

науч. ст. / ГУ «Республиканский научно-практический центр гигиены», Санкт-Петербургский государственный университет имени академика И.П. Павлова, УО «Белорусский государственный медицинский университет», ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»; редкол.: Н. Ф. Фарино [и др.]. – Минск, 2009. – 35 с.

8. Прохорова, М. В. Гигиенические требования к школьным учебникам, детским игрушкам и одежде / М. В. Прохорова // Гигиена детей и подростков: учеб. пособие / В. Н. Кардашенко [и др.]; под редакцией В. Н. Кардашенко. – 2-е изд., перераб. и доп. – М., 1998. – Гл. 12. – С. 438–469.

УДК 179.7:614.23/.25

## **БИОЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭВТАНАЗИИ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

*Сивакова С.П., Смирнова Г.Д.*

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

## **DEONTOLOGICAL ASPECTS OF UTHANASIA IN THE PROCESS OF TRAINING MEDICAL WORKERS**

*Sivakova S.P. Smirnova G.D.*

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

**Реферат.** Проблема эвтаназии является сложной, актуальной и неоднозначной. На отношение к эвтаназии влияют профессиональный, медицинский статус, возраст, отношение к религии и образованию. Отношение медицинских работников к этой проблеме меняется с возрастом в пользу противников эвтаназии. В целом, во всех обследованных группах число приверженцев эвтаназии значительно выше, чем число оппонентов. Как показали проведенные исследования, представление об эвтаназии имеет только одна треть респондентов во всех группах. Поэтому в про-

цессе обучения в медицинских колледжах и ВУЗах необходимо уделять большее внимание изучению этой проблемы.

**Ключевые слова:** эвтаназия, отношение, медработники.

**Abstract.** On attitude toward euthanasia influence belonging to the medical profession, age, attitude toward religion and education. Attitude of medical staff toward this problem changes with age in behalf on the opponents of euthanasia. On the whole in all inspected groups the number of adherents of euthanasia is considerably higher, than number of opponents. As the conducted researches rotined, the picture of euthanasia has only one third of respondentov in all groups. On results an inspection it is possible to judge that a problem of euthanasia is difficult, actual and ambiguous. Therefore in the process of teaching in medical colleges and institutes of higher it is necessary to spare greater attention the study of problem of euthanasia.

**Key words:** euthanasia, relation, medical workers.

**Введение.** Право человека на жизнь и охрану здоровья – это одно из основных положений Конституции Республики Беларусь, оно также декларируется в национальных законодательствах большинства стран мира. В ряде стран эвтаназия легализирована: между ней и достойным уходом из жизни поставлен знак равенства [3].

Неоднозначность проблемы эвтаназии, как одной из важнейших и наиболее обсуждаемой проблем биоэтики в медицине, оценка моральных установок самих медицинских работников в обществе и в медицинской среде проявляется не только в виде категорического неприятия активной и пассивной форм, но и в признании правомерности проведения её медиками [1, 2]. Церковь полностью осуждает эвтаназию во всех её проявлениях [3].

Поэтому медико-социальный аспект и моральные установки медицинских работников имеют большое значение. Медики, как правило, стремятся держать информацию об эвтаназии в тайне: признаются в этом лишь 2,59% специалистов в Нидерландах, 0,3% – в Бельгии, 0,27% – в Швейцарии [4]. Несомненно, биоэтический аспект данной проблемы и моральные установки студентов и медицинских работников имеют большое практическое значение.

**Цель исследования:** изучить биотические аспекты отношения к эвтаназии медицинских работников и учащейся молодежи Республики Беларусь и Республики Польша и оценить медико-социальные причины ее существования.

**Материал и методы исследования.** С помощью социологического диагностического метода обследовано 495 респондентов: учащихся медицинского колледжа, студентов Гродненского государственного медицинского университета, медицинских сестер, работающих в организациях здравоохранения Республики Беларусь (г. Гродно, Гродненской области) и Республики Польша.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Выяснение представлений об эвтаназии во всех обследуемых группах показало, что 69,7% респондентов не знают, что означает данное понятие или дали неправильное определение. Парадоксально, но медицинские сестры, имеющие опыт работы с пациентами, чаще давали неправильные ответы или признавались в своем незнании (62,2%), чем учащиеся и студенты (48,3%). Правильное представление о пассивной эвтаназии имеют только 7,7% респондентов во всех группах. Об активной эвтаназии знают 26,1% учащихся и студентов, 38,9% медицинских работников Республики Беларусь и 48,3% медицинских работников Республики Польша.

