

**ПРЕДПОСЫЛКИ К РАЗВИТИЮ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК И ТЕНДЕНЦИИ
ПОЯВЛЕНИЯ ИХ У СОВРЕМЕННЫХ ВРАЧЕЙ**

**BAD HABITS' BACKGROUND AND DEPENDENCE DEVELOPMENT TRENDS
OF MEDICAL WORKERS**

Капушак Роман Васильевич, студент лечебного факультета, Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия

Соколова Полина Геннадьевна, студентка лечебного факультета, Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия

Сулименко Михаил Витальевич, студент лечебного факультета, Северо-Западный государственный медицинский университет, Санкт-Петербург, Россия

Хомутова Наталья Николаевна, научный руководитель, кандидат философских наук, доцент кафедры социально-гуманитарных наук, экономики и права, Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия

Kapushchak Roman Vasilyevich, student at general medicine faculty, North-West State Medical University named after I. I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russia

Sokolova Polina Gennadyevna, student at general medicine faculty, North-West State Medical University named after I. I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russia

Sulimenko Mikhail Vitalyevich, student at general medicine faculty, North-West State Medical University named after I. I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russia

Khomutova Natalya Nikolayevna, research supervisor, Candidate of Philosophical Sciences, Associate Professor, Department of Social and Human Sciences, Economics and Law, Northwest State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russia

Аннотация. Здоровый образ жизни необходимо ставить на первое место, особенно тем людям, кто хочет прожить долгую и полноценную жизнь. Исторический экскурс доказывает, что уже с древних времен люди имели зависимости. А какова ситуация на сегодняшний день? В современном мире все стараются как можно больше работать и как можно выше продвинуться по карьерной лестнице, но вместе с этим забывают о правильном питании и физической активности, проводя весь день за рабочим столом, а говоря о врачах – за операционным столом.

В статье рассматривается роль вредных привычек медицинских работников и причины их появления. Напряженный график и постоянный стресс все больше провоцируют врачей вести неправильный образ жизни и портить свое здоровье. Проблемы зависимостей у врачей требуют тщательного изучения и решения, так как в современном обществе данный вопрос усугубляется.

В нашей стране отсутствуют специальные программы, мотивирующие работников сферы здравоохранения отказаться от пагубных привычек. Несмотря на полноту знаний медицинского персонала о вреде табака, алкоголя и наркотических веществ, они прибегают к их чрезмерному употреблению, чтобы временно забыть про трудности и избавиться от эмоционального напряжения.

Abstract. A healthy lifestyle should be put first, especially for people who want to live a long and fulfilling life. Historical excursions prove that from ancient times people have had addictions. And what is the situation nowadays? In today's world everyone is trying as much as possible to move up the career ladder, but forget about proper nutrition and physical activity, spending all day at your Desk, and speaking of doctors at the operating table.

The role of bad habits of medical workers and the reasons for their appearance are discussed in the article. A busy schedule and permanent stress are increasingly provoking doctors to lead an incorrect lifestyle and spoil their health. Doctors' addiction problems require thorough research and solution, as this issue is getting worse in modern society.

In our country, there are no special programs that motivate health workers to give up with harmful habits. Despite medical staff knowledge about tobacco, alcohol and drugs harm, they resort to excessive use of them to forget about difficulties and temporarily get rid of emotional stress.

Ключевые слова: врач, вредные привычки, здоровый образ жизни, курение, алкоголизм, медицина.

Keywords: doctor, bad habits, healthy lifestyle, smoking, alcoholism, medicine.

Исторические предпосылки проблемы здорового образа жизни. Здоровый образ жизни в современном мире – добровольный стиль поведения личности, но это еще и форма гражданской ответственности. В настоящее время одна из проблем биоэтики - вредные привычки врачей и их влияние на осуществление профессиональной деятельности. Изначально следует рассмотреть наиболее частые и опасные из вредных привычек современного цивилизованного человека с исторической точки зрения.

