

со сложностями их социализации. Это вызвано малой информированностью населения о трансгендерности в целом. В качестве дальнейших перспектив исследования необходимо отметить важность социологического осмысления причины предвзятого отношения к ним со стороны государства и общества в различных социальных ситуациях. Прежде чем делать переход необходимо пройти сеансы психотерапии, получить заключение консилиума врачей, состоящего из гинеколога или уролога, эндокринолога, психиатра. Просто так проводить операции нельзя, необходима стабильная психика и психологическая поддержка со стороны специалиста. Так же необходимо дифференцировать трансгендерность от шизофрении и истерии, пациент на протяжении всей жизни должно быть устойчив в позиции о смене пола.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Курбат, В. «Смена (коррекция) пола» как проблема биоэтики / В. Курбат – Текст: электронный // Council of Europe. – 2018. – URL: <https://rm.coe.int/vadim-kurbat/16808c8c45> (дата обращения: 14.02.2023).
2. Перехов, А. Я., Крючкова, М. Н. Психиатрические этические вопросы трансгендерности / А. Я. Перехов, М. Н. Крючкова // Медицинский вестник Юга России. – 2022. - № 13(3). – С.13-20.
3. Расстройства половой идентификации у детей и подростков в психиатрической практике /А.В. Дьяченко, В.А. Солдаткин, О.А. Бухановская, А.Я. Перехов// Социальная и клиническая психиатрия. – 2021. - № 2. – С. 69-78.

Сведения об авторах

А.С.К. Агаджанова* – студент

П.И. Лебедева – студент

Т.В. Смирнова – кандидат культурологии, доцент

Information about the authors

A. S. K. Agadzhanova * - student

P. I. Lebedeva - student

T.V. Smirnova - Candidate of Science (Cultural Studies), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

agadzhanovaajsel@gmail.com

УДК 09.00.03

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ КАК БИОПСИХОСОЦИАЛЬНОЕ ЯВЛЕНИЕ.

СОВРЕМЕННЫЙ ХОЛИСТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ВЕДЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ

Татьяна Владимировна Балыкчинова¹, Валентин Михайлович Князев²

¹ГАУЗ Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД

²Кафедра философии, биоэтики и культурологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Несмотря на все достижения науки и практики, на территории РФ до настоящего времени не удалось остановить развитие эпидемии ВИЧ-инфекции.

Цель исследования – рассмотреть ВИЧ-инфекцию, как биопсихосоциальное явление в контексте истории философии медицины. **Материал и методы.** Методология работы включает в себя диалектический метод философского анализа современных подходов к борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции. **Результаты.** Холистический подход к решению задач в контексте ВИЧ-инфекции подразумевает под собой не только медицинские вмешательства, но и более глубокое индивидуальное взаимодействие с пациентами, направленное на изменение поведения людей, осознание и принятие болезни, включение их в процесс борьбы с эпидемией. Примерами такого взаимодействия могут быть эффективное до- и послетестовое консультирование, индивидуальная работа с психологом, поддержка по принципу «равный равному». Также требуется заострить внимание на проблемах выгорания и поддержки специалистов. **Выводы.** В контексте эффективной борьбы с эпидемией ВИЧ-инфекции, терапевтическая тактика, должна балансировать человекоцентричным подходом и нозоцентрическим подходом. Сложившаяся в российском здравоохранении ситуация требует новой политики, методологии и технологий, но в рамках единой пациентоориентированной стратегии.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, холизм, философия всеединства

HIV INFECTION AS A BIOPSYCHOSOCIAL PHENOMENON. MODERN HOLISTIC APPROACH TO PATIENT MANAGEMENT.

Tatiana V. Balykchinova¹, Valentin M. Knyazev²

¹Sverdlovsk Regional Center for the Prevention and Control of AIDS

²Department of Philosophy, Bioethics and Cultural Studies

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Despite all the achievements of science and practice, it has not been possible to stop the development of the HIV epidemic on the territory of the Russian Federation to date. **The purpose of the study** is to consider HIV-infection as a biopsychosocial phenomenon in the context of the history of the philosophy of medicine. **Material and methods.** The methodology of the work includes a dialectical method of philosophical analysis of modern approaches to combating the HIV epidemic. **Results.** A holistic approach to solving problems in the context of HIV infection implies not only medical interventions, but also deeper individual interaction with patients purposeed at changing people's behavior, awareness and acceptance of the disease, their inclusion in the process of combating the epidemic. Examples of such interaction can be effective pre- and post-test counseling, individual work with a psychologist, support on the principle of "equal to equal". It is also necessary to focus on the problems of burnout and support of specialists. **Conclusions.** In the context of an effective fight against the HIV epidemic, therapeutic tactics should balance a human-centered approach and a nosocentric approach. The current situation in Russian healthcare requires a new policy, methodology and technology, but within the framework of a single patient-oriented strategy.

