

5. Leadership and Example: university administrators must be the model and make it clear that bullying will not be tolerated, regardless of the status or influence of students.

6. Open communication system: it is important that students feel that they can safely report incidents of bullying in the university. The university should have a system through which students can anonymously report such incidents.

7. Awareness raising: the university should pay attention to raising awareness among students, faculty and staff about bullying, its forms, signs and consequences in order deal with this problem effectively [6].

In order to create a safe environment and minimize the occurrence of bullying that affects academic performance, the listed guidelines should be followed.

CONCLUSION

The results of the study allow us to conclude that bullying is a serious and common issue among students at the Ural State Medical University. Bullying has a negative effect on student academic performance, and it is important to address this issue at an early stage so that it does not negatively affect student academic outcomes.

LIST OF REFERENCES:

1. Белеева, И. Д. Буллинг как социальная проблема в образовательном учреждении / И.Д. Белеева, Л.Э. Панкратова, Н. Б. Титова // Педагогическое образование в России. – 2019. – № 8. – С. 144 – 148.
2. Подходы к профилактике агрессивного поведения детей и подростков в образовательной среде. Сборник научных статей / под ред. Вагнер И.В. – Москва: ФГБНУ «ИИДЦВ РАО», 2020. – 217 с.
3. Профилактика буллинга и кибербуллинга: программы противодействия травле / А.А. Реан, И.А. Коновалов, М.А. Новикова, Д.В. Молчанова // Альманах № 48 Детский аутизм: пути понимания и помощи. – 2022. – № 48.
4. Ашеулов, Ю. Б. Обеспечение психологической безопасности лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом гендерных и возрастных особенностей / Ю.Б. Ашеулов, В.А. Чвякин, Л.В. Козилова // Перспективы Науки и Образования. – 2023. – Т. 64, № 4. – С. 396-410.
5. Смолина, Д.Д. Анализ подходов к профилактике буллинга среди молодежи. / Д.Д. Смолина // Социальные риски в современном обществе. Сборник научных статей. – 2020. – № 1. – С. 117-121.
6. Шалагинова, К.С. Половозрастные особенности школьников как предикторы риска буллинга / К.С. Шалагинова, Т.И. Куликова, С.А. Залыгаева // Вестник Государственного университета просвещения. Серия: Психологические науки. – 2019. – №3. – С. 126-138.

Сведения об авторах

Е.А. Гунько – студент

А.Е. Коровина* – студент

И.В. Мунина – ассистент кафедры

Information about the authors

E.A. Gunko – Student

A.E. Korovina* – Student

I.V. Munina – Department Assistant

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

ae.korovina@gmail.com

УДК: 168

ФИЛОСОФСКИЕ АСПЕКТЫ ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ: ПУТЬ К СОВЕРШЕНСТВУ

Котов Иван Сергеевич¹, Князев Валентин Михайлович²

¹Кафедра медицинской микробиологии и клинической лабораторной диагностики

²Кафедра философии, биоэтики и культурологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Клиническая лабораторная диагностика (КЛД) – раздел медицинской науки, который использует лабораторные тесты и анализы для диагностики заболеваний и оценки здоровья пациентов. Такие проблемы лабораторной медицины, как правильность интерпретации полученных результатов и оценка их надежности могут потребовать для решения применения философского подхода. **Цель исследования** – изучить философские аспекты современных проблем лабораторной медицины и пути их решения. **Материал и методы.** Проведен анализ литературных данных, касающихся философских аспектов клинической лабораторной диагностики как раздела медицинской науки. Предложены философские подходы для решения сформировавшихся проблем

лабораторной медицины. **Результаты.** Для получения правильных результатов анализа КЛД использует позитивизм, интерпретативизм, конструктивизм и редукционизм. Движущими силами лабораторной медицины являются натурализм и сциентизм. Для решения проблем КЛД могут использоваться логическое и рациональное мышление, эмпирический, диалектический подход, а также критический анализ. **Выводы.** Для лабораторной медицины характерны различные философские аспекты, подходы и методы, противоречия, которые отражены в актуальных проблемах, связанных с поиском идеальных маркеров патологических процессов и их правильной и адекватной интерпретацией. Врач КЛД должен постоянно стремиться к познанию окружающего мира и применению полученных знаний для разработки новых, более точных, надежных и совершенных методов диагностики заболеваний.