Отношение к эвтаназии медицинских работников напрямую зависит от профиля выбранной специальности. Чем реже в силу своей профессиональной деятельности респонденты сталкиваются с проблемой эвтаназии и смерти, тем больше терпимости они проявляют к ней. Удельный вес отрицающих проведение эвтаназии среди фельдшеров скорой помощи, палатных медицинских сестер несколько выше (45,7%), чем у медсестер отделения анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии (далее – ОАРИТ) и онкологии (по 32,6%).

Отрицательное отношение к эвтаназии сформировалось у 43,8% респондентов. Среди медицинских работников, выразивших положительное отношение к эвтаназии, сотрудники Красного Креста составили 68,9%, медицинские сестры ОАРИТ – 49,7%, медицинские сестры онкологии – 12,4%. Выбор пограничных понятий распределился у них следующим образом: дистаназия – 45,1%, ортоназия – 44,3% и ятроназия – 10,6%.

Эвтаназия не поддерживается ни одной из религий. Религиозные взгляды у 74,3% респондентов Республики Беларусь, которые определили себя как верующие, не допускают возможности проведения эвтаназии. Неприемлемым проведение эвтаназии, какими бы причинами она не была бы обусловлена, считают меди-

цинские сестры Республики Польша католического вероисповедания (95,3%).

К сожалению, пока большинство респондентов получает информацию по этой проблеме из популярных телепередач, журналов, газет. Поэтому их взгляд на проблему во многом формируется под влиянием средств массовой информации. Недостаточная информированность об этических, клинических и правовых аспектах проблемы отношения к эвтаназии выявлена у 68,9% респондентов. По мнению 56,8% респондентов, эвтаназия не является актуальной проблемой для нашего общества. По своей значимости она не выдерживает конкуренции с другими важными, с точки зрения респондентов, вопросами.

На оценку восприятия проблемы эвтаназии оказывает влияние эмоциональное состояние человека. Его оценка во время проведения исследования с помощью методики САН (самочувствие, активность и настроение) показала, что, несмотря на то, что возраст влияет на самочувствие, активность и настроение, во всех обследованных группах наблюдалось снижение этих показателей после проведения анкетирования (таблица 1).

Таблица 1 – Оценка эмоционального состояния человека с помощью методики САН

Результаты проведения обследования до и после дискуссии max = 9 баллов		Учащиеся и студенты M±m	Работающие медсестры	
			стаж до 10 лет M±m	стаж > 10 лет M±m
Самочувствие	до	7,5 ± 0,03	6,9 ± 0,01	6,3 ± 0,09
	после	7,4 ± 0,04	6,7 ± 0,04	6,2 ± 0,08
Активность	до	7,2 ± 0,02	6,8 ± 0,09	5,7 ± 0,08
	после	7,0 ± 0,01	6,6 ± 0,01	5,6 ± 0,01
Настроение	до	8,0 ± 0,1	6,9 ± 0,03	6,3 ± 0,07
	после	7,6 ± 0,03	6,5 ± 0,01	5,9 ± 0,01

При проведении дискуссионных экспертных интервью респонденты отмечали, что существует множество других социальных проблем, таких как бедность, алкоголизм, наркомания, изменение структуры заболеваемости, которые требуют первоочередных решений и действенных мер со стороны государства. Поэтому большинство респондентов не задумывается о правовых аспектах этой проблемы. Это связано, в том числе и с низкой правовой культурой (36,9%), социально-экономическими проблемами в обществе (23,8%) и многими другими причинами. Но эта проблема может

стать актуальной для каждого конкретного человека, в то время как для всего общества она не всегда является приоритетной.

Внутреннее состояние респондентов имеет большое значение в профессиональной деятельности медицинского работника. Оно предполагает признание своей индивидуальной ценности, а также уважение к личности других людей. Это дает человеку уверенность в себе и в правильности своих решений. Оценка результатов теста «Насколько вы уверены в себе?» показала прямую зависимость этих показателей от возраста и стажа работы. Большинство учащихся и студентов оказались в группе уверенных в себе и в своих решениях (таблица 2).

Почти половина работающих медсестер со стажем более 10 лет также оказалась вполне уверенной в своих действиях, что обусловлено профессиональными знаниями и умением владеть собой в разных ситуациях, и, наконец, определенным жизненным опытом. Работающие медсестры со стажем до 10 лет распределились практически равномерно во всех группах – это свидетельствует о том, что им больше других свойственна средняя степень уверенности.

