DOI: 10.17117/na.2016.02.04.074

<http://ucom.ru/doc/na.2016.02.04.074.pdf>

Поступила (Received): 16.02.2016

Гевандова М.Г., Семенова О.А. Биоэтические аспекты взаимоотношения врача с родителями детей онкологического профиля

Gevandova M.G., Semenova O.A.
**Bioethical aspects of physician relationships
with parents of children with cancer**

В статье рассматриваются различные биоэтические аспекты взаимоотношения врача с родителями детей онкологического профиля.

Подчеркивается, что главным в борьбе с грозным недугом остаются неравнодушие врача к больному ребенку, поэтому так важно, чтобы биоэтическая составляющая стала значительной частью профессионализма врача любой специальности

Ключевые слова: профессия, врач, онкология, педиатрия

The article discusses various bioethical aspects of physician relationships with parents of children with cancer. It is emphasized that the key to combating a severe disease remain indifferent doctor to the sick child, so it is important that bioethical component was a significant part of the professionalism of the doctor

Key words: profession, physician, oncology, pediatrics

Гевандова Маргарита Грантовна

Кандидат медицинских наук, доцент
Ставропольский государственный медицинский университет
г. Ставрополь, ул. Мира, 310

Gevandova Margarita Grantovna

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
Stavropol state medical university
Stavropol, Mira st., 310

Семенова Ольга Андреевна

Кандидат медицинских наук, доцент
Ставропольский государственный медицинский университет
г. Ставрополь, ул. Мира, 310

Semenova Olga Andreevna

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
Stavropol state medical university
Stavropol, Mira st., 310

Клиническая практика показывает, что при оказании медицинской помощи детям вне зависимости от их заболевания возникают проблемы, имеющие не только собственно медицинское, но и этическое содержание лечения. Эти аспекты присутствуют на всех этапах деятельности педиатра и уровнях системы «врач – родители – больной ребенок» [2,7,15].

Наиболее важны представления об этических особенностях охраны здоровья ребенка в детской онкологии, тем более что в последнее время наблюдается значительный рост (на 20 %) заболеваемости детей различными видами онкологии. Кроме того, злокачественные новообразования занимают второе место среди всех причин детской смертности, уступив лишь несчастным случаям и травмам [2,15,16].

Проблемы, характерные для системы «педиатр – родители – больной ребенок», имеют различное происхождение. Так, резкое возрастание объема общенаучных сведений и профессиональной информации привело к специализации различных видов медицинской помощи, превращению врача в узкого специалиста [24,25,29]. В то же время деятельность педиатра характеризуется сложной структурой и спецификой. Кроме собственно медицинского содержания в его деятельности присутствуют психотерапевтическое, педагогическое, социально-психологическое, и наконец, гуманистическое [3]. В этом контексте для педиатра особенно актуальны слова академика Е.А. Вагнера: «Я глубоко убежден, что решающим и определяющим качеством врачебной работы является культура собственной личности» [1,28].

Следовательно, для квалифицированного оказания медицинской помощи детям педиатр должен как обладать глубокими профессионально-теоретическими знаниями и функционально точными практическими навыками, так и понимать эмоционально-волевое состояние больного ребенка, его родителей, четко представлять потенциально-возможные этические проблемы и наиболее оптимальные пути их разрешения.

Но, по признанию экспертов [4,10,30], в настоящее время взаимоотношения медицинских работников в педиатрической практике с родителями пациентов нередко складываются проблематично. Рассмотрим наиболее часто встречающиеся проблемы педиатрической практики в онкологии. Итак, работая по закону, российские педиатры-онкологи говорят родителям заболевших детей правду о диагнозе. Врачу вменяется в обязанность информировать родителей о характере заболевания, целях его предполагаемого лечения, о связанном с ним существенном риске, о возможных альтернативных методах лечения. Поскольку в этот момент родители всегда испытывают шок – и это подтверждается результатами исследований [11,20]: все без исключения родители, узнав об онкологическом диагнозе своего ребенка, испытали страх, смятение, отчаяние, растерянность, боль; то от педиатра требуются максимальная деликатность, тактичность, эмпатия при предоставлении родителям всей информации о заболевании ребенка. Согласно данным исследования, до 30% онкологических больных не верят в официальную медицину и прибегают к нетрадиционным методам лечения [6,14,16,18].