Keywords: HIV infection, holism, philosophy of unity

ВВЕДЕНИЕ

Знания медицинского сообщества о ВИЧ и возможности противостоять его распространению значительно выросли в сравнении с периодом начала эпидемии. Однако, несмотря на все достижения науки и практики, на территории РФ до настоящего времени не удалось остановить развитие эпидемического процесса [1]. По мнению Беляевой В. В., нозоцентрический подход, предполагающий основной фокус внимания медицинских работников на медицинских аспектах заболевания, в случае ВИЧ-инфекции не является достаточным для достижения ощутимого эффекта [2]. Более того, когда в 2019 году оценили, насколько специалисты готовы к применению пациент-ориентированного подхода при оказании помощи больным ВИЧ, выяснилось, что готовность врачей поставить пациента в центр радиальной диаграммы, отражавшей различные аспекты медицинской помощи, находилась в диапазоне от 47 до 72% [3].

Эти данные могут свидетельствовать о довольно низкой вовлеченности врачей в процесс индивидуализированного подхода к ведению пациентов, которая, в свою очередь, может быть спровоцирована высокой загруженностью клиницистов, различными парадигмами мышления, а также о вероятном развитии синдрома эмоционального выгорания у профессионалов.

Тем не менее, ВИЧ-инфекция продолжает требовать повышенного внимания со стороны медицинского сообщества и поиска новых подходов к борьбе со всемирной эпидемией. В данной работе произведена попытка рассмотреть ВИЧ-инфекцию со стороны историко-философского контекста, как биопсихосоциальное явление, требующее переосмысления подхода к пациенту в сторону интегрального человекоцентричного.

Цель исследования – рассмотреть ВИЧ-инфекцию, как биопсихосоциальное явление в контексте истории философии медицины.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Методология работы включает в себя диалектический метод философского анализа современных подходов к борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Самые острые онтологические споры в истории философии были сосредоточены вокруг предпосылок редукционизма и холизма. Западная научная редукционистическая парадигма была сформирована учеными-мыслителями, обосновавшими западноевропейскую науку – Н. Коперником, И. Ньютоном, Ф. Бэконом, Р. Декартом и др. Созданная ими модель мироздания представляла мир в виде огромного сложного механизма, лишённого духовной составляющей [4]. Декарт считал, что принципиальной разницы между различными машинами и телами, которые создала природа нет. Если человеческое тело можно соотнести с машиной, то возникает соблазн узнать, как оно устроено. Онтологически холизм основывается на принципе: целое является нечто большим, чем простая сумма его частей. Соответственно,

гносеологический принцип холизма следующий: познание частей должно быть следствием познания целого. [4]. Аналогичный принцип лежит в основе фундамента теоретической медицины. Только с учётом принципа целостности можно понять всю сложность и своеобразие взаимодействия физических, химических и биологических процессов, происходящих в условиях как нормального, так и патологического функционирования организма человека. [5].

Обращаясь к истории философских концепций, мыслители направления всеединства в рамках размышлений о субъектной онтологии (реальности, в которую воплощен субъект через свое тело, в которой он действует и существует) полагали, что телесно воплощенная жизнь является единством внутреннего мира и физической оболочки, т.е. тела. Со стороны восприятия и переживания своего бытия субъектом, оно осуществляется не иначе, как через внутренний мир.

Философ В.С. Соловьев был в числе первых в России, кто рассматривал существование как целое, отталкиваясь от принципа единства мира, обусловленного признанием Бога, как абсолютного сверхприродного начала. В основе философской мысли В.С. Соловьева лежит стремление к универсальному всеединству, достижению «цельной жизни» и «цельного творчества». Возможность реализации этого он представлял во всеобъемлющем синтезе религии, философии и науки. Сегодня заметно сближение того, что еще так недавно казалось совершенно противоположным. Наука и религия, довольно длительно имели только связь через философию, теперь все больше сходятся между собой и с удивлением обнаруживают внутреннее единство [5].

