

способствовать не только интенсификации в области подготовки высоко подготовленных специалистов, но и совершенствованию всей системы подготовки медицинских кадров и решению задач инновационного развития всей системы здравоохранения по интенсивно развивающимся направлениям, которые связаны с молекулярной биологией, трансплантологией, генной инженерией, биотехнологией, медицинской робототехникой и др.

Литература:

1. Ф.И. Висмонт Материалы международной научно-практической конференции «Инновации и подготовка научных кадров высшей квалификации в Республике Беларусь и за рубежом» / Под ред. И.В. Войтова. – Минск: ГУ «БелИСА», 2008. – 316 с.

ИЗУЧЕНИЕ ОТНОШЕНИЯ К БИОЭТИКЕ КАК ОСНОВЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО МИРОВОЗЗРЕНИЯ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Губарь Л. М., Смирнова Г. Д.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Резюме. Проведен анализ среди врачей и студентов медицинских ВУЗов таких понятий биоэтики и медицинской этики как эвтаназия, этика аборта, суррогатное материнство, клонирование, использование стволовых клеток и других.

Ключевые слова. Биоэтика, студенты, врачи, экологическое мировоззрение.

STUDY OF ATTITUDE TOWARD BIOETHICS AS BASIS OF ECOLOGICAL WORLD VIEW IN THE MODERN WORLD

Gubar L. M., Smirnova G. D.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

Summary. The analysis among doctors and students of medical universities of such concepts of bioethics and medical ethics as euthanasia, ethics of abortion, surrogacy, cloning, use of stem cells and others.

Key words. Bioethics, students, doctors, ecological outlook.

Актуальность. Для современного человека уже давно очевидно, что научно-технический прогресс несет с собой не только новые блага, но и угрозу окружающей человека природе, да и самому человеку. Осознание тотальной угрозы биосфере ученые назвали «экологическим поворотом человечества», который далее трансформировался в «биоэтический поворот человечества». Иными словами, обретая экологическое сознание, человечество осознало реальную угрозу существованию всей окружающей живой природе, а вслед за этим, обретая биоэтическое сознание, – угрозу биологической природе самого человека. На рубеже 60-70-х годов XX века возникло новое, оригинальное направление в этике, связанное с медициной, но имеющее гораздо более широкое мировоззренческое значение (влияющее на представления о жизни и смерти) и меняющее взаимоотношения между врачом и пациентом – биоэтика. Данное направление потребовало создания новых этических принципов, поскольку было связано с крупными открытиями в биологии, ведущими к революции во всей системе ценностей, к революции в морали [1].

Огромное значение проблемам этики и биоэтики придают ведущие общественные организации – ООН (особенно такие ее подразделения как ЮНЕСКО и ВОЗ), Совет Европы, христианские церкви. Не остается, естественно, в стороне и медицинское образование, так как с позиций здравоохранения идеи биоэтики – не только новый шаг в этической оценке современных проблем цивилизации, но и яркое событие в развитии медицины. Задача биоэтики состоит в нормотворчестве и этической рационализации различных моральных проблем. Основные принципы биоэтики выражаются не в обязанностях врача (как в медицинской этике), а в формулировке прав пациента [1].

Медицинская этика (греч. *ethos* – обычай, характер, привычка) – наука о морали – это профессиональная этика врача и зародилась она в древности. Создатель её – великий Гиппократ (460-377 гг. до н.э.) – сформулировал основные принципы поведения врача («не навреди – *poli posere*») в своей знаменитой «Клятве». Другая модель врачебной этики сложилась в Средние века. Наиболее четко ее принципы («делай добро») были изложены Парацельсом (1493-1541 гг.). В отличие от модели Гиппократа, когда врач завоевывает социальное доверие пациента, в модели Парацельса основное значение приобретает патернализм – эмоциональный и духовный контакт

врача с пациентом, на основе которого и строится весь лечебный процесс. В духе того времени отношения врача и пациента подобны отношениям духовного наставника и послушника, так как понятие pater (лат. – отец) в христианстве распространяется и на Бога. Вся сущность патерналистских взаимоотношений определяется благодеянием врача. «Опекунская» модель отношений между людьми теряет свои позиции в современной общественной жизни. Взяв старт в политике, идея партнерства не оставила в стороне и медицину. Вместо принципа патернализма, характерного для медицинской этики, в биоэтике применяются принципы информированного согласия и автономии пациента. Дилемма патерналистского и непатерналистского подходов в современной медицине является «красной нитью» для всей биоэтики. Патерналистская модель взаимоотношений врача и пациента основана на том, что жизнь человека – приоритетная ценность, «благо больного – высший закон» для врача, полноту ответственности за принятие клинических решений берет на себя врач. Напротив, непатерналистская модель исходит из приоритета моральной автономии пациента, в силу чего ключевой становится категория прав пациента [2].

