

адаптации порой являются ведущими в их состоянии и снижают качество жизни. Альтернативная коммуникация служит для развития умения выражать мысли с помощью символов и жестов. По современным источникам литературы «золотым стандартом» альтернативной коммуникации является система PECS [2].

Цель

Оценить эффективность применения метода PECS в период формирования навыков самообслуживания у детей с нервно-психическими нарушениями.

Материал и методы исследования

Проанализированы карты развития 20 детей (9 мальчиков и 11 девочек) Журавичского дома-интерната для детей-инвалидов с особенностями психофизического развития. Возраст детей составил от 4 до 6 лет. У всех детей (100 %) отмечалась локализованная симптоматическая эпилепсия в стадии медикаментозной ремиссии. В работе была использована Программа «Воспитание и обучение детей с интеллектуальной недостаточностью», а так же коммуникативная система обмена картинками PECS.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате анализа выявлено, что умеренная умственная отсталость была у 12 (60 %) детей, легкая — у 3 (15 %), расстройство рецептивной речи — у 5 (25 %). При оценке кинестетического и динамического праксиса было установлено: стереотипность движений у 15 (75%), трудности в переключении на новую позу — 9 (45 %), эхопраксия движений у 3 (15 %), моторная неловкость — 8 (40 %). При оценке зрительного и речевого гнозиса было выявлено: дефект звукопроизношения — 20 (100 %), недостаточность в сформированности связанной речи у 18 (90 %), трудности в понимании логических связей у 14 (7 %), отсутствие критического отношения к своим ошибкам, нежелание их исправить — 3 (15 %).

В соответствии с Программой «Воспитание и обучение детей с интеллектуальной недостаточностью» у каждого ребенка оценен начальный уровень навыков самообслуживания. Низкий уровень успешности был выявлен у 14 (70 %) детей, средний уровень — 3 (15 %), высокий — 3 (15 %). На протяжении трех месяцев применялся метод PECS у детей низким уровнем навыков самообслуживания.

В дальнейшем дети прошли повторное тестирование на успешность навыков самообслуживания. Применение методов альтернативной коммуникации сопровождалось улучшением в моторной и когнитивной сферах. Высокий уровень успешности имели 4 (20 %), средний уровень — 13 (65 %), у трех детей по-прежнему отмечался низкий уровень навыков самообслуживания: сохранение пропусков сложных действий либо замена их на более простые.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Ананьева, И. Н.* Средства поддерживающей коммуникации в системе работы логопеда: метод. пособие для работы с неговорящими дошкольниками / И. Н. Ананьева. — Самара: Изд-во Ольги Кузнецовой, 2015.
2. *Горудко, Т. В.* Руководство к применению персонифицированного словаря картинных символов коммуникации / Т. В. Горудко; под ред. Н. Н. Баль. — Минск: БГПУ, 2009.

УДК 608.1:616-092.6

ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ НА ЧЕЛОВЕКЕ

Недбайлов Г. В., Ковалев С. Д., Шершнёв А. В.

Научный руководитель: ассистент С. В. Борсук

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Проведение клинических испытаний новых лекарственных средств и вакцин необходимо для совершенствования методов терапии, поиска наиболее эффективных препаратов.

Раньше проведение таких испытаний не было столь масштабным, как теперь, а у врачей было меньше сомнений в отношении возможности проявления тех или иных побочных эффектов или осложнений.

Церковь называет такие испытания 'преступлением против человечности'. Их мнение основывается на Нюрнбергском кодексе.

Любое исследование, как правило, включает в себя значительные риски, степень которых часто непросто предвидеть. Тем не менее, существует стандартный набор принципов, соблюдение которых является обязательным условием проведения исследования с участием человека.

Медицинское исследование с участием человека проводится только в том случае, если данные не могут быть получены каким-либо иным способом.

Результаты исследования должны представлять значительный интерес для науки и общества и вносить большой вклад в разработку эффективных лекарств, превосходящих по своим качествам уже существующие лекарственные препараты или значительно улучшать методы лечения, которые активно используются или апробировать новые методы лечения. Участники исследований должны получить максимально полную информацию об исследовании, в котором они собираются принять участие. Их согласие является важнейшим условием проведения исследования. Любой участник исследования имеет право в любой момент отказаться от участия в исследовании [1]. Этические аспекты проведения международных исследований в области здравоохранения.

В настоящее время основным требованием для участия в испытаниях является получение т. н. «информированного согласия» пациента или волонтера.

