

УДК 614

Татарханова Юлдуз Зайнутдиновна

Студентка,

факультет «Лечебное дело»,

Дагестанский государственный медицинский университет

ytatarkhanova@bk.ru

Аразова Динара Тажиудиновна

Студентка,

факультет «Лечебное дело»,

Дагестанский государственный медицинский университет

ytatarkhanova@bk.ru

Yulduz Z. Tatarkhanova

Student,

faculty "Medical business",

Dagestan State Medical University

ytatarkhanova@bk.ru

Dinara T. Arazova

Student,

faculty "Medical business",

Dagestan State Medical University

ytatarkhanova@bk.ru

Проблемы дегуманизации медицины

Problems dehumanization of medicine

***Аннотация:** Статья посвящена дегуманизации медицины и осложнениям, которые вытекают из предмета обсуждения. Раскрыты и описаны основные причины возникновения такой проблемы. Поднимаются вопросы непрерывного прогрессирования дегуманизации в различных сферах нашей жизни. Обосновывается идея о том, что проблема носит глобальный характер. Одна из основных целей статьи – предать огласке фундаментальное значение медицины для страны, указав какую ответственность несет медицина за будущее людей. Особое внимание уделено аспектам отношений между врачом и пациентом. В статье также указываются проблемы, с которыми могут столкнуться врачи на протяжении своей работы.*

***Ключевые слова:** дегуманизация, гуманизм, медицина, этика.*

***Annotation:** The article is devoted to the dehumanization of medicine and the complications that arise from the subject of discussion. The main causes of such a problem are disclosed and described. Questions are being raised of the continuous progression of dehumanization in various areas of our lives. The idea that the problem is global is grounded. One of the main goals of the article is to publicize the fundamental importance of medicine for the country,*

indicating the responsibility of medicine for the future of people. Particular attention is paid to aspects of the relationship.

Key words: *dehumanization, humanism, medicine, ethics.*

Никто не усомнится в том, что тема дегуманизации медицины актуальна для всех. Актуальна потому, что каждый из нас когда-то обращался к врачу, был свидетелем его работы или слышал рассказы о медицинских работниках от родственников и знакомых.

Проблема дегуманизации имеет колоссальное значение для людей. Почему? Потому что медицина является основой для здорового населения страны, несёт ответственность за ее будущее. А потеря гуманизма в медицине ведёт к ее разложению, потере основ, определяющих ее как важную сферу в жизни людей. Это равноценно полному ее отсутствию и это касается каждого из нас. Истинное предназначение врача — оказание помощи больному, а основной целью медицины является служение человеку. В 1870 году Рудольф Вирхов на международном съезде врачей сказал: «Медицина — одна из самых ярких представительниц гуманности. Служба врачей есть служба человечеству».(1)

На сегодняшний день информационно-технический прогресс захватил практически все сферы нашей жизни, в том числе и медицину. Мы уже не можем представить медицину без этой составляющей. Но основу медицины составляет в первую очередь древнейший опыт врачевания наших предков, которые создали медицину как науку.

Медицина создавалась как тонкое искусство исцеления души и тела человека. Наши предки уже тогда понимали, что условием здорового тела является здоровье души. Между лекарем и больным был непосредственный контакт, была невидимая связь, обеспечивающая успешное лечение. Но сегодня мы наблюдаем совсем иную картину: появились современные оборудования, все новые и новые методики исследования и лечения и в связи с этим поменялось отношение врача к больному. Свершилось пророчество Дж. Брайтона о том, что технологии могут вытеснить гуманизм из медицины.

Все эти новшества, являющиеся для пациента сложными и пугающими, встают между ним и врачом и мешают общению двух людей. В результате врач даже не видит больного. А для успешного лечения врач должен составить для себя картину пациента: кто он такой, какая у него болезнь, каковы, по его мнению, шансы на выздоровление? Но разве можно ответить на такое количество вопросов, если не видеть пациента из-за того, что его заслонил результат информационно-технического прогресса?

Но не стоит забывать, что ключевым моментом является восприятие происходящего. На самом деле нет ничего плохого в появлении новых приборов и методик лечения. Важно только то, как все это используется на практике. Если врач в меру надобности прибегает к использованию этих новшеств, не исключая непосредственного контакта с больным, это пойдёт

лишь во благо, все открытия в области медицины ускорят процесс выздоровления. Следовательно, элементы дегуманизации в работе врача вызваны не внедрением техники в медицину, а отношением врача к своей работе после таких изменений.