Ключевые слова: лабораторная медицина, клиническая лабораторная диагностика, философия медицины

PHILOSOPHICAL ASPECTS OF LABORATORY MEDICINE: THE WAY TO PERFECTION

Kotov Ivan Sergeevich¹, Knyazev Valentin Mikhailovich²

¹Department of Medical Microbiology and Clinical Laboratory Diagnostics

²Department of Philosophy and Bioethics

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Clinical laboratory diagnostics (CLD) is a branch of medical science that uses laboratory tests and analyses to diagnose diseases and assess the health of patients. Such problems of laboratory medicine as the correct interpretation of the results obtained and assessment of their reliability may require the use of a philosophical approach to be solved. **The aim of the study** is to research the philosophical aspects of modern problems in laboratory medicine and ways to solve them. **Material and methods.** An analysis of literary data concerning the philosophical aspects of clinical laboratory diagnostics as a branch of medical science was carried out. Philosophical approaches are proposed for solving existing problems in laboratory medicine. **Results.** To obtain correct analysis results, CLD uses positivism, interpretivism, constructivism and reductionism. The driving forces of laboratory medicine are naturalism and scientism. Logical and rational thinking, empirical, dialectical approaches, as well as critical analysis can be used to solve CLD problems. **Conclusion.** Laboratory medicine is characterized by various philosophical aspects, approaches and methods, and contradictions, which are reflected in current problems associated with the search for ideal markers of pathological processes and their correct and adequate interpretation. A clinical physician must constantly strive to understand the world around him and apply the acquired knowledge to develop new, more accurate, reliable and advanced methods for diagnosing diseases.

Keywords: laboratory medicine, clinical laboratory diagnostics, philosophy of medicine

ВВЕДЕНИЕ

Лабораторная медицина (клиническая лабораторная диагностика, КЛД) – раздел медицинской науки, который использует лабораторные тесты и анализы для диагностики заболеваний и оценки здоровья пациентов. Одна из важнейших задач КЛД – стремление к достижению высокой точности и надежности результатов анализа, так как именно они зачастую являются основой для медицинских решений и назначения правильного лечения. Цель лабораторной медицины заключается в предоставлении врачам-клиницистам, медицинскому персоналу и пациентам информации, которая поможет в диагностике заболевания, оценке его тяжести и определении прогноза. Кроме того, КЛД позволяет отслеживать эффективность лечения и контролировать течение хронических заболеваний [1].

Наряду с этим, проведение любого лабораторного анализа подразумевает строгое соблюдение этических принципов при обработке личной информации пациентов, а именно обеспечение приватности, конфиденциальности и т.д. [2]. Таким образом, философия лабораторной медицины основана на научной точности, надежности и этических принципах, целью которых является обеспечение высоко уровня медицинской помощи пациентам.

Подчеркнув важность достижения высокой точности результатов лабораторных исследований, нельзя не отметить проблему, обозначенную Кафедрой медицинской микробиологии и клинической лабораторной диагностики ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава РФ, а также другими научными школами, а именно – трудность интерпретации полученных результатов высокой точности для определения таких понятий, как «норма» и «патология». Иными словами, при появлении сложных диагностических технологий и постоянном развитии

медицины как науки, зачастую становится понятно, что маркеры, ранее считавшиеся информативными и «полезными» для диагностики того или иного состояния, оказываются, на сегодняшний день, неоднозначными или даже бесполезными.

Поэтому перед врачом клинической лабораторной диагностики и всей медициной в целом стоят две серьезные проблемы, которые тесно соприкасаются друг с другом. С одной стороны, это отсутствие высокоспецифичных и высокочувствительных маркеров для диагностики большинства патологических состояний, что требует непрерывного поиска таковых. С другой же, существует проблема в интерпретации полученных высокоточных результатов и трудность отнесения пациента к группе «здоровых» или «больных». В данной работе сделана попытка применения философского подхода для решения указанных проблем клинической лабораторной диагностики.

Цель исследования – изучить философские аспекты современных проблем лабораторной медицины и пути их решения.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведен анализ отечественных и зарубежных литературных источников, касающихся философских аспектов клинической лабораторной диагностики как раздела медицинской науки. В ходе исследования использовались такие базы данных, как eLibrary, PubMed и Национальная электронная библиотека. Поиск проводился по следующим ключевым словам: «философия медицины», «лабораторная медицина и философия», «клиническая лабораторная диагностика и философия».

