

нормативных показателей и составил 0,54-0,64 ммоль/л при норме 0,65-1,05 ммоль/л, у 57,2% женщин уровень магния в крови был в пределах нормативных показателей); однако при анализе уровня магния в эритроцитах, где отражается наиболее ранний дефицит магния было выявлено значительное снижение показателей у всех женщин с ИЦН- $1,03 \pm 0,14$ при норме 1,65-2,65 ммоль/л. При ретроспективном анализе историй родоразрешений 80 женщин с маркерами НДСТ и ИЦН оперативное родоразрешение имело место в 53% случаев, среди которых преждевременные роды составили 28%. У 47% произошли самопроизвольные роды, у 17,5% из которых, роды были преждевременными. Среди осложнений родов у 39% женщин отмечалось преждевременное и раннее излитие околоплодных вод; у 80 % женщин имели место травматизм родовых путей, 40% из которых составили разрывы шейки матки.

Заключение: Наличие маркеров НДСТ у женщин со сниженным уровнем магния является предрасполагающим фактором развития не только ИЦН, но и ряда других осложнений беременности, что свидетельствует о том, что в настоящее время имеется необходимость усовершенствования диагностических критериев и раннее принятие комплекса мер у женщин группы резерва родов.

ФИЛОСОФСКИЙ ПОДХОД К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ЭФФЕКТА ПЛАЦЕБО В АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Жегздрин Д.В., Жегздрин О.А.

*УО «ГрГМУ», женская консультация № 5 филиала УЗ «ГЦГП»
городская поликлиника № 6, г. Гродно, РБ*

По мнению древнегреческих философов, мудрость заключается в том, чтобы, постигнув сущность бытия, обосновать и объяснить многие явления. Осмысление явлений начинается с постановки вопросов. Например, ложь может быть полезной? Или же: как относиться к использованию эффекта плацебо в медицинской практике, в том числе в акушерстве и гинекологии?

Существует необходимость философского осмысления возможности использования эффекта плацебо в акушерско-гинекологической практике; ведь в философии, в отличие от других наук, существует плюрализм мнений, и здесь знания всегда несут на себе отпечаток личности.

Плацебо – это вещество без явных лечебных свойств, используемое в качестве лекарственного средства, лечебный эффект которого связан с верой пациентки в действенность препарата.

Плацебо может быть веществом, процедурой или словесным выражением. Плацебо-медикаменты представляют собой порошок из молочного сахара и поваренной соли. При этом плацебо-таблетка покрывается обыкновенным пищевым красителем, по цвету одинаковым с настоящим препаратом. Для создания полного эффекта замены, упаковка также полностью эмитируется в соответствии с настоящим лекарством.

Термином эффект плацебо называют само явление улучшения здоровья женщины благодаря тому, что она верит в эффективность некоторого воздействия, в действительности нейтрального. Плацебо-эффект той или иной степени есть у каждого лекарства. В широком смысле плацебо является любая процедура, благотворное воздействие которой объясняется исключительно психологическими причинами: женщина чувствует внимание врачей, сознает, что ее лечением занимаются заинтересованные и компетентные люди и... чувствует себя лучше только поэтому. По мнению В. Бехтерева, «если больному после разговора с врачом не станет легче, значит это не врач».

Эффект плацебо основан на лечебном внушении. Физиологически это связано с тем, что в результате внушения мозг пациентки начинает выработку эндорфинов, которые, по сути, частично заменяют действие препарата.

Эффект плацебо зависит от разных факторов, прежде всего:

- от внушаемости пациента и специфики протекающего заболевания;
- от размера, формы, цвета и вкуса таблетки (так, например, большой красной и горькой таблетке приписывается большая сила, чем маленькой бледной и сладкой);
- от отношения пациентки к специалисту, назначающему препарат (слова, которые говорит врач, его манера поведения способны как вылечить пациентку, так и убить у нее всякую надежду на выздоровление). С 2010 года в женских консультациях г. Гродно введена платная медицинская услуга «Индивидуальная подготовка к родам и кормлению грудью», которая позволяет беременной выбрать специалиста, у которого она хочет наблюдаться во время беременности;
- репутации лекарства среди других больных (очень модно среди пациенток обсуждение препаратов на Гродненском интернет-форуме);
- рекламы лекарства (особое влияние на пациенток оказывает телевизионная реклама);

– фирмы-производителя (чаще предпочтение отдается препарату фирмы, положительный опыт применения препаратов которой пациентка уже имеет; препараты, привезенные из-за рубежа более популярны среди пациенток);

– сложности процедуры лечения (так, например, по мнению пациенток, влагалищное введение препаратов и сложные схемы лечения более эффективны);

– цены лекарства (чем дороже лечение, тем оно эффективнее – так считают многие пациентки).

