ХАРАКТЕРИСТИКА НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ.СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

Самигуллина К. Р.

Ижевский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бабушкина К. А.

Актуальность. Пациенты часто считают осложнения после травм или заболеваний следствием невнимательности врача и подают иски о компенсации морального ущерба.

Цель. Показать на конкретном случае, что наличие недостатка при оказании медицинской помощи не всегда приводит к неблагоприятному исходу.

Методы исследования. Анализ законодательных документов, научной медицинской литературы, медицинской документации, представленную на экспертизу.

Результаты и их обсуждение. На экспертизу поступил случай оказания медицинской помощи мужчине 38 лет с производственной травмой правой руки. Пациент требовал компенсации морального вреда изза несвоевременной диагностики перелома шиловидного отростка лучевой кости. Эксперты должны были выявить дефекты оказания помощи и их связь с неблагоприятным исходом.

При анализе первичного обращения установлено, что не было выполнено рентгенографическое исследование, оно квалифицируется как нарушение правил диагностики [1, с. 6]. Важным аспектом дела является квалификация правоотношений. Пациент получал помощь в государственном учреждении в рамках системы ОМС, что подпадает под конституционное понятие «медицинская помощь» [2]. Это принципиально отличает данный случай от гражданско-правовых споров о качестве платных «медицинских услуг» [3, с. 5] [4].

Комиссия выявила дефект диагностики, но установила: неблагоприятный исход (утрата трудоспособности) вызван самой травмой. Перелом был внутрисуставным со ступенеобразной деформацией суставной поверхности – такой тип повреждения даже при своевременной диагностике имеет высокий риск артроза. Следовательно, вина медработника отсутствует [1, с. 11, 13].

Выводы. Не все недостатки медицинской помощи влекут правовую ответственность: в данном случае снижение трудоспособности вызвано особенностью самой травмы, а не дефектом помощи. Важно учитывать все обстоятельства ситуации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Данилов, Е. О. Юридическая квалификация дефектов медицинской помощи / Е. О. Данилов // Актуальные проблемы российского права. – 2021. – Т. 16, № 5. – С. 123-137/

2. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федер. закон от 21 октября 2011 г. № 323-ФЗ : в ред. от . 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/?ysclid=mnh5v3wb8961373323 (дата обращения: 20.02.2026).

Репозиторий ГрГМУ

3. Поцелуев, Е. Л. «Медицинская услуга» и «Медицинская помощь» по законодательству Российской Федерации: тождественные или различные понятия? / Е. Л. Поцелуев, А. Е. Горбунов // Наука. Общество. Государство. – 2016. – Т. 4, № 3. – С. 1-8.

4. О защите прав потребителей : Закон РФ от 07 февраля 1992 № 2300-1 : в ред. от 28 декабря 2025 г. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_305/?ysclid=mnh6398foe835829556 (дата обращения: 20.02.2026).

ИНФОРМАЦИОННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ: АНАЛИЗ ПОСЛЕДСТВИЙ

Санкович А. В.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Матейчик Л. А.

Актуальность. Исторически сложилось, что тема психических расстройств являлась стигматизированной и редко обсуждалась в публичном пространстве. Однако за последнее десятилетие ситуация кардинально изменилась: увеличилось количество материалов в СМИ, блогах и социальных сетях, посвященных ментальному здоровью.

Цель. Проанализировать основные медико-социальные последствия активного информационного освещения темы психических расстройств.

Методы исследования. Проведен аналитический контент-анализ научных публикаций, индексируемых в базах данных PubMed и eLibrary.ru, а также тематический анализ контента, представленного в социальных сетях и средствах массовой информации (СМИ).

Результаты и их обсуждение. Анализ источников показал, что с одной стороны, обращение к психиатру или психотерапевту перестало восприниматься обществом как нечто постыдное, что снижает уровень стигматизации и тревогу пациентов при поиске профессиональной помощи.

Однако доступность и обилие информации часто оборачиваются ее поверхностным усвоением, неверной трактовкой. Обычные эмоциональные реакции (например, кратковременная грусть) начинают интерпретироваться людьми как «депрессия». Отдельные нозологии, такие как синдром Аспергера или биполярное аффективное расстройство, романтизируются в массовой культуре и преподносятся как маркеры «гениальности», «особой чувствительности» или творческой натуры [1, 2].

Также наблюдаются попытки симулировать или преувеличивать симптомы психических расстройств для получения социальной выгоды: уклонения от службы в армии, получения инвалидности или упрощения условий обучения (тьюторское сопровождение). Информационное освещение таких явлений, как селфхарм (самоповреждения), способствует их распространению в подростковой среде, как «модного» психического состояния. А открытое

Репозиторий ГрГМУ