

что его качество жизни находится на достаточно высоком уровне и не нуждается в коррекции.

Комментарий. В данном случае врач не может вмешиваться в отношения супругов, но свою компетентную точку зрения на проблему высказать может и должен, поскольку к нему обратилась за помощью пациентка. Но на чью сторону станет врач? Если он фиксирует лишний вес у мужчины и полагает, что впоследствии ему грозит метаболический синдром со всеми известными последствиями, он должен предупредить об этом. С другой стороны, явное нежелание мужчины предпринимать какие-то усилия по снижению веса – уже аргумент в пользу того, чтобы не пытаться уговорить его на обследование и лечение. Разумеется, врач рискует не оправдать надежды женщины, которая искренне беспокоится о здоровье мужа, но, с другой стороны, она тем самым ущемляет его право на автономию. Представляется, что в подобной ситуации внутрисемейного конфликта, врач должен руководствоваться одним принципом – принципом уважения автономии пациента. А это значит, что выносить свое суждение по поводу состояния здоровья пациента, который не хочет быть пациентом, врач не должен.

Литература:

1. Доника А.Д. Соответствие норм Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» нормам и принципам биоэтики / А.Д.Доника, Л.Л.Кожевников // Биоэтика. – 2011 - № 2(8) – С.26-28.
2. Седова Н.Н. Об этической экспертизе законопроектов в сфере образования/ НН.Седова, Е.В.Приз // Биоэтика. - 2011- № 2(8) – С.10-12

УДК 615:614.25

НАРУШЕНИЕ ЭТИЧЕСКИХ НОРМ В КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Крайнова И.Ю.

Врач-косметолог, соискатель ученой степени кандидата медицинских наук кафедры философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины Волгоградского государственного медицинского университета

Рахимуллина О.А.

кандидат медицинских наук, врач-косметолог, Главный врач Медицинского косметологического центра «АНТАМЕД», г.Казань, estetik-k@yandex.ru

Воробьева Н.А.

врач-дерматолог, аспирант кафедры нормальной физиологии Волгоградского государственного медицинского университета, cos@volgmed

Авторы рассмотрели случаи нарушения этических норм в практике врачей-косметологов. Главное внимание уделено расхождению в диагнозах и рекомендациях врачей разных косметологических учреждений.

Ключевые слова: врач-косметолог, процедура косметологическая, медицинские показания, косметологическая клиника, этические нормы.

VIOLATION OF ETHICAL STANDARDS IN THE PRACTICE OF COSMETOLOGY

Krajnova I.A.

Cosmetologist, post-graduate student of the chair of philosophy, bioethics and law with a course of social medicine, Volgograd State Medical University

Rakhimullina O.A.

PhD, cosmetologist, competitor degree of Doctor of Medical Sciences, Department of Philosophy, bioethics and law with a course of social medicine, Volgograd State Medical University, estetik-k@yandex.ru

Vorobyova N.A.

Post-graduate student of of the chair of normal physiology, Volgograd State Medical University, cos@volgmed

The authors have considered a number of cases when ethical standards in the practice of cosmetologists were violated. Greater attention is paid to the differences between diagnoses and recommendations made by physicians from different cosmetology clinics.

Key words: cosmetologist, cosmetology procedure, medical indications, cosmetology clinic, ethical standards.

Случай 1. Пациентка Н, 43 года. Обратилась в Центр красоты с целью омоложения кожи лица. При беседе с врачом дерматокосметологом предъявляла жалобы на снижение тонуса кожи, мелкую сеть морщин в области глаз, наличие многочисленных веснушек. В результате беседы с врачом был выбран метод лазерного омоложения кожи лица новейшим лазером FRAXELrestoredual. Врач объяснил пациентке, что панацеи против процессов старения нет, однако данная процедура значительно улучшит состояние ее кожи, тем более, что лазерное омоложение на подобной системе занимает лидирующие позиции в мире. Врач объяснил ей, что результат одной процедуры можно будет оценить через месяц, и что для выраженного эффекта ей потребуется 3 процедуры. Они договорились о дне процедуры. После проведенного лазерного омоложения пациентка Н. на осмотр не явилась, как полагалось через 10 дней. Она позвонила через 2 недели и сказала, что чувствует себя прекрасно и результат ее уже радует, что кожа вокруг глаз разгладилась и укрепилась и что она думает о последующем визите. По истечении месяца она вновь позвонила врачу и стала высказывать недовольство. Врач пригласил ее на осмотр. Она жаловалась на слабый эффект от лазера, высказывала, что стоимость процедуры совершенно неоправданна. Общалась грубо с врачом на «ты», сказала, что процедура совсем не повлияла на ее веснушки, а еще к тому же усугубила состояние, т.к. на ней появились

дополнительные пигментные пятна. Высказав все это, она поставила доктора перед выбором: либо ей проводят курс дорогостоящих осветляющих процедур, либо она идет жаловаться в вышестоящие инстанции.

