

УДК 613.94

## ПРОБЛЕМА ПРИМЕНЕНИЯ ЕВГЕНИСТИЧЕСКИХ ИДЕЙ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

*Орлова И. И.*

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

### **Введение**

Идея совершенствования физических и интеллектуальных качеств человечества не является предосудительной. Однако способы достижения этой цели в недавнем прошлом включали в себя антигуманные и дискриминирующие методы. В связи с тем, что после Второй мировой войны термин «евгеника» приобрел негативный смысл, приверженцы евгеники стали называть себя специалистами в «популяционной биологии», «генетике человека» и т. п. Значительная часть ученых является сторонниками генетических исследований и манипуляций. Другая — призывает к осторожности в выборе методов, способных радикально изменить жизнь человека с более значительными последствиями, чем иные научные и технологические эксперименты. В научном и общественном мнении широкую поддержку находит требование запретить некоторые направления генетических экспериментов.

### **Цель**

Исследовать трансформацию евгенистических идей в условиях современной медицины.

Позитивная евгеника противоречила правам человека и во второй половине XX в. поддержки не получила. Негативное же направление предполагало ограничение рождаемости лиц с отягощенной наследственностью: запрещение иметь детей лицам с психическими заболеваниями или предостережения семьям, в которых велик риск рождения ребенка с наследственной аномалией. Большие достижения в области предупреждения наследственных заболеваний связаны с разработкой методов дородовой диагностики, которую также называют пренатальной или внутриутробной. Используемые ею методы позволяют определять случаи, когда можно рекомендовать ограничение рождения детей в семьях с наследственно обусловленными дефектами, прерывать беременность при обнаружении нарушений у плода или же начать лечение в период внутриутробного развития.

Сегодня негативная евгеника нашла своё место во всех цивилизованных странах мира в виде медико-генетического консультирования. Так, в США среди евреев ашкенази часто рождались дети с амавротической идиотией Тея — Сакса. Ситуация изменилась после того, как представителей ашкенази стали тестировать на эту патологию. В случае, когда оба супруга являются носителями аномального гена, в ходе беременности проводятся исследования плода. При обнаружении у эмбриона болезни Тея — Сакса беременность предлагается прервать. [1] Часто предлагается отказаться от дальнейшего вынашивания и в тех случаях, когда ребенку в утробе матери ставят диагноз синдром Дауна. В Америке абортируется более 90 % зародышей, которым был вынесен такой диагноз. [2] Известно, что ребенок, страдающий синдромом Дауна, может родиться даже у абсолютно здоровых родителей. В США, Англии, Швеции и Финляндии потенциальным родителям перед зачатием ребенка рекомендуется посетить генетика, заблаговременно исследовать кариотип — набор хромосом, — выявить наличие возможных хромосомных перестроек и предотвратить рождение больного ребенка.

В Республике Беларусь, как и в большинстве ведущих стран мира, количество дородовых исследований хромосомных нарушений превосходит число тех, которые де-

лают, когда ребенок уже родился. К методам дородовой диагностики относятся ультразвуковое исследование плода, биохимический скрининг, фетоскопия, а также амниоцентез и взятие для исследования клеток (биопсия) хориона. Фетоскопия — непосредственный осмотр плода с помощью фиброоптического эндоскопа. При помощи этого метода проводится осмотр плода, выявляются пороки развития, и берется образец крови. Наиболее безопасным и широко применяемым в практике дородовой диагностики является метод исследования амниотической жидкости и содержащихся в ней клеток путем амниоцентеза, а также клеток хориона, полученных из биоптата. Эти методы показаны для дородовой диагностики только в том случае, когда родители готовы принять решение о сохранении и продлении беременности в зависимости от результатов исследования. Врачи-генетики рекомендуют семье взятие биоптата хориона или амниоцентез при риске рождения ребенка с наследственными нарушениями от 1–5 % и выше. Показанием к проведению указанных исследований является и наличие в семье ребенка с синдромом Дауна. Ультразвуковые исследования проводятся в сроки 11–13 недель беременности, когда можно определить величину и число плодов, наличие аномалий головки, позвоночника, конечностей. Наиболее надежные результаты при использовании этого метода получают в диагностике пороков развития центральной нервной системы (анэнцефалия, гидроцефалия, микроцефалия, мозговые грыжи и др.). Можно диагностировать также некоторые пороки развития сердца плода, желудочно-кишечного тракта, гидронефроз, поликистоз и агенезию почек, а также грубые аномалии скелета. По информации главного внештатного специалиста по медицинской генетике Минздрава И. Наумчик, в Беларуси с 2004 г. количество дородовых генетических исследований выросло в 3 раза. [3] В 2016 г. в РНПЦ было сделано 4206 дородовых исследований против 2372 исследований после рождения. Выявлено, соответственно, 292 и 133 патологии [3]. По статистике, в год проводится до шести тысяч генетических исследований. Соответственно, увеличивается и количество выявленных патологий. С 1991 г. в Беларуси осуществляется также биохимический скрининг беременных на синдром Дауна, с 1996 г. — УЗИ-скрининг. В 1999 г. начал осуществляться комбинированный тест — УЗИ в сочетании с анализом на биохимические маркеры.

