем организма.

Влияние природных факторов в условиях Крайнего Севера приводит к быстрому прогрессированию хронических неинфекционных заболеваний уже в молодом возрасте, ускорению процессов старения и значительному сокращению продолжительности жизни. Население Якутии начинает страдать от ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии, инфаркта миокарда, стенокардии примерно на 10 лет раньше, чем в средних широтах [6].

По данным статистики в РС(Я), в структуре смертности населения в 2019 году первое место

занимают болезни системы кровообращения (45,4 %) и новообразования (18,0 %) [7].

Климатогеографические условия Сибири и Крайнего Севера влияют на течение хронических болезней органов дыхания, формируя высокую частоту холодовой гиперактивности дыхательных путей и быстро прогрессирующую мукоцилиарную недостаточность, что приводит к нарушениям функции внешнего дыхания и развитию легочной гипертензии. Отмечается также типичный сезонный характер обострений, обусловленный действием низкой температуры окружающей среды [8].

С учетом перечисленных особенностей у коренных жителей формируется «синдром полярного напряжения», для которого характерно стойкое повышение в крови уровня гормонов стресса и переключение энергообмена с углеводного на жировой. Регистрируется также активация реакций перекисного окисления липидов и изменение физико-химических свойств биологических мембран [9].

На сегодняшний день считается доказанным влияние адаптационных факторов на структуру заболеваемости индивида в зависимости от сроков его проживания на Севере. В частности, при постоянном проживании в условиях Севера и систематическом выделении в кровь гормона стресса кортизола, адаптивная устойчивость организма достоверно снижается, нарастает уровень психоэмоционального напряжения, ухудшается функционирование иммунной системы, возрастает вероятность появления инфекционной патологии [6].

Постоянная работа организма в режиме перегрузок приводит к развитию хронических болезней как закономерного результата дезадаптации. Также происходит снижение умственной и физической работоспособности, фиксируется достоверное увеличение сроков заживления ран и консолидации костных отломков.

Поскольку магнитное поле Земли на широтах Крайнего Севера защищает эти участки планеты значительно хуже, увеличивается вторжение заряженных частиц в атмосферу и в процессе магнитных бурь, изменяется белковый рост костного мозга и ослабляется иммунологическая реактивность (метеопатические реакции).

Как в любом социуме, у народов Крайнего Севера и Арктики уже сформирован свой устоявшийся образ жизни, зависящий от поведенческих и личностных факторов. В первую очередь, это несбалансированное питание с

дефицитом овощей и фруктов. В другой группе факторов выделяется курение, алкоголизм, малая физическая активность [10].

По данным Министерства здравоохранения РС(Я), лидирующие места в структуре заболеваемости населения республики в 2019 году (зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни) занимают: болезни органов дыхания (56,1%), органов пищеварения (5,0 %), кожи и подкожной клетчатки (4,2 %), мочеполовой системы (3,5 %), системы кровообращения (3,2 %), костно-мышечной системы (2,5 %), что в сумме составляет 75 % от общей заболеваемости [11].

С учетом краткой характеристики природно-климатических условий и их влияния на здоровье коренного населения РС(Я), мы выдвинули предположение о целесообразности использования жителями районов Крайнего Севера и Арктики опыта и средств народной медицины:

- с профилактическими целями;
- на начальной стадии развития болезней (в том числе в условиях временной недоступности медицинской помощи);
- в качестве сопроводительной терапии при оказании плановой медицинской помощи;
- на этапе реабилитации – с целью минимизации негативных последствий перенесенных заболеваний.

2. Медико-социологическое исследование отношения населения РС(Я) к лекарственным средствам и народной медицине

В методологии научных исследований особенностей лекарственного обеспечения населения с конца XX столетия широко применяются медико-социологические работы, основанные на привлечении к участию в них различных сегментов потребителей, в частности населения в целом, отдельных его групп, экспертов и других целевых аудиторий – в зависимости от группы товаров или услуг [12, 13, 14, 15].

В настоящем исследовании принимали участие потребители лекарственных средств (ЛС) – жители РС(Я). Социологический опрос осуществлялся посредством заполнения специальной оригинальной онлайн-анкеты «Лекарственные средства в нашей жизни» на базе технологии Google Формы. Дизайн анкеты разработан в научной школе профессора Дрёмовой Н.Б. (КГМУ, Дрёмова Н.Б., Соломка С.В. [4]). Учитывая регион исследования РС(Я), доцентом Тарабукиной С.М. анкета была допол-

нена двумя блоками вопросов, в том числе для изучения отношения участников к народной медицине. Опрос по онлайн-анкете проводился в январе-мае 2020 г. В нем приняли участие 100 человек (пилотное исследование), но для статистической обработки было отобрано 85 наиболее полноценных (информативных) заполненных анкет.

