

УДК 614.2
<https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2026.v.7i2;136-142>

Формирование кросс-культурной компетентности медицинских работников при взаимодействии с пациентами-зороастрийцами

Г.Д. Петрова^{1*}, А.Н. Енейкин², Е.Е. Алтынкович³

¹ Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, 115088, Российская Федерация, Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9

² Филиал Всероссийской государственной телевизионной и радиовещательной компании «Чувашия», 428003, Российская Федерация, Чувашия, г. Чебоксары, ул. Космонавта А.Г. Николаева, д. 10

³ Общественное объединение «Сувар» при туристическом комплексе «Новый Сувар», 422898, Республика Татарстан, Сиктерме

* Автор, ответственный за переписку, email: petrovagd@zdrav.mos.ru

Аннотация

Актуальность исследования обусловлена тем, что в условиях развития медицинского туризма и увеличения миграционных потоков российская система здравоохранения сталкивается с необходимостью оказания помощи пациентам, чья культурно-религиозная идентичность сформирована под влиянием древних духовных традиций. Зороастризм как одна из древнейших монотеистических религий, сохраняющая влияние в Иране, Индии и других странах, представляет особый интерес для медицинской антропологии. Недостаточная изученность поведенческих паттернов последователей данной религии в клинической среде может создавать барьеры в терапевтическом взаимодействии. **Цель исследования** – систематизировать социально-культурные и религиозные особенности пациентов-зороастрийцев и разработать практико-ориентированные рекомендации для медицинских работников. **Материалы и методы.** Проведен комплексный анализ религиозных первоисточников, научной литературы и современных антропологических исследований, посвященных зороастризму и его влиянию на формирование моделей здоровья и болезни. **Результаты.** Выявлены ключевые аспекты зороастрийского мировоззрения, релевантные для клинической практики. Разработаны структурированные рекомендации по обеспечению культурно-сенситивного ухода. **Заключение.** Интеграция знаний о зороастризме в клиническую практику способствует формированию кросс-культурной компетентности медицинских кадров, повышает эффективность терапевтического взаимодействия и соответствует принципам ценностно-ориентированной помощи.

Ключевые слова: зороастризм; кросс-культурная компетентность; медицинская антропология; культурно-сенситивный уход; религиозные особенности; биоэтика

Для цитирования: Петрова Г.Д., Енейкин А.Н., Алтынкович Е.Е. Формирование кросс-культурной компетентности медицинских работников при взаимодействии с пациентами зороастрийцами. *Здоровье мегаполиса*. 2026;7(2):136-142. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2026.v.7i2;136-142>

УДК 614.2
<https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2026.v.7i2;136-142>

Developing Cross-Cultural Competence of Healthcare Workers Interacting with Zoroastrian Patients

Galina D. Petrova^{1*}, Alexey N. Yeneykin², Elena E. Altinkovich³

¹Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, 9 Sharikopodshipnikovskaya ul., 115088, Moscow, Russian Federation

²Branch of All-Russian State Television and Radio Broadcasting Company "Chuvashia", 10 Kosmonavta A.G. Nikolaeva ul., 428003, Cheboksary, Chuvashia, Russian Federation

³Suvar Public Association at the Novy Suvar Tourist Complex, 422898, Sikterme, the Republic of Tatarstan, Russian Federation

* Corresponding author, email: petrovagd@zdrav.mos.ru

Abstract

In the context of growing medical tourism sector and increasing migration flows, Russian healthcare system faces the need to provide care to patients whose cultural and religious identity has been shaped under the influence of ancient spiritual traditions. As one of the oldest monotheistic religions that retains influence in Iran, India and the Diaspora countries, Zoroastrianism is of particular interest to medical anthropology. Lack of knowledge of the behavioral patterns of Zoroastrians in relation to medical care provision can create barriers to doctor-patient interaction. **The purpose** of the study was to systematize the socio-cultural and religious characteristics of Zoroastrian patients and develop practice-oriented recommendations for medical professionals. **Materials and methods.** A comprehensive analysis of religious primary sources, scientific literature, and modern anthropological studies of Zoroastrianism and its influence on health and disease patterns was carried out. Results. The key aspects of the Zoroastrian worldview relevant to clinical practice have been identified. Structured recommendations for providing culturally sensitive care have been developed. **Conclusion.** The integration of knowledge about Zoroastrianism into clinical practice contributes to cross-cultural competence of medical personnel, increases the effectiveness of their interaction, and complies with the principles of value-based care.

