влагалищного содержимого кровью во время менструации нарушает защитные свойства влагалища, является входными воротами для чужеродной микрофлоры.

У беременных группы контроля отцы чаще имели специальное среднее образование, чаще были военнослужащими, которые более дисциплинированы, в том числе и к соблюдению правил личной гигиены.

Таким образом, проведенный анализ комплексной оценки медико-социальных факторов будущих родителей, показал значимость их выявления для обоснованного проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий.

1. Акушерство. Учебник/под ред. В.Е.Радзинского, А.М.Фукса. М:Гэотар-Медиа, 2016.1040с.
2. Бушуева Э.В., Денисова Т.Г., Сидорова Т.Н., Герасимова Л.И., Васильева Э.Н. Медико-биологические и медико- социальные факторы риска рождения доношенных детей с задержкой внутриутробного развития // Вестник Чувашского университета. 2010. №3. с. 41-45
3. Вартанян Э.А., Гриднев О.В., Песенникова Е.В., Кучиц С.С. Анализ социально- гигиенических и социально-экономических характеристик условий жизни женщин с диагнозом привычное невынашивание // Социальные аспекты здоровья населения [электронный научный журнал] 2018; эл№ФС77-128654. DOI: 10.21045/2071-5021-2018-60-2-10
4. Вереина Н.К. Роль заболеваний внутренних органов, факторов тромботического риска и состояния гемостаза в развитии осложнений беременности, ассоциированных с тромбофилией : автореф. дис. д-ра мед.наук. Челябинск, 2012. - 46 с.
5. Козлова С.Н., Микушина Ю. М. Герпесвирусная урогенитальная инфекция беременных как прогностический фактор в развитии полиорганной патологии потомства. //Уральский медицинский журнал, Педиатрия-2013- №6 (111)- с.29-36
6. Ляличкина Н.А., Пешев Л.П., Фоминова Г.В. Причинные факторы преждевременных родов (новый взгляд на проблему // Фундаментальные исследования. - 2015. - №1-2. - С. 294-297.
7. Ходжаева З.С. Федотовская О.И., Донников А.Е. Клинико-анамнестические особенности женщин с идиопатическими прежде-временными родами на примере славянской популяции // Акушерство и гинекология. - 2014. - № 3. - С. 28-32.
8. Чулков В.С., Вереина Н.К., Сеницын С.П. Беременность, роды и перинатальные исходы у женщин с избыточной массой тела и ожирением // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии.-2011.-№ 10 (2).-С.29-32.
9. DiGiulio DB, Callahan BJ, McMurdie PJ, Costello EK, Lyell DJ, Robaczewska A, Sun CL, Goltsman DS, Wong RJ, Shaw G, Stevenson DK, Holmes SP, Relman DA. Temporal and spatial variation of the human microbiota during pregnancy.// ProcNatlAcadSci U S A 2015. Vol. 112. P.11060–11065. doi:10.1073/pnas.1502875112.
10. Kwak DW, Hwang HS, Kwon JY, Park YW, Kim YH. Co-infection with vaginal Ureaplasmaurealyticum and Mycoplasma hominis increases adverse pregnancy outcomes in patients with preterm labor or preterm premature rupture of membranes.// J.Matern. Fetal. Neonatal. Med. 2014. Vol. 27. P.333–337.
11. Sweeney E.L., Dando S.J., Kallapur S.J., Knox C.L. The Human Ureaplasma Species as Causative Agents of Chorioamnionitis // Clin. Microbiol. Rev. 2017. Vol.30, №1. P. 349-379

Ерина И.А.

Врачебная этика как-важнейшая составная часть медицинской деонтологии

*ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет»
(Россия, Астрахань)*

doi:10.18411/lj-08-2018-56

idsp: 000001:lj-08-2018-56

Аннотация

В статье показана неразрывная взаимосвязь медицинской деонтологии и врачебной этики. Для врача современного общества необходимы такие качества, как чуткость, внимательность, сердечность, постоянная забота, ответственность за состояние больного в его интересах и требованиях. Медицинская деонтология является одним из высокоактивных средств, обеспечивающий успех всей лечебно-профилактической деятельности врача. Там, где врач обнаружил знание и соблюдение основных принципов

медицинской деонтологии и ее важнейшей составляющей части – врачебной этики, мы и наблюдаем положительные результаты врачебного вмешательства.

Ключевые слова: врач, этика, медицина, деонтология, нравственность, долг

Abstract

The article shows the relationship between medical deontology and medical ethics. For the doctor of modern society, such qualities as sensitivity, attentiveness, cordiality, constant care, responsibility for the patient's condition in his interests and requirements are necessary. Medical deontology is one of the potent means to ensure the success of all preventive and curative activities of the doctor. Where the doctor has discovered the knowledge and observance of the basic principles of medical deontology and its most important component – medical ethics, we observe the positive results of medical intervention.

Keywords: medical, ethics, medical, ethics, morality, duty

Проблема медицинской деонтологии очень важна. Эта тема сложна и многогранна, и вместе с тем она актуальна и всегда современна [3, 4, 5].

Медицинская деонтология тесно и неразрывно связана с важнейшими вопросами врачебной этики.

В понятие «медицинская деонтология» вкладывается широкий социальный смысл, а сюда относятся все средства и пути для достижения успеха и пользы всей медицины. И среди множества различных средств, обеспечивающих положительные результаты врачебного вмешательства, не последнее место занимают поступки и поведение врача, его отношение к больному, к коллегам, к своему делу и т.д., – словом все то, что в совокупности и характеризует нравственный облик врача.