2.1. Гипотеза исследования

В качестве гипотезы исследования было выдвинуто предположение, что современные потребители ЛС – жители РС(Я) – обладают удовлетворительной осведомленностью о ЛС и средствах народной медицины для оздоровления, лечения и профилактики заболеваний.

2.2. Социально-демографический портрет участника опроса:

- женщины – 84,7 %;
- возраст от 21 до 60 лет – 78,8 %;
- социальный статус – 78,9 % – служащие;
- образование – 83,5 % – высшее;
- семейное положение – 60 % – в браке;
- наличие детей – 62,4 % – от 1 до 3;
- доход на 1 члена семьи – 61,2 % – от 1 до 3 прожиточных минимума;
- место жительства – 76,5 % – город;
- специальность – 22,4 % гуманитарные, 18,8 % экономические, 16,5 % фармацевтические, 11,8 % технические, 9,4 % медицинские науки.

2.3. Медицинский портрет участников опроса (самооценка)

В результате статистической обработки установлены средние самооценки (по 5-тибалльной шкале) следующих видов здоровья:

- физическое: 4 – 34,1 %, 3 – 56,5 %;
- психическое: 4 – 47,1 %, 3 – 37,6 %;
- социальное: 4 – 57,6 %, 3 – 31,8 %;
- в целом здоровье: 4 – 30,6 %, 3 – 62,4 %.

В среднем: 5 – 6,8 %, 4 – 42,3 %, 3 – 47,1 %, 2 – 1,5 %. Наличие самооценок 4, 3, 2 свидетельствует об имеющихся проблемах со здоровьем у доминирующей доли участников опроса – у 90,9 %. О сезонных болезнях упомянули 82,4 % респондентов.

2.4. Фармацевтический портрет респондентов

Практически все респонденты (97,6 %) отметили основную цель приема ЛС – лечение болезней, 42,4 % – профилактика и 9,4 % – реабилитация (в анкете можно было отметить несколько целей). При этом самолечение (са-

мопомощь) в простых случаях недомоганий допускают 77,6 %.

Оценка уровня знаний участников опроса о ЛС позволила установить, что 24,7 % знают ЛС, которые принимают постоянно; 56,5 % знают ЛС, назначаемые им врачами. Уровень своих знаний о ЛС оценили на 5 баллов 9,4 %, на 4 – 28,2 %. Чуть больше половины – 55,3 % оценили объективно как посредственные знания. Респонденты знают, что ЛС для их пожизненного приема в 22,4 % случаях представляют собой многокомпонентный продукт; синтетического или полусинтетического производства – 20 %; из лекарственного растительного сырья (ЛРС) – 7,1 %.

Предпочитают ЛС отечественного производства 14,1 % респондентов, зарубежного – 30,6 %, без предпочтений в производителях – 45,8 %. Из «домашних» средств предпочитают приготовленные из ЛРС 48,2 %, продукты пчеловодства – 47,1 %. В качестве источников рецептуры «домашних» средств используют рекомендации медработников 37,6 %, самостоятельно изучают информационные источники – 37,6 %, опыт родственников, знакомых и собственный используют 4,7 %, советы аптечных работников – 15,3 %.

2.5. Отношение к здоровью и его место в системе жизненно важных социальных ценностей

Установлен научный факт, что 96,5 % респондентов согласны с определением ВОЗ: «здоровье – это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или недомогания (физических дефектов)» [16].

Анализ ответов про личностные характеристики современных пациентов выявил 9 из 11, получивших положительные оценки свыше 20 % респондентов. В их число вошли такие как:

- 1) обладает широким доступом к медицинской и фармацевтической информации – 60 %;
- 2) имеет расширенные возможности для самолечения – 43,5 %;
- 3) возросшая медицинская и фармацевтическая грамотность – 37,6 %;
- 4) возросшая осведомленность о своих болезнях и их лекарственной терапии – 35,3 %;
- 5) есть негативный опыт обращения к врачу – 24,7 %;
- 6) имеет возросший уровень образования – 23,5 %;
- 7) интересуется методами и теориями неофициальной медицины – 22,4 %;

8) обладает высокой внушаемостью – 21,2 %;

9) критически оценивает назначенную врачом терапию своих заболеваний – 20,0 %.