Записаться на проведение может человек в возрасте 18–55 лет с ИМТ = 19–25. Человек без хронических заболеваний, отягощенного анамнеза, некурящий. Также человек, который принимает витаминно-минеральные комплексы, биологически активные добавки не сможет стать испытуемым.

В случае, если на человеке будут проводиться какие-либо испытания без постановки его в известность или под обманным предлогом, то таким образом будут нарушаться права пациента и подрываться уверенность в сотрудниках здравоохранения. В этой ситуации человек имеет полное право подать в суд и защищать свои права.

Цель

Рассмотреть различные мнения по поводу проведения клинических испытаний на человеке.

Материал и методы исследования

Для получения оценки актуальности овладения навыками первой помощи нами был составлена анкета «Клинические испытания на человеке». Всего анкетирование прошло 100 человек, среди них студенты (ГГУ им. Франциска Скорины, ГГМУ, БГМУ, ВГМУ, ГГТУ им. П. О. Сухого, БелГУТ) в возрасте 17–26 лет.

Результаты исследования и их обсуждение

Исследование показало, что 84 % опрошенной аудитории считает эту процедуру важной и правильной. 12 % участвовали в данной процедуре. 16 % не поддержало данную процедуру — они считают, что жизнь человека неприкосновенна и подвергать ее такому риску нельзя, проводить такую процедуру только на животных. 72 % отметили, что в случае какой-либо эпидемии можно прибегнуть к таким испытаниям. 65 % считают, что нельзя проводить испытания на эмбрионах человека, потому что эмбрион, подвергнувшийся воздействию, не должен имплантироваться. На вопрос, кто может стать участником процедуры, 85 % ответили верно: доброволец старше 18 лет. Также 69 % знают, какие документы нужны для этой процедуры.

47 % тестируемых (юноши) ответили следующим образом: они поддержали любые клинические испытания на людях, в том числе и на эмбрионах при необходимости, а также и на животных. Также мужчины ответили, что подвергаться испытаниям может

любой человек без учета социального, психофизического состояния. По мнению тестируемых, главный критерий для участие в данной процедуре — положительные результаты накануне исследования.

53 % (девушки) поддержали только испытания на людях и только при необходимости, а на оставшиеся ответили НЕТ. В отличие от мужчин, женщины отметили, что подвергаться испытаниям может только человек с высшим образованием, так как только такой человек, по их мнению, отдает четкое представление о науке. 27 % опрошенных предложило проводить эту процедуру анонимно.

Как юноши, так и девушки отметили, что было бы неплохо поощрять добровольцев [2].

Выводы

Современная фармакология приобрела значительный опыт в направлении проведения доказательных и этических клинических испытаний. На формирование этого опыта оказали влияние судебные иски пациентов, волонтеров, других категорий испытуемых, которые были зафиксированы за последние 50 лет.

Республика Беларусь активно участвует в проведении клинических испытаний лекарственных средств на протяжении более 15 лет. В республике функционирует приведенный в соответствие с правилами других стран порядок проведения клинических испытаний лекарственных средств, позволяющий признавать результаты данных испытаний.

Особое внимание комитеты по этике должны уделять исследованиям с участием уязвимых категорий пациентов — несовершеннолетних, недееспособных лиц, пациентов, находящихся в неотложных состояниях, иных лиц, на которых может быть оказано давление.

Исходя из опросника видно то, что студенты знают о данной процедуре. Большая часть считает эту процедуру важной и актуальной, так как в современном мире каждый день создается большое количество новых препаратов. Студенты считают, что тестируемого человека можно назвать «героем», а не «подопытным кроликом», так как благодаря ему будут разработаны и проверены новые лекарства, которые помогут спасти жизнь.

ЛИТЕРАТУРА

1. Этические аспекты проведения международных исследований в области здравоохранения. — Редакторы: Ричард Кэш Дэниел Уиклер Абха Саксена Александр Капрон. — С. 214.
2. Опросник «Клинические испытания на человеке».

УДК 316.654:[614.253:616-053.9]

ИЗУЧЕНИЕ МНЕНИЯ СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА ОТНОСИТЕЛЬНО ДЕОНТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ «ВРАЧ — ПОЖИЛОЙ ПАЦИЕНТ»

Никитина А. В., Климова Е. О.

Научный руководитель: м.м.н., ассистент *А. М. Островский*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Христианство определяет старость как совершенно особое время, имеющее важнейшее значение в жизни человека, который может помочь человеку спасти свою душу и помочь спасению близких. Не каждый из нас доживет до старости, а значит, не у