

Не стал исключением и анализ внутренней картины здоровья молодых людей нашего города Воронежа. Нами было проведено исследование 250 респондентов (выпускников гимназии Н.Г. Басова и СОШ, студентов первого курса ВГМУ им. Н.Н. Бурденко). Все участники исследования выразили недоверие к информации о здоровьесбережении из СМИ и средний уровень доверия к врачам. Промежуточное значение имели журналы, интернет-ресурсы и научно-популярные книги (в том числе и для студентов).

Все участники исследования понимают высокую значимость фактора «образ жизни». Однако значение вклада составляющих «образа жизни» (питание, медицинское обслуживание, вредные привычки, профессиональная деятельность и т.д.) осознают в большей мере студенты – будущие врачи.

При ухудшении здоровья молодые люди испытывают тревогу, они расстроены, озабочены, подавлены. Значимое отсутствие спокойствия отмечают респонденты СОШ и студенты. В меньшей степени респонденты-школьники испытывают чувство вины за изменения со здоровьем. Более выраженное сожаление можно отметить у студентов по сравнению с учениками школ. Практически забота о здоровье реализуется в большей мере у обучающихся гимназии в форме: занятий спортом, относительном контроле режима дня, наблюдением за весом, избегании вредных привычек. Выпускниками СОШ и студентами-медиками младших курсов не получается в должной мере реализовывать: физическую активность, соблюдать режим труда/отдыха, контролировать вес тела.

У всех исследуемых групп молодых людей посещение врача с целью профилактики здоровья и использование специальных оздоровительных систем не представляет практической важности. В случае недомогания, респонденты всех трех групп придают сходное значение как визиту к лечащему врачу, так и самолечению, советам знакомых. В группе студентов отмечается более выраженное отсутствие должного внимания к здоровью.

Полученные данные позволяют сделать заключение о высокой эффективности пропаганды понятия здорового образа жизни. Современные молодые люди с разными уровнями и направлениями образования хорошо понимают связь между здоровьем и образом жизни. Однако не в полной мере современные школьники имеют представление о роли факторов, составляющих здоровый образ жизни, не зависимо от уровня образовательных программ.

Отмечается несформированность понимания связи поддержания высокого уровня здоровья и возможности достижения жизненных ценностей; понимания собственной ответственности за свое здоровье и причин неспособности достаточно заботиться о своем здоровье.

Список литературы:

1. Психология здоровья: Учебник для вузов / Под ред. Г.С. Никифорова. — СПб. Питер, 2006. — 607 с.
2. Березовская Р. А. Исследования отношения к здоровью: современное состояние проблемы в отечественной психологии / Березовская Р. А. // Вестник СПбГУ. — 2011. — № 1. — С. 221-226.

ОТНОШЕНИЕ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ К ЭВТАНАЗИИ. МЕДИЦИНСКИЕ И ФИЛОСОФСКИЕ АСПЕКТЫ

Т.С. Смелянская, В.Б. Шеховцова, О.В. Махинова, Д.А. Повалюхина

Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко

Эвтаназия – одна из проблем которая волнует огромное количество людей во всем мире. На сегодняшний день данная процедура разрешена в Люксембурге, Швейцарии, Нидерландах и ряде других стран, однако на территории России эвтаназия запрещена законом, как и во многих странах, где вне зависимости от добровольности решения, считается убийством, незаконным деянием. Целью исследования является определить отношение студентов медицинского вуза к эвтаназии. В работе

использовался общенаучный метод исследования и анкетирование. Существует несколько видов эвтанази, но исход у них один – избавление от мук, боли и страданий, которые приносит смертельное заболевание. Результаты тестирования показали, что большая часть обучающихся относится к эвтаназии положительно, так же большая часть студентов считает, что при разрешении данной процедуры ее должен выполнять медицинский работник. Несмотря на то, что в России эвтаназия запрещена, смертельно больным оказывается вся необходимая помощь в отделениях больницы и специальных заведениях. Молодое население воспринимает данную проблему неоднозначно. Моральные ценности и этические взгляды врачей формируются еще в студенчестве, поэтому освещение данного неоднозначного вопроса необходимо включать в программу обучения будущих специалистов.

Ключевые слова: эвтаназия; болезнь; смерть;

Актуальность. Проблема эвтанази, которая является отдельной частью танатологии, учения о смерти, с давних времен будоражит мировую общественность. В современном мире данную процедуру рассматривают не только с медицинской точки зрения, но и с нравственной, правовой, политической и религиозной, эта проблема затрагивает все аспекты жизни человека, поэтому является предметом дискуссии как в научной литературе, так и в средствах массовой информации [1]. Общественно-политическая деятельность многих государств направлена на решение вопроса о легализации эвтанази и только лишь в небольшом количестве стран она разрешена на законодательном уровне. В Статье 45 ФЗ N 323-ФЗ дается определение и устанавливается прямой запрет на осуществление эвтанази: «Медицинскому персоналу запрещается осуществление эвтанази – удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти какими-либо действиями или средствами, в том числе прекращением искусственных мер по поддержанию жизни». Также активное обсуждение данной сферы ведется и в профессиональном обществе, где можно встретить как сторонников эвтанази, так и противников.

Цель: Определение отношения к эвтаназии у студентов.