Врач не только должен поставить правильный диагноз и посочувствовать больному, он должен понимать его страдания, понимать, переживания близких больного. Врачу надо быть человеку всесторонне образованным, с высокоразвитым интеллектом и научным мировоззрением. Научное мировоззрение помогает врачу найти правильный подход к пациентам и обществу, согласовать его с требованиями морали и этики.

Профессия врача в значительной степени требует от него выдержки, холоднокровия и умения владеть собой. Часто больной обращается к врачу и желает только одного, чтобы его выслушали и посочувствовали. Врач должен быть внимательным и терпеливым собеседником.

Таким образом, для врача современного общества крайне необходимы такие качества, как чуткость, внимательность, сердечность, постоянная забота, ответственность за состояние больного в его интересах и требованиях. Без этого не один врач не сможет рассчитывать на успех.

Моральный кодекс врача, должен включать в себя те нравственные нормы и принципы, которые выступают в качестве мерила, основного критерия нравственного сознания человека.

Одним из важнейших принципов лечебно-профилактической деятельности врача является гуманизм. Гуманизм медицинского работника – это его внутреннее убеждение. Своеобразной формой проявления гуманизма современной медицины следует считать ее профилактическую направленность.

Другой важнейшей этической нормой поведения врачей является сознание общественного долга.

Долг врача – отдавать без остатка все свои силы, знания и опыт на то, чтобы спасти жизнь больного, вернуть ему прежнее здоровье. Врач всегда обязан немедленно идти на помощь больному

Наличие поводов к оказанию медицинской помощи является необходимым условием возникновения правовой обязанности медицинского работника. И наоборот,

отсутствие таких поводов освобождает его от ответственности за неоказание медицинской помощи.

Одним из наиболее частых поводов возникновения обязанности медицинского работника является обращение к нему потерпевшего, родственников и других лиц с просьбой о оказании медицинской помощи.

Возникновение обязанности оказания медицинской помощи в нашей стране может быть обусловлено поводами, требующими ее оказания по инициативе медицинского работника. Такие поводы имеют место в случаях, когда медицинскому работнику известна, очевидна необходимость оказания неотложной помощи, например, если он оказывается свидетелем причинения травмы или резкого ухудшения состояния потерпевшего вследствие заболевания [1, 2, 6].

Наконец, важнейшей нравственной чертой врача является его политическая активность. Особенно ответственная задача ложится на врача в его участие в научной пропаганде, в борьбе против знахарей и шарлатанов от медицины.

Таким образом, медицинская деонтология является одним из высокоактивных средств, обеспечивающий успех всей лечебно-профилактической деятельности врача. Там, где врач обнаружил знание и соблюдение основных принципов медицинской деонтологии и ее важнейшей составляющей части – врачебной этики, мы и наблюдаем положительные результаты врачебного вмешательства.

1. Галимзянов, Х.М. Роль метода лазерной доплеровской флоуметрии в диагностике васкулитов инфекционной природы / Х.М. Галимзянов, Р.А. Садретдинов // Астраханский медицинский журнал. – 2011. – Т.6, № 2. – С. 241-242.
2. Грачиева, О.В. Нарушения микроциркуляторного русла у больных природно-очаговыми инфекциями / О.В. Грачиева, Р.А. Садретдинов // Проблемы особо опасных инфекций. – 2013. – № 2. – С. 78-79.
3. Полунин, А.А. Сравнительный анализ фертильности у мужчин с хроническим простатитом / А.А. Полунин, В.М. Мирошников, Л.П. Воронина, Р.А. Садретдинов, В.И. Браташ, Ф.Р. Асфандияров // Астраханский медицинский журнал. – 2014. – Т.9, № 2. – С. 63-68.
4. Садретдинов, Р.А. Нарушение процессов перекисного окисления белков, липидов и антиоксидантной защиты при развитии бесплодия у больных хроническим простатитом на фоне инфекций, передающихся половым путём / Р.А. Садретдинов, О.С. Полунина, Л.П. Воронина, А.А. Полунин // Кубанский научный медицинский вестник. – 2016. – № 1 (156). – С. 121-124.
5. Садретдинов, Р.А. Анализ уровня интерлейкина-8 при хроническом простатите / Р.А. Садретдинов, А.А. Полунин, Ф.Р. Асфандияров // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 3-1. – С. 69-70.
6. Садретдинов, Р.А. Изменения микрососудистого русла при инфекционных лихорадках / Р.А. Садретдинов, Х.М. Галимзянов // Астраханский медицинский журнал. – 2012. – Т.7, № 2. – С. 93-95.

Шапошников В.И.

Проблемы медицинского образования в свете современных достижений науки

*Некоммерческое образовательное частное учреждение высшего образования
«Кубанский медицинский институт»
(Россия, Краснодар)*

doi:10.18411/lj-08-2018-57

idsp: 000001:lj-08-2018-57

Аннотация

Автор делится своими взглядами на способы разрешения проблем медицинского образования в свете современных достижений науки. Имея 65 – летний опыт трудовой деятельности, связанный с производственной, научной и образовательной деятельностью в медицине, он пришел к выводу, что наступило время, когда надо несколько усовершенствовать процесс накопления студентами знаний в области здравоохранения. Исходя из того, что анатомия, гистология и физиология человека не изменяются с