

3. Легализация эвтаназии может привести к «краху» доверия к медицине. При введении в практику эвтаназии может пропасть надобность в разработке новых лекарств для лечения тяжело больных (например, людей со злокачественной опухолью).

**Список литературы:**

1. Абдрахманова Г.А. Проблемы эвтаназии в современном мире / Г.А. Абдрахманова // Молодой ученый. – 2015. – №23. – С. 709-711.
2. Ваулин С.В., Андрейкин А.Б. Проблема эвтаназии (морально-этический и медико-правовой аспекты) / С.В. Ваулин, А.Б. Андрейкин // Вестник Смоленской медицинской академии. – 2004. – №3. – С. 59-62.
3. Першин М.С. Эвтаназия: легко ли «легко умирать» [Электронный ресурс]: Психология, воспитание личности. URL: <http://rsmu.ru/335.html> (дата обращения: 23.02.2019).
4. Симонова М.А., Суругина Е.Н. Эвтаназия, или право на смерть: проблемы регламентации и реализации / М.А. Симонова, Е.Н. Суругина // Актуальные проблемы права: материалы VI Междунар. науч. конф. (г. Москва, декабрь 2017 г.). – М.: Буки-Веди, – 2017. – С. 7-9. URL: <https://moluch.ru/conf/law/archive/282/13360/> (дата обращения: 23.02.2019).

УДК 614.253

**Серко Д.В., Белоусова Е.В.  
БИОЭТИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ВЫХАЖИВАНИЯ ГЛУБОКО  
НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ**

Кафедра философии, биоэтики и культурологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Serko D. V., Belousova E. V.  
BIOETHICAL PROBLEM OF CLEARANCE OF DEEPLY  
PREMATURE CHILDREN**

Department of philosophy, bioethics and culturology  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [serkodasha97@gmail.com](mailto:serkodasha97@gmail.com)

**Аннотация.** В статье рассматриваются острые вопросы, этико-правовые дилеммы и дискуссии в обществе и литературе, которые возникают вокруг проблемы выхаживания глубоко недоношенных детей.

**Annotation.** The article deals with acute issues, ethical and legal dilemmas and discussions in society and literature that arise around the problem of nursing deeply premature children.

**Ключевые слова:** недоношенные дети, новорожденный, этические дилеммы выхаживания глубоко недоношенных детей.

**Key words:** premature babies, newborn, ethical dilemmas of nursing deeply premature babies.

## **Введение**

На сегодняшний день демографическая ситуация в нашей стране является неутешительной, и поэтому ведётся активная работа по сохранению жизни каждого новорожденного ребёнка. Так же одной из главных задач государства и министерства здравоохранения является сохранение здоровья и дальнейшее благополучие всех детей. В связи с этим в нашей стране осуществился переход на рекомендуемые ВОЗ критерии живорождения и мертворождения. Вместе с тем, эта прогрессивная и гуманная мера породила ряд сложных биоэтических вопросов.

**Цель исследования** – изучить проблему выхаживания недоношенных детей с биоэтической точки зрения.

## **Материалы и методы исследования**

Материалами работы послужили не только сведения из современной медицины, но и работы, в которых осмысливается их социальное и этическое значение. При проведении исследования нами использовались методы анализа и синтеза.

*«Каждый младенец — послание нам от Бога, что Он еще не разуверился в нас»*

*Рабиндранат Тагор*

## **Результаты исследования и их обсуждение**

Известный отечественный врач-педиатр В.Ю. Альбицкий отметил: «Клиническая практика показывает, что проблемы и вопросы, возникающие при оказании помощи детям, имеют весьма острый и не только сугубо медицинский, но и этический характер и присутствуют на всех уровнях системы «врач – родители – больной ребенок» [2, с. 98].

Международный день недоношенных детей отмечается ежегодно 17 ноября.