Keywords: Zoroastrianism; cross-cultural competence; medical anthropology; culturally sensitive care; religious identity; bioethics

For citation: Petrova G.D., Yeneykin A.N., Altinkovich E.E. Developing Cross-Cultural Competence of Healthcare Workers Interacting with Zoroastrian Patients. *City Healthcare*. 2026;7(2):136-142. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2026.v.7i2;136-142>

Введение

Современное здравоохранение, эволюционируя в сторону пациентоцентричной модели, актуализирует необходимость учета культурно-религиозных особенностей пациентов. В этом контексте представители зороастризма, одной из древнейших монотеистических религий, сохраняющей влияние в Иране, Индии и диаспоральных сообществах, представляют особый научный и практический интерес [1, 2].

Зороастризм, исторически оказавший значительное влияние на формирование авраамических религий, предлагает уникальную систему ценностей, центрированную вокруг фигуры пророка Заратуштры и концепции дуалистической борьбы между добрым началом (Аша) и разрушительным (Друдж). Сформированное этой системой отношение к здоровью, болезни и медицинскому вмешательству требует глубокого понимания со стороны медицинских работников для установления эффективного терапевтического альянса [3, 4].

Цель исследования – анализ ключевых социокультурных и религиозных характеристик пациентов-зороастрийцев и разработка на их основе клинических рекомендаций, направленных на оптимизацию медицинского взаимодействия.

Результаты

1. Философско-антропологические основания медицинской практики. Центральной парадиг-

мой зороастризма является этическая триада «Благая Мысль, Благое Слово, Благое Дело» (Хумат, Хухт, Хуваршт), определяющая подход верующих к вопросам здоровья и болезни.

Соматическое здоровье как религиозная ценность. В зороастрийской антропологии тело понимается не как темница души, но как божественный дар Ахура Мазды, инструмент для осуществления благих деяний [4]. Соответственно поддержание физического здоровья рассматривается как религиозный долг. Болезнь интерпретируется преимущественно как проявление силы Зла (Ангра-Майнью), требующее активного противодействия через медицинское вмешательство, молитвенную практику и соблюдение ритуальной чистоты.

Концепция чистоты (Пактаки). Чистота в зороастризме представляет собой комплексный концепт, объединяющий физические, ритуальные и моральные аспекты. Загрязнение (наслу) понимается как манифестация злого начала, что формирует особое отношение к процессам, связанным с телесными выделениями, кровью и умиранием [4].

2. Клинически релевантные аспекты религиозной практики

Диетарные регуляции [5]. Зороастрийская традиция предписывает умеренность в питании и запрещает употребление мяса хищных животных и птиц. Ритуально чистой (пак) считается пища, приготовленная с соблюдением специальных норм и сопровождаемая молитвой (табл. 1).

