



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
«НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ – 2021»**

**В РАМКАХ І туру «ВСЕУКРАЇНСЬКОГО КОНКУРСУ СТУДЕНТСЬКИХ
НАУКОВИХ РОБІТ З ГАЛУЗЕЙ ЗВАНЬ І СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ
У 2020 – 2021 Н.Р.»**

5 лютого 2021 року

Запоріжжя – 2021

важливість здорового образу життя кожному. З іншого боку, сама філософія – є засобом збереження духовного здоров'я.

ВЗАЄМОВІДНОСИНИ МІЖ ЛІКАРЕМ, ПАЦІЄНТОМ ТА ДЕРЖАВОЮ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ.(АБО ПАНДЕМІЧНИЙ ТРИКУТНИК:ЛІКАР,ПАЦІЄНТ,ДЕРЖАВА)

Маляр Т.О. ІІ медичний факультет, 4 курс
(наук. кер. проф. Утюж І.Г.)

Медики ніби на передовій боротьби за життя пацієнтів щоденно наражаються на небезпеку, виконуючи свій професійний обов'язок, ризикують своїм здоров'ям, а кожен з них має сім'ю, та навіть життям. Всі морально-екзистенціальні аспекти сенсу життя цікавлять медичних працівників точно так, як і простих людей. Але моральна відповідальність, яку ми формуємо в собі з моменту вибору професійного пріоритету, виходить на перше місце. І ми розуміємо, що відповідальні за народження суспільного блага, яким і є здоров'я людини.

Тому завдання нашої роботи і буде визначити, які морально-екзистенціальні і соціально-економічні фактори впливають на гармонійну роботу медицини, в умовах кризової ситуації «COVID-19».

На сьогодні в державі, як і в усьому світі, постала одна актуальна проблема-COVID-19. А саме, як до цієї проблеми відноситься: держава, лікарі і пацієнти. З'явився новий етап у відносинах між лікарем і пацієнтом. Лікарі-люди з освітою медика, але не завжди інфекціоніста, стали на боротьбу, але не вистачає знань до нової хвороби, клінічної практики, засобів особистої безпеки лікарів і мала заробітна плата. Лікарі теж люди, як і пацієнти, а зачастує теж пацієнтами, вони не захищені на роботі, тому є випадки, що вони теж помирають. ("На передовій війні з COVID-19": від початку пандемії коронавірусу в Україні на COVID-19 захворіли 26 422 медичних працівники, з яких померло — 258.(1). Наклав на себе руки харківський педіатр Олег Басілайшвілі, у якого декількома тижнями раніше виявили ковід. Такий випадок був і в київській лікарні N4 із двома хворими. Подружжя лікарів Ганна та Богдан Городончук, які померли, спасаючи пацієнтів, залишивши осиротілу неповнолітню дитину.(2).

Пацієнти-люди хворі, в паніці перед статистикою смертності і своїм недугом. (Поточна статистика по Коронавірусу на 22.01.2021(Україна) Всього заражень 1 182 969. Смертельні випадки 21 662.(3). Малозабезпечені і незахищені державою стають більш замкненими та агресивними стосовно медицини і держави. Під час захворювання загострюються хронічні недуги, а поряд з цим Ковід впливає на психіку людини: панічні атаки, тривожні стани, суїцидальні думки, стрес, депресія, інколи випадки шизофренії. Зниження рівня кисню в крові в свою чергу і може привести до гіпоксії мозку, через що в кращому випадку буде боліти голова. Можуть виникати порушення свідомості і мислення, судоми і кома. Після лікування не розроблені плани реабілітації пацієнтів. У суспільстві виникає проблема: як залишатися людиною серед людей (і лікарю, і пацієнту). Після перенесення хвороби змінюється робота організму. (Зміни мозку можуть бути викликані багатьма причинами, включаючи запалення і цереброваскулярні події (синдром, викликаний порушенням кровопостачання мозку). COVID-19 змінює в мозку рівень дофаміну та інших хімічних речовин, таких як серотонін і ацетилхолін. Всі ці хімічні речовини, як відомо, беруть участь в концентрації уваги, навчанні, звернення до пам'яті і настрої.