В нашей стране в 1992 г. был принят Приказ Минздрава РФ № 318 «О переходе на рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения критерии живорождения и мертворождения». При этом особое внимание уделяется детям с низкой (НМТ 2500-1500 гр), очень низкой (ОНМТ 1500-1000 гр), и экстремально низкой массой тела (ЭНМТ 1000 гр и ниже).

При выхаживании глубоко недоношенных детей акушерам, неонатологам и педиатрам часто приходится сталкиваться со следующими вопросами:

Насколько целесообразно проводить реанимационные действия и интенсивную терапию новорожденным с высочайшим риском физических и умственных отклонений?

Какова целесообразность реабилитации недоношенных детей с грубыми нарушениями нервной системы?

Чьи интересы должны быть в приоритете, новорожденных или их родителей?

Насколько этично с позиций социальной справедливости в ущерб другим контингентам больных тратить и без того небольшие ресурсы здравоохранения на тех, кто имеет сомнительную перспективу будущей полноценной социальной жизни? [1, с.38].

По всему миру ежегодно рождается около 15 миллионов недоношенных детей; из них около 1 млн. умирает (недоношенность как причина смерти занимает второе место после пневмонии среди детей до 5 лет). Нужно обратить внимание, что недоношенные дети вносят весомый вклад в формирование показателей перинатальной и младенческой смертности. Недоношенность – главная причина смерти детей в течение первого месяца жизни в развитых странах. Они подвержены в неонатальном и постнеонатальном периодах большому риску развития заболеваний и осложнений, часть из которых может привести к летальному исходу или повлиять на состояние здоровья, а так же физическое, моральное и половое развитие в будущем. Например, среди глубоконедоношенных детей (рожденных с весом менее 1500г) детский церебральный паралич (двигательные нарушения) диагностируется у 5-10% детей.

В развитых странах за последние десятилетия смертность детей с весом при рождении 1000–1500 г снизилась с 50% до 5%, среди детей с массой тела 500–1000 г - с 90% до 20%. Вес самого маленького в мире спасенного ребенка – 284г (девочка в США родилась на 22 неделе).

Для того чтобы выжить одного новорожденного ребенка от 500 г до 1 кг, в США выделяют 250-300 тысяч долларов. В России - около 200 тысяч рублей. Всё это даёт основание считать, что недоношенные являются не только медицинской, но и серьезной социальной проблемой не только на уровне врач-пациент-родители, но и у госслужащих, решающих проблемы распределения медицинских ресурсов.

Вопрос о выживании недоношенных детей является предметом многих дискуссий, поскольку данная проблема рассматривается с разных позиций, и не все, участвующие в дискуссии могут грамотно оценить все грани этой проблемы, так как не сталкивались с ней непосредственно. Поэтому необходимо обращаться к мнению специалистов. Неонатолог и педиатр, к.м.н. Левадная А.В. пишет, что когда в среде неспециалистов («простых обывателей») заходит разговор о судьбе недоношенных детей, он неизбежно сводится к тому, что это дети с тяжелыми неврологическими диагнозами, плохим прогнозом и низким качеством жизни. К счастью, технологии выживания и, соответственно, прогнозы недоношенных детей каждый год улучшаются [3].

Главный этический вопрос рассматриваемой проблемы можно сформулировать так: Кто должен принять решение о сохранении или не сохранении жизни глубоко недоношенного ребенка [1, с.39].

Сам ребёнок не в состоянии сказать хочет ли он жить и согласен ли он на жизнь с теми патологиями, которые могут у него быть, согласен ли он быть инвалидом. И, по сути, решение принимают за него. Рассуждения лиц, не имеющих непосредственного отношения к этой проблеме, часто носят умозрительно-философский характер. У родителей на этот счёт более конкретная точка зрения, поскольку они вынуждены действовать реально, и не раздумывая. Для врачей в оценке этих проблем переплетаются престиж медицины, уровень собственных профессиональных знаний и возможностей, юридические и этические нормы.

