

85,7 % респондентов считают, что ВИЧ-инфицированный человек может быть полноценным членом общества, 9,5 % респондентов с этим не согласны, 4,8 % затрудняются ответить.

84 % респондентов считают, что ВИЧ-инфицированный человек нуждается в дополнительной психологической поддержке, 3,2 % респондентов так не считают, 12,8 % опрошенных затрудняются ответить.

72 % респондентов считают, что ВИЧ-инфицированные студенты не должны учиться отдельно от здоровых, 14,4 % опрошенных отметили, что ВИЧ-инфицированные студенты должны учиться отдельно, 13,6 % респондентов затрудняются ответить.

На вопрос «Как Вы считаете, ВИЧ-инфицированный врач может работать в учреждениях здравоохранения?» 35,7 % респондентов ответили, что может, 25,4 % опрошенных с этим не согласны, 34,9 % опрошенных затрудняются ответить. Также 4 % опрошенных высказали и другие точки зрения: «Да, только со всеми мерами предосторожности», «При определенных условиях», «Да, главное быть аккуратным, чтобы не заразить пациента», «В зависимости от специальности», «Может, но не во всех областях».

### **Выводы**

На основании полученных данных, можно сделать вывод, что большая часть студентов информирована о путях передачи ВИЧ-инфекции. Большинство студентов считает, что ВИЧ-инфицированный человек может быть полноценным членом общества.

Также большинство опрошенных считают, что ВИЧ-инфицированные студенты не должны учиться отдельно от здоровых, и что ВИЧ-инфицированные люди нуждаются в дополнительной психологической поддержке.

Большинство опрошенных продолжило бы общаться со своими близкими, в случае их заражения ВИЧ-инфекцией.

Возможность работы врача в учреждениях здравоохранения вызвало наибольшее количество разногласий, количество людей которые затрудняются ответить и количество отрицательных ответов больше половины, из чего следует вывод, что студенты не готовы видеть ВИЧ-инфицированного врача в учреждениях здравоохранения.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. СПИД и ВИЧ как важнейшие проблемы современности [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <https://www.bibliofond.ru/view.aspx?id=459884>. — Дата доступа: 14.03.2021.
2. Думачева, Е. А. Профилактика ВИЧ/СПИД среди студентов учреждения высшего образования [Электронный ресурс] / Е. А. Думачева // Информационный справочный портал. — Режим доступа: [https://www.bsuir.by/m/12\\_100229\\_1\\_91310.pdf](https://www.bsuir.by/m/12_100229_1_91310.pdf). — Дата доступа: 14.03.2021.
3. Попова, Н. В. Отношение учащейся молодежи к ВИЧ-инфицированным [Электронный ресурс] / Н. В. Попова // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/otnoshenie-uchasheysya-molodezhi-k-vich-infitsirovannym>. — Дата доступа: 14.03.2021.

**УДК 316.654-053.81:[608.1:616-089.843]**

## **ИЗУЧЕНИЕ ОТНОШЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ Г. ГОМЕЛЯ К ЭТИЧЕСКИМ АСПЕКТАМ В ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ**

**Королева И. А., Марчик Д. А., Матюшенко М. Н.**

**Научный руководитель: к.м.н., доцент А. Г. Соболева**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Ежегодно в мире проводят 146840 пересадок органов человека. Из них около 95479 приходится на пересадку почек, 34074 — печени, 8311 пересадок совершается на сердце и 6475 — легких [1].

Трансплантация человеческих тканей или органов позволяет спасти жизнь многих людей и восстановить основные функции организма, когда никаких сопоставимых по эффективности альтернатив не существует. Эта отрасль берет свое начало с 1931 г. и активно развивается до сих пор. За последние 50 лет трансплантология стала одной из успешных отраслей медицины в мире. Однако, наряду с успехами в трансплантологии есть и ряд проблем, связанных с различными сферами. Прежде всего, возникают правовые и этические проблемы, для решения которых необходимо взаимодействие медиков, психологов и юристов [2, 3].

### **Цель**

Изучить отношение населения г. Гомеля к трансплантации тканей и органов как отрасли медицины в целом.

### **Материал и методы исследования**

Выборка исследования составила 203 человека, чья сфера деятельности не связана с медициной. Средний возраст опрошенных — старше 35 лет. Для сбора эмпирических данных нами была разработана специальная анкета. Полученные данные подвергли статистическому анализу.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Обработку результатов проводили в два этапа. На первом этапе мы определили отношение к трансплантологии как к отрасли медицины в целом. На втором этапе определили готовность респондентов стать донорами в различных ситуациях.

74 % респондентов относятся к трансплантологии положительно, так как трансплантация органов и тканей может спасти чью-то жизнь. 8 % опрошенных относятся негативно, так как это противоречит их взглядам. 18 % респондентов относятся нейтрально.