Таблица 1. Разрешенные и исключаемые продукты и блюда в питании зороастрийских пациентов
Table 1. Dietary restrictions of Zoroastrian patients

№ п/п	Разрешенные	
1	Мясо и рыба	Нежирные сорта (говядина, телятина, курица, индейка) в виде паровых котлет, кнелей, суфле
2	Молочные продукты	Свежий не кислый протертый творог, молоко, сливки
3	Крупы и каши	Протертые на воде или обезжиренном бульоне (рис, овсяная, гречневая, манная)
4	Овощи	Пюре из картофеля, моркови, свеклы, паровые суфле из них
5	Фрукты и ягоды	Спелые сладкие фрукты и ягоды в виде пюре, желе, киселей, муссов, печеные яблоки без кожицы
6	Сладости	Сахар, мед, нежирное мороженое, муссы и самбуки на взбитых белках
7	Напитки	Некрепкий чай с молоком или сливками, отвар шиповника, разведенные водой фруктово-ягодные соки, молочный кисель
8	Жиры	Сливочное и рафинированное растительное масло, добавляемые в готовые блюда

№ п/п	Исключаемые продукты и блюда	
1	Жирные и жареные продукты	Жирное мясо и рыба, колбасы, икра, жареные блюда
2	Консервы и копчености	Мясные и рыбные консервы, копченые продукты, маринады
3	Крепкие бульоны и борщи	Наваристые бульоны, борщ, щи, окрошка, грибные и крепкие овощные отвары
4	Сырые овощи и фрукты	Кроме мягких протертых или печеных (банан, яблоко), кислые и неспелые фрукты
5	Фрукты и ягоды	Спелые сладкие фрукты и ягоды в виде пюре, желе, киселей, муссов, печеные яблоки без кожицы
6	Острые и пряные блюда	Острые соусы, пряности, горчица, хрен, чеснок, лук
7	Сладости	Шоколад, халва, кондитерские изделия
8	Напитки	Алкоголь, кофе, газированные напитки, квас, какао, крепкий черный чай
№ п/п	Общие рекомендации	
1	Способ приготовления	Отдавать предпочтение варке, приготовлению на пару, запеканию и протиранию
2	Текстура	Пища должна быть легкоусвояемой, легко пережевываться и не вызывать метеоризма
3	Режим питания	Важно соблюдать регулярные приемы пищи, избегая переяданий

Составлено авторами.
Compiled by the authors.

Сакральная символика и личная ритуальность

Седре и Кушти. Ритуальная рубаха (седре) и пояс (кушти) понимаются как сакральные символы веры, требующие особо бережного отношения [6]. При необходимости их снятия в ходе медицинских манипуляций необходимо обеспечить их сохранность и по возможности передачу родственникам пациента.

Молитвенная практика. Пятикратная ежедневная молитва, совершаемая перед источником света (священный огонь, солнце), составляет важнейший элемент религиозной жизни. В условиях стационара целесообразно предоставлять пациенту возможность для уединенной молитвы.

Отношение к современной медицине. Зороастризм, характеризуемый рациональным подходом к миру, позитивно воспринимает достижения медицинской науки, включая вакцинопрофилактику [7]. Лечение понимается как активное противостояние болезни – манифестации зла.

3. Биоэтические аспекты и семейные ценности
Репродуктивное здоровье. Традиция поощряет создание семьи и рождение детей. Вопросы контрацепции остаются на усмотрение супругов¹, а вспомогательные репродуктивные технологии с использованием генетического материала супругов, как правило, приемлемы [8].

Танатологические практики. Традиционный обряд погребения (экспозиция тела в «башнях молчания») в современной практике в значительной степени уступило место кремации или захоронению в герметичных склепах. Медицинскому персоналу важно учитывать специфику обрядов, сопровождающих умирание, и проявлять такт во взаимодействии с родственниками.

Клиническая релевантность учета зороастрийской религиозной традиции в медицинской практике представлена в таблице 2.