Таблица 2 – Оценка уверенности в себе

Оценка уверенности	«Не уверенные» 0 – 10 баллов		«50 на 50» 10 – 20 баллов		«Уверенные» > 20 баллов	
	M±m	%	M±m	%	M±m	%
Учащиеся и студенты	6,9±0,01	18,4	16,2±0,06	19,4	26,8±0,03	63,2
Работающие медсестры стаж до 10 лет	5,5±0,02	31,2	17,1±0,06	36,1	26,1±0,01	32,7
Работающие медсестры, стаж > 10 лет	6,3±0,01	13,2	15,9±0,02	37,2	26,4±0,01	49,6

Индивидуально-психологические особенности личности медицинского работника обуславливают как повседневная лечебная деятельность, сопровождаемая психологическими и эмоциональными факторами, так и межличностное общение. Результаты оценок уровня депрессии показывают, что на уровень субъективного ощущения человеком чувства одиночества и проявление симптомов депрессии влияет возраст. Так, с возрастом у работающих медицинских сестер возрастает частота депрессивных рас-

стройств, а также меняется система ценностей и убеждений (таблица 3).

Таблица 3 – Оценка уровня депрессии учащейся молодежи и медицинских сестер

Форма депрессивного состояния	Учащиеся и студенты		Работающие медсестры			
			стаж до 10 лет		стаж > 10 лет	
	M±m	%	M±m	%	M±m	%
Отсутствует, < 50 баллов	37,5±0,02	55,1	46,9±0,05	34,5	46,3±0,04	34,5
Легкая, 50 до 59 баллов	54,4±0,06	38,9	56,3±0,09	45,6	56,9±0,07	45,6
Маскированная, 60 до 69 баллов	67,8±0,03	6,0	66,8±0,05	14,3	68,7±0,05	19,6
Истинная, > 70 баллов	–	–	76,6±0,09	5,6	75,6±0,08	7,1

Медицина, при всей её гуманности, – это очень жесткая сфера человеческой деятельности. Поэтому у медицинских работников все чаще появляется готовность прибегнуть к эвтаназии, когда пациент сам просит о смерти. Именно этот критерий оказался главным для всех медицинских работников. Следующим критерием приоритета выбора становится безнадёжный прогноз заболевания или точная и несомненная доказанность невозможности спасти пациента и невыносимые страдания, которые он испытывает, а 24,6% респондентов отметили, что эти совместные условия должны явиться главными аргументами для проведения эвтаназии. Однако, 46,5% медицинских работников отмечают, что эти условия не являются поводом для эвтаназии.

Принимают право пациента на достойный уход из жизни 65,2% медработников. Но большинство респондентов отмечали, что эвтаназия может применяться только с учетом правовой защищенности пациента, а также возможна как исключение при условии жесткого контроля проведения этой процедуры. Не определили своего отношения к эвтаназии 15,6% медработников. Несмотря на то, что эвтаназия в нашей стране запрещена законодательно, возможность её осуществления допускают 5,1% респондентов.

Для учащихся и студентов главной медико-биологической предпосылкой для эвтаназии явилось наличие неизлечимого, длительного заболевания. Выбор молодыми людьми таких крите-

риев, как неотвратимость летального исхода, наличие физических страданий, которые испытывает пациент, и истощенность всевозможных медицинских средств, относится, скорее, к проблеме обеспечения качества жизни при любом заболевании и на всех этапах болезни. Определяя права пациентов на добровольный уход из жизни, учащиеся и студенты не смогли дать однозначный ответ, а 9,1% из них вообще не ответили на этот вопрос.

Выбирая ответ на вопрос: «Что же такое эвтаназия: милосердие или преступление?», каждый пятый респондент (20,1%) вообще не ответил, 34,3% – дали неопределенный ответ, а каждый пятый (22,9%), считая, что эвтаназия в некоторых случаях необходима, сам никогда бы на это не пошел. Признали эвтаназию милосердием 25,5% респондентов, поскольку при этом пациент избавляется от страданий, а 35,7% – назвали эвтаназию преступлением. У медицинских работников Республики Польша этот показатель оказался выше (56,8%): эвтаназия расценивается ими как убийство. Часть медицинских работников (43,7%) считает, что эвтаназия – это милосердие по отношению к больному и преступление по отношению к Богу, что она противоречит религиозным и этическим нормам.