Несмотря на многие разногласия, медицинские работники пытаются сохранить жизнь каждому ребёнку, поскольку жизнь человека - самый ценный дар. Каждый человек имеет право на жизнь, несмотря на возраст и дееспособность. Но порой сохранение жизни всех детей с ОНМТ и ЭНМТ бывает неоправданной. Ведь ребёнок-инвалид является источником душевных и физических мук, а так же часто ведет к распаду семьи. Что отражается на обществе в целом. По этой причине имеется и другая точка зрения: только жизнь определенного качества представляет собой ценность. Именно поэтому сторонники данной точки зрения считают, что выбор между жизнью и смертью детей с ЭНМС очевиден. Поэтому при решении этой сложной биоэтической проблемы необходимо участие как специалистов-медиков (акушеров, неонатологов и педиатров), правоведов, так и неспециалистов (родителей и всех, кого волнует эта тема).

### **Выводы**

Однозначного ответа на вопрос "выхаживать или не выхаживать" нет.

1. Во-первых, потому что данная проблема является достаточно новой для нашего общества и не каждый человек сталкивается с ней непосредственно.

2. Во-вторых, сложную этико-правовую дилемму между качеством жизни данных детей и неприкосновенности человеческой жизни в жизни подчас очень трудно разрешить.

3. В данной проблеме, на наш взгляд, и в соответствии с принципом гуманизма необходимо направить все силы на усовершенствование техник выхаживания недоношенных детей. Поскольку при правильном соблюдении всех медицинских правил недоношенный ребенок в последующие годы развивается аналогично доношенному младенцу, а иногда даже качественно лучше: многие великие ученые, поэты, писатели и политические деятели родились недоношенными, но достигли потрясающих высот. Например, выдающийся полководец Суворов тоже родился раньше срока. Несмотря на это, Александр Суворов смог оставить значимый след в истории Отечества.

### **Список литературы:**

1. Альбицкий В.Ю. Актуальные проблемы социальной педиатрии: Избранные очерки / В.Ю. Альбицкий – М.: Литагент Педиатр, 2012. – 342 с.

2. Альбицкий В. Ю. Современные этические проблемы педиатрии / В.Ю. Альбицкий С. Я. Волгина // ВСП.– 2004. . – №2. . – С. 61-75. [Электронный

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция  
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

ресурс] URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-eticheskie-problemy-pediatrici> (дата обращения: 15.03.2019).

3. Детские болезни: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. : ил.

4. Левадная А.В. Простые факты про недоношенных детей [Электронный ресурс] URL: <https://annamama.ru/prostye-fakty-pro-nedonoshennyh-detej/> (дата обращения: 15.03.2019).

УДК 94 (470) (075.8)

**Сизоненко Ю.Н., Устинов А.Л.**  
**УРОВЕНЬ САНИТАРНОГО И МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ**

Кафедра истории, экономики и правоведения  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Sizonenko Y.N., Ustinov A.L.**  
**THE LEVEL OF SANITARY AND MEDICAL SECURITY IN THE  
YEARS OF THE GREAT PATRIOTIC WAR**

Department of history, economics and law  
Ural state medical university,  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [yuliya.sizonenko.2013@mail.ru](mailto:yuliya.sizonenko.2013@mail.ru)

**Аннотация.** В статье рассмотрены проблемы санитарного обеспечения, медицинского обслуживания, а также уровень обеспечения медицинским оборудованием и медикаментами в годы Великой Отечественной войны. Автор делает вывод о героическом подвиге советских врачей, медсестер и фармацевтов, благодаря которому были спасены миллионы жизней.

**Annotation.** The article considers problems of sanitary provision, medical care, as well as the level of provision of medical equipment and medicines during the Great Patriotic War. The author concludes about the heroic feat of Soviet doctors, nurses and pharmacists, through to whom millions of lives were saved.

**Ключевые слова:** Великая Отечественная война, санитарно-гигиеническая служба, санитарно-эпидемиологическая служба.

**Key words:** Great Patriotic war, sanitary and hygienic service, sanitary and epidemiological service.

**Введение**

Великая Отечественная война связана с многомиллионными потерями человеческих жизней, покалеченными и потерявшими здоровье ранеными.