¹ Бердиев Ш.П. Этические проблемы зороастризма: автореферат диссертации. Институт философии, политологии и права им. А.М. Богоутдинова. – Душанбе, 2011. 24 с. Доступно по ссылке: elibrary.ru/item.asp?id=19347352

Таблица 2. Рекомендации по обеспечению культурно-сенситивного ухода за пациентами-зороастрийцами
Table 2. Recommendations for providing culturally sensitive care to Zoroastrian patients

Сфера взаимодействия	Проблема/Особенность	Рекомендации для медицинского персонала
Коммуникация и уважение к символике	Сакральный статус ритуальных предметов (седре, кушти)	Проявлять уважение к религиозным символам
		При необходимости снятия объяснить причину и получить информированное согласие
		Обеспечить сохранность ритуальных предметов
Организационные аспекты	Необходимость соблюдения ритуальной чистоты и молитвенной практики	Обеспечить доступ к средствам личной гигиены
		Предоставлять возможность для уединенной молитвы
		Учитывать диетарные ограничения при назначении питания
Клиническая практика	Специфика восприятия болезни и лечения	Акцентировать активную составляющую лечения в дискурсе с пациентом
		Учитывать позитивное отношение к вакцинопрофилактике
		Проявлять особую чуткость в паллиативных ситуациях

Составлено авторами.
 Compiled by the authors.

Заключение

Проведенное исследование демонстрирует клиническую релевантность учета зороастрийской религиозной традиции в медицинской практике. Кросс-культурная компетентность в отношении данной группы пациентов базируется на трехаспектном подходе: уважении к религиозной символике, понимании концепции чи-

стоты и признании активной роли пациента в терапевтическом процессе.

Интеграция разработанных рекомендаций в систему непрерывного медицинского образования способствует оптимизации взаимодействия «врач-пациент», повышает приверженность лечению и соответствует стратегическим задачам развития российской системы здравоохранения в условиях мультикультурного общества.

Список литературы

1. Бойс М. Зороастрийцы. Верования и обычаи: пер. с англ. и примеч. И.М. Стеблин-Каменского 4-е изд. Санкт-Петербург: Петербургское Востоковедение, 2009. 352 с. ISBN 5-85803-234-6.
2. Rose J. Zoroastrianism: An Introduction. London: I. B. Tauris, 2011. 328 p.
3. Петрова Г.Д., Алтынкович Е.Е. Социально-культурные особенности пациентов, исповедующих зороастризм. М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2024. 170 с. Доступно по ссылке: <https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/monografii/sotsialno-kulturnye-osobennosti-patsientov-ispoveduyushchikh-zoroastrizm/>
4. Stausberg M., Vevaina Y.S.-D., Tessmann A. (eds.). The Wiley Blackwell Companion to Zoroastrianism. Oxford: Wiley-Blackwell, 2015. 704 p. ISBN 978-1-118-78627-7.
5. Петрова Г.Д. Организация лечебного питания для пациентов с учетом религиозных и мировоззренческих особенностей. ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ». М., 2025. 36 с. Доступно по ссылке: https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/metodicheskie-posobiya/organizatsiya-lechebnogo-pitaniya-dlya-patsientov-s-uchetom-religioznykh-i-mirovozzrencheskikh-osobe/?sphrase_id=182131
6. Стеблин-Каменский И.М. Зороастризм. Энциклопедия религий. Под ред. А.П. Забияко, А.Н. Красникова, Е.С. Элбакян. М.: Академический проект, 2008. С. 498–501. Доступно по ссылке: https://archive.org/details/2008_20241208/
7. Sholevar G.P. Zoroastrianism: Clinical and Literary Applications. Moffic H.S., Gogineni R.R., Peteet J.R. et al. Eastern Religions, Spirituality, and Psychiatry. Springer, Cham; 2024:193-202. https://doi.org/10.1007/978-3-031-56744-5_16

8. Бахматова М.Н. Репродукция в контексте мировых религий (интердисциплинарная научная конференция). *Медицинская антропология и биоэтика*. 2021;1(21).