Комментарий. При прохождении процедуры пациентка Н. подписывала обязательное информированное согласие на лазерное омоложение кожи, в котором четко прописана суть процедуры, показания, противопоказания и количество рекомендуемых визитов. Также там сказано, что пациент обязан информировать своего доктора о любых назначенных ей лекарственных средствах в других учреждениях, о любых других манипуляциях, проводимых с ней до и после процедуры. В данном случае пациентка скрыла ряд факторов. Во-первых она прошла всего одну процедуру FRAXEL (и даже после нее изначально отметила улучшение состояния кожи век), во-вторых, как выяснилось позже она скрыла от своего врача, что через неделю после процедуры FRAXEL она делала диагностическое выскабливание у гинеколога и ей была назначена мощная гормонозаместительная терапия, а как известно, гормоны и меланогенез тесно взаимосвязаны и теоретически такое неприятное последствие, как высыпание новых пигментных пятен было возможно после FRAXEL. Поэтому претензии врачу и клинике не обоснованы. К сожалению, у нас пока недостаточно развита не столько культура предоставления медико-косметологических услуг, сколько культура их потребления.

Случай 2. Пациентка К, 28 лет. Пришла на консультацию в Центр красоты к дерматокосметологу с целью улучшения качества кожи лица. При беседе она объяснила врачу, что ее очень беспокоит сетка морщин вокруг глаз, потеря эластичности и тонуса кожи лица. Она сообщила врачу центра, что пользуется услугами косметолога в другом косметологическом салоне уже давно. И в последнее время отмечает лишь ухудшение состояния ее кожи, несмотря на проведение активных омолаживающих процедур, таких как аппаратная косметология и мезотерапия. Также она сказала, что ее косметолог назначил ей курс из 5 процедур биоревитализации кожи с интервалом раз в 2 недели и что пройдя 3 процедуры она не увидела эффекта.

Комментарий. Тактика при выборе процедуры омоложения косметологом другого салона совершенно не оправдана. В 28 лет мы можем проводить активную коррекцию морщин, если есть явные показания. В этом возрасте важна профилактика увядания с использованием увлажняющих средств, регулярный массаж, легкие поверхностные пилинги, деликатная аппаратная

косметология. Можно порекомендовать биоревитализацию (инъекции высокоочищенной гиалуроновой кислоты) однократно для данной пациентки. Но не чаще одного раза в 4 месяца. Нужно помнить, что инъекции - это заместительная терапия при недостатке собственной гиалуроновой кислоты, но когда ее выработка еще не снижена такой курс замедлит выработку своей «гиалуронки» кожей. В результате мы и наблюдали обратный эффект. В конкретном случае косметологом был назначен столь интенсивный курс либо ради прибыли, т.к. инъекции дорогостоящая процедура, либо по неопытности, либо вообще косметолог не имеет медицинского образования. В любом случае, были нарушены правила медицинской этики.

Случай 3. Пациентка Е, 28 лет. По совету подруги посетила другой салон красоты с целью устранения шелушения и сухости кожи, так как ее врач-косметолог находился в отпуске. Там косметолог назначил ей курс алмазного пилинга: 5 процедур с интервалом в 1 неделю. Но пациентка засомневалась, решила все же дождаться своего доктора.

Комментарий. Хорошо, что пациентка не согласилась на проведение предложенного курса алмазного пилинга. Под красивым названием скрывается агрессивная дермабразия кожи с помощью аппарата с вакуумом и разнокалиберных шлифующих насадок. Несколько лет назад эта процедура активно использовалась, но имела ряд побочных эффектов. Когда ей на смену пришли пилинги фруктовыми кислотами и тем более лазеры, эта процедура устарела. Сейчас с помощью этого аппарата можно удалять лишь сильно огрубевшие участки кожи, например на коленях и локтях. Почему косметолог элитного салона предложил такой «жесткий» метод борьбы с ее шелушением в столь раннем возрасте? Видимо, косметологический салон не был оснащен современным оборудованием и имел лишь устаревшие аппараты, либо косметологу не хватает знаний и опыта. Пациентке Е. своим доктором был проведен деликатный восстанавливающий уход с использованием препаратов с омега3 и омега6 кислотами, который идеально восстановил целостность ее эпидермиса, устранил шелушение и наполнил кожу влагой.

