

КАК «ВПАРИВАЮТ» БОЛЕЗНИ И ЧТО С ЭТИМ ДЕЛАТЬ

В. Власов

В русском языке наилучшим образом смысл слова «mongering» (англ., продажа, продвижение чего-то, ненужного потребителям), передается словом «впаривание». «Disease mongering» — это формулирование и распространение представлений о болезнях, расширяющие понятие «нездоровье», а заодно — рынки для тех, кто продает или предоставляет лечение. Проблема в принципе не нова. Всегда находились лекари и аптекари, которые выдумывали болезни и продавали от них средства: от слеза, от разлития черной желчи. Теперь вот от женского оргазмического расстройства и синдрома дефицита внимания у детей.

Изобретение болезней не такая безобидная вещь, как может показаться. Во-первых, велика сила объявления о болезни. Человек ощущает себя меченым, что приводит к печальным последствиям, вплоть до самоисключения из общественной жизни. Он начинает искать помощи, расходует свои и общественные средства, страдает от побочных эффектов лечения. Истощаются ограниченные возможности общества помогать действительно больным людям. Впаривание широко распространено в виде финансируемых индустрией компаний по «повышению информированности» пациентов и общества в целом (giving awareness, англ.) относительно ожирения, синдрома раздраженной толстой кишки, синдрома беспокойных ног и пр. С индустрией к своей выгоде взаимодействуют врачи с их платными услугами, PR-агентства, журналисты и «группы защиты интересов пациентов», получающие свою долю пирога.

К сожалению, вредной практике впаривания болезней до сих пор активно противостояли лишь отдельные врачи и общественные деятели. Редкие инициативные группы создавали материалы, разъясняющие некоторые способы изобретения болезней и расширения круга людей, которым можно приписать эти болезни (<http://seattletimes.nwsource.com/news/health/suddenlysick/>).

Теперь периоду «раскачки» пришел конец. Состоялась первая конференция по проблеме впаривания болезней (Inaugural Conference on Disease Mongering, 11–13 апреля 2006 г., Нью-Кастл, Австралия; www.diseasemongering.org). Основные сообщения конференции уже размещены в открытом доступе на сайте Public library of Science (<http://collections.plos.org/diseasemongering-2006.php>). Там же можно получить в PDF-формате рефераты остальных сообщений.

Передовую статью написал известный исследователь проблемы Рей Мойнихан с соавторами (R. Moynihan, D. Henry. The Fight against Disease Mon-

gering: Generating Knowledge for Action). Одно из направлений действий — противопредставительство (counterdetailing), предоставление врачам правдивой информации, направленной против усилий «впаривателей». Собственно, частично эту функцию выполняют такие издания, как «Здоровый скептицизм» (www.healthyscepticism.com), «La Revue Prescrire» (www.prescrire.org), «МедиаДоктор» (<http://www.mediadoctor.org.au>). Перспективы и необходимость борьбы с впариванием болезней проанализировал Иона Хит (I. Heath. Combating Disease Mongering: Daunting but Nonetheless Essential).

Еще одна статья посвящена проблеме «расширения рынка» и рассказывает о том, как компания «Пфайзер» переопределила эректильную дисфункцию таким образом, чтобы успешнее продавать свой препарат (J. Lexchin. Bigger and Better: How Pfizer Redefined Erectile Dysfunction). Виагра, препарат компании «Пфайзер», изначально позиционировалась как средство для лечения эректильной дисфункции у больных с органическим дефектом (оперированных на простате, больных диабетом и др.), затем препарат был переориентирован в средство для каждого мужчины, который хочет долго оставаться «на высоте». Будь виагра, с помощью которой больной получает в 50% случаев эрекцию, достаточную для полового акта, средством только для действительно больных, не возникло бы тех объемов продаж, того коммерческого успеха, которого достиг «Пфайзер», позиционируя виагру как средство для улучшения жизни каждого.

Существует целый ряд уже созданных препаратов, которым подбирают болезни, на конференции обсуждали такую практику в отношении ингибиторов холинэстеразы (M. Maggini et al. Cholinesterase Inhibitors: Drugs Looking for a Disease?).

Упомянутому синдрому дефицита внимания у детей посвящена статья «Медицина идет в школу» (C.B. Phillips. Medicine Goes to School: Teachers as Sickness Brokers for ADHD). Пожилым людям успешно продвигается синдром беспокойных ног (S. Woloshin, L.M. Schwartz. Giving Legs to Restless Legs: A Case Study of How the Media Helps Make People Sick).

Достаточно детально описаны усилия фармкомпаний по созданию женского оргазмического расстройства (L. Tiefer. Female Sexual Dysfunction: A Case Study of Disease Mongering and Activist Resistance) и расширенному толкованию и, соответственно, выявлению биполярного психоза (D. Healy. The Latest Mania: Selling Bipolar Disorder).

Преобразование пациентов в потребителей рассматривается как превращение людей, получающих не-

обходимое и прописанное лечение, в потребителей услуг, способных наслаждаться и увлекаться шопингом (K. Applbaum. *Pharmaceutical Marketing and the Invention of the Medical Consumer*). Стратегически это важнейшее направление развития фармацевтической индустрии: от больных, нуждающихся в активном лечении, но немногочисленных, переходить к средствам, помогающим улучшить стиль жизни: делать кожу гладкой, волосы густыми и пр. Интересно, что расширительное определение здоровья, данное ВОЗ, хорошо совпадает с устремлениями бизнеса! Отсюда шаг до того, чтобы включить виагру и подобные средства в список жизненно важных ЛС или специального лекарственного обеспечения для инвалидов.

Поскольку очевидно, что впаривание болезней тесно связано с продажей ЛС, т.е. товара, оборот которого регулируется государством, последнее не может отказаться от своей роли в этом процессе (B. Mintzes. *Disease Mongering in Drug Promotion: Do Governments Have a Regulatory Role?*). В Австралии выявлена серьезная проблема «утечки» средств в рамках использования национального формуляра

(Pharmaceutical Benefits Scheme). ЛС, которое внесено в формуляр для лечения серьезного состояния, начинает применяться у пациентов, которые в нем не нуждаются, которые могут лечиться менее дорогим ЛС, и которые страдают заболеванием, не входившим в показания к применению данного ЛС, учитывавшиеся при включении ЛС в Схему. Очевидно, что это не только австралийская проблема, она существует и в России.

Преподаватели — медики и фармацевты, лидеры медицины должны помогать врачам и студентам в понимании проблемы, для того чтобы повысить защищенность медицинских и фармацевтических специалистов от манипуляций (C. J. Kumar, A. Deoker, A. Kumar et al. *Awareness and Attitudes about Disease Mongering among Medical and Pharmaceutical Students*). Если до сих пор определение болезней находилось в руках профессиональных групп, то теперь очевидно, что государственные руководители не могут оставаться в стороне, и первоочередной задачей является устранение из числа принимающих рекомендации и решения лиц, имеющих конфликт интересов.