

симптомов СД. Более половины лиц, которым назначен постоянный прием лекарственных средств, их не принимают по разным причинам, основными из которых были боязнь побочных явлений, финансовое положение и недостаток информации о пользе лекарств, что указывает на недостаточный уровень осведомленности населения медицинскими работниками о пользе-вреде медикаментозной терапии.

Необходимо проводить мероприятия по повышению приверженности к лечению всех пациентов, так как высокая приверженность улучшает прогноз, снижает частоту осложнений, количество госпитализаций и снижает финансовых затрат на лечение пациентов.

УДК 618.39:614.253.58

ВЗГЛЯД АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ НА ПРОБЛЕМУ АБОРТА

Крупенко А. А., Шумко А. М.

Научный руководитель: ассистент кафедры Ю. Н. Лемешко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В последнее время в Беларуси тему искусственного прерывания беременности поднимают все чаще. При этом высказываются противоположные мнения от полного запрета аборт и контрацепции до дискриминации женщины при запрете прерывания нежелательной беременности. Аборт не только серьезная правовая, но и биоэтическая проблема, поскольку любое вмешательство в процесс беременности оказывает влияние на здоровье женщины и оборачивается воспалительными процессами, трудностями вынашивания ребенка в будущем, внематочными беременностями, угрозами выкидыша.

Цель

Выявить отношение практикующих врачей-гинекологов к абортам.

Материал и методы исследования

Проведен опрос 40 акушеров-гинекологов (женская консультация № 4 г. Могилева, Слуцкая ЦРБ, Червенская ЦРБ, Минская ЦРБ, Березинская ЦРБ).

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты исследования показали, что большинство акушеров-гинекологов относятся к абортам отрицательно (77,5 %), 17,5 % — нейтрально и всего 5 % — положительно.

67,5 % склоняются к мнению, что аборт является убийством, 17,5 % — считают искусственное прерывание беременности убийством только после определенного срока.

Большинство акушеров-гинекологов (77,5 %) считают, что на аборт в нашей стране не должно быть запрета, он должен быть официально разрешен, что соответствует действующему законодательству. Противоположной точки зрения придерживаются только 12,5 % участников опроса, остальные 10 % затрудняются ответить. Это значит, что женщина имеет право на аборт. Этому мнения придерживаются 92,5 % респондентов. К чему же может привести запрет аборт? 65,38 % опрошенных считают, что возрастет число криминальных аборт, которые приведут к росту материнской смертности; возрастет число детей в приютах и детских домах (26,93 %), увеличится рождаемость (7,69 %).

Нельзя не обратить внимание на психологический ущерб, который наносит аборт женщине. 85 % считают, что велика опасность появления психологических последствий, но остальные 15 % уверены, что никаких последствий быть не должно.

Еще одним важным вопросом при решении об аборте является материальное положение женщины. Сможет ли она обеспечить своему ребенку достойное будущее? 67,5 % придерживаются мнения, что решение напрямую зависит от материального положения.

Существует ряд обстоятельств, которые по мнению участников нашего опроса, могут допустить (оправдать) аборт: наличие угрозы для здоровья и жизни женщины (42,35 %), сексуальное насилие (34,12 %), низкий материальный статус (11,76 %), юный возраст девушки (9,41 %), наличие 3 и более детей (2,36 %).

Необходимо ли влиять на принятие решения? Да, безусловно, следует помочь принять правильное решение исходя из ситуации и медицинских показаний (65 %), остальные 35 % считают, что женщина должна самостоятельно принять столь важное решение.

Всегда ли аборт наносит вред здоровью женщины?

70 % склоняются к мнению, что в большей части случаев аборт наносит вред здоровью. Исходя из это разрабатываются методы, которые могут снизить число аборт. Самые действенные из них: сексуальное воспитание подростков (32,04 %), проведение в учебных заведения лекций о вреде аборт (20,39 %), повышение доступности контрацепции (15,53 %), создание социальных реклам, акцентирующих внимание на вреде аборт для здоровья женщины (15,53 %), стерилизация (6,8 %), увеличение детского пособия (5,83 %), запрет аборт законом (3,88 %).

Наиболее весомыми аргументами против аборт являются: бесплодие (36,36 %), расстройство здоровья (35,1 %), аборт — это узаконенное детоубийство (15,56 %), греховность (7,79 %), психологическая травма (5,19 %).

Благоприятным для рождения ребенка, по данным ВОЗ, признается возраст от 19 до 35 лет. Мы решили узнать возраст самой юной и самой взрослой пациентки, сохранившей беременность. Из полученных данных узнали, что возраст самой юной пациентки — 13 лет, а самой взрослой — 60 лет.

А так же некоторые гинекологи поделились с нами своими особыми фразами, которые помогают повлиять на сохранение беременности: «Эта беременность может быть последней», «Ребенок — это все», «Нужно подарить ребенку жизнь», «Мысленно загляни в будущее».

Выводы

Мы считаем, что нужно уделять большое внимание преабортному консультированию со стороны организаций здравоохранения. Ведь работа гинеколога должна оцениваться не по количеству проведенных операций по прерыванию беременности, а по количеству случаев, при которых врачам удалось сохранить жизнь будущего ребенка.

УДК 608.1:616.89-008.442-089-055.3:614.253.4(476.2)

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» К ЭТИЧЕСКИМ ПРОБЛЕМАМ СМЕНЫ ПОЛА

Кульчик Е. Э., Комаровская Н. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. Г. Соболева

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

Введение

В последние десятилетия все большее число соматических прав человека приобретает статус общепризнанных. В данной сфере постоянно расширяется международ-