Примером могут послужить пациенты, больные онкологическими заболеваниями. С каждым годом число онкобольных растёт и такие пациенты воспринимают свой диагноз как смертный приговор. Усугубляет ситуацию бестактность врачей, которые не способны деликатным образом сообщить об этом больному. Онкобольные особенно подавлены, болезнь отнимает у них интерес к жизни. Врач-онколог должен поддержать своего пациента, дать ему надежду на исцеление, чтобы он не сгибался под тяжестью своей болезни. И хотелось бы процитировать советского невропатолога Бехтерева Владимира Михайловича, который утверждал, что «если больному после разговора с врачом не становится легче, то это не врач» (2)

Помимо этого есть и другие причины потери доверия больного к врачу. Нужно отметить, что в последние десятилетия в следствие информационного прогресса появилась узкая специализация врачей. В результате мышление врача направленно на патологию ткани, а не на болезнь в целом. Уже во время студенчества у будущего врача конструируется мышление, направленное на лечение симптомов, а не болезни. Это все равно, что пытаться избавиться от сорняка, выдёргивая поочередно его листья, в то время как корень будет глубоко в земле.

И спустя годы, став врачами, некоторые из них потеряли представление о пациенте, как о многогранной личности со своими переживаниями, надеждами и огорчениями. Обостряют отношения между врачом и пациентом и финансово-экономические связи, которые являются звеном, определяющим финансовое и социальное положение в обществе. Ещё большей остроты этой проблеме придают СМИ и рекламные компании. Идёт конкуренция между врачами за пациентов, которые могут принести им прибыль. Таким образом, главной задачей стало не здоровое население, а высокооплачиваемая работа. Законы и условия рыночной экономики в стране не соответствуют правилам гуманности в медицине.

Дегуманизация в медицине прогрессирует с каждым днём, чему основной причиной являются морально-этические проблемы. Контроль и качество образования медицинской помощи в России сильно отличаются от мировых и европейских стандартов, хотя являются решением проблем дегуманизации.

Одна из причин дегуманизации врачевания — потеря профессионализма, который является стержнем личности врача, центральным элементом, вокруг которого достраиваются все остальные качества. В последующем проявляется потеря интереса к постоянному совершенствованию знаний, умений, опыта. А это базовая потребность в медицинской практике, так как с каждым годом растёт скорость развития медицины в мире. Врач как никто другой должен иметь неприязнь к

поверхностным знаниям и общим понятиям в своей деятельности. Формальное обладание знанием нужно заменить на стремление к познанию истины.

Важна в данном случае и самореализация врача, то есть постоянное самосовершенствование личности и профессионального мастерства. Основываясь на личных качествах, присущих человеку от природы. К. К. Платонов изучал особенности ориентации ценностей, побуждений и потребностей врача.(3) Он выделил три типа врачей, в основу которой легла направленность потребности личности:

- 1) врач, внутренне ориентированный на разнообразные ценности;
- 2) врач, для которого ориентация на высшие моральные ценности имеет формальный характер;
- 3) врач, который дезориентирован в отношении моральных ценностей.

Гуманность врача проявляется в сострадании, сердобольности, человеколюбии и готовности всегда помочь. Но зачастую от врача требуют чрезмерного самопожертвования, высочайшего уровня альтруизма, забывая о том, что у врача тоже есть потребности. В конечном счете постоянное пребывание в роли безукоризненного альтруиста влечёт за собой эмоциональное выгорание, отсутствие времени на собственную жизнь. Врач – в первую очередь человек. Это подтверждает мудрое китайское изречение : «Врачевание излечивает только излечимые болезни» (4) Основной принцип врачевания очень гармонично изложен в обращении к врачу Т. Бичампа и Д. Чилдерсса: «Твой долг — стремиться только к благу больного, действовать только в его высших интересах».

Литература:

1. Сайт « <https://www.medarhive.ru/jour/article/viewFile/224/222>»
2. Сайт «<https://socratify.net/quotes/vladimir-mikhailovich-bekhterev/150701>»
3. Платонов К. К. *Личность в медицине.// Этико-психологические проблемы медицине./ Под редакцией Г. И. Царегородцева*
4. Источник: <https://citaty.su/aforizmy-i-citaty-o-medicine>

List of references:

1. Website « <https://www.medarhive.ru/jour/article/viewFile/224/222>»
2. The site «<https://socratify.net/quotes/vladimir-mikhailovich-bekhterev/150701>»
3. Platonov K. K. *Personality in medicine. // Ethical and psychological problems of medicine. / Edited by G. I. Tsaregorodtsev*
4. Source: <https://citaty.su/aforizmy-i-citaty-o-medicine>