Сам акт эвтаназии предполагает как действия врача, так и действия пациента (его просьбу). Так должны ли подобные действия совершаться медиками? Отвечая на конкретный вопрос, 73,4% респондентов считают, что медицинские работники должны быть против эвтаназии; 14,5% – считают возможным прервать жизнь пациента; 8,8% – затруднились с ответом; по мнению 3,3% респондентов, важен юридический аспект этой проблемы.

Отношение медицинских сестер к эвтаназии меняется с возрастом в пользу противников эвтаназии: самые молодые чаще поддерживают эвтаназию. В возрастной группе старше 50 лет респонденты чаще высказываются против её проведения. Несмотря на это, в целом, число поддерживающих эвтаназию остается несколько выше, чем число оппонентов. И это, в основном, за счет преобладания сторонников эвтаназии в возрастной группе до 29 лет. Практически каждый пятый из респондентов старался уйти от ответа на большинство задаваемых вопросов, ссылаясь на недостаточный уровень подготовленности по этой проблеме. Просьба различить пассивную и активную эвтаназию у большинства респондентов вызывала затруднения. Результаты исследова-

ния позволяют сделать заключение о том, что эвтаназия имеет сложную и неоднозначную репрезентацию в общественном сознании.

### **Выводы.**

1. На отношение к эвтаназии влияют возраст, характер выполняемых профессиональных обязанностей, отношение к религии и недостаточная информированность медицинских работников. Поэтому необходимо в процессе обучения в медицинских образовательных учреждениях формировать у будущих медицинских работников гражданскую ответственность и понимание высокой значимости человеческой жизни, идеолого-воспитательную культуру, а также создавать психолого-педагогические условия для развития коммуникативной компетентности, мотивации на правильный жизненный выбор и серьезное отношение к выбранной профессии.

2. В связи с тем, что возрождается духовность в обществе, необходимо включение этой проблемы в программы преподавания в медицинских образовательных учреждениях и принятие соответствующих законов в здравоохранении.

3. Самоанализ установок у молодежи по отношению к проблеме эвтаназии способствовал не только выработке милосердия, гуманизма и медицинского долга перед пациентом, но и пониманию того, что любая форма эвтаназии противоречит самой сущности медицинской профессии. Необходимо привлечение внимания молодежи и медицинской общественности к медицинской значимости альтернативы эвтаназии – организации хосписов и развитию паллиативного лечения, целью которых должно стать обеспечение приемлемого качества жизни безнадежного пациента и его семьи.

### **Литература**

1. Агиевец, С. В. Теоретические проблемы правового регулирования медицинской помощи: монография / С. В. Агиевец. – Гродно: ГрГУ, 2002. – 68 с.
2. Declaration on the Promotion of Patients Rights in Europe. – Copenhagen, WHO: Regional Office for Europe, 1994 (document ICP HLE 121).



3. Human organ transplantation. A report on developments under the auspices of WHO // International Digest of Health Legislation. – 1991. – Vol. 42, № 3. – P. 393–394.
4. Zliev, D. Patients Rights Development in Europe / D. Zliev, M. Vienonen. – WHO, Regional office for Europe, 1998.

УДК 616.419 – 018:614.23/.25

## **ОТНОШЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ К НЕКОТОРЫМ АСПЕКТАМ РЕГЕНЕРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ**

*Сивакова С.П., Смирнова Г.Д., Бруцкая Ю.Э., Саврас Е.И.*

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

## **ATTITUDE OF MEDICAL WORKERS TOWARD SOME ASPECTS OF REGENERATIVE MEDICINE**

*Sivakova S.P., Smirnova G.D., Bruckaya U.E., Savras E.I.*

Grodno State Medical University. Grodno. Belarus

**Реферат.** Выяснение отношения к некоторым аспектам регенеративной медицины показало достаточно высокую заинтересованность медицинских работников. Несмотря на то, что все респонденты считают, что использование стволовых клеток при косметических процедурах и, особенно при пластических операциях, вполне оправдано, тем не менее, только 25,9% готовы использовать их для омолаживания организма или улучшения своей внешности. Среднестатистические результаты с использованием методов диагностического тестирования показали достаточно высокую зависимость всех респондентов от средств массовой информации и, особенно, рекламы.

**Ключевые слова:** регенеративная медицина, стволовые клетки, молодежь, медработники, здоровье.