

**Выводы.** Комплексное предоперационное обследование, хорошая квалификационная подготовка врачей, адекватная медикаментозная терапия пациентов после операции снижают частоту развития осложнений в раннем и позднем послеоперационных периодах, позволяют достичь более высоких показателей выживаемости.

## ПРИНЦИПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

**Конончик А. Э.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра социально-гуманитарных наук  
Научный руководитель – канд. ист. наук, доцент Королёнок Л. Г.

**Актуальность.** Соблюдение принципов биомедицинской этики способно предотвратить появление морально-этических проблем, связанных с использованием пренатальной диагностики.

**Цель** – показать практическое применение принципов медицинской этики в работе пренатальной диагностики.

**Материалы и методы исследования.** Анализ и обобщение специальной литературы, публикаций в периодических изданиях, посвящённых теме этических аспектов применения пренатальной диагностики.

**Результаты.** Большинство исследователей акцентируют внимание на следующих ключевых аспектах медицинской этики и их использования в клинической практике врача пренатальной диагностики.

1. *Соблюдение принципа добровольности.* Врач не может принуждать пациента к проведению пренатальной диагностики. Она должна проводиться строго на добровольной основе. Только будущие родители должны решить, является ли риск наследственного заболевания веским основанием для прерывания беременности при выявлении патологии у плода.

2. *Соблюдение принципа информированности.* Информированность пары осуществляется путём проведения консультирования до пренатально-диагностического исследования.

3. *Соблюдение принципа автономии пациента.* При полной информированности, родители должны самостоятельно оценивать серьёзность заболевания. Многие болезни стали менее опасными из-за достижений в медицине, законодательстве, изменения отношения к ним в социуме.

4. *Соблюдение принципа не причинения вреда.* Пол ребёнка не должен сообщаться женщине в период, когда она имеет право добровольно прервать беременность. Информация о не отцовстве может навредить семейной паре в общем и беременной женщине, которая является более уязвимой.

**Выводы.** В контексте использования в сфере пренатальной диагностики, биомедицинская этика может помочь решить проблему доверия к медицинскому сообществу, а соблюдение её норм позволяет избежать возникновения морально-этических проблем при проведении исследования.

#### *Литература*

1. Ижевская, В. Л. Этические проблемы пренатальной диагностики / В. Л. Ижевская // Биомедицинская этика. Вып.1. Медицина, 2011. – С.208–211.
2. Wertz, D. C. Sex selection and prenatal diagnosis: a 37 — Nation Survey / D. C. Wertz, J. C. Fletcher // Social Sciences and Medicine. – 1998. – Vol. 46. – P. 255–273.

## **ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕИНВАЗИЙНЫХ МЕТОДОВ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ**

**Конончик А. Э.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра социально-гуманитарных наук  
Научный руководитель – канд. ист. наук, доцент Королёнок Л. Г.

**Актуальность.** Выявление ключевых морально-этических проблем, связанных с использованием неинвазивных методов пренатальной диагностики даёт возможность предпринять попытки к их решению или не допустить их появления при исследовании в дальнейшем.

**Материалы и методы исследования.** Анализ и обобщение специальной литературы, публикаций в периодических изданиях, посвящённых этическим аспектам применения неинвазивных методов пренатальной диагностики.

**Результаты.** К неинвазивным методам пренатальной диагностики можно отнести: ультразвуковой скрининг плода, скрининг материнских сывороточных факторов, ДОТ-тест (диагностика основных трисомий). Был выявлен перечень основных этических проблем, которые могут возникнуть при исследовании данных методов диагностики.

1. Проблема возможного прерывания беременности при выявлении патологии. Хотя число аборт, которые проводятся после пренатальной диагностики гораздо меньше, чем число аборт по социальным причинам, диагностика активно критикуется, в частности, представителями религиозных организаций.

2. Проблема лечения наследственных заболеваний. Существует много заболеваний, которые не поддаются распространённым методам лечения.

3. Вероятность выкидыша. Полностью доказать безопасность УЗИ диагностики для матери и плода практически невозможно.