Из этого следует необходимость получения фундаментальных биоэтических знаний и психолого-педагогических навыков еще в период профессионального становления будущих специалистов. Многие родители, как свидетельствуют опросы, заявляют о целесообразности создания комнат психологической разгрузки с психологом или педагогом-воспитателем [5,17,26]. В клиниках необходимо организовывать специальную психологическую учебу родителей для понимания, как создать атмосферу доверия, эмоциональной устойчивости, терпеливости и оптимизма, поскольку больница на долгое время для маленького пациента и его родителей становится местом социальной изоляции, негативной психологической атмосферы, постоянных встреч с больными детьми [8,12,19]. То есть биоэтический аспект начального этапа взаимоотношений педиатра и родителей детей, имеющих онкологическое заболевание, связан не

только, даже не столько с проблемами информирования родителей о заболевании их ребенка или формой предоставления этой информации, сколько с вопросом о психолого-эмоциональной поддержке родителей и ребенка в ходе лечения. И этот аспект оказания медицинской помощи необходимо учитывать при формировании штатного расписания отделений детской онкологии и при определении содержания курсов повышения квалификации детских онкологов. Другая труднейшая проблема педиатра – это: «Кто скажет ребенку о болезни?», «Что скажет?» и «Когда скажет?» По мнению экспертов [13,21,23], практически все дети сознают, что они серьезно больны: они испытывают сильные боль, им приходится проходить многочисленные неприятные и пугающие их обследования. Согласно сложившейся клинической практике, лучше всего сказать правду маленькому пациенту родителям. Но к разговору с ребенком родителям важно подготовиться. Профессиональные советы врача здесь особенно значимы. Клиническая практика свидетельствует, что только под руководством высокопрофессионального педиатра-онколога родители могут убедить ребенка в необходимости настойчиво и терпеливо бороться с недугом.

Серьезную помощь в оказании биоэтической поддержки детям, имеющим онкологическую патологию, и их родителям могут оказать различные общественные организации, таких как Всероссийская бесплатная круглосуточная горячая линия психологической помощи для онкологических больных и их родных, работающая с 2007 года и оказавшая помощь более чем 36 тысячам онкопациентам и их близким по всей России [9,22,27].

Но главным в борьбе с грозным недугом остаются равнодушие врача к больному ребенку, его гуманность, доброта, сострадание и милосердие, стремление сделать все возможное, чтобы если не вылечить маленького пациента, то сделать его жизнь эмоционально и психологически достойной. А для этого важно, чтоб биоэтическая составляющая стала значительной частью профессионализма любого врача.

Список используемых источников:

1. Абиев Ю.К. Биоэтика и деонтология в педиатрии // Медицинские новости. 2006. № 2. С.67.
2. Гевандова М.Г., Ходжаян А.Б., Агранович Н.В., Душко С.А., Стреженкова И. А., Рогов А.В. Эпидемиология онкологической заболеваемости детей Ставропольского края за период с 2001 по 2011 // Известия Самарского научного центра. 2012. Т.14. №5(2). С. 326-329.
3. Гевандова М.Г., Гриценко Г.Д., Семенова О.А. Биоэтические аспекты взаимоотношения врача с родителями детей онкологического профиля // Социология медицины: векторы научного поиска. 2015. С. 39-41.
4. Гевандова М.Г., Душко С.А., Стреженкова И.А., Рогов А.В., Загумёнова И.Ю. Заболеваемость неходжскиными лимфомами у детей Ставропольского края // Современные проблемы науки и образования. 2015. №6.
5. Григорьянц Л.А., Сирак С.В., Будзинский Н.Э. Некоторые особенности топографии нижнечелюстного канала // Клиническая стоматология. 2006. № 1. С. 46-51.
6. Максимова Е.М., Сирак С.В. Анализ рисков и мер по профилактике профессиональных болезней врачей-стоматологов // Фундаментальные исследования. 2013. №5-2. С. 319-323.
7. Сирак С.В. Стоматологическая заболеваемость взрослого населения основных климатогеографических зон Ставропольского края // Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Ставрополь, 2003.