Исторические исследования показывают, что люди с древних времен знакомы с психоактивными веществами. В конце XX века археологи нашли подтверждение тому, что ещё на заре развития цивилизации люди познакомились с алкогольными напитками, случайным образом открыв процессы брожения. Слово «алкоголизм» стало широко использоваться только в середине XVIII века. При этом пьянство было отнюдь не новизной в те времена. Первым письменным упоминанием об употреблении алкоголя является рассказ о пьянстве Ноя из Книги Бытия. В Древнем Риме и Древней Греции власти устанавливали определенные нормы употребления вина. Злоупотребляющие этим делом признавались пьяницами и подвергались изгнанию.

С появлением в Европе привезённого из Америки табака к проблеме алкоголизации прибавилась проблема табакокурения. Знакомство народов различных частей света с определёнными наркотическими веществами происходило благодаря торговле и вооруженным конфликтам. Каждая этническая общность использовала психоактивные вещества в своих целях: одни – для религиозных обрядов, другие – для восстановления сил во время сражений, третьи – в лечебных целях.

В начале XX века в некоторых государствах начались кампании по ограничению употребления наркотических средств с допущением их применения только в лечебных целях. При этом до XX века почти не существовало никаких ограничений на производство и потребление веществ наркотического спектра. Вышесказанное свидетельствует о том, что в разные периоды истории происходило и поощрение вредных привычек, и их порицание, и запрет.

Тенденции появления вредных привычек у современных врачей. Ответственность за предупреждение людей о вреде курения, алкоголизма и наркомании в полной мере лежит на медицинских работниках. Они играют важную роль в помощи и поддержании пациента во время избавления от пагубной привычки, должны напоминать людям с зависимостями, какой вред они наносят своему здоровью и здоровью окружающих. Пациенты всегда обращают внимание на внешний вид врача и на его поведение. Им также очень важно видеть во враче пример для подражания. Иными словами, врач должен соблюдать все те рекомендации, которые он дает пациентам. Однако, если врач сам курильщик или наркоман, то о какой помощи и поддержке может идти речь? Какой пример он может подать своим пациентам? Врач вызывает уважение у пациентов, когда оставляет после себя впечатление «супергероя», не знающего усталости, рассеянности и злости и не имеющего права совершать ошибки. Вредные привычки не являются атрибутами «супергероев», и потому врачи с зависимостью не признаются обществом как

моральные авторитеты. Но далеко не все знают, что толкает медицинских работников на употребление алкоголя и других интоксикантов. Хронический недосып, регулярное эмоциональное напряжение, нечеловеческие физические нагрузки — все это, безусловно, не может ни сказываться на возникновении потребности «отключиться» от психического напряжения, груза переживаний и проблем. Пытаясь сделать здоровыми людей, врачи часто забывают про своё здоровье и нередко начинают злоупотреблять алкоголем. Около 60 процентов врачей регулярно курят [2]. Причиной зависимости от сигарет большинство из них называет избавление от стресса.

Конечно, подобная статистика не касается всего мира. Так, например, в странах Запада процент курящих медицинских работников колеблется от 0,5 до 3-4 процентов [1]. Такие низкие цифры связаны отнюдь не с самостоятельным отказом врачей от вредных привычек. Им помогли специальные программы по оздоровлению населения, которые в прямом смысле слова заставляли бросить курить, в первую очередь, врачей, как образцов для подражания. Среди людей из всех сфер деятельности, пожалуй, именно врачи чаще всего посещают наркологические центры, в которых им помогают справиться с любой зависимостью (от алкоголизма и курения до наркомании). Такая картина наблюдается во всем мире. Самый большой риск приобретения зависимости имеется у анестезиологов, терапевтов и хирургов [6]. В России пристрастие медицинских работников к алкоголизму объясняется не только попытками справиться со стрессом и объемом физических нагрузок, но и сложившейся традицией. Многие пациенты считают правильным отблагодарить доктора за успешное лечение бутылкой дорогого алкогольного напитка.

Одна из серьезных проблем врачей – неправильное, несбалансированное питание. В меру занятости врачи не всегда могут соблюдать правильный режим питания, часто едят «на бегу» и, бывает, обходятся небольшим перекусом за всю рабочую смену. А в результате такого пищевого поведения многие из врачей страдают от лишнего веса и в комплексе с этим получают целый «букет» из новых заболеваний: проблемы с сердечно-сосудистой системой, сахарный диабет, желчнокаменную болезнь и многое другое. Помимо этого, исследования показывают о том, что врачи не контролируют даже уровень холестерина в крови [5].

