

Социально-гигиеническое исследование использования биомедицинских технологий в охране репродуктивного здоровья населения

Арсенян Анна Самвеловна¹

¹ФГБНУ НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко, Москва

Актуальность. Одним из современных критериев благополучия государства является социальная защищенность человека в области охраны здоровья, что предполагает не только реализацию права человека на медицинскую помощь, но и осуществление других прав, включая, прежде всего, право на безопасность жизни и здоровья. Обеспечение этого права становится особенно актуальным в условиях бурного развития биологии и медицины и внедрения новых биомедицинских технологий (БМТ), связанных с вмешательством в геном человека и его репродуктивные возможности. Ориентация на охрану здоровья людей и обеспечение условий, позволяющих ему выжить и достойно существовать, является показателем нравственности социальной политики государства, одним из важнейших условий его сохранения, безопасности и развития. Это тем более важно, так как заболеваемость населения в настоящее время имеет высокий уровень и сохраняется тенденция ее роста, что в свою очередь, влияет на репродуктивное здоровье мужчин и женщин и, как следствие этого, ухудшает здоровье детей. В связи с этим охрана репродуктивного здоровья населения относится к одной из актуальных и наиболее значимых проблем не только здравоохранения, но и государства в целом.

Цель исследования. Научно обосновать и разработать приоритетные мероприятия по регулированию использования современных биомедицинских технологий в медицинской практике, применяемых для оптимизации репродуктивного здоровья населения.

Материалы и методы. Комплексный характер настоящего исследования, проводившегося путем как сплошного, так и выборочного статистического наблюдения, позволил определить необходимость формирования нескольких измеряемых объектов научного исследования и анализа.

Сплошной метод исследования был использован при анализе правовой базы, регулирующей применение БМТ для оптимизации репродуктивного здоровья населения, при этом было изучено 24 нормативно-правовых и законодательных отечественных и зарубежных документов.

Выборочный метод был применен для изучения информированности общественности о современных технологиях в медицине и биологии, оценки позиции общества в отношении их применения для коррекции репродуктивного здоровья, углубленного анализа медико-социальных и этико-правовых проблем использования технологий, рассматриваемой категории и ограничения их применения, поскольку одной из задач

настоящего исследования является предложение поправок и дополнений к существующему отечественному законодательству.

Результаты. Действующие отечественные законодательные документы и подзаконные акты, регламентирующие использование РТ, по некоторым пунктам не соответствуют международным договорам и соглашениям международных сообществ (членом которых является РФ) и требуют доработки.

Среди пациентов обратившихся в специализированное профильное учреждение в во включение в программу БМТ для решения проблемы деторождения нуждались 41,8% мужчин и 23,4% женщин.

Применение профильными специалистами наряду с традиционной терапией программы интерактивного лечения на 15-20% достоверно ($p < 0,01$) улучшает репродуктивное здоровье пациентов.

Заключение. В связи с потребностью в БМТ предлагается расширить гарантии уголовно-правовой защиты жизни и здоровья беременной женщины и плода. Привести в соответствие с международными договорами и соглашениями, в которые входит РФ, действующие в стране законодательные документы и подзаконные акты, регламентирующие РТ, поскольку по Конституции РФ такие международные договоры и соглашения имеют приоритет перед российскими законами.

Также предлагается использовать систему оздоровления пациентов интерактивного характера, поскольку это позволит усилить действие традиционной терапии у профильных специалистов, что доказано статистически на объективных и субъективных показателях здоровья.

Литература:

1. Гришина Е.М., Курило Л.Ф., Шилейко Л.В., Сорокина Т.М., Заева В.В., Гамидов С.И., Высильева М.В., Остраумова Т.В., Боркина П.А. Механизмы нарушений сперматогенеза и бесплодие. “Андрология и генитальная хирургия”, Москва, 2002, №3, с.39-40.

2. Боркина П.А., Курило Л.Ф. Современное отношение к искусственному прерыванию беременности. “Медицинское право и этика”, 2002; №3, с.38-47.

3. Боркина П.А., Курило Л.Ф. Социологическое исследование по вопросам регулирования манипуляций над эмбрионами человека. Сборник: “Здоровье человека: социогуманитарные и медико-биологические аспекты”. Под ред. Юдина Б.Г. М.:Институт человека. 2003. с.154-156.

4. Нестеренко Е.И., Полунина Н.В., Курило Л.Ф., Боркина П.А. Особенности организации диагностического обследования пациентов с нарушениями репродуктивной системы и их медико-социальная характеристика. Информационно методическое письмо. Москва, 2003. 20с.

5. Курило Л.Ф., Сорокина Т.М., Гришина Е.М., Ширшова Л.С., Брагина Е.Е., Черных В.Б., Боркина П.А. Генетический фактор в этиологии мужского бесплодия. Материалы форума. 2-ая международная медицинская выставка «Мужское здоровье и долголетие». М., 17-19/II-2004; С.76