Совершенно новое звучание приобретает и принцип справедливости (например, при необходимости решать проблемы трансплантации органов или эвтанази). В этих вопросах биоэтика вступает в противоречие с медицинской этикой. Главный принцип биоэтики – информированное согласие («informed consent»). В биоэтике смещаются акценты с обязанностей врача на права пациента: пациент имеет право на информацию о своем здоровье и о предполагаемом лечении, он имеет право голоса в выборе лечения [2].

Биоэтика – направление, рассматривающее моральные проблемы в новейших областях медицины, связанные с принятием решений относительно здоровья и продолжения жизни. Каждый этап человеческой жизни – зачатие, рождение и смерть – сегодня подвержен изменению по воле пациента, его родственников и врачей [2].

Человечество в настоящее время готово подчинить своему контролю живые силы природы. Технический прогресс выходит за пределы традиционных моральных ценностей. Задача биоэтики – определить границы применения новых орудий жизни и смерти. Наиболее значимыми проблемами, рассматриваемыми биоэтикой, являются: эвтаназия, этика аборта, трансплантация, суррогатное

материнство, клонирование, использование стволовых клеток, генная инженерия и изменение пола[2].

Цель. Анализ соотношения биоэтики и медицинской этики в современном обществе, выявление роли биоэтики, как части медицинского образования, в формировании мировоззрения будущих врачей.

Материалы и методы. Валеолого-диагностическое исследование среди 200 респондентов: студентов 2-3 курсов лечебного факультета медицинских ВУЗов (100) и врачей (100). Критерии включения: наличие информированного согласия. Материалы систематизированы, результаты исследования были обработаны с использованием методов непараметрической статистики с помощью пакета анализа STATISTICA 6,0 и Excel.

Результаты и их обсуждение. Проблемы биоэтики оказались интересными для 88% респондентов, все участники исследования признают значимость знаний по вопросам этики в формировании медицинского профессионализма. Видят основную причину неблагополучия в медицине в недостатке материальных ресурсов 59% студентов и 56% врачей, в духовно-нравственном кризисе общества 27% и 32% участников исследования. При этом согласны с утверждением, что понятие медицинского профессионализма предполагает определенные моральные качества врача и приобретенное этическое знание 92% студентов и 80% врачей. Необходимость клятвы врача указали 82% студентов и 61% врачей.

Большинство респондентов считают, что жизнь человека начинается с момента зачатия (соответственно 68% студентов и 60% врачей), рождения 24% и 35% участников исследования. Выяснение отношения к искусственным абортам показало, что у 49% студентов и 36% врачей оно отрицательное (аборт – это убийство). Нейтральное отношение (это личное дело каждого) высказали 19% и 17%, и еще 32% и 47% считают, что аборт стоит разрешить только по медицинским или этическим показаниям. Анализ ответов сторонников аборта показал, что у студентов доминировали медико-социальные аргументы, у врачей – социально-правовые. В тоже время к официальному запрету абортосов большинство респондентов во всех группах относятся отрицательно – 69%. Увеличение количества абортосов в наше время большинство 82% связывают с тем, что люди стали менее ответственными.

Допустимость эвтаназии присутствовала в ответах 45% студентов и 42% врачей. Затруднились с ответом 20% и 12% участников исследования и еще 35% и 44% респондентов отнеслись отрицательно. Однако выбирая ответ на вопрос: «Что же такое эвтаназия: милосердие или преступление?» – каждый пятый респондент (20,1%) вообще не ответил. Дали неопределенный ответ 34,3%, а 22,9% участников исследования считая, что эвтаназия в некоторых случаях необходима, сам никогда бы на это не пошли. Признали эвтаназию милосердием 25,5% респондентов (поскольку при этом пациент избавляется от страданий), 35,7% назвали эвтаназию преступлением (расценив ее как убийство). Часть врачей (43,7%) считают, 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% всех респондентов считают, что медработник никогда не должен помогать пациенту умереть; 14,5% ответили, что медработник имеет право прервать жизнь больного; 8,8% затруднились с ответом; по мнению 3,3% нужен закон, решающий проблему эвтаназии. Несостоятельность, противоречивость и вредность идей эвтаназии, относится к разряду явлений, которые в принципе невозможно разрешить нравственно безупречным образом. Поскольку, по сути, предлагаемый выбор приходится делать не между злом и благом, а между двумя разновидностями зла. Рассуждая о моральной слагаемой эвтаназии, следует исходить из того, что убийство гуманным не бывает, оно всегда есть убийство. Преобладание «положительных» ответов за эвтаназию не может не настораживать, тем более что клятва Гиппократова и все религии мира её запрещают, но среди врачей больше её противников. Половина респондентов по вопросам аргументов эвтаназии вообще затруднились с ответом. Гуманизм призван помогать человеку выжить, а не умереть. Общество, если оно хочет быть гуманным, не должно навязывать врачу обязанность, противоречащую сути его профессии, под каким бы то ни было благовидным предлогом. Анализ ответов сторонников эвтаназии показал, что как у студентов, так и у врачей доминировали морально-правовые, а среди ее противников профессионально-юридические и религиозные аспекты.

