

сопоставлены с показателями норм физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Республики Беларусь.

**Результаты и их обсуждение.** В ходе исследования установлено, что значительное большинство студенток факультета иностранных учащихся употребляли повышенное количество белков – 95,50 г/сут [75,00-153,4 г/сут] (рекомендованная норма – 61 г/сут), жиров – 85,00 г/сут [59,00-138,0 г/сут] (рекомендованная норма – 67 г/сут) и углеводов – 444,5 г/сут [326,8-540,0 г/сут] (рекомендованная норма – 269 г/сут). Выявленные отклонения в макронутриентном составе негативно отразились и на энергетической ценности их рационов питания, которая также у значительной части обследованных была избыточной, составив 2865,5 ккал/сут [2133,0-3881,0 ккал/сут] при рекомендованном уровне потребления 2000 ккал/сут. Установленные нарушения рекомендованных норм рационального питания создают у студенток факультета иностранных учащихся выраженные предпосылки для возникновения алиментарно-зависимых заболеваний, которые, в свою очередь, формируют риски развития дезадаптации к новым климатическим условиям [1, с. 73].

**Выводы.** Таким образом, питание студенток факультета иностранных учащихся не может быть признано рациональным с позиции макронутриентного состава и энергетической ценности их рационов питания, что требует проведения среди них санитарно-просветительской работы, направленной на коррекцию пищевого поведения с целью предупреждения возникновения алиментарно-зависимых заболеваний и создания условий для успешной адаптации к проживанию в новой климатической зоне.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Оценка факторов риска возникновения алиментарно-зависимых заболеваний студентов в связи с условиями питания / О. В. Митрохин [и др.] // Анализ риска здоровью. – 2019. – № 4. – С. 69-73.
2. Современные факторы, определяющие состояние здоровья студенческой молодежи / А. В. Тарасов [и др.] // Российский вестник гигиены. – 2022. – № 1. – С. 4–9.

## ЭТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ

**Колядич В. С.**

Гродненский государственный медицинский университет

**Научный руководитель:** канд. ист. наук, доц. Сильванович С. А.

**Актуальность.** Соблюдение принципа информированного согласия сегодня является важнейшим условием медицинской практики, требующим особого такта в отношениях между врачом и пациентом.

**Цель.** Определить этические основы информированного согласия.

**Методы исследования.** Теоретического анализа и синтеза.

**Результаты и их обсуждение.** Современная медицина акцентирует внимание на важности этических аспектов во взаимодействии между врачом и пациентом. Одним из ключевых понятий является информированное согласие, которое представляет собой сложный процесс, основанный на уважении к автономии пациента и его права на принятие решений о собственном здоровье. В этом и заключается важность информированного согласия. Этот процесс включает в себя предоставление информации о диагнозе, лечении и возможных рисках, что, в свою очередь, требует от медицинского работника высокой степени ответственности, профессионализма и этической зрелости. Этические аспекты информированного согласия рассматриваются через призму принципов автономии и справедливости [1]. В таких случаях важно находить компромисс между желанием пациента и рекомендациями врача. Существует также ряд этических дилемм. Например, в случае, когда пациент не может принять решение о своем лечении из-за состояния здоровья или психического состояния, необходимо определить, кто будет принимать решения от его имени. Это может быть доверенное лицо или родственник. В любом случае возникает вопрос: как сообщить эту информацию, чтобы не нанести вред пациенту? С одной стороны, медицинские работники обязаны предоставить пациентам всю информацию. С другой стороны, существует риск, что пациент может неправильно воспринять информацию и это приведет к неуверенности в принятии решения. Важно учитывать особенности каждого пациента: уровень образования, психоэмоциональное состояние, и другие факторы, которые могут влиять на восприятие информации [2].

**Выводы.** Таким образом, медицинские работники должны стремиться к тому, чтобы процесс информирования был не только юридически корректным, но и этически обоснованным. Балансирование автономии пациента и профессиональной ответственности – задача, требующая постоянного внимания и совершенствования. Только так можно достичь гармонии между правами пациента и обязанностями медицинского персонала, что в конечном итоге приведет к более качественному медицинскому обслуживанию.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Юдин, Е. В. Принцип автономии пациента и право на информированное согласие при оказании медицинской помощи / Е. В. Юдин. – URL: <http://www.publishing-vak.ru/file/archive-law-2021-1/31-yudin.pdf> (дата обращения: 20.02.2026).
2. Барбашина, Э. В. Принцип автономии пациента / Э. В. Барбашина // Вестник Томского государственного университета. – 2019. – № 449. – С. 64-70. – doi: 10.17223/15617793/449/8.