8. Коробкеев А.А., Сирак С.В., Копылова И.А. Изучение особенностей анатомо-топографического строения нижней челюсти для планирования эндодонтического и имплантологического лечения // Медицинский вестник Северного Кавказа. 2010. Т.17. № 1. С. 17-22.
9. Слетов А.А., Переверзев Р.В., Ибрагимов И.М., Кодзоков Б.А., Сирак С.В. Экспериментальное определение регенераторного потенциала клеток костного мозга // Стоматология для всех. 2012. № 2. С. 29-31.
10. Сирак А.Г., Сирак С.В. Морфофункциональные изменения в пульпе зубов экспериментальных животных при лечении глубокого кариеса и острого очагового пульпита с использованием разработанных лекарственных композиций // Современные проблемы науки и образования. 2013. № 2. С. 44.
11. Сирак А.Г., Сирак С.В. Профилактика кариеса зубов и воспалительных заболеваний пародонта с использованием зубных эликсиров // Современные проблемы науки и образования. 2013. № 4. С. 110.
12. Сирак С.В., Слетов А.А., Мартирисян А.К., Ибрагимов И.М., Перикова М.Г. Использование пористого титана для субантральной аугментации кости при дентальной имплантации (экспериментальное исследование) // Медицинский вестник Северного Кавказа. 2013. № 3 (8). С. 42-44.
13. Сирак С.В., Долгалев А.А., Слетов А.А., Михайленко А.А. Изучение особенностей анатомо-топографического строения нижней челюсти для планирования эндодонтического и имплантологического лечения // Институт стоматологии. 2008. Т. 2. № 39. С. 84-87.
14. Сирак С.В., Казиева И.Э., Мартирисян А.К. Клинико-экспериментальное использование остеопластических материалов в сочетании с электромагнитным излучением для ускорения регенерации костных дефектов челюстей // Фундаментальные исследования. 2013. № 5-2. С. 389-393.
15. Сирак С.В., Шаповалова И.А., Максимова Е.М., Пригодин С.Н. Стоматологическая заболеваемость детского населения Ставропольского края до и после внедрения программы профилактики // Стоматология детского возраста и профилактика. 2009. Т. 8. № 1. С. 64-66.
16. Сирак С.В., Слетов А.А., Алимов А.Ш., Цховребов А.Ч., Федурченко А.В., Афанасьева О.В. Клинико-экспериментальное обоснование применения препарата Коллост и биорезорбируемых мембран Диплен-гам и Пародонкол при удалении ретенированных и дистопированных нижних третьих моляров // Стоматология. 2008. Т. 87. №2. С. 10-14.
17. Сирак С.В., Слетов А.А., Ибрагимов И.М., Кодзоков Б.А. Влияние пористого титана на остеогенный потенциал клеток костного мозга *in vitro* // Медицинский вестник Северного Кавказа. 2012. Т. 27. № 3. С. 22-25.
18. Сирак С.В., Копылова И.А., Чеботарев В.В., Аль-асфари Ф.М.С. Использование поликомпонентной адгезивной мази в сочетании с иммуномодулирующим препаратом в комплексной терапии пузырчатки // Пародонтология. 2012. Т. 17. № 2. С. 62-65.
19. Сирак С.В., Чеботарев В.В., Сирак А.Г., Григорьян А.А. Опыт использования местных ранозаживляющих средств при лечении вульгарной пузырчатки с локализацией на слизистой оболочке полости рта и губах // Медицинский вестник Северного Кавказа. 2013. Т. 8. № 1. С. 59-62.
20. Сирак С.В., Федурченко А.В., Сирак А.Г., Мажаренко Т.Г. Способ лечения радикулярной кисты челюсти // Патент на изобретение RUS 2326648 09.01.2007.
21. Сирак С.В., Ибрагимов И.М., Кодзоков Б.А., Перикова М.Г. Способ субантральной аугментации кости для установки дентальных имплантатов при атрофии альвеолярного отростка верхней челюсти // Патент на изобретение RUS 2469675 09.11.2011.
22. Сирак С.В., Щетинин Е.В., Слетов А.А. Субантральная аугментация пористым титаном в эксперименте и клинике // Стоматология. 2016. Т.95. №1. С.55-58.
23. Сирак С.В., Быков И.М., Сирак А.Г., Акопова Л.В. Профилактика кариеса и воспалительных заболеваний пародонта с использованием зубных эликсиров // Кубанский научный медицинский вестник. 2013. № 6 (141). С. 166-169.
24. Grimm W.D., Danna A., Giesenhagen B., Schau I., Varga G., Vukovic M. A., Sirak S.V. Translational research: palatal-derived ecto-mesenchymal stem cells from human palate: a new hope for alveolar bone and cranio-facial bone reconstruction // International Journal of Stem Cells. 2014. 7(1). P.23-29.
25. Grimm W.-D., Ploger M., Schau I., Vukovic M.A., Shchetinin E.V., Akkalaev A.B., Avanesian R.A., Sirak S.V. Complex, three-dimensional reconstruction of critical size defects following delayed implant placement using stem cell-containing subepithelial connective tissue graft and allogenic human bone blocks for horizontal alveolar bone augmentation: a case report as proof of clinical study principles // Medical news of North Caucasus. 2014. № 2(9). P. 125-127. DOI: 10.14300/mnnc.2014.09037.
26. Grimm W. D., Ploger M., Schau I., Vukovic M.A., Shchetinin E., Akkalaev A.B., Arutunov A.V., Sirak S.V. Prefabricated 3d allogenic bone block in conjunction with stem cell-containing subepithelial connective tissue

