

2. Тритенко, Т. В. Толковый словарь мифологических терминов клинической психологии: учебное пособие / Т. В. Тритенко; под ред. В. Ф. Новодрановой. – М.: Изд-во «Клио», 2015. – 172 с.
3. Арнаутов, Г. Д. Медицинская терминология на пяти языках / Г. Д. Арнаутов. – София : Изд-во «Медицина и физкультура», 1979. – 943 с.
4. Олехнович, О. Г. Латинский язык и основы фармацевтической терминологии: учебное пособие / О. Г. Олехнович, С. О. Горяев. – Екатеринбург: УГМУ, 2012. – 99 с.
5. Словарь античности / сост. Йоханнес Ирмшер, Р. Йоне. Пер. с нем. – М.: Эллис Лак; Прогресс, 1994. – 704 с.
6. Ляшенко, Е. А. Расстройства сна в клинической практике / Е. А. Ляшенко, О. С. Левин // Современная терапия в психиатрии и неврологии. – 2017. – № 1. – С. 22–27.

Сведения об авторах

Е. А. Осина* – студент

О. Н. Анциферова – кандидат филологических наук, доцент

Information about the authors

E. A. Osina* – student

O. N. Antsiferova – Candidate of Philological sciences, Associate Professor

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

elizavetaosina2508@gmail.com

УДК 179.7:173.4

АБОРТ И ПРАВО НА ЖИЗНЬ

Анастасия Андреевна Осипова, Татьяна Владимировна Смирнова

Кафедра философии, биоэтики и культурологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Сохранение репродуктивного здоровья женщин и обеспечение безопасного материнства – приоритетная задача современной медицины во всем мире, которая должна решаться комплексно с учетом социальных, экономических, демографических и медицинских проблем. **Цель исследования** – рассмотреть правовые и социальные факторы, определяющие отношение к аборту. **Материал и методы.** Аналитическая обработка материала источников, сравнительный анализ и синтез, результаты опроса студентов 1 курса педиатрического факультета Уральского государственного медицинского университета и врачей скорой помощи. **Результаты.** Проанализированы результаты опроса, выявлены социальные факторы, определяющие отношение к аборту у различных социальных групп. **Выводы.** Несмотря на либеральное законодательство нашей страны, признающее право на жизнь человека только с момента рождения, важно преодолеть легкомысленное и неосознанное отношение населения к проблеме аборта с помощью повышения половой

культуры граждан, развивать ответственное отношение к жизни человека еще на стадии эмбрионального, пренатального развития, что в итоге позволит решить острую биоэтическую проблему обесценивания нерожденной человеческой жизни.

Ключевые слова: биоэтика, аборт, репродуктивное право, право плода на жизнь, эмбрион.

ABORTION AND THE RIGHT TO LIFE

Anastasia A. Osipova, Tatiana V. Smirnova

Department of Philosophy, Bioethics and Cultural Studies

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Preserving women's reproductive health and ensuring safe motherhood is a priority task of modern medicine worldwide, which must be addressed comprehensively taking into account social, economic, demographic and medical problems. **The purpose of the study** is to consider the legal and social factors that determine attitudes to abortion. **Material and methods.** Analytical processing of the source material, comparative analysis and synthesis, results of a survey of 1st-year students of the pediatric Faculty of the Ural state medical university and emergency physicians. **Results.** The results of the survey are analyzed, social factors determining the attitude to abortion among various social groups are identified. **Conclusions.** Despite the liberal legislation of our country, which recognizes the right to human life from the birth, it is important to overcome the frivolous and unconscious attitude of the population to the problem of abortion by increasing the sexual culture of citizens, to develop a responsible attitude to human life at the stage of embryonic, prenatal development, which will eventually solve the acute bioethical problem of devaluation of unborn human life.

Keywords: bioethics, abortion, reproductive right, fetal right to life, embryo.

ВВЕДЕНИЕ

Обращаясь к нормативно-правовым актам, мы видим, что согласно действующему законодательству РФ выделяется ряд условий, регламентирующих процедуру аборта. При сроке беременности до 12 недель и при наличии информированного добровольного согласия данная операция проводится по желанию женщины. Согласно Постановлению Правительства РФ от 6 февраля 2012 года № 98 единственным социальным показанием к проведению аборта является беременность, наступившая в результате изнасилования. Среди медицинских опеределаются следующие показания: активная стадия туберкулеза, онкологические заболевания, тяжелые формы сахарного диабета, тяжелые психические расстройства, отдельные виды пороков сердца, аутоиммунные заболевания [1].

Приходится констатировать, что абORTы на территории России являются острой проблемой. С одной стороны, легализация абORTов является достижением современного демократического общества, но с другой стороны,

легитимность абортс приводит к отсутствию дискуссий, сказывается на обесценивании нерожденной жизни в общественном мнении, а также в медицинской практике. В частности, зачастую принимается однозначное решение врачей в пользу аборта при медицинских показаниях при существующей возможности спасти жизнь плода [2].