Этот случай говорит о том, что в косметологии, как и в медицине в целом, необходимо соблюдать известные правила корпоративной этики: не

высказывать сомнения в действиях тех косметологов-врачей, которые работали с пациентом раньше, всегда интересоваться историей болезни (хотя на прием к косметологу ходят и вполне здоровые люди, но процедуры они принимают медицинские!). У нас же иногда врачи-косметологи идентифицируют себя не с медициной, а со сферой услуг. Это ошибка в большей степени этическая, но она может повлечь за собой вред здоровью пациента.

Литература:

1. Доника А.Д. Соответствие норм Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» нормам и принципам биоэтики / А.Д.Доника, Л.Л.Кожевников // Биоэтика. – 2011 - № 2(8) – С.26-28.

2. Седова Н.Н. Об этической экспертизе законопроектов в сфере образования/ НН.Седова, Е.В.Приз // Биоэтика. - 2011- № 2(8) – С.10-12

УДК 614.253:34С615

ЭТИКО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ И СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБ

Поплавская О.В.

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии Волгоградского государственного медицинского университета, poplavok9@rambler

Поплавский А.Э.

кандидат медицинских наук, врач – судмедэксперт, г. Волгоград.

В статье описан один из случаев судебно-медицинского обследования лица, страдающего психическим расстройством, мнение врачей судебно-медицинских экспертов по поводу последовательности их действий при проведении судебно-медицинского обследования лиц, страдающих психическими расстройствами, даны рекомендации по взаимодействию между психиатрической и судебно-медицинской службой в подобных ситуациях.

Ключевые слова: психиатрическая помощь, судебно-медицинское обследование, этика, деонтология.

Poplavskay O. V.

Ph.D., assistant lecturer of the chair of Psychiatry, Addiction and Psychotherapy, Volgograd State Medical University, poplavok9@rambler

Poplavskij A.E.

Ph.D., forensic science expert, Volgograd

The article describes a forensic medical examination of a person with a mental disorder. It also focuses on medical opinion of forensic science experts on the consistency of their actions in the course of forensic medical examination of people with mental disorders. The article includes a number of recommendations on the interaction between mental health and forensic services in such situations.

Key words: mental health services, forensic medical examination, ethics, deontology.

Психическая болезнь, часто ограничивает способность к принятию осознанных решений, нарушает целенаправленность поведения, требует определенной

социальной защиты как лиц, страдающих психическими расстройствами, так и окружающих их людей.

Неоднократно в судебно-медицинской практике встречаются случаи проведения судебно-медицинского обследования живых лиц, страдающих психическими расстройствами, которые, по их мнению, являлись субъектом совершенного в отношении них преступления. При этом с точки зрения уголовного законодательства признаки состава преступления в отношении этих лиц отсутствуют.

На судебно-медицинское обследование следователем была направлена гр-ка Т., 36 лет, безработная, без постоянного места жительства, без документов, удостоверяющих личность, заявившая, что двое неизвестных лиц, пригласили её в квартиру, местоположение которой она не помнит, где они совместно распивали алкогольные напитки, после чего совершили с ней насильственные половые акты, перед которыми избивали её, наносили удары по лицу, туловищу, конечностям. Затем гражданка Т. покинула квартиру и обратилась в районный отдел полиции, после приема заявления о, якобы, совершенном преступлении, проведен её опрос оперативными сотрудниками полиции и следователем следственного отдела Следственного Комитета РФ.

Со слов обследованной, она является инвалидом II группы по психическому заболеванию, состоит на учете в областном психиатрическом диспансере.

Половой жизнью живет с 18-ти лет, не в браке с разными партнерами. Шесть беременностей закончились прерыванием, родов не было.

При объективном осмотре выявлены множественные кровоподтеки, по давности образования не соответствующие времени совершения преступления, заявленного потерпевшей. Каких-либо других повреждений на теле не обнаружено, повреждений в области половых органов и прямой кишки нет. При судебно-биологическом исследовании в мазках, взятых из полости рта, влагалища и прямой кишки, сперматозоиды обнаружены не были.

В заключении судебно-медицинского эксперта указано, что признаков насильственных половых актов на теле Т. не обнаружено.

Через полтора месяца гр. Т. вновь поступила на судебно-медицинское обследование, так же на основании направления следователя следственного