- graft for horizontal alveolar bone augmentation: a case report as proof of clinical study principles // Медицинский вестник Северного Кавказа. 2014. № 2(34). С. 175-178.*
27. Mikhachenko D.V., Poroshin A.V., Mikhachenko V.F., Firsova I.V., Sirak S.V. Influence of transcranial electrostimulation on the osseointegration of dental implant in the experiment // *Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences*. 2014. T.5. № 5. С.705-711.
28. Sirak S.V., Avanesyan R.A., Akkalaev A.B., Demurova M.K., Dyagtyar E.A., Sirak A.G. Microbiocenosis of oral cavity in patients with dental implants and over-dentures // *Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences*. 2014. T.5. № 5. С.698-704.
29. Sirak S.V., Arutyunov A.V., Shchetinin E.V., Sirak A.G., Akkalaev A. B., Mikhachenko D.V. Clinical and morphological substantiation of treatment of odontogenic cysts of the maxilla // *Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences*. 2014. T.5. № 5. С.682-690.
30. Sirak S.V., Shchetinin E.V. Prevention of complications in patients suffering from pathological mandibular fractures due to bisphosphonate-associated osteonecroses // *Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences*. 2015. T.6. № 5. С.1678-1684.

© 2016, Гевандова М.Г., Семенова О.А.

Биоэтические аспекты взаимоотношения врача с родителями детей онкологического профиля

© 2016, Gevandova M.G., Semenova O.A.

Bioethical aspects of physician relationships with parents of children with cancer