

Ребенок — это разворачивающаяся, как свиток, любовь матери и отца, у которых будет расти не «наше», не «свое», не собственное дитя, но таинственная душа, данная на хранение и сопровождение, пока она неопытна и незащищена» [5].

Нужно постараться сделать, всё от нас зависящее, чтобы мать не превращалась в убийцу. «Потому что бытие мира напрямую зависит от желания и способности женщины зачинать, рожать и воспитывать. Если эта способность у женщины выветрится — у мира нет будущего» [6].

ЛИТЕРАТУРА

1. Библия с комментариями / Рос. Библейское об-во. — 2006. — 2048 с.
2. Протоиерей Дмитрий Смирнов Проповеди. Книга 6. — Москва: Православное сестричество во имя преподобно-мученицы Елизаветы, 2011.
3. Закон РБ О здравоохранении 2435-ХП от 18.06.1993 г. Статья 27.
4. Гребенникова, В. М. Инфантилизация молодежи как актуальная проблема социально-психологической безопасности государства / В. М. Гребенникова, А. И. Щербина // Научно-методический электронный журнал «Концепт». — 2016. — Т. 24. — С. 52–56.
5. Педагогическое наследие Януша Корчака / Екатерина Павловна Андреева, В. М. Гуревич, Государственная научная педагогическая библиотека имени К. Д. Ушинского, Академия педагогических наук СССР. Научно-исследовательский институт общей педагогики. Отдел научно-педагогической информации и пропаганды, НИИ общ. педагогики, 1978.
6. Любовь. Ищущим и нашедшим / Протоиерей Ткачев Андрей. — М.: Эксмо, 2017. — 256 с.

УДК 618.39:61-057.875

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ К МЕТОДАМ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Манаенкова И. В., Колесникова К. И., Апанасюк А. Л.

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Аборт (искусственный аборт, от лат. *abortus* — «выкидыш») — искусственное прерывание беременности. По современным медицинским стандартам, аборт проводится, как правило, при сроке до 20 недель беременности.

В современном мире допустимость абортов и сроки прерывания беременности — остро дискутируемый вопрос, включающий религиозные, этические, медицинские, социальные и правовые аспекты. В некоторых странах (например, в США, Польше) эта проблема приобрела такую остроту, что вызвала раскол и ожесточенное противостояние в обществе.

По данным Всемирной организации здравоохранения в мире ежегодно прерывается 50 млн беременностей (включая случаи нелегального прерывания). При расчете на 1000 женщин — 28 потенциальных матерей отказались от рождения ребенка. Каждый пятый аборт совершается девушкой от 10 до 18 лет. Среди девушек, начавших половую жизнь до 25 лет, 75 % избавляются от ребенка при первой беременности, из них 45 % сталкиваются с осложнениями, а 28 % лишаются возможности стать матерью в будущем [3].

Число абортов в Беларуси в 2013 г. составило 31,2 тыс., на сто родов в стране приходилось 26,6 абортов. В 2015 г. в Беларуси было сделано 29217 абортов, 13 абортов сделали девушки до 15 лет, 1362 аборта от 15 до 19 лет. В 2015 г. на сто родов приходилось 24,7 абортов. Как видим, по сравнению с 2013 годом, наблюдается тенденция к снижению уровня абортов [4].

Но по официальной статистике Министерства здравоохранения республики Беларусь, за суверенную историю нашей страны не смогли родиться почти 3 миллиона человек. Это больше населения нашей столицы, это больше, чем население всех наших областных городов вместе взятых. За 20 лет суверенной Беларуси было сделано 2,7 млн. абортов, что сравнимо с потерями понесенными после Великой Отечественной войны в которой погиб каждый третий житель страны. Поэтому тема данного исследования является актуальной. По статистическим данным, каждая пятая пара в семье не может иметь детей, первой причиной бесплодия является ранее сделанный аборт [3].

Цель

Изучение отношения студентов медицинских специальностей к методам искусственного прерывания беременности.

Материал и методы исследования

Анкетирование студентов 1–6 курсов и последующий анализ полученных данных.

Результаты исследования и их обсуждения

Было опрошено 150 студентов в возрасте от 17 до 23 лет, являющихся студентами Гомельского государственного медицинского университета.

Проведенный опрос показал следующие результаты:

На первый вопрос «Аборт — это...?» 104 (69,3 %) человека ответили «Убийство», «Вынужденная мера» ответили 25 (16,7 %) человек, «Быстрое решение проблем» ответили 12 (8 %) человек и 9 (6 %) человек ответили «Рядовая медицинская манипуляция».

На второй вопрос «Ваше отношение к аборту» 98 (65,3 %) человек ответили «Отрицательное», 43 (28,7 %) человека ответили «В зависимости от ситуации» и 9 (6 %) человек ответили «Положительное».

На третий вопрос «Что, по вашему мнению, в большинстве случаев является причиной абортов?» 62 (41,3 %) человека ответили «Нежелательная беременность», 34 (22,7 %) человека ответили «Материальные трудности», 32 (21,3 %) человека ответили «Медицинские показания», 12 (8 %) человек ответили «Карьерный рост или получение образования» и 10 (6,7 %) человек ответили «Не понимание последствий».

На четвертый вопрос «Как Вы думаете, кто должен принимать решение об аборте?» 93 (62 %) человека ответили «Вместе», 35 (23,3 %) человек ответили «Женщина» и 22 (14,7 %) человека ответили «Мужчина».

На пятый вопрос «В каком случае Вы могли бы принять решение об аборте?» из 150 опрошенных 52 (34,6 %) человека ответили «Не в каком», 43 (28,7 %) человека ответили «Результат изнасилования», 39 (26 %) человек ответили «По показаниям врача» и 16 (10,7 %) человек ответили «Нежелательная беременность».