Чтобы подробно разобраться с причинами возникновения вредных привычек у врачей, а также ответить на заданные нами вопросы, мы проанализировали научные работы, а также провели социологический опрос среди студентов медицинских вузов.

В коллективной работе, опубликованной в 2015 г., авторы-медики пишут, что «организация медицинской помощи при отказе от табакокурения врачей и среднего медицинского персонала в государственных медицинских организациях сопряжена с рядом особенностей, главными из которых являются скептицизм и неверие в возможности коллег эффективно помочь им» [7].

В другой коллективной работе, опубликованной в 2018 г., анализируются результаты опроса медицинских работников нескольких медицинских организаций в Москве об их осведомленности о проблеме здорового образа жизни. В результате исследования было определено число людей, имеющих вредные привычки (45% респондентов), установлены факторы, способствующие или препятствующие сохранению здоровья медиков. Большинство обследованных медицинских работников имели правильное представление о здоровом образе жизни, но, ссылаясь на нехватку времени и другие причины, они не вполне придерживались его требований. Большое количество участников опроса указали на стресс как один из наиболее важных факторов, которые могут повлиять на здоровье. Полученные данные позволяют сделать вывод о необходимости укрепления пропаганды здорового образа жизни среди врачей; в то же время разработать меры по снижению воздействия рабочего стресса на медицинских работников [3].

Нужно заметить, что наиболее опасным последствием развития вредных привычек человека является нарушение репродуктивной функции. В вышеуказанной статье говорится о росте числа морфологических нарушений мужской и женской репродуктивной

систем. При этом люди, отдающие себе отчет о нарушении ведения здорового образа жизни, не всегда могут заставить себя делать что-либо на пользу здоровью. Так, 36% опрошенных имеют желание и делают что-то для укрепления здоровья, а целых 48% имеют желание, но что-то мешает им начать укреплять свое здоровье [3].

В исследовании М.С. Гурьянова, проведенном в 2010 году, показана вся острота проблемы неправильного питания и курения. Выяснилось, что постоянно или эпизодически курят более 1/5 части опрошенных, среди мужчин 37,9%. Как пишет исследователь, «данные по распространенности употребления медработниками алкоголя свидетельствуют, что не принимают алкогольные напитки 17,0% врачей и 20,2% медицинских сестер. Употребляют алкоголь не чаще 1 раза в неделю 41,7% врачей-мужчин, 31,5% врачей-женщин и 18,9% медицинских сестер. Долю медработников, употребляющих алкоголь несколько раз в неделю, нельзя считать незначительной – это 6,4% врачей и 2,8% медицинских сестер» [4].

Таким образом, на основе рассмотренных нами работ, проведенных в разных регионах Российской Федерации, мы видим, что проблема наличия у медицинских работников вредных привычек достаточно распространена. Для оправдания нескольких своих пагубных привычек приводятся такие аргументы, как стрессы, наличие проблем, связанных с заработком и обеспечением семьи (особенно у мужчин), и, конечно, объективное признание неспособности побороть привычку, которое свидетельствует о критическом понимании мира человеком. Также можно сделать вывод о том, какая из пагубных привычек является самой распространенной. В нашей стране это табакокурение, от которого имеет зависимость каждый третий медицинский работник, по данным исследований. Если же брать во внимание общую статистику населения, то это примерно каждый десятый человек. По данным ВОЗ («Всемирная Организация Здравоохранения») в результате воздействия табака умирают 8 миллионов человек в год, а также 1 миллион в результате воздействия вторичного табачного дыма [8].

Социологическое исследование позиций учащихся в медицинском ВУЗе. В рамках нашего проекта мы провели составленный нами социологический опрос среди студентов лечебного факультета Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова на тему наличия вредных привычек у работников сферы здравоохранения и их последствий.