References

1. Boyce M. Zoroastrians: Their Religious Beliefs and Practices. monograph M. Boyce; trans. from English. Notes by Steblin-Kamensky I. M. 4th edition. *St. Petersburg, Petersburg Oriental Studies*. 2009. 352 p. (In Russ.)
2. Rose J. Zoroastrianism, An Introduction. London. I.B. Tauris. 2011. 328 p.
3. Petrova G.D., Altinkovich E.E. Socio-Cultural Characteristics of Zoroastrianism Patients. Moscow. Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department. 2024. 170 p. Available at: <https://niioz.ru/moskovskaya-meditcina/izdaniya-nii/monografii/sotsialno-kulturnye-osobennosti-patsientov-ispoveduyushchikh-zoroastrizm/> (In Russ.)
4. Stausberg M., Vevaina Y.S.-D., Tessmann A. eds. The Wiley Blackwell Companion to Zoroastrianism. Oxford. Wiley-Blackwell. 2015. 704 p.
5. Petrova G.D. Tailoring Nutrition to Patients' Religious and Ideological Beliefs. Moscow. Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department. 2025. 36 p. Available at: https://niioz.ru/moskovskaya-meditcina/izdaniya-nii/metodicheskie-posobiya/organizatsiya-lechebnogo-pitaniya-dlya-patsientov-s-uchetom-religioznykh-i-mirovozzrencheskikh-osobe/?sphrase_id=182131 (In Russ.)
6. Steblin-Kamensky I.M. Zoroastrianism. Encyclopedia of Religions. Zabyako A.P., Krasnikov A.N., Elbakyan E.S. eds. Moscow. Academicheskii Proekt. 2008:498-501. Available at: https://archive.org/details/2008_20241208/ (In Russ.)
7. Sholevar G.P. Zoroastrianism: Clinical and Literary Applications. Moffic H.S., Gogineni R.R., Peteet J.R. eds. Eastern Religions, Spirituality, and Psychiatry. Springer. Cham. 2024:193-202. https://doi.org/10.1007/978-3-031-56744-5_16
8. Bakhmatova M.N. Reproduction in the Context of World Religions (An Interdisciplinary Academic Conference). *Medical Anthropology and Bioethics*. 2021;1(21).

Информация о статье

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование: исследование проводилось без спонсорской поддержки.

Сведения об авторах

Петрова Галина Дмитриевна – д-р филос. наук, ведущий аналитик отдела трансформации систем здравоохранения ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»; <https://orcid.org/0000-0001-9919-2548>

Енейкин Алексей Николаевич – журналист филиала Федерального государственного унитарного предприятия «Всероссийская государственная телевизионная и радиовещательная компания "Чувашия"»

Article info

Conflict of interest: the authors declare that there is no conflict of interest.

Funding: the authors received no financial support for the research.

About authors

Galina D. Petrova – Dr. Sci. in Philosophy, Leading Analyst at the Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, <https://orcid.org/0000-0001-9919-2548>

Aleksey N. Yenevkin – Journalist of the Branch of All-Russian State Television and Radio Broadcasting Company "Chuvashia"

Алтынкович Елена Евгеньевна – канд. филос. наук, научный консультант общественного объединения «Сувар» при туристическом комплексе «Новый Сувар» Республики Татарстан

Вклад авторов

Петрова Г.Д. – концепция и дизайн исследования; Енейкин А.Н. – сбор и обработка материала; Алтынкович Е.Е. – написание текста. Все авторы – утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи. Авторы прочитали и одобрили окончательный вариант рукописи.

Для корреспонденции

Петрова Галина Дмитриевна
petrovagd@zdrav.mos.ru

Статья поступила 26.01.2026
Принята к печати 20.05.2026
Опубликована 26.06.2026

Elena E. Altynkovich – Cand. Sci. in Philosophy, Scientific Consultant of Suvar Public Association at the Novy Suvar Tourist Complex, the Republic of Tatarstan

Authors' contributions

Petrova G.D. – concept and design of the study; Eneykin A.N. – data collection and processing; Altynkovich E.E. – text writing. The authors – approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article. The authors read and approved the final version of the manuscript.

Corresponding author

Galina D. Petrova
petrovagd@zdrav.mos.ru

Received 26.01.2026
Accepted for publication 20.05.2026
Published 26.06.2026