Полученные данные были систематизированы, отдельно выделены философские подходы, движущие силы и современные проблемы клинической лабораторной диагностики. На их основе предложены философские подходы для решения сформировавшихся проблем лабораторной медицины.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Методология лабораторной диагностики основана на нескольких философских подходах. В силу того, что КЛД оперирует конкретными результатами исследований и стремится к поиску объективной причины заболевания, она опирается на фактические данные, полученные научным путем, и имеет строгую доказательную базу. Поэтому одним из важнейших философских подходов лабораторной медицины является позитивизм [3].

Позитивизм относится к философскому подходу, который утверждает, что познание должно быть основано на наблюдении, измерении и объективных фактах. В контексте лабораторной медицины позитивизм подразумевает использование научных методов и принципов для получения и интерпретации результатов лабораторных тестов. Позитивизм акцентирует внимание на точности, надежности и воспроизводимости результатов лабораторного анализа, то есть на важнейших показателях качества исследования, а также на минимизации влияния человеческого фактора, как потенциального источника ошибок и погрешностей измерений. Позитивизм обеспечивает научный и объективный подход к пониманию и использованию лабораторных данных, придавая большое значение точности, согласованности и репрезентативности результатов [4].

Кроме того, важное значение для лабораторной диагностики имеют интерпретативизм и конструктивизм, которые подчеркивают значение контекста, индивидуального восприятия и социокультурных аспектов при интерпретации результатов лабораторных тестов. Так, вместо строгого редуционистского подхода, интерпретативизм сосредотачивается на толковании результатов анализа при активном взаимодействии с пациентом. Интерпретативный подход признает, что существуют разные пути для понимания и объяснения заболевания и результатов лабораторных тестов. Он подчеркивает важность оценки клинического состояния пациента, сбора анамнеза, изучения симптомов конкретного больного, которые могут влиять на интерпретацию результатов [5]. Вместо простого сопоставления полученных значений с нормами, интерпретативизм предлагает индивидуальный подход к каждому пациенту, что представляет собой принцип персонализированной медицины [6].

Конструктивизм подчеркивает роль активного участия пациента в процессе диагностики и лечения и основывается на идее о том, что пациент и его личный опыт являются неотъемлемыми компонентами понимания и интерпретации результатов диагностических тестов. Конструктивизм учитывает уникальные особенности каждого человека, включая индивидуальное понимание здоровья и болезни, связанные с этим ожидания от диагностики и предпочтения [7]. В данном случае результаты лабораторных анализов рассматриваются в контексте отношения пациента к своему состоянию, его осведомленности о том заболевании, которым он страдает. Такой подход позволяет более точно оценить значение конкретных результатов для конкретного пациента и принять индивидуальные решения о лечении [6]. Конструктивистский подход в КЛД помогает придать большее значение уникальности пациента, интегрируя его явные и неявные знания в процесс интерпретации лабораторных результатов и принятия клинического решения. Этот подход способствует более эффективному сочетанию лабораторных данных с индивидуальными потребностями и предпочтениями пациента [8].

Наконец, еще одним философским подходом лабораторной медицины является редукционизм, основанный на идее, что сложные явления и процессы могут быть объяснены и поняты путем анализа и разложения на более простые компоненты или элементы [9]. В случае лабораторной медицины редукционизм предлагает анализировать биологические системы и патологические процессы на разных уровнях (системном, органном, клеточном, молекулярном) и отдельно друг от друга [10]. Применение такого подхода позволяет получить более детальное представление о механизмах болезни, обнаружить информативные биомаркеры и разработать более точные диагностические и прогностические технологии и методы анализа. Например, исследование генетических аномалий, биохимических или клеточных нарушений может помочь в создании таргетной терапии или в предсказании риска развития заболеваний и его осложнений [11].

Таким образом, четыре философских подхода – позитивизм, интерпретативизм, конструктивизм и редукционизм – как четыре стены, строят дом лабораторной медицины. Они же лежат в основе пяти «П» медицины будущего. Задачами КЛД являются дальнейшее развитие этих подходов для совершенствования диагностики, а значит и лечения множества заболеваний человека [12].