В прохождении опроса приняли участие 58 человек из разных возрастных групп, среди которых:

- 91,2% – 17-20 лет, т.е. студенты начальных курсов (1-3 курсы);

- 8,8% – 21-25 лет. В этой возрастной категории студенты старших курсов (4-6 курсы) и студенты, получающие второе высшее образование.

Ответы на вопрос «Имеете ли Вы вредные привычки?» были следующими. Среди опрошенных:

- 45,6% (26 человек) – не имеют вредных привычек;

- 33,3% (19 человек) – употребляют алкогольные напитки;

- 15,8% (9 человек) – курят сигареты;

- 19,3% (11 человек) – страдают от избыточного потребления пищи;

- 1,8% (1 человек) – употребляют наркотические и психотропные вещества;

- 1,8% (1 человек) – неправильно (не сбалансированно) питается;

- 1,8% (1 человек) – употребляет энергетические напитки.

Отвечая на данный вопрос, участники могли выбрать несколько вариантов ответа.

По результатам исследования 54% опрошенных имеют хотя бы одну из перечисленных вредных привычек – употребление алкоголя, наркотиков, курение, избыточное потребление пищи, тогда как 46% опрошенных ведут здоровый образ жизни. Самыми популярными вредными привычками среди опрошенных являются: употребление алкоголя, курение и избыточное употребление пищи. 61% опрошенных, имеющих хотя бы одну вредную привычку, злоупотребляют алкоголем, 35% – пищей, 30% – курением.

Одними из самых главных причин появления вредных привычек оказались: получение удовольствия (43,6%) и уход от физического стресса (30,8%). Следующую ступень поделили между собой любопытство, влияние окружения и некоторые другие причины. На вопрос: «Имеете ли Вы представление о том, как влияют вредные привычки на состояние здоровья человека?» 94,8% ответили положительно, указав, что имеют полное представление обо всех возможных последствиях.

Отношение к медицинским работникам с вредными привычками у 56,9% опрошенных студентов совершенно нейтральное, 32,8% относятся к этому компромиссно и лишь 10,3 % негативно. Большая часть студентов также считает курение врача во время рабочего перерыва совершенной нормой (53,4%), но в то же время 56,1% проголосовало за введение штрафов для врачей, курящих на территории медицинской организации. Говоря об употреблении спиртных напитков врачом в свободное от работы время, 84,5% опрошенных считают это нормальным. С проблемой неправильного питания на прием к квалифицированному диетологу пошли бы только 34,5% опрошенных. Это свидетельствует о том, что наличие ожирения у специалистов по диетологии воспринимается окружающими негативно. В вопросе о необходимости введения санкций по отношению к врачам, имеющим вредные привычки, мнения студентов также разделились: 70% считают, что в этом нет нужды, и лишь 30% говорят о необходимости подобных санкций.

Заключительным в нашем опросе был вопрос о необходимости обращения за медицинской помощью врача, имеющего зависимость. Радует, что большинство (80%) считает, что врачу необходимо избавиться от зависимости, но не самостоятельно, а под наблюдением другого квалифицированного специалиста. Ведь это не так просто, даже для врача, который, казалось бы, знает о последствиях вредных привычек и о том, как от них избавиться.

Подводя итоги анализа социологического исследования, мы видим, что предрасположенность к вредным привычкам наблюдается у большинства будущих врачей. Многие из них курят, употребляют алкоголь и наркотики и неправильно питаются. Большинство из них не видит необходимости введения штрафов для врачей, курящих на территории медицинской организации. Это говорит нам о негативных тенденциях. Но тем не менее более половины врачей имеют лишний вес, и лишь единицы действительно заботятся о своем питании. Более того – врачи боятся тратить время на свое лечение и в большинстве случаев не хотят доверять свое лечение коллеге. Многие доктора признаются, что на рабочем месте испытывают синдром эмоционального выгорания – «светя другим, сгораю сам», который тоже считают главной причиной своих недугов.

Каждый врач прекрасно понимает весь вред, который он наносит своему организму. Вредные привычки в большинстве своем только сбивают и без того напряжённый режим медицинского персонала и добавляют еще больше переживаний. В современных дискуссиях о личности, вопрос самоопределения личности и нацеленности на гармоничное развитие связан с ее «социальной креативностью» [9] и развитием «ценностных оснований» и ориентаций [10, с. 77].