В.С. Соловьев рассматривает человека, как самостоятельного субъекта всех своих действий и состояний, как субъекта чувственного и субъекта разумного, как существо религиозное. Он резко выступает против механического, принудительного господства над человеком, которое выражено во многих философских концепциях. Человек — не пассивное создание, продукт слепого стечения обстоятельств. Деятельность человека подчинена психологической и нравственной причинности [5].

Как отмечает В.Н. Волков, человеческое сознание выступает формой всеединства постольку, поскольку оно может всё в себе заключить, оно имеет для этого действительное, положительное, идеальное бытие [6]. Сознание в философии В.С. Соловьёва рассматривается как представленность сущего всеединого в являющемся бытии. Сознание выступает «каналом», в котором всеединое «отслеживает» свои бытийные проявления. Всеединство – это точка соединения феноменального и ноуменального миров сначала в человеческом сознании, а затем реализация этого единства во внешнем мире. Воплощение единения этих миров – цель как отдельного человека, так и всего человечества в целом [5].

Современная наука о человеке исходит из определения предмета своего исследования, как биопсихосоциальной сущности. Признание правильности такого определения означает необходимость психологического, а значит,

личностного подхода к пониманию любых проблем жизни человека, в том числе и к медицинской тематике.

ОБСУЖДЕНИЕ

ВИЧ-инфекция представляет собой сложный биологический, психологический и социальный феномен. Довольно часто основной контингент пациентов имеет большое количество значимых проблем социального характера. Их бывает нелегко убедить обратиться за медицинской помощью, удержать диспансерное наблюдение. Употребление наркотиков, промискуитетное поведение, нетрадиционные сексуальные предпочтения являются социально порицаемыми и способствуют формированию в обществе негативного отношения к ВИЧ-инфицированным людям, так как предвзятое мнение в отношении особенностей поведения отдельных групп переносится на всех больных ВИЧ.

ВИЧ-инфекция и сопровождающая ее стигматизация, оказывают влияние практически на все аспекты жизни пациента. Данное заболевание является длительно текущим, представляет собой угрозу для физического состояния. Помимо этого, оно негативно влияет на личность пациентов: снижает самооценку (пациенты иначе начинают оценивать свои возможности, место в социуме), уверенность в себе. По итогу, ВИЧ может менять и самосознание человека. В настоящее время становится понятно, что при помощи формального нозоцентрического подхода решить задачи эффективного противодействия ВИЧ-инфекции невозможно.

Всецело односторонний биологический взгляд на болезнь порождает и соответствующий подход к способам лечения. Однако, «пустое», не используемое врачами «психологическое поле» в человеке может успешно эксплуатироваться деятелями альтернативной медицины, а также различными диссидентскими движениями. Так, ВИЧ-диссиденты отрицают общепринятое доказанное существование смертоносного вируса и полагают, что он сам является причиной СПИДа и приводит к смертельному исходу, а лекарства от ВИЧ-инфекции. Для ВИЧ-диссидентов характерны конспирологические взгляды, гротескные заявления о заговорах фармации и врачей. Сторонники движения категорически отказываются от антиретровирусной терапии, пытаются лечиться различными альтернативными способами, что приводит к смерти, а также способствует распространению эпидемии ВИЧ [7].

Холистический подход в отношении ВИЧ-инфицированных пациентов подразумевает под собой не только медицинские вмешательства, но и более глубокое индивидуальное взаимодействие с больными, направленное на изменение поведения людей, осознание и принятие болезни, включение их в процесс борьбы с эпидемией.

Основными способами изменения социального поведения людей и снижения рисков заражения ВИЧ, являются информирование и консультирование (дотестовое и послетестовое), широко используемые медицинскими работниками. Это помогает установить связь между знаниями и использованием их в поведении, а в случае положительного результата теста важен для формирования приверженности диспансерному наблюдению и

лечению ВИЧ-инфекции. Однако, на практике, нет прямой зависимости между информированностью человека и изменением его поведения. Информирование не всегда приводит к изменению поведения людей, делая его менее опасным в отношении возможного заражения ВИЧ.

Рассматривая ВИЧ-инфекцию как биопсихосоциальный феномен, мы закономерно приходим к мысли о необходимости междисциплинарного подхода к эффективному противодействию эпидемии. Так, одним из наиболее востребованных направлений может быть работа медицинских психологов с пациентами.