Движущими силами лабораторной медицины являются натурализм и сциентизм [13]. Натурализм поддерживает идею о том, что изучение физического мира и процессов болезни должно основываться на наблюдении и объяснении естественных явлений. Сегодня считается, что любое отклонение от состояния, именуемого «здоровьем», сопровождается молекулярными и клеточными изменениями. Лабораторная диагностика использует этот принцип, проводя сравнение различных показателей биологических жидкостей (крови, мочи, ликвора и других) у здоровых и больных людей, а затем устанавливает связь между изменением этих показателей и поражением определенного органа или системы организма [14,15].

Сциентизм считает научное знание наивысшей культурной ценностью и основополагающим фактором взаимодействия человека с миром [14]. КЛД использует фундаментальные знания человека, описывающие естественный порядок вещей, и точные технологии измерения того или иного параметра. Задачей врача КЛД является качественное проведение исследования и правильная интерпретация полученных результатов. Для того, чтобы быть уверенным в полученном результате, необходимо соблюсти все требования для проведения исследования: убедиться в исправности аппаратуры, провести контроль качества, проверить реагенты и т.д. [1]. Именно поэтому для КЛД высшей ценностью является научное знание. Оно позволяет объяснить принцип лабораторного метода, выявить его сильные и слабые стороны, внедрить в клиническую практику и правильно интерпретировать полученные результаты.

ОБСУЖДЕНИЕ

Таким образом, для КЛД важнейшее значение имеют научные знания и текущая научная картина мира. Натурализм предлагает лабораторной диагностике опираться на законы окружающего нас естественного мира, а сциентизм превращает научное познание в ценность, которая используется для построения приборов и создания аналитических методик, которые становятся всё более чувствительными и специфичными [12].

По мере развития медицины и ее технологического оснащения стало ясно, что многие тесты, ранее считавшиеся достаточно точными или диагностически значимыми, являются, на самом деле, неспецифичными и малоинформативными. Классическим примером является СОЭ (скорость оседания эритроцитов), рост которой считался важным маркером воспалительного заболевания. Сейчас уже доказано, что СОЭ меняется при многих других состояниях, не связанных с воспалением, и что существуют более специфичные и полезные маркеры для диагностики воспалительных заболеваний, такие как С-реактивный белок или прокальцитонин. Такой пересмотр лабораторных тестов отражает постоянное стремление человека к поиску идеального маркера, который будет точно указывать на то или иное состояние пациента. Это стремление является одним из важнейших аспектов, рассматриваемых мировой философией [2,11,16].

Другой важной проблемой лабораторной медицины становится интерпретация полученных результатов. Создается ситуация, когда высокие точность и чувствительность теста ведут к необходимости учитывать всё большее количество факторов, влияющих на результат анализа. Отчасти такая ситуация возникает вследствие развития медицины как науки и углубления знаний о принципах функционирования организма. В организме масса клеток, молекул и генов непрерывно взаимодействуют между собой, и учитывать одновременно всё многообразие таких взаимоотношений на современном этапе развития науки практически невозможно.

Поэтому одним из подходов КЛД, как было сказано выше, является редукционизм. Однако, такая философия упрощения не позволяет учитывать все аспекты состояния пациента, в том числе поведенческие, психические и культурно-социальные. Для решения этой проблемы существуют такие философские подходы, как интерпретативизм и конструктивизм, которые по своей сути являются холистическими [17].

Холизм подразумевает принятие системного подхода, при котором явления изучаются в контексте целостной системы. Для лабораторной медицины это означает одновременное рассмотрение взаимосвязи различных параметров и факторов, влияющих на состояние здоровья и болезни человека, таких как генетика, окружающая среда, психосоциальные факторы и образ жизни. Учитывая весь спектр указанных факторов, холизм, однако, может быть довольно поверхностным и не являться строго научным. Оценка картины в целом чревата упущением из вида множества мелких деталей, в которых заключается уникальность заболевания и которые делают возможной разработку точных методов для его диагностики и лечения [18].

В лабораторной медицине редукционизм и холизм взаимосвязаны и должны использоваться вместе, опираясь на концепции позитивизма, натурализма и сциентизма. Их сочетание позволяет более полно и точно понять суть болезни и разработать эффективные методики ее диагностики и лечения [10].

Вышеобозначенные проблемы специфичности и чувствительности лабораторных тестов и их правильной интерпретации требуют решения. В этом могут помочь философские методы познания, которые широко используются различными науками, как гуманитарными, так и точными [5].