Таким образом, необходимо усилить пропаганду ЗОЖ среди медиков и одновременно с этим разработать меры по снижению влияния производственного стресса на медицинских сотрудников. Второй пункт важен, потому что именно стресс в большинстве случаев является причиной появления какой-либо пагубной привычки у человека. Стресс влияет на психологическое и эмоциональное здоровье человека, вредные привычки – на общее здоровье человека. В таком случае стресс пагубно влияет на разного типа здоровье человека: от эмоционального до физического. Получается, что на появление вредных привычек у человека влияет его собственная профессия. Парадокс в том, что профессия врача направлена на улучшение здоровья, а привычка, наоборот, на его ухудшение и расстройства. В своей работе мы неустанно повторяем: «Врач – супергерой для пациента». Но это касается далеко не всех современных врачей. Врачи с вредными привычками искажают образ идеального человека. Это, без сомнений, влияет на

общественное мнение: пациенты теряют уважение к врачам, ведь последние сами не всегда следуют своим рекомендациям.

Библиографический список

1. Алиев Д.К., Бегимбетова Р.С., Болат Е.Б., Мамбеталиева Ф.А., Сартбаев Е.А., Умиркулова Г.Ж., Ыбырай М.Ж. Распространение курения среди врачей // Вестник КазНМУ. 2016. № 1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rasprostranenie-kureniya-sredi-vrachey> (дата обращения: 29.04.2020)
2. Бухнэ М.С., Сергиенко Д.А. Тоже люди. Врачи ставят рекорды по вредным привычкам // Медицинский портал "МедНовости", 2014. URL: <https://medportal.ru/mednovosti/tozhe-lyudi-vrachi-stavyat-rekordy-po-vrednym-privyчкам/>
3. Власенко А.В., Филин А.С., Богдан И.В., Чернова Е.А. Отношение мужчин - медицинских работников к здоровому образу жизни // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2018. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otnoshenie-muzhchin-meditsinskih-rabotnikov-k-zdorovomu-obrazu-zhizni> (дата обращения: 20.04.2020)
4. Гурьянов М.С. Некоторые особенности образа и условий жизни медицинских работников и их влияние на здоровье // Вестник Нижегородского университета им. Н.И.Лобачевского. Серия: Социальные науки. 2010. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/nekotorye-osobennosti-obraza-i-usloviy-zhizni-meditsinskih-rabotnikov-i-ih-vliyanie-na-zdorovie> (дата обращения: 23.04.2020).
5. Емельянова С.О., Забубенина О.А., Торощина А.Н. Приверженность медицинских работников к здоровому питанию // Медицинские науки. 2015. №7 (38). С. 20-21
6. Ларионов Д.Н. Алкоголизм и наркомания среди врачей: предостережения, последствия, рекомендации // Медицинский портал "DoctorOff" 2016. URL: <http://doctoroff.ru/alkogolizm-i-narkomaniya-sredi-vrachey>
7. Серёгин В.И., Сахарова Г.М., Антонов Н.С., Медведева О.В., Донитова В.В. Научное обоснование необходимости разработки региональной программы по сокращению употребления табака среди медицинских работников // Социальные аспекты здоровья населения. 2015. №6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/nauchnoe-obosnovanie-neobhodimosti-razrabotki-regionalnoy-programmy-po-sokrascheniyu-upotrebleniya-tabaka-sredi-meditsinskih> (дата обращения: 15.04.2020).
8. Суховская О.А., Куликов В.Д. Курение: современное состояние проблемы в РФ // Астма и аллергия. 2016. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kurenie-sovremennoe-sostoyanie-problemy-v-rf> (дата обращения: 19.04.2020).
9. Хомутова Н.Н. «Креативность» и «Творчество» личности в обществе инноваций//Logos et Praxis. 2012. № 3.
10. Хомутова Н.Н. Роль самосознания личности в становлении гражданственности // Вестник Волгоградского государственного университета. Серия 7: Философия. Социология и социальные технологии. 2016. № 2. С. 73-78.