Также одним из векторов человекоцентричного подхода, психологической поддержки и работы с социальными и даже духовными потребностями пациентов, является консультирование по принципу «равный-равному». Данный принцип подразумевает взаимодействие обученного «равного консультанта» (человек, инфицированный ВИЧ, социально адаптированный, принявший свой диагноз и получающий лечение) с вновь выявленными инфицированными, или теми больными, кто состоит на диспансерном учете, но имеет трудности и проблемы различного характера.

Касаясь вопросов эффективного человекоцентричного индивидуализированного взаимодействия врача и пациента в контексте ВИЧ-инфекции, невозможно не затронуть аспекты профилактики профессионального выгорания специалистов. Медицинский работник, вовлеченный в оказание помощи при ВИЧ-инфекции, работает в атмосфере трагических переживаний пациентов, десятилетиями участвует в их жизни с болезнью. Нередко повседневная клиническая практика преподносит специалистам задачи и ситуации, которые при всем желании невозможно разрешить только назначением лекарств. Более того, сама по себе пожизненная терапия длительно текущих хронических заболеваний с неблагоприятным прогнозом требует доверия, дисциплины и терпения как от пациента, так и от врача. К сожалению, несмотря на всеобщее понимание проблемы выгорания специалистов, меры профилактики в медицинских учреждениях практически не проводятся. Вероятно, более широкая огласка последствий и четкий план реализации мер по борьбе с выгоранием специалистов смогут быть отправной точкой на пути к решению данного вопроса.

ВЫВОДЫ

1. В контексте эффективной борьбы с эпидемией ВИЧ-инфекции, наблюдения данных пациентов, терапевтическая тактика, по-видимому, должна балансировать между человекоцентричным подходом, включающим понимание психологических, социальных и духовных потребностей человека, и опекающим нозоцентрическим подходом, который на определенных этапах реализуется в диагностических мероприятиях и назначении лекарственных препаратов.

2. Врачей необходимо учить, руководствуясь общепринятыми и едиными для всех стандартами лечения, тем не менее находить индивидуальный подход к каждому пациенту. Для этого необходимы особые психолого-педагогические подходы к обучению, основанные на приоритете гуманистических ценностей.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Покровский В. В. Избранные лекции по ВИЧ-инфекции/Т.Н. Ермак, В.В. Покровский.-М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2015. – 465 с.
2. Беляева В.В. ВИЧ-инфекция как биопсихосоциальный феномен: ограничения и возможности эффективного противодействия эпидемии/ В.В.Беляева//Логос. – 2021. – Т. 31. – № . 1 (140). – С. 177-193.
3. Козырина Н. В. Готовность специалистов к восприятию принципа пациент-центрированности при оказании медицинской помощи / Н.В. Козырина, В.В.Беляева // Материал XII интернет-конгресса «Инфекционные болезни: диагностика, лечение и профилактика» М.: Медицинское маркетинговое агентство, 2020. С. 181-182.
4. Зенец, Н. Г. Проекция редукционизма и холизма в пространстве медицинского знания / Н.Г. Зенец, В.В. Балчайтис // Научный вестник Омского государственного медицинского университета. - 2018. – Т.1. № 3. – С. 151-157
5. Чешев В.В. Философия всеединства В.С. Соловьева / В.В. Чешев : учеб. пособие. – Томск : Издательский Дом ТГУ, 2019. – 110 с.
6. Волков Ю. К. Соловьевские исследования / Ю.К.Волков // Соловьевские исследования. 2014.– № . 1. – С. 55-66.
7. Сухов В. А., Куриленко Л. В. ВИЧ-диссидентство как социальная проблема/ В.А.Сухов, Л.В. Куриленко // XVI Королевские чтения: сборник материалов: 5-7 окт. 2021 г.: в 3 т. – 2021.

Сведения об авторах

Т.В. Балыкчинова* – экстерн, врач-инфекционист

В.М. Князев – д.ф.н., профессор кафедры философии, биоэтики и культурологии

Information about the authors

T.V. Balykchinova* - Postgraduate student, infection disease doctor

V.M. Knyazev - Doctor of Philosophy, Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

spilnik.tatyana@yandex.ru

УДК 811.124

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ НОМЕНКЛАТУРЫ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Таисия Андреевна Ваулина, Ольга Георгиевна Олехнович

Кафедра иностранных языков и межкультурной коммуникации

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. В статье рассматриваются наименования лекарственных препаратов, которые используются в гинекологической практике. Среди исследованных названий препаратов были установлены основные отрезки латинского и греческого происхождения, на базе которых они сформированы. Кроме того,