

## ЛИТЕРАТУРА

1. *Автушко, М. И.* Результаты исследования вклада радона в суммарную дозу облучения жителей г. Гомеля / М. И. Автушко, Ю. М. Жученко, П. Н. Короткевич // *Итоги научных исследований в области радиэкологии окружающей среды за десятилетний период после аварии на Чернобыльской АЭС.* — Гомель: НИИР МЧС РБ, 1996. — С. 155–160.
2. Оценка годовой эффективной дозы, обусловленной облучением природными источниками ионизирующих излучений / В. Н. Бортновский [и др.] // *Актуальные проблемы гигиены и эпидемиологии: матер. науч.-практ. конф., посвященной 80-летию санитарно-эпидемиологической службы Республики Беларусь.* — Гомель, 2006. — С. 114–117.
3. *Геология Беларуси* / под ред. А. С. Махнач, Р. Г. Гарецкого, А. В. Матвеева. — Минск, 2001. — 815 с.
4. *Маренный А. М., Савкин М. Н., Шинкерев С. М.* // *Анри.* — 1999. — № 4 (19). — С. 4–11.
5. Программа и некоторые результаты первого этапа мониторинга радона в воздухе жилых и производственных помещений на территории Гомельской области с использованием интегральной трековой медицины / О. И. Ярошевич [и др.]. — Гомель, 2004. — Вып. 2. — С. 169–174.

УДК 616.177–089.888.11.+26.

### ВЗГЛЯД ЦЕРКВИ НА ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Лакина Е. О.

Научный руководитель: ассистент Я. А. Чуйко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

#### *Введение*

Бесплодие — это неспособность женщины детородного возраста к зачатию, а мужчины — к оплодотворению, печальный итог различных нарушений в репродуктивной системе и заболеваний в организме мужчины или женщины, либо обоих половых партнеров.

По данным Всемирной организации здравоохранения, бесплодие в современном мире — проблема каждой 5-й супружеской пары. В 40 % случаев «виноватой» стороной оказывается женщина, еще в 45 % — мужчина, остальные 15 % приходятся на случаи «несовместимости» супругов.

В Республике Беларусь каждая 5-я женщина не может забеременеть в течение года регулярной половой жизни без использования контрацептивов. В таких случаях считают брак бесплодным. Однако, бесплодие (многие пары впадают в отчаяние при констатации такого диагноза) вовсе не приговор, а сигнал к действию [1].

Используя вспомогательные репродуктивные технологии, медицина пытается помочь бездетным парам преодолеть их проблемы и родить ребенка. Несколько методов облегчают деторождение, которое само по себе не только приветствуется с нравственной точки зрения, но и является похвальной целью брака. Однако, стремление к достижению этой цели не оправдывает использование всех существующих способов. По этой причине церковное сознание, выраженное в Социальной концепции Русской Православной Церкви, хотя и положительно относится к попыткам науки в этой сфере, но одновременно изучает их с нравственной точки зрения и дает оценку методам вспомогательной репродукции в соответствии с их достоинствами.

К нравственно допустимым методам преодоления бесплодия отнесено «искусственное оплодотворение половыми клетками мужа, поскольку оно не нарушает целостности брачного союза, не отличается принципиальным образом от естественного зачатия и происходит в контексте супружеских отношений» [2]. Что же касается такого метода, который основан на донорстве половых клеток, то он считается категорически недопустимым, так как вносит в союз двух некое анонимное третье действующее лицо. С этой точки зрения, само оплодотворение и зачатие вполне могут рассматриваться как результат супружеской измены. Экстракорпоральное оплодотворение, которое становится особенно модным, напрямую связано с таким жутким следствием этого метода, как уничтожение излишних эмбрионов. Поскольку религиозное сознание признает цен-

ность фактической жизни именно с момента появления эмбриона из оплодотворенной яйцеклетки, то этот метод должен трактоваться как массовый аборт. Ответственность за этот тяжкий нравственный проступок лежит не только на медиках, чьи руки и совершают убийство, но и на родителях, идущих на подобную селекцию. Это горько, но надо называть вещи своими именами. Теоретически, если бы речь шла о единственном эмбрионе, метод был бы вполне допустим, однако, в практике современных медицинских учреждений, нет таких условий. Суррогатное материнство также признается аморальным и недопустимым в практике нормальной семейной жизни. Текст Социальной Концепции об этом говорит так: «Манипуляции же, связанные с донорством половых клеток, нарушают целостность личности и исключительность брачных отношений, допуская вторжение в них третьей стороны». Кроме того, такая практика поощряет безответственное отцовство или материнство, заведомо освобожденное от всяких обязательств по отношению к тем, кто является «плотью от плоти» анонимных доноров. Использование донорского материала подрывает основы семейных взаимосвязей, поскольку предполагает наличие у ребенка, помимо «социальных», еще и так называемых биологических родителей. «Суррогатное материнство», то есть вынашивание оплодотворенной яйцеклетки женщиной, которая после родов возвращает ребенка «заказчикам», противоестественно и морально недопустимо даже в тех случаях, когда осуществляется на некоммерческой основе. Эта методика предполагает разрушение глубокой эмоциональной и духовной близости, устанавливающейся между матерью и плодом уже во время беременности. «Суррогатное материнство» травмирует как вынашивающую женщину, материнские чувства которой попираются, так и дитя, которое впоследствии может испытывать кризис самосознания» [3].

#### **Заключение**

Вспомогательные репродуктивные методы в целом оцениваются положительно, потому что они помогают бесплодным парам иметь желанного ребенка. Однако цель, как уже говорилось выше, не может оправдывать использование любых средств. По этой причине христианская этика оценивает каждый метод в отдельности и запрещает только те методы, которые могут разрушить эмбрион и оскорбить святость Таинства Брака.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Морголь, Е. Почему появляется бесплодие. / Е. Морголь // Вестник ЮНФПА. — 2010. — № 32. — С. 1–3.
2. Мазеркина, Н. А. ЭКО: эксперимент над жизнью / Н. А. Мазеркина // Славянка: женский православный журнал. — 2008. — № 2. — С. 13–19.
3. Кулаков, В. И. Лечение женского и мужского бесплодия. Вспомогательные репродуктивные технологии / В. И. Кулаков, Б. В. Леонов, Л. И. Кузмичев. — М.: Медицинское информационное агентство, 2008. — 592 с.

**УДК 614.442-057.3: 613.67**

### **РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ МИКРОБНОЙ ОБСЕМЕННОСТИ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ СПАЛЬНОГО ПОМЕЩЕНИЯ КАЗАРМЫ**

**Лебедев С. М., Глебов М. А.**

**Научный руководитель: к.м.н., доцент Ж. Г. Шабан**

**Учреждение образования**

**«Белорусский государственный медицинский университет»**

**г. Минск, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Проблема состояния здоровья военнослужащих, его уровень и динамика зависит от санитарно-эпидемиологического благополучия воинской части, определяемое влиянием комплекса взаимодействующих факторов риска. Анализ причинно-следственных факторов риска показал, что в 50 % случаев возникновение заболеваний у военнослужащих