Одним из важнейших путей для поиска новой научной информации является логическое и рациональное мышление, которое используется для анализа и выявления логических связей между понятиями и явлениями. Рациональное мышление позволяет взглянуть на картину мира ясным взором, а также искать ответы на насущные вопросы фундаментального и практического характера [9]. Врач лабораторной диагностики должен

всегда стремиться к полному пониманию законов функционирования человеческого тела, учиться объяснять те или иные изменения состава биологических жидкостей в контексте патологии. Опираясь на позитивизм, натурализм и сциентизм, такой метод познания способствует поиску информативных маркеров заболеваний и позволяет верно оценивать их отклонения в ту или иную сторону.

Следующим подходом является эмпирический. Философия эмпиризма, утверждая, что знание о мире основано на наблюдении за природными процессами и опыте, позволяет строить теории и гипотезы на основе конкретных данных [19]. Все современные лабораторные исследования вошли в клиническую практику после проведения соответствующих научных экспериментов, которые отвечали на четкие вопросы исследователя. Изучение полученной информации привело к разработке методов лабораторной диагностики определенных заболеваний и дальнейшему их развитию.

Кроме того, любая полученная информация должна подвергаться критическому анализу. Такой подход позволяет задавать вопросы, сомневаться в устоявшемся мировоззрении и искать новые способы восприятия и понимания. Именно рефлексия и сомнения являются причинами пересмотра информативности многих лабораторных тестов, ухода некоторых из них в прошлое. Они же двигают вперед развитие лабораторной медицины, приводят к появлению новых высокоточных и надежных методов анализа путем переосмысления уже существующих [7].

Еще одним подходом может быть диалектика, основанная на идеях развития и противоречия. Она позволяет анализировать противоположные явления в мире, искать истину через их исследование и разрешение сложившихся противоречий. В КЛД зачастую возникает проблема достижения баланса между точностью и надежностью лабораторного теста, его применимости в реальной медицинской практике. Диалектический подход может помочь в анализе сложившихся противоречий и поиске компромиссных решений. Противостояние редукционизма и холизма также может быть рассмотрено и исследовано в рамках диалектического подхода для полного понимания состояния здоровья и болезни [20].

ВЫВОДЫ

Подводя итог выше сказанному, можно сделать следующие выводы:

1. Философия лабораторной медицины сложна и неоднозначна. В ней присутствуют разные философские аспекты, подходы и методы.
2. В настоящее время можно отметить ряд противоречий между редукционизмом, холизмом, сциентизмом и антисциентизмом. И, при этом, лабораторная медицина пытается найти «золотую середину» между научным и пациент-ориентированным подходами. Однако её поиск должен опираться на общеизвестные философские методы познания.
3. Врачи КЛД должны стремиться к познанию окружающего мира и применению полученных знаний для разработки новых методов диагностики заболеваний.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Кишкун, А. А. Справочник заведующего клинико-диагностической лабораторией / А. А. Кишкун. – Москва: «ГЭОТАР-Медиа», 2008. – 704 с.
2. Клиническая лабораторная диагностика / под редакцией В.В. Долгова. – Москва: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2016. – 668 с.
3. Степин, В. С. Философия науки. Общие проблемы. — Москва: Гардарики, 2007. – 382 с.
4. Милль, Д. Огюст Конт и позитивизм / Д. Милль. – Изд-е 3-е. – Москва: ЛКИ, 2007. – 170 с.
5. Куликова, О. Б. Философия познания: анализ основных проблем. Общая характеристика методов научного познания: Учеб.-метод. пособие / О. Б. Куликова. – Иваново: ГОУВПО «Ивановский государственный энергетический университет имени В.И.Ленина», 2008. – 90 с.
6. Медицина 4 «п» как основа новой системы здравоохранения / Э.М. Османов, Р.Р. Маньяков, Р. Э. Османов [и др.] // Вестник российских университетов. Математика. – 2017. – № 6-2. – С. 1680-1685.
7. Берков, В. Ф. Философия и методология науки: учебное пособие / В. Ф. Берков. – Москва: Новое знание, 2004. – 336 с.
8. Пути обретения здоровья и мировоззрение. Философия здоровья / под редакцией А.Т. Шаталова – Москва: ИФ РАН, 2001. – 242 с.
9. Палей, Е. В. Философия познания: учеб. пособие / Е. В. Палей. – Иваново: ИГХТУ, 2019. – 83 с.
10. Gifford, F. Philosophy of Medicine / F. Gifford. — Amsterdam: Elsevier, 2011. — 590 p.
11. Камышников, В. С. Методы клинических лабораторных исследований / В. С. Камышников. – Изд-е 10-е. – Москва: МЕДпресс-информ, 2020. – 736 с.
12. Шевченко, Ю. Л. Философия медицины / Ю. Л. Шевченко. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2004. — 480 с.
13. Marcum, J. A. An Introductory Philosophy of Medicine / J. A. Marcum. – Berlin: Springer, 2008. — 376 p.