Bibliography

1. Aliyev D. K., Begimbetova R. S., Bolat E. B., Mambetalieva G. A., Sartbayev E. A., Umirkulova G. Zh., ybyray M. Zh. Distribution of Smoking among doctors // Bulletin Of KazNMU. 2016. No. 1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rasprostranenie-kureniya-sredi-vrachey> (date accessed: 29.04.2020)
2. Bukhne M. S., Sergienko D. A. Also people. Doctors set records for bad habits // Mednovosti medical portal, 2014. URL: <https://medportal.ru/mednovosti/tozhe-lyudi-vrachi-stavyat-rekordy-po-vrednym-privyчкам/>
3. Vlasenko A.V., Filin A. S., Bogdan I. V., Chernova E. A. Attitude of male medical workers to a healthy lifestyle // Modern problems of healthcare and medical statistics. 2018. No. 3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otnoshenie-muzhchin-meditsinskih-rabotnikov-k-zdorovomu-obrazu-zhizni> (date accessed: 20.04.2020)

4. Guryanov M. S. Some features of the image and living conditions of medical workers and their impact on health // Bulletin of the Lobachevsky University of Nizhny Novgorod. Series: Social Sciences. 2010. No. 4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/nekotorye-osobennosti-obraza-i-usloviy-zhizni-meditsinskih-rabotnikov-i-ih-vliyanie-na-zdorovie> (date accessed: 23.04.2020).
5. Emelyanov S. O., O. A. Zabubenin, Troshina A. N. The commitment of medical professionals to healthy eating // Medical science. 2015. No. 7 (38). Pp. 20-21
6. Larionov D. N. Alcoholism and drug addiction among doctors: warnings, consequences, recommendations // DoctorOff medical portal 2016. URL: <http://doctoroff.ru/alkogolizm-i-narkomaniya-sredi-vrachey>
7. Seregin V. I., Sakharova G. M., Antonov N. S., Medvedeva O. V., Donitova V. V. Scientific justification of the need to develop a regional program to reduce tobacco use among medical workers // Social aspects of public health. 2015. No. 6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/nauchnoe-obosnovanie-neobhodimosti-razrabotki-regionalnoy-programmy-po-sokrascheniyu-upotrebleniya-tabaka-sredi-meditsinskih> (date accessed: 15.04.2020).
8. Sukhovskaya O. A., Kulikov V. D. Smoking: current state of the problem in the Russian Federation // Asthma and allergies. 2016. No. 4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kurenie-sovremennoe-sostoyanie-problemy-v-rf> (date accessed: 19.04.2020).
9. Khomutova N.N. "Creativity" and "Creativity" of an individual in an innovation society // Logos et Praxis. 2012. No. 3.
10. Khomutova N.N. The role of personal identity in the development of citizenship // Bulletin of Volgograd State University. Series 7: Philosophy. Sociology and social technology. 2016. No. 2. P. 73-78.

Сведения об авторах

1. Капушак Роман Васильевич, студент лечебного факультета, Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия, roman.kapushchak@mail.ru
2. Соколова Полина Геннадьевна, студентка лечебного факультета, Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия, polisokolova@ya.ru
3. Сулименко Михаил Витальевич, студент лечебного факультета, Северо-Западный государственный медицинский университет, Санкт-Петербург, Россия, sulim282000@gmail.com
4. Хомутова Наталья Николаевна, научный руководитель, кандидат философских наук, доцент кафедры социально-гуманитарных наук, экономики и права, Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия, Natalya.khomutova@szgmu.ru

Authors' personal details

1. Kapushchak Roman Vasilyevich, student, North-West State Medical University named after I. I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russia, roman.kapushchak@mail.ru
2. Sokolova Polina Gennadyevna, student, North-West State Medical University named after I. I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russia, polisokolova@ya.ru
3. Sulimenko Mikhail Vitalyevich, student, North-West State Medical University named after I. I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russia, sulim282000@gmail.com
4. Khomutova Natalya Nikolayevna, research supervisor, PhD, Associate Professor, Department of Social and Human Sciences, Economics and Law, Northwest State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russia, Natalya.khomutova@szgmu.ru