Не получили больше 20 % следующие 2 характеристики:

1) есть семейные традиции в лечении и профилактике заболеваний – 16,5 %;

2) предпочитает ЛС, содержащие действующие вещества из ЛРС – 15,3 %.

Респонденты высказали следующее мнение об оценке собственной болезни или болезни их близких: болезнь рассматривается как препятствие (51,8 %) или угрожающий целостности личности враг (40 %), с которыми нужно справиться, для чего требуется смена жизненных установок (9,4 %), а также отказ от вредных привычек и ведение здорового образа жизни (ЗОЖ).

2.6. Расширение спектра важных потребительских ценностей для применения ЛС

Участники опроса высказали свой взгляд на сферу так называемой «медиализации» жизни. По их мнению, в ближайшем будущем ЛС и товары для здоровья будут нужны для удовлетворения таких потребностей, как: 1) обеспечение ЗОЖ – 71,8 %; 2) культ здорового питания – 58,8 %; 3) борьба с избыточным весом – 56,5 %; 4) занятия спортом – 50,6 %; 5–6) отказ от курения, алкоголя, наркотиков – по 47,1 %; 7) борьба с повышенным содержанием холестерина – 34,1 %; 8) самопомощь (самолечение) – 32,9 %.

Респонденты считают, что в будущем ожидается рост ассортимента ЛС различного происхождения – синтетических химических, биотехнологических, полусинтетических, природных. Этот рост будет обусловлен необходимостью удовлетворения широкого спектра потребительских нужд (из 15 предложенных в рейтинг нами отобрано 7 с показателями 15–50 %):

– увеличение активной продолжительности жизни – 42,4 %;

– нормализация питания и проблемы избыточного веса – 37,6 %;

– решение трудных жизненных ситуаций – 34,1 %;

– повышение трудоспособности и решение новых карьерных задач – 23,5 %;

– увеличение физических способностей – 22,4 %;

– решение проблем внешнего вида и подвижности тела – 20,0 %;

– достижение хорошей физической формы и повышение интеллектуальных способностей – 18 %.

2.7. Место и роль народной медицины

В результате социологического опроса установлен факт положительного отношения к народной медицине 65,9 % респондентов, у 22,4 % – отрицательное мнение, а 11,8 % – затруднились в оценке. О мнениях друзей и знакомых участников исследования положительное отношение было отмечено 69,4 % респондентов, отрицательное – 10,6 %.

В практике народной (или традиционной) медицины существует много методов, но наибольшую известность у респондентов имеют: траволечение (фитотерапия) – 74,1%; гирудотерапия (лечение пиявками) – 54,1 %; акупунктура (иглоукалывание) – 54,1 % и моксотерапия (тепловое воздействие на точки акупунктуры) – 14,1%; гомеопатия – 51,8 %; кровопускание – 47,1 %; использование минералов и водных источников – 44,7 %; использование средств животного происхождения – 31,8 %.

Респонденты честно, по нашему мнению, высказали свои суждения, что не могли бы полностью отказаться от официальной медицины в 81,2 % случаях; могли бы только 11,8 % участников опроса.

Вместе с тем, 49,4 % респондентов считают, что на сегодняшний момент среди жителей северных и арктических территорий популярным является сочетание методов официальной и альтернативной медицины.

Более половины участников (57,6 %) знают, что при лечении методами народной медицины возможны побочные эффекты для организма; всего 7,1 % ответили, что таких случаев нет, а 35,3 % затруднились с ответом.

В заключение опроса 52,9 % респондентов ответили положительно, что они знают о случаях помощи в исцелении методами народной медицины себя и своих близких.

Отдельно в исследовании был задан вопрос о необходимости расширения ассортимента фитопродукции в аптеках [17] за счет средств народного траволечения – положительно высказались 57,7 % участников опроса, остальные затруднились – 25,9 % или ответили отрицательно – 16,4 %.

3. Обсуждение результатов исследования

Проведенное исследование позволило установить, что социально-демографический пор-

треть респондентов – жителей РС(Я) – практически не отличается по большинству показателей от результатов аналогичных исследований по Центральной России [13]. Большею частью вопросами здоровья занимаются трудоспособные женщины, служащие, городские, со средним доходом, семейные, имеющие детей. Всем им необходимы ЛС для поддержания здоровья своего и своих близких, что мотивирует их интерес и осведомленность о средствах, которые могут им помочь.