Люди змінилися. Вони стали іншими, як до, під час і після пандемії. Агресивні, морально виснажені, а головне, що до питання лікування і реабілітації ще не вирішено. Тому, на даний час, проблема в державі, в медицині і в ставленні до них хворого ще повністю не вирішені.

Пацієнті медики кажуть, що потрібно більше тестувати контактних до інфікованих ковідом осіб, а “не ухилятися від цього”. Наголошують, що медична система має бути готова допомагати своїм громадянам, тому слід готуватися завчасно, а не реагувати постфактум. Наприклад, привести в порядок інфекційні лікарні, підвищити рівень знань лікарів-інфекціоністів, спираючись на досвід китайських, європейських та інших зарубіжних країн, які ефективно долають дане захворювання, виділення коштів на повністю безкоштовне лікування під час пандемії, захищеними державою мають бути як пацієнти так і лікарі. І немає жодної людини, яка хоча б раз в житті не зверталася за допомогою до лікарів. Лікар – найвідповідальніша професія в світі. Адже їм довіряють найцінніше – життя та здоров’я. Кожного дня лікарі рятують мільйони життів.

Ми живемо в одній державі, народ однієї країни. Ми і є держава, ми лікарі майбутнього повинні дбати про свій народ, про здоров’я нації, з оновленою медичною реформою в якій як пацієнт так і лікар будуть захищені.

БІОЕТИКА ЯК СУЧАСНА ФОРМА МЕДИЧНОЇ ЕТИКИ

Навальна Софія, II медичний факультет, 1 курс
(наук. кер. доц. Спиця Н.В.)

Біоетика – наука про моралі та цінності медичного працівника, захист медичної таємниці. Адже колись давно люди зрозуміли, що без встановлення моралей та певних норм життя. Всюди повинні буди закони і правила, яких в роботі потрібно дотримуватися. Лікувати по правилам чи правильно формулювати думку англійською мовою – не важливо, юрист людина чи лікар, чи може, навіть філолог. Етика – це загальна наука про спілкування та правила поведінки людини у соціумі. Тож так і почали розвиватися різні галузі етики, зокрема і біоетика. Етика про медичні моралі та правила поведінки. Всюди в світі існують закони, за якими живуть люди і дотримуються їх. Закони та етичні норми встановили та створили для забезпечення порядку в світі, в тому числі й в медицині.

В медицині вважається, що важливим етапом в лікуванні хвороб та смертності є профілактика. Біоетика також запобігає виникненню та утворенню певних хвороб на психосоматичному рівні. А також і профілактику самогубств. Це стосується і медичної таємниці, яка існує між лікарем і пацієнтом, яку не можна розголошувати навіть близьким родичам. Пацієнт повинен сам вирішувати свою долю та подальше лікування: потрібна йому операція чи людина хоче померти. Це лише її право. Ніхто не має тиснути на людину стосовно їх вибору. Дуже болюча тема - це тема й стосовно евтаназії, яка також є об'єктом вивчення біоетики. В Україні вона заборонена законом, проте в інших країнах спокійно функціонує. Вчені й досі розходяться в думках, чи слід дозволяти робити евтаназію та аборти, адже у ембріона теж є і право на життя, а по суті, це право вирішують за нього. І лікар, який по суті йде на вбивство, нехай навіть і з бажання пацієнта, вже порушує етичні норми боротьби за життя. Тож для існування і забезпечення безпеки пацієнта, а також певних правил в медицині і створили біоетику, як науку.

Мета: максимально захистити людину та запобігти появі захворювань чи смертності, а також захистити секрети пацієнтів, їх право та вільний вибір в своєму житті. Вивчення медичної моралі задля усунення хвороб людей.

Актуальність вивчення предмету: зі зміною світу, змінюється і медицина, а отже і росте потреба в зміні законів та правил. А у 21 столітті це найбільш актуально ще й з розвитком нових технологій. Біоетика складає поняття в голові лікаря про те, як формується відношення