Материалы и методы: при написании данной статьи использовался общенаучный метод исследования. Также был проведен анонимный опрос студентов ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Результаты: эвтаназия в переводе с греческого означает «благая смерть» или «легкая смерть», что можно трактовать как избавление человека от мучений и страданий, которые явились следствием неизлечимой болезни. Однако, несмотря на такой перевод, отношение к ней сложилось неоднозначное. Сам термин был введен английским философом Ф. Бэконом. Существует два вида эвтанази: пассивный, который заключается в намеренном прекращении оказания любого вида медицинской помощи, поддерживающей терапии, и активный, основанный на введении приближающих смерть препаратов. Необходимо также к активному виду эвтанази причислить ассистированное самоубийство, принцип которого заключается в предоставлении врачом рецептурных препаратов, при помощи которых человек может сократить себе жизнь. Следующие два вида эвтанази: добровольная, когда пациент самостоятельно предоставляет свое согласие, и недобровольная, когда решение переходит в руки родственников, в связи с недееспособностью больного, нахождением его в бессознательном состоянии.

В результате тестирования, в котором приняло участие 31 студент, было выявлено, что 61,3% опрошенных относятся к эвтаназии положительно, 6,5% - отрицательно, 32,3% студентов затрудняются ответить на вопрос об отношении к эвтаназии. Также 74,2% считают, что эвтаназия должна проводиться врачом, 19,4% думают, что ее должен осуществить сам пациент, 6,5% отметили, что данную процедуру должны проводить родственники больного. На вопрос «имеют ли право родственники пациента, не способного выразить свою волю, решать вопрос о прекращении его жизни?» 51,6% ответили отрицательно, 32,3% - положительно. Некоторые студенты считают, что, эвтаназия уместна только в том случае, если больной испытывает боль и страдания, его болезнь неизлечима и находится на той

стадии, на которой невозможно излечение или выход в ремиссию. 58,1% студентов хотели бы применить эвтаназию по отношению к себе в случае потери дееспособности,

22,6% ответили отрицательно. Некоторые студенты отметили, что их ответ зависит от того, какое заболевание привело к данному состоянию и в какой степени оно выражено. Также часть студентов затруднились ответить.

Обсуждение: несмотря на запреты, прописанные в законодательных кодексах, и нравственную, религиозную сторону данного вопроса, большинство студентов-медиков в современном мире придерживаются позитивного отношения к эвтаназии, либо не имеют четкой позиции, в связи с недостаточной осведомленностью в данном вопросе.

Заключение: эвтаназия в Российской Федерации запрещена законом, но несмотря на это уход за людьми со смертельным диагнозом в нашей стране осуществляется в отделениях паллиативной помощи, деятельность которых направлена на снятие боли и улучшение качества жизни данных пациентов.

Список литературы:

1. Капинус О.С. Эвтаназия в свете права на жизнь// Монография - М.: Камерон, 2006. - 480 с.

ЛУБЯНОВ ВЛАДИМИР ИВАНОВИЧ - ХИРУРГ ОТ БОГА

И.К. Сапин, А.Е. Лукина, И.Е. Маснева

Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.Бурденко

Врач - одна из самых старейших и уникальных специальностей. Люди, владеющие навыками исцеления болезней, всегда и везде имели почет и уважение. Династии врачей заслуживают особого уважения и пристального внимания, именно в семьях со сложившимися традициями воспитываются будущие врачи, преданность и верность выбранной профессии которых не имеет границ. Цель: рассказать о Владимире Ивановиче Лубянове, Заслуженном враче Российской Федерации, военном хирурге, талантливейшем представителе данной профессии, который посвятил ей всю свою жизнь, и о его семье, которая также имеет непосредственное отношение к медицине. Актуальность: в статье поднимаются вопросы становления личности и сложности выбора в критических ситуациях, говорится о неоспоримых жизненных аксиомах, рассматриваются сложные и увлекательные случаи, касающиеся врачебной практики. Методы: для написания статьи использовались материалы из интервью, собранные при личной беседе с Владимиром Ивановичем Лубяновым, великим хирургом, и его женой, не менее значимым акушер-гинекологом. Заключение: статья будет интересна даже тем читателям, которые не имеют никакого отношения к медицине.

Ключевые слова: Владимир Иванович Лубянов; хирургия; военный госпиталь

Владимир Иванович Лубянов –врач - хирург, полковник в отставке и Заслуженный врач Российской Федерации. За годы своей службы этот выдающийся человек спас несметное количество жизней, отличился мужеством, своими умениями и стальным характером. В его жизни произошло множество ярких событий, благодаря которым его по праву можно считать великим хирургом и просто человеком с большим сердцем.

Начнем с того, что он жил во времена заботы о молодежи. Тогда Родина заставляла учиться всех, давая для этого все возможности. Порой, делая это насильно, вплоть до пинков. Владимир Иванович не стал исключением. Сидение за школьной скамьей порядком надоело юноше, и он, возмнив себя самым умным и хитрым, решил годик погулять. Как и любому молодому человеку ему захотелось свободы. Именно поэтому на вступительных экзаменах Владимир Иванович, сдавая английский язык, в котором и без того не блистал, кроме невнятного мычания, не произнес ни одного слова, за исключением перевода, поскольку получать двойку в его планы не входило. Эта небольшая авантюра закончилась непонятной тройкой, недобором одного балла, о чем он с угрюмо-радостным видом сообщил родителям, клятвенно обещая поступить в следующем году, в чем был предельно искренним. Однако у