При составлении медицинского портрета участников опроса было выявлено наличие проблем со здоровьем (физическим, психическим, социальным, в целом всего организма) по средним показателям исследуемого контингента. В основном респонденты страдают заболеваниями желудочно-кишечного тракта (30,6 %), сердечно-сосудистой системы (28,2 %), костно-мышечной системы (21,2 %), ЛОР (18,8 %) и дыхательной системы (17,6 %). Наличие острых и хронических болезней обуславливает выраженный интерес населения к разнообразным средствам и методам лечения, профилактики и реабилитации.

Составленный нами фармацевтический портрет участников позволил установить, что преимущественная доля респондентов (95,3 %) отдает предпочтение готовым ЛС, приобретенным в аптеках. Примерно в пятой части ответов (17,6 %) предпочтение было отдано фитопрепаратам из ЛРС, как готовым, так и «народным», изготовленным в домашних условиях. Положительно относятся к БАД 51,7 %, но принимают их постоянно 12,9 % или редко 38,8 %.

Большинство респондентов (92,9 %) оценили свои знания о ЛС в 3–5 баллов, причем самооценка знаний о ЛС для более чем половины участников опроса – посредственная (3 балла). Также большинство высказали желание повысить уровень своих знаний в области ЛС, что можно трактовать как положительную тенденцию в стремлениях пациентов иметь доступную для их образовательного статуса информацию о тех ЛС, которые позволяют им справляться с болезнями. Данный научный факт можно квалифицировать как подтверждающий значимость ЛС в жизни человека.

Из 8 жизненно важных ценностей (работа, образование, семья, стабильность, религия, здоровье, деньги, друзья) по методу прямого ранжирования (самой важной ценности присваивается 1-е место или 1 балл, менее важной – 2-е место или 2 балла и т.д.) респонденты выде-

лили наиболее значимые: семья (средний балл 2,81), здоровье (3,11), работа (3,88). То есть из жизненно важных ценностей жители РС(Я) отдают предпочтение здоровью, семье и работе. Следует отметить, что первые два места в аналогичных исследованиях, как правило, отдаются нашими соотечественниками из других регионов также именно семье и здоровью.

При анализе особенностей личностных характеристик современного пациента обращают на себя внимание факты, что четверть респондентов (24,7 %) имеют негативный опыт обращения к врачу, почти четверть (22,4 %) интересуются методами и теориями неофициальной медицины, а пятая часть (20,0 %) критически оценивают назначенную врачом терапию своих заболеваний, при этом высокую внушаемость отметили 21,2 % опрошенных. По мнению населения, в ближайшем будущем ожидается расширение спектра важных потребительских проблем, которые можно будет решать с применением ЛС, что будет способствовать расширению ассортимента новых средств на фармацевтическом рынке.

Выявлено, что примерно 2/3 населения РС(Я) относятся к неофициальной медицине положительно. Вместе с тем, по мнению 64,7 % респондентов, официальная медицина эффективнее и безопаснее неофициальной. Как более эффективную и безопасную народную медицину характеризуют только 8,2 % опрошенных; затруднились с ответом – 27,1 %. В то же время для собственного лечения доверяют методам неофициальной медицины 52,9 %, а не доверяют – 32,9 % респондентов.

Мотивация населения к использованию опыта и средств традиционной медицины разнообразна. Большею частью к народной медицине участники опроса прибегают, когда официальная медицина бессильна – 43,5 %; а также в случаях наличия проблем с лекарственным обеспечением в аптеках – 12,9 %; по советам родственников и знакомых – 11,8 %; в силу убежденности в высокой эффективности и безопасности народной медицины – 10,6 %; по желанию использовать только природные средства для лечения – 9,4 %.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В целом современный пациент РС(Я) характеризуется респондентами как обладающий широким доступом к медицинской и фармацевтической информации, обладающий возрастающей медицинской и фармацевтической грамотностью и осведомленностью о своих бо-

лезнях, интересующийся методами и теориями народной медицины.

Возраст, социальный статус, образование, семья и ее состав, доход позволяют аргументировать выраженный интерес к таким специфическим товарам как ЛС и к средствам, применяемым в народной медицине.

Высказанная нами гипотеза о том, что современные потребители ЛС – жители РС(Я) – обладают удовлетворительной осведомленностью о ЛС и народных средствах для оздоровления, лечения и профилактики заболеваний может считаться подтвержденной.