Общеизвестно, что аборт чреват различными осложнениями, является причиной гинекологических патологий женщин и бесплодия, в ряде случаев приводит к осложнениям в последующих родах, а также влияет на статистику перинатальной заболеваемости [3]. Кроме того, нежелательная беременность является социальной и демографической проблемой. Статистика абортов и показатели абортов среди молодых людей в нашей стране вызывают опасение и настороженность [4].

Один из основополагающих факторов при оказании медицинской помощи женщине, решившейся на аборт – полноценное консультирование, которому уделяют очень мало внимания. Тем не менее, опыт развитых стран показывает, что женщины, обращающиеся за абортс, нуждаются не столько в «консультировании» относительно своего решения, сколько в подробной информации об аборте и контрацепции, а также в психологической поддержке.

Цель исследования – рассмотреть правовые и социальные факторы биоэтической проблемы аборта как обесценивания человеческой жизни во внутриутробный период.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Для подготовки статьи использовались научные публикации авторов-специалистов в области медицины и права, нормативные законодательные акты, регулирующие сферу репродуктивной медицины. Методами исследования стали аналитическая обработка материала источников, сравнительный анализ результатов социологического опроса студентов 1 курса педиатрического факультета Уральского государственного медицинского университета и врачей скорой помощи.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В рамках данного исследования был проведен опрос среди студентов первого курса педиатрического факультета Уральского государственного медицинского университета и врачей ССМП. Участвовали в опросе 41 студент и 22 врача скорой помощи. Первый вопрос, который был задан – «Что такое аборт?». Ответы студентов разделились следующим образом: 62% ответили, что это рядовая медицинская манипуляция, 21%– вынужденная мера, 4,8% – быстрое решение проблемы, а 12% – убийство (Рис.1).

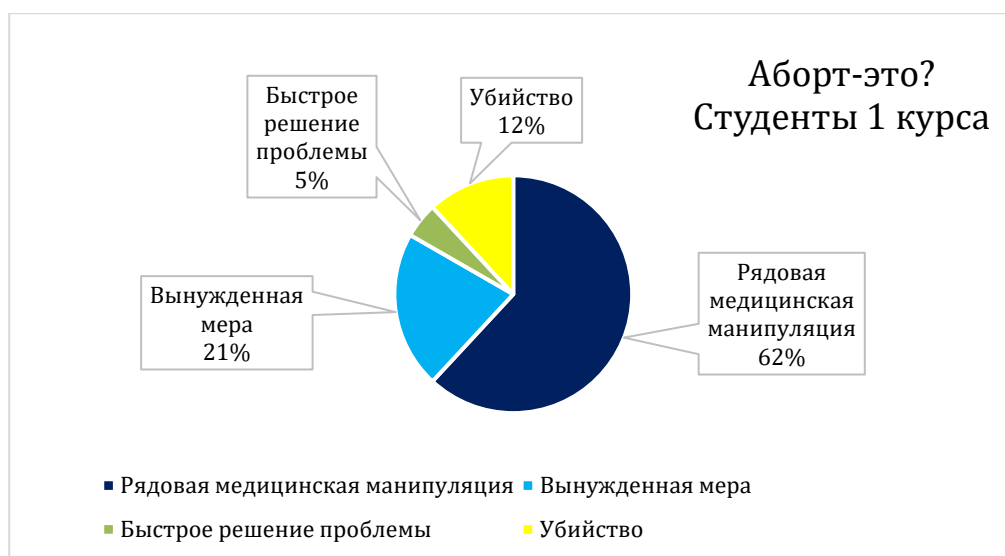


Рис. 1 Ответы студентов 1 курса

Врачи скорой помощи на этот же вопрос ответили иначе: 45,5% считают, что это вынужденная мера, 36,4% – рядовая медицинская манипуляция, и по 9% – быстрое решение и убийство (Рис.2).



Рис. 2 Ответы врачей скорой помощи

Следующий вопрос «Что, по вашему мнению, является причиной абортов?» показал, что 97,6% студентов считает – нежелательная беременность, а остальные ответили – материальные трудности. Среди врачей единогласно ответили, что основной причиной прерывания беременности являются материальные трудности. Анализируя данный результат, очевидно, что врачи скорой помощи, будучи людьми взрослыми и материально самостоятельными, компетентными в вопросах планирования семьи, ставят на первое место материальный фактор. А для студентов, большинство из которых недавно закончили школу и все еще находятся на иждивении родителей, не возникает этой проблемы, для них основной причиной аборта видится нежелание иметь детей в первую очередь по причине необходимости продолжения обучения.