27 % респондентов считают, что трансплантация тканей и органов в Республике Беларусь не развита, вместе с тем 25 % опрошенных считают эту отрасль медицины развитой. Большинство затрудняются ответить.

84 % респондентов согласны отдать регенерируемый ткань/орган (например, кожа, печень) в случае необходимой ситуации, среди которых 65 % готовы отдать ткань/орган исключительно близкому человеку, а 35% согласны стать донором любому человеку, но в случае возникновения крайней необходимости.

78 % опрошенных согласны отдать парный орган (почку) исключительно близкому человеку, в то время, как 7 % респондентов согласны отдать даже незнакомому человеку, но только в случае возникновения крайней необходимости. 15 % опрошенных по своим взглядам не готовы стать донором парного органа.

На вопрос «Готовы ли вы пожертвовать органами своих родных, зная, что их уже не спасти?» ответы разделились на четыре категории: 12 % опрошенных согласны и считают, что родной человек хотел бы этого; 29 % опрошенных согласны отдать органы родного человека, однако данное решение является очень тяжелым и зависит от ситуации; 30 % респондентов считают неприемлемым отдавать органы родного человека. Оставшиеся респонденты затрудняются ответить на предложенный вопрос.

В отношении своих органов и тканей ситуации отличается: большинство опрошенных (45 %) согласны после своей смерти отдать ткани и органы на нужды трансплантологии, так как они считают, что это может спасти чью-то жизнь. 23 % респондентов против передачи своих органов кому-либо после смерти. 32 % участников опроса затрудняются ответить на данный вопрос.

### **Выводы**

Среди опрошенных большинство относится к трансплантации и донорству тканей и органов положительно. Вопросы о донорстве органов близких после их смерти являются наиболее тяжелыми.

В ходе исследования мы столкнулись с такой проблемой, как малая осведомленность населения города Гомеля в области трансплантации тканей и органов. В процессе анкетирования у респондентов возникали вопросы по следующим аспектам: трансплантация в Республике Беларусь, процесс подбора пары донора-реципиента, регенерация органов и тканей, процесс изъятия тканей и органов после смерти.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Мур, Ф. Д. История пересадок органов / Ф. Д. Муф; под общ. ред. Р. В. Петрова. — М.: Мир, 1973. — 311 с.
2. Трансплантология и искусственные органы: учебник / С. В. Готье [и др.]; под ред. акад. РАН С. В. Готье. — М.: Лаборатория знаний, 2018. — 319 с.
3. Global Observatory on Donation and Transplantation / WHO Collaborating Centre on Donation and Transplantation. — WHO, 2016. — Mode of access: <http://www.transplant-observatory.org>. — Date of access: 23.03.2021.

**УДК 316.654:616-08-039.75(=1.476.2)**

**ОТНОШЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ  
К ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ**

**Кравченко У. М.**

**Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель А. М. Островский**

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

***Введение***

Многие заболевания, распространенные в современном мире, являются смертельными и носят неизлечимый характер. К ним относятся рак, неврологические заболевания, органная недостаточность, СПИД и другие. В таких ситуациях медицинская помощь направлена не на лечение заболевания, а на минимизацию его симптоматического проявления и поддержку пациента и его семьи [1].

Паллиативная помощь — это активная помощь пациентам, которые находятся на поздней стадии прогрессирующего заболевания. Паллиативная помощь улучшает качество жизни пациентов и их семей, которые сталкиваются с болезнью, представляющей угрозу для жизни, путем облегчения боли и симптомов, оказания духовной и психосоциальной поддержки с момента диагностирования и до конца жизни или потери близкого человека [1].

По данным ВОЗ, паллиативная помощь необходима в 40–60 % всех смертельных случаев. Большинство взрослых, нуждающихся в ней, имеют хронические заболевания, такие как сердечно-сосудистые заболевания (38,5 %), рак (34 %), хронические заболевания органов дыхания (10,3%), СПИД (5,7%) и сахарный диабет (4,6%) [1].

***Цель***

Определить отношение населения Гомельской области к оказанию паллиативной помощи неизлечимо больным пациентам и людям, находящимся в терминальных состояниях.

***Материал и методы исследования***

Для изучения отношения населения Гомельской области к паллиативной помощи был выбран социологический метод. С этой целью был проведен интернет-опрос по анкете «Отношение населения Гомельской области к паллиативной помощи», размещенной на базе электронного ресурса: <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeRpHB8gRKXQGZyAloKhRdRAAHS0GSw6AFoNMwSe8HKoJfNoQ/viewform>.

Всего в опросе приняли участие 320 жителей Гомельской области, из которых 173 (53,8 %) женщины и 147 (36,9 %) мужчин. Средний возраст участников