Технические возможности диагностики постоянно развиваются. В целях совершенствования организации проведения пренатальных ультразвуковых исследований для выявления пороков развития и хромосомной патологии у плода в 2011 г. Министерство здравоохранения Республики Беларусь утвердило постановление Совета Министров Республики Беларусь «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. N 360». [4] В соответствии с этим постановлением были определены порядок проведения ультразвуковых исследований по выявлению пороков развития и хромосомной патологии плода и порядок проведения расширенной эхокардиографии плода по триместрам беременности. [5] В целом, если в начале 2000 гг. при пренатальной диагностике выявлялось около 26 % ПВР, то теперь — 65 %. [4] Из почти 222 тыс. женщин, обследованных за это время в РНПЦ, более 8,5 тыс. попали в группу риска по тем или иным причинам.

Ежегодно в Беларуси выявляют 2,5 тыс. внутриутробных пороков развития [4]. В каждом десятом случае выявляется хромосомная болезнь. В дородовый период синдром Дауна выявляется в 88 % случаев, синдром Эдвардса и Патау — в 9 0%. Большинство женщин, которые узнают о том, что ребенок имеет тяжелый синдром, беременность прерывают.

Если такие дети рождаются, то, как правило, это означает, что беременность не прерывали по решению семьи. Именно с массовым скринингом медики связывают редкое рождение детей с хромосомными заболеваниями. Так, в 2015 г. в Минском город-

ском роддоме № 2 было обследовано 6944 пациентки. Из них у 23 выявили пороки развития плода. Среди обследованных женщин две родили детей с синдромом Дауна [3].

### **Выводы**

По данным английской газеты «Дэйли Мэйл», женщины все больше отказываются рожать детей из-за увечий, не угрожающих жизни последних. Эти цифры характерны для евгенетических тенденций общества потребления — избавляться от аномалий. По оценкам ученых, каждый год в мире происходит 50 млн аборт. Это один аборт на каждые трое родов [2]. Если же речь идет о прерывании беременности на основании выявленных аномалий, то процедура морально и физически переносится легче именно на раннем сроке, когда были выявлены отклонения в развитии. При решении родителей, не смотря на патологию, оставить беременность, благодаря ранней пренатальной диагностике наследственных заболеваний, в распоряжении врачей есть время для максимально возможной коррекции беременности и, если это возможно, лечения плода внутриутробно.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. *Севастьянов, А. Н.* Евгеника: вчера, сегодня, завтра / А. Н. Севастьянов. — М.: Русская правда, 2011. — С. 640.
2. *Корочкин, Л. И.* Генетика поведения человека и евгеника / Л. И. Корочкин, Л. Г. Романова // Человек. — 2007. — № 2. — С. 27.
3. <https://naviny.by/article/20170523/1495558749-osobennye-deti-prervat-beremennost-ili-rozhat> «Особенные дети. Прервать беременность или рожать?»
4. [https://naviny.by/rubrics/society/2016/04/20/ic\\_articles\\_116\\_191492](https://naviny.by/rubrics/society/2016/04/20/ic_articles_116_191492) Почему рождаются дети с пороками развития.
5. <https://belzakon.net/Законодательство/Приказы/2012/98634> Приказ РБ № 83 от 30.01.2012. О совершенствовании организации проведения пренатальных ультразвуковых исследований по выявлению пороков развития и хромосомной патологии у плода в Республике Беларусь.

**УДК 811.161.1'06'276.6:61-057.875**

## **ПРИЕМЫ И МЕХАНИЗМЫ АДАПТАЦИИ СОБСТВЕННО НАУЧНЫХ ТЕКСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПРИ ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ЯЗЫКУ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ**

*Петрачкова И. М.*

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

В процессе овладения языком профессионального общения наряду с потребностью в коммуникации становится актуальной потребность в чтении и понимании различного рода текстов по медицинской специальности. Восприятие текстов по специальности требует наличия у иностранных студентов определенного уровня знаний по медицине, мотивации, интереса к теме изложения. Медицинские тексты отличаются большим словарным и грамматическим своеобразием, частой повторяемостью лексических единиц в новых контекстах и комбинациях, а также употреблением знакомых грамматических конструкций с новым лексическим наполнением. Однако необходима соответствующая обработка и трансформация текстов-оригиналов. Одним из ее наиболее эффективных способов является адаптация. Актуальность проблемы адаптации обуславливается тем, что она сравнительно мало изучена с лингвистической точки зрения. На сегодняшний день существует потребность в исследовании вопроса лингвистической адаптации текстов, ее приемов, механизмов и операций.

### **Цель**

Настоящего исследования заключается в дальнейшей разработке теории и практики процесса адаптации собственно научных медицинских текстов, выступающих в качестве учебных для иностранных студентов-медиков.