На шестой вопрос «Ребенок в чреве матери — это...» 125 (83,3 %) человек ответили «Развивающийся живой человек», 25 (16,7 %) человек ответили «Часть матери» и никто не ответил «Сгусток ткани».

На седьмой вопрос «Как Вы думаете, что чувствует женщина, которая делает аборт?» из 150 опрошенных 76 (50,7 %) человек ответили «Боль», 65 (43,3 %) человек ответили «Негативные переживания и чувства» и 9 (6 %) человек ответили «Ничего».

На восьмой вопрос «Как Вы думаете, что переживает мужчина, если его женщина сделала аборт?» 76 (42,7 %) человек ответили «Негативные переживания и чувства», 41 (27,3 %) человек ответили «Утрату», 4 (2,7 %) человека ответили «Ничего» и 11 (7,3 %) человек ответили «Облегчение».

На девятый вопрос «Считаете ли Вы, что аборты следует запретить?» из 150 опрошенных человек 86 (57,3 %) ответили «Да», 36 (24 %) человек ответили «Не уверен(-а), но скорее да», а 28 (18,7 %) ответили «Нет».

На десятый вопрос «Есть ли необходимость во внедрении социальной рекламы на тему планирования семьи и регулирования рождаемости?» из 150 опрошенных 96 (64 %) ответили «Да, обязательно», 39 (26 %) человек затрудняются ответить на этот вопрос и 15 (10 %) человек ответили «Нет, это не к чему».

Вывод

Проанализировав данные анкетирования можно сделать следующие выводы. Большинство студентов-медиков имеют отрицательное отношение к абортам, считают, что прерывать следует только по медицинским показаниям, многие отмечают, что аборт — убийство, также было выяснено, что и у юношей, и у девушек аборт вызывает негативные переживания и чувства. На вопрос о запрете абортов большинство ответило «Да», но при этом все студенты выступают за внедрение социальной рекламы по планированию семьи и регулированию рождаемости. Как видим, аборт — это социальная проблема, которое за-

трагивает не только женщину, но и государство в целом. Беларусь находится в рейтинге стран, благоприятных для материнства и рождения детей, занимает первое место среди стран СНГ, входит в тридцатку стран в мире. Но проблема искусственного прерывания беременности существует и требует решения на уровне государства.

ЛИТЕРАТУРА

1. Герасимович, Г. И. Особенности репродуктивной системы в различные периоды жизни женщины / Г. И. Герасимович // *Здравоохранение*. — 2015. — № 3. — С. 35–38.
2. Зайцев, А. Г. Сексологическое взросление / А. Г. Зайцев, Г. К. Зайцев. — М., 2010. — 111 с.
3. *Мировая статистика здравоохранения, 2013–2014*. — 170 с.
4. *Статистический ежегодник Республики Беларусь. 2015: статистический сборник*. — Минск: Белстат, 2015. — 205 с.

УДК 616-006.6-053.2-083

ОСОБЕННОСТИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ОНКОБОЛЬНЫМ ДЕТЯМ

Атаманенко И. А., Медведев М. А., Губко А. Ю.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Стремительное развитие онкологии как науки за последнее десятилетие позволяет лечить множество тяжелых и смертельно опасных заболеваний. Однако, диагноз «Рак» в детском возрасте неизменно остается трагедией для всей семьи. По данным ВОЗ, в мире ежегодно заболевает 215 тыс. человек. Наиболее часто встречающиеся формы злокачественных опухолей у детей: опухоли кроветворных органов (лейкозы, лимфомы, лимфогранулематоз) — 70 %. Реже встречаются опухоли ЦНС, костей, мягких тканей. Наиболее редкими являются опухоли кожи, полых органов (3 %). При этом каждый год около 100 тыс. детей умирает от рака.

Говорить о смертельном диагнозе в отношении детей нужно с большей осторожностью. Известие об онкологическом заболевании ребенка для родителей — стрессогенный фактор, ведущий к разрушению и перестройке мотивов существования [1].

Цель

Освятить основные аспекты и современные методы паллиативной помощи онкобольным детям. После длительного лечения пациенты нуждаются в длительной поддерживающей терапии и реабилитации. Ответственность за состояние ребенка и уход за ним ложится на плечи родителей.

Результаты исследования и их обсуждение

Паллиативная помощь — это комплексная помощь пациенту детского возраста с онкологическим заболеванием. Основной целью паллиативной помощи является улучшение качества жизни и поддержка семьи — это правовая, социальная, духовная, психологическая и иная помощь [2]. У детей ощущение собственной личности создается через опыт и обратную связь. Оказание паллиативной помощи предлагает тщательно разработанные программы активных занятий, предоставляющие для детей и их семей возможность принять вызов и добиться успеха, она начинается с момента установления диагноза и продолжается в течение всего периода заболевания, в том числе на фоне проводимого радикального лечения.

Жизнь больных детей существенно отличается от сверстников, т. к. они проводят больше времени в больнице и в постели дома. В своем раннем возрасте эти дети пережили и перестрадали многое, и продолжают страдать, но они по-прежнему хотят играть, рисовать и веселиться. С помощью психологической поддержки дети обнаруживают в себе новые ощущения, способности и понятия об окружающем мире, в котором они находят свое место. Для полноценной помощи онкобольным детям привлекают волонтеров.

В Республике Беларусь насчитывается 7 детских хосписов. Республиканская детская больница — место, где детям с онкологией помогают встать на ноги. Период реабилита-