Слово «плацебо» (placebo) имеет латинские корни, что в переводе значит «понравлюсь». Одним из первооткрывателей плацебо истории медицины считают немецкого врача, алхимика и философа Парацельса. Он одним из первых обратил внимание на роль внушения и самовнушения в развитии и лечении болезней, а терапевтический эффект многих описанных им лечебных процедур сейчас можно объяснить только эффектом плацебо.

В медицинском контексте «плацебо» впервые было упомянуто в 18-м веке как «любое лекарство, подобранное для удовлетворения больного, нежели для его пользы». Термин плацебо узаконен медициной в конце XIX века, и с тех пор обозначает препарат, заведомо не обладающий никакими целебными свойствами. В середине XX века в США прошла конференция под названием "Применение плацебо в терапии". С тех пор исследования в области плацебо проходят во всех цивилизованных странах и на сегодняшний день привлекают к себе все новых и новых исследователей.

Плацебо в акушерско-гинекологической практике используется:

– При лечении пациенток, склонных к самовнушению болезненных ощущений, например, при предменструальном и климактерическом синдромах. В этом случае появляется возможность избежать неоправданной фармакотерапии, типичной для внушаемых людей в современном обществе, и многочисленных лекарственных осложнений.

– При лечении хронических болезней, в том числе в период между обострениями хронических воспалительных заболеваний.

– Как психопрофилактическая подготовка к родам в школе «Молодой матери».

– При лечении онкобольных для поднятия настроения. А. Паре говорил: «Всегда оставляй больному надежду».

– При обращении пациенток с семейными проблемами.

Казалось бы, что плохого – ну, выписали лекарство «плацебо»? Однако сам по себе факт, что пациентка принимает лекарства,

может усилить ее веру в то, что она больна, или что социальные проблемы можно решить, выпив таблетку, или что при любых патологических состояниях – например, альгоменорее, обязательно нужно пить лекарства. Как говорил Сенека, «некоторые лекарства опаснее самих болезней». А иногда проявляется и отрицательный плацебо-эффект (эффект ноцебо): 1–5% пациенток ощущают те или иные формы дискомфорта от приема «пустышки» (больная считает, что у нее аллергия, прибавка массы тела, изменился менструальный цикл, чувствует дискомфорт во влагалище и др.).

Вплоть до 60-х годов прошлого века использование «утешительных» назначений было общераспространенной практикой в медицине. Изменения начались после внедрения в медицину принципа информированного согласия пациента. Согласно современным нормам, любое медицинское вмешательство должно производиться с разрешения больного. Соответственно, перед началом лечения пациент должен в доступной форме получить максимально полную информацию об обоснованности и эффективности предлагаемого метода лечения. Понятно, что действия, рассчитанные на эффект плацебо, в эту схему не укладываются, ведь ожидать его можно лишь тогда, когда сам пациент верит в эффективность лечения.

Если медицинский работник рекомендует средство, эффективное не более чем плацебо, но не говорит об этом пациентке, он тем самым нарушает требования современной медицинской этики. Врач обязан объяснить, какие меры он собирается принять и почему, чтобы на основе полученных от врача сведений пациентка могла осознанно согласиться с предложенным планом лечения. Если врач обманывает пациентку, это подрывает саму основу их отношений, которые должны основываться на честности и доверии. С другой же стороны, назначение плацебо не противоречит принципу «не навреди» клятвы Гиппократов. Многие методы лечения, применявшиеся в прошлом, в которые верили врачи, были не более чем эффект плацебо.

Наши убеждения могут помогать лечению, отменять его или поворачивать вспять. Важно то, чтобы доктор был полностью уверен в предлагаемом курсе. Когда и доктор, и пациент верят, что выбранный метод, скорее всего, окажется эффективным, пациенты выздоравливают гораздо быстрее. Уверенность лечит.

«Философия и медицина сделали человека самым разумным...» (Диоген).

Настоящий врач должен быть философом – тогда он сможет принимать мудрые решения.