

отражает эмоциональные переживания в связи с ребенком. Вместе с тем, более широкий социальный контекст семьи, общества и смысложизненной реализации в родительстве выражен слабо. Студентам необходимы позитивные социальные примеры родительства, вовлеченность в акции заботы, в том числе профессиональной медицинской, о семье на уровне сообщества, просветительские мероприятия об истории социального института семьи, специальная учебная дисциплина по психологии семьи и брака для всех факультетов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лахвич, Ю. Ф. Мотивация родительства при усыновлении / Ю. Ф. Лахвич, Л. И. Науменко // Адукацыя і выхаванне. – 2008. – № 10. – С. 13-21.

ПОЛИТИКА НАЦИСТСКОЙ ГЕРМАНИИ В ОТНОШЕНИИ ЛЮДЕЙ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Мушинская А. И.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. ист. наук Чернякевич И. С.

Актуальность. Одной из трагических страниц истории отношения общества к людям с расстройствами психики стала нацистская политика «расовой гигиены», предполагавшая, среди прочего, массовое уничтожение целых групп людей под предлогом «расовой неполноценности». Изучение подобного опыта позволяет проследить механизмы появления такого рода теорий и выработать методы противодействия их распространению.

Цель. Изучить причины, способы и последствия евгенических практик в нацистской Германии в отношении людей с психическими расстройствами.

Методы исследования. Анализ литературы.

Результаты и их обсуждение. Идеи негативной евгеники начали зарождаться в Европе еще задолго до начала Второй мировой войны, однако своего пика евгенические практики достигают именно тогда. В поле зрения этих практик оказались и пациенты психиатрических лечебниц, которых нацисты ликвидировали как в больницах, так и за её пределами.

Уже в 1930-е годы в нацистской Германии было организовано преследование душевнобольных из числа пациентов клиник, которое позже продолжилось и на оккупированных территориях. Преступления осуществлялись в рамках реализации программы умерщвления «Т-4», направленной на масштабное физическое уничтожение людей с различными ограничениями. Убийства были завуалированы идеей осуществления «смерти из жалости» [1, с.107]. Однако в действительности программа представляла собой хладнокровное уничтожение людей, которые считались бременем для общества.

Мгновенная ликвидация таких пациентов в Германии повлекла бы за собой слишком большие общественные волнения, поэтому нацисты начали избавляться от людей с относительно узким кругом связей – детей. Согласно указу от 18 августа 1939 года все врачи, медсестры и акушерки обязывались сообщать о новорожденных и детях младше трех лет с признаками серьезных умственных и физических расстройств. Начали появляться специальные предложения для родителей особенных детей: им предлагались специальные учреждения, где за детьми предусматривался соответствующий уход, в реальности – передозировки лекарств и голод. Впоследствии программа расширилась и начала включать в процесс подростков, а еще позже уже и взрослых, став основой массового геноцида. В дальнейшем нацисты распространили практики уничтожения на оккупированные в ходе Второй мировой войны территории, включая и территорию современной Беларуси.

Выводы. Таким образом, люди, страдающие психическими заболеваниями, стали одними из первых жертв нацистской политики «расовой санации». В дальнейшем раскрытие и осуждение подобных евгенических практик послужило яркой демонстрацией потребности в соблюдении прав человека, а также способствовало общей гуманизации мировой психиатрии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Латышева, В. А. Обезличенные жертвы войны: к вопросу об истреблении нацистами душевнобольных на территории Беларуси / В. А. Латышева // 1943 год на Гомельщине: материалы междунар. научно-практич. конф. / под общ. ред. А.М. Куксо. – Гомель : БелГУТ, 2013. – С. 107-115.

ПРОБЛЕМА ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

Мыслейко Е. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Побыллец А. М.

Актуальность. Острый аппендицит (ОА) остается одной из наиболее частых причин экстренных хирургических вмешательств. При этом гистологическое исследование удаленного червеобразного отростка (ЧО) является «золотым стандартом» подтверждения диагноза. В литературе обсуждается проблема вариабельности морфологической интерпретации гистологических изменений в ЧО [1]. Отмечается, что отсутствие четких морфологических критериев, особенно при так хроническом аппендиците (ХА) и остром катаральном аппендиците (КА), может приводить к разной оценке одного и того же ЧО разными гистологами.