Допустимость ЭКО признают 72% респондентов. По поводу использования фетальных тканей и «лишних» эмбрионов человека, полученных в результате ЭКО, у всех участников исследования нет единого мнения: треть респондентов оказались сторонниками их использования, треть – противниками и треть – просто затруднились с ответом.

Недопустимость клонирования человека присутствует у 81% студентов и 73% врачей (затруднение в высказывании своего мнения, этот вопрос вызвал у 7% студентов и 22% врачей).

Выводы. На основании приведенных результатов можно сделать вывод, что нет единого мнения и знаний по многим вопросам биоэтики, отмечается тенденция пересмотра классических морально-этических принципов. Врачи подходили с большей ответственностью к ответам на вопросы, поскольку решение проблемы – или хотя бы подходы к решению – необходимы им, сегодня зачастую действующих на свой страх и риск, на уровне личной нравственной культуры. Необходимо чаще обсуждать проблемы биоэтики, особенно со студентами, из-за недостаточного знания этого раздела медицины.

Таким образом, вопросы этического воспитания, освоения основных правил и норм цивилизованного общения являются важнейшей частью образования. Делом первостепенной важности выступает умение врача общаться с людьми и вызывать у них доверие. Конечно, изучение биоэтики само по себе не может вывести отечественное здравоохранение и науку из той сложной ситуации, в которой они оказались. Но это поможет полнее осознать моральные проблемы, с которыми сталкиваются врачи в своей повседневной работе. При этом задача биоэтики в учебном процессе состоит не только в том, чтобы описывать трансформацию моральных норм, но и в том, чтобы выявить способы их реализации в конкретных жизненных ситуациях. Роль медицинского образования – привлечь будущих врачей к механизмам проявления в их профессиональной деятельности высших моральных ценностей, выработать готовность в своей практической деятельности руководствоваться принципами биоэтики.

Этико-гуманитарная подготовка студентов медицинских специальностей – важнейшая государственная задача, решение которой призвано существенно повлиять на процесс оптимизации работы в области здравоохранения.

Литература:

1. Алексина, Т. А. Прикладная этика / Т.А. Алексина // М.: Изд-во РУДН, 2004. – 210с.
2. Мишаткина, Т. В. Биомедицинская этика: Учеб. пособие / Т. В. Мишаткина, Э. А. Фонотова, С. Д. Денисов, Я. С. Яскевич // Мн., 2003. – 320с.

ОПТИМИЗАЦИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ КАК ОСНОВА НЕПРЕРЫВНОГО ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛИЗМА РЕНТГЕНОЛАБОРАНТОВ

Губарь Л. М., Маркевич Н. Б., Толкач Т. Г.

Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, Беларусь
УЗ «Гродненская областная клиническая больница», Гродно, Беларусь

Резюме. Специальность рентгенолаборанта связана с радиационной безопасностью населения, что накладывает особую от других профессий ответственность. Поэтому качество подготовки рентгенолаборантов имеет значение для всей медицины и требует создания динамичной системы обучения.

Ключевые слова. Рентгенолаборанты, последипломная подготовка, радиационная безопасность.

OPTIMIZATION OF POSTGRADUATE TRAINING AS THE BASIS FOR CONTINUOUS IMPROVEMENT OF THE RADIOGRAPHER'S EXPERTISE

Hubar L. M., Markevich N. B., Tolkach T. G.

Grodno State Medical University, Grodno, Republic of Belarus
Grodno regional clinical hospital, Grodno, Republic of Belarus

Summary. The specialty of the radiographer is related to radiological safety of the population, which imposes specific responsibilities, i.e. differing from other professions. Therefore, the quality level of radiographer's training is important for medical industry and requires dynamic teaching system.

Key words. Radiographers, postgraduate training, radiological safety.