Нами получены научные факты положительного отношения к народной медицине жителей РС(Я) – примерно 2/3 населения. Вместе с тем половина респондентов поддерживает мнение, что более популярно среди жителей сочетание методов официальной и традиционной медицины. Они считают, что возможно расширение ассортимента используемых на практике ЛС и спектра методов лечения за счет применения опыта народной медицины, в особенности методов траволечения в целях профилактики и реабилитации, а также в тех случаях, когда медицинская помощь (средствами официальной медицины) становится по каким-либо причинам труднодоступной.

В связи с повышенным интересом к использованию методов фитотерапии считаем целесообразным проведение дополнительного социологического исследования для изучения ассортимента ЛРП в аптечных организациях РС(Я).

ЛИТЕРАТУРА

1. Сорокина, Т.С. Народная медицина / Т.С. Сорокина; статья в кн. Большая российская энциклопедия. – М., 2013. – Т.22. – С.61.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 31.07.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2020); Ст. 50. Народная медицина [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения 08.09.2020).
3. Гланц, С. Медико-биологическая статистика / С. Гланц; пер. с англ. – М.: Практика, 1998. – 459 с.
4. Дрёмова, Н.Б. Маркетинговые исследования в российской фармации: научная школа профессора Н.Б. Дрёмовой: науч. биогр. / Н.Б. Дрёмова, С.В. Соломка. – М.: [б.и.]. – 2018. – 204 с.
5. Якутия: фотоальбом / сост. Н.П. Андросова, В.Н. Макарова. – Якутск: Бичик, 2017. – 120 с.
6. Хаснулин, В.И. Реальное состояние здоровья жителей высоких широт в неблагоприятных климатогеографических условиях Арктики и показатели официальной статистики здравоохранения / В.И. Хаснулин, М.В. Артамонова, П.В. Хаснулин // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2015. – № 9-1. – С.68–73.
7. Сведения о числе умерших по основным классам причин смерти за январь-декабрь 2019 года [Электронный ресурс]: официальный сайт Федеральной службы государственной статистики (Росстат). – Режим доступа: https://rosstat.gov.ru/free_doc/2019/demo/t3_4.xlsx (дата обращения 08.09.2020)
8. Панин, Л.Е. Фундаментальные проблемы приполярной и арктической медицины / Л.Е. Панин // Бюллетень Сибирского отделения Российской академии медицинских наук. – 2013. – Т.33. – №6. – С.5–10.
9. Казначеев, В.П. Современные аспекты адаптации / В.П. Казначеев. – Новосибирск: Наука, 1980. – 192 с.
10. Солонин, Ю.Г. Медико-физиологические проблемы в Арктике / Ю.Г. Солонин, Е.Р. Бойко // Известия Коми научного центра УрО РАН. – 2017. – №4(32). – С.33–40.
11. Заболеваемость населения по основным классам болезней [Электронный ресурс]: официальный сайт Территориального органа Федеральной службы государственной статистики (Росстат) по Республике Саха (Якутия). – Режим доступа: <https://sakha.gks.ru/storage/mediabank/Yz0SOTr1/> Заболеваемость населения по основным классам болезней.doc (дата обращения 08.09.2020)
12. Решетников, А.В. Социология медицины: руководство / А.В. Решетников; 2-е изд. доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 864 с.
13. Дрёмова, Н.Б. Мониторинг фармацевтической осведомленности населения: результаты, перспективы / Н.Б. Дрёмова, Н.П. Ярошенко, Н.И. Афанасьева, С.В. Соломка // Ремедиум. Журнал о российском рынке лекарств и медицинской техники. – 2016. – №1–2. – С.52–55.
14. Дрёмова, Н.Б. Основные направления и перспективы маркетинговых исследований фармацевтического рынка России / Н.Б. Дрёмова, Л.В. Кобзарь // Фармация. – 1999. – №3. – С.27–29.
15. Бест, Р. Маркетинг от потребителя / Р. Бест; пер. с англ.; 7-е изд. перераб. – М.: Манн, Иванов и Фербер, 2019. – 696 с.
16. Гигиена труда: учебник / под ред. Н.Ф. Измерова, В. Ф. Кириллова; 2-е изд. перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 480 с.
17. Краткая энциклопедия современной фитотерапии с основами гомеопатии. Справочник практического врача / Т.Л. Киселева, Ю.А. Смирнова, И.Л. Блинков [и др.]; под ред. Т.Л. Киселевой. – М.: Изд-во Профессиональной ассоциации натуротерапевтов, 2010. – 592 с.

Адрес автора

Д.фарм.н. Тарабукина С. М., доцент кафедры фармакологии и фармации медицинского института
tcmx@mail.ru