14. Философия. Философия и методология науки (понятия, категории, проблемы, школы, направления): терминологический словарь-справочник / под ред. В. А. Степановича. – Москва: Директ-Медиа, 2017. — 277 с.
15. Хрусталева, Ю. М. Философия науки и медицины / Ю. М. Хрусталева, Г. И. Царегородцев. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 512 с.
16. Дойч, Д. Структура реальности / Д. Дойч. – Москва: РХД Москва-Ижевск. – 2001.
17. Морозов, Е. В. Холизм. Духовное возрождение 2012 / Е. В. Морозов. – Саарбрюккен, 2010.
18. Князев, В. М. История и философия науки (медицинские науки) Курс лекций / В. М. Князев, В. А. Киселев. – Екатеринбург: ИД «СТЯГЪ», 2012. - 270 с.
19. Философия: Энциклопедический словарь / под редакцией А. А. Ивина. — Москва: Гардарики, 2004. — 1072 с.
20. Лебедев, С. А. Философия науки: краткая энциклопедия (основные направления, концепции, категории) / С. А. Лебедев. — Москва: Академический проект, 2008. — С. 88.

Сведения об авторах

И.С. Котов* – аспирант кафедры

В.М. Князев – доктор философских наук, профессор

Information about the authors

I.S. Kotov* – Postgraduate student

V.M. Knyazev – Doctor of Science (Philosophical), Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

vanya-kotov-1998@bk.ru

УДК: 616.43

МИКСЕДЕМА – ЗАБОЛЕВАНИЕ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ

Лаврова Дарья Артемовна, Неганов Никита Евгеньевич, Тимеева Лидия Владимировна,
Мусина Олеся Ракибовна

Кафедра иностранных языков и межкультурной коммуникации

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Микседема занимает второе место по распространенности в структуре всех заболеваний щитовидной железы. **Цель исследования** – анализ медико-биологических характеристик заболевания микседема и степени осведомленности общественности о нем. **Материал и методы.** Проведено анкетирование, нацеленное на выявление информированности разных категорий людей об эндокринных заболеваниях, в частности о микседеме. В социологическом опросе приняло участие 65 человек. **Результаты.** Итоги опроса продемонстрировали высокую осведомленность участников о заболеваниях щитовидной железы в общем и низкую – о микседеме, в частности. **Выводы.** Полученные результаты демонстрируют необходимость просвещения людей по вопросам заболеваний эндокринной системы.

Ключевые слова: микседема, щитовидная железа анкетирование, анализ, осведомленность.

MYXEDEMA – DISEASE OF THE ENDOCRINE SYSTEM

Lavrova Daria Artyomovna, Neganov Nikita Evgenyevich, Timeeva Lidia Vladimirovna, Musina Olesya Rakibovna

Department of Foreign Languages and Intercultural Communication

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Myxedema ranks second in prevalence in the structure of all thyroid diseases. **The aim of the study** is to analyze the biomedical characteristics of the myxedema disease and the degree of public awareness about it. **Material and methods.** A survey was conducted aimed at identifying the awareness of different categories of people about endocrine diseases, in particular about myxedema. 65 people took part in the sociological survey. **Results.** The results of the survey demonstrated high awareness of participants about thyroid diseases in general and low awareness of myxedema in particular. **Conclusion.** The results obtained demonstrate the need to educate people about diseases of the endocrine system.

Keywords: myxedema, thyroid gland, questionnaire survey, analysis, awareness.

INTRODUCTION

The most common endocrine pathology is thyroid diseases, they occupy the second place in the structure of these diseases [1].