Далее был задан вопрос о том, кто должен принимать решение об аборте. Студенты дали следующие ответы: 64,3% утверждают, что женщина, а 35,7% – это совместное решение как женщины, так и мужчины. Среди врачей

подавляющее большинство (87%) выбрали – «лучше, если в таких решениях вообще не будет необходимости», остальные (13%) – что решение должно приниматься совместно. Сравнивая ответы на этот вопрос людей разного возраста и социального положения, вновь видим разный взгляд на данную ситуацию.

ОБСУЖДЕНИЕ

В связи с распространенностью информации и дискуссиях о данном вспомогательном репродуктивном методе в сети интернет, телевидении, мировое сообщество разделилось на тех, кто поддерживает аборт, и кто против. Об этом свидетельствуют и результаты опроса среди студентов первого курса педиатрического факультета Уральского государственного медицинского университета и врачей ССМП. Эти данные показали, что практикующие врачи скорой помощи, чьим профессиональным долгом является спасение жизни людей, в большинстве выступают за сохранение нерожденной жизни и создание условий, чтобы вопросов об аборте вовсе не возникало.

Однако в существующей медицинской практике при наличии медицинских показаний слишком легко принимается решение об аборте, тогда как с этической точки зрения необходимо бороться за жизнь, ведь сутью профессиональной деятельности врачей является спасение человеческих жизней. Исходя из достижений медицинской науки стало возможным доведение беременности практически любой степени сложности до благополучного исхода. Даже когда девушка узнает во время беременности, что у нее острый лимфобластный лейкоз, врачи имеют возможность бороться за две жизни, как матери, так и ребенка. Современные методы лечения в онкологии и акушерстве-гинекологии позволяют не только увеличить продолжительность жизни женщинам с онкопатологией, но и сохранить и пролонгировать беременность во время лечения основного заболевания. Таким образом, при выборе правильной тактики ведения врач может дать женщинам с такими диагнозами шанс стать матерью, что способствует улучшению качества их жизни.

ВЫВОДЫ

Таким образом, можно сделать вывод, что широкая распространенность абортов приводит к легкомысленному отношению к этой манипуляции без необходимой моральной оценки. А между тем существует альтернативная позиция, исходящая из данных генетики, в соответствии с которой именно образование уникального и неповторимого набора генов является ключевым моментом в формировании зародыша человеческого существа. Говоря о клеточном микроокружении, не стоит забывать, что оно важно не само по себе, а только в качестве фона, на котором реализуется генетическая программа. Таким образом с этической точки зрения мы не вправе вмешиваться в этот процесс, а наоборот, обязаны помочь появиться на свет новой жизни.

Проведенный опрос показал, что несмотря на либеральное законодательство нашей страны, признающее право на жизнь человека только с момента рождения, многие врачи ССМП считают процедуру аборта вынужденной мерой, в то время как большинство студентов 1 курса просто

считают ее рядовой медицинской манипуляцией. Поэтому важно преодолеть легкомысленное и неосознанное отношение населения к проблеме аборта с помощью повышения половой культуры граждан, развивать ответственное отношение к жизни человека еще на стадии эмбрионального, пренатального развития, что в итоге позволит решить острую биоэтическую проблему обесценивания нерожденной человеческой жизни.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Амельчаков О.И. Право на жизнь: момент возникновения и утраты / О.И. Амельчаков // Правоприменение. – 2022. – Т. 6, № 2. – С. 169-180.
2. Коротаева М.А. Халатность при родовспоможении / М.А. Коротаева // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. – 2022. – № 10. – С. 34-36.
3. Филиппов О.С. Аборт: особенности статистики в федеральных округах России / О.С. Филиппов, З.З. Токова, А.С. Гата // Статистика. – 2016. – 18(1). – С. 92-96.
4. Дикке Г.Б. Показания и современные схемы медикаментозного завершения беременности / Г.Б. Дикке // Практическая медицина. – 2017. – № 7 (08). – С. 35-38.

Сведения об авторах

А.А. Осипова* – студент

Т.В. Смирнова – кандидат культурологии, доцент

Information about the authors

A.A. Osipova* – student

T.V. Smirnova – Candidate of Sciences (Cultural Studies), Associate Professor

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

Osipova1997anastasiya@yandex.ru

УДК 614. 93/94

ДОМИНИК ЖАН ЛАРРЕЙ

Полина Константиновна Павлос, Геннадий Николаевич Шапошников

Кафедра истории, экономики и правоведения

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация.

Введение. Среди великих врачей начала XIX века, историки медицины особо выделяют имя французского хирурга Жана Доминика Ларрея, который заложил национальную школу французской хирургии, методами которой европейская медицина пользовалась вплоть до открытия асептиков в последней трети XIX века. **Цель исследования** – проанализировать достижения и особенности этой военно-полевой школы, выявить новые методы проведения операбельных вмешательств в полевых условиях, которые ввел Ларрей. Надеемся, что для истории медицины данное исследование представляет определенный интерес. **Материал и методы.** В ходе написания работы использовались методы