

3. Shumilov V.M. Gosudarstvo i pravo. M.: OOO «Izdatelstvo prospekt». - 2008. - S. 50.
4. Grazhdanskoe pravo/ Pod red. Suhanova E.A. 3-e izd., pererab. i dop. - M.: 2008. — Tom 1 - 720s., Tom 2 - 496s., Tom 3 - 766s., Tom 4 - 720s.
5. Federalnyy zakon RF # 323 FZ ot 21.11.2011g. «Ob osnovah ohrany zdorovya grazhdan v Rossiyskoy Federatsii».
6. Meditsinskie normy i yuridicheskie zakony / G.Yu. Budarin, A.V. Petrov, N.N. Sedova. M.: OOO Izdatelskaya gruppa «Yurist». – 2012 – S. 119.
7. Donika A.D. Sootvetstvie norm Federalnogo zakona «Ob osnovah ohrany zdorovya grazhdan v Rossiyskoy Federatsii» normam i printsipam bioetiki / A.D. Donika, L.L. Kozhevnikov // Bioetika. – 2011 - # 2(8) – S. 26-28.
8. Donika A.D., Ayvazyan Sh.G. Etiologiya professionalnogo stressa vracha-terapevta // Mezhdunarodnyy zhurnal eksperimentalnogo obrazovaniya – 2015 - # 3-1 – S. 114-115
9. Donika A.D., Rudenko A.Yu. Meditsinskie, sotsialnyie i psihologicheskie patterny professionalnogo stressa u vrachev nelechebnogo profilya // Mezhdunarodnyy zhurnal eksperimentalnogo obrazovaniya. – 2012. - # 6 – S. 34-35
10. Donika A.D. Alternativnyy prinyatiya resheniy v meditsinskoy praktike: pravovyye normy i eticheskie dilemmy / A.D. Donika, V.I. Tolkunov // Bioetika. – 2010. - # 1(5) - S. 57-58
11. Donika A.D. Sootvetstvie norm Federalnogo zakona «Ob osnovah ohrany zdorovya grazhdan v Rossiyskoy Federatsii» normam i printsipam bioetiki / A.D. Donika, L.L. Kozhevnikov // Bioetika. – 2011 - # 2(8) – S. 26-28.
12. Sedova N.N., Navrotskiy B.A. Otnoshenie k personalizirovannoy meditsine zhiteley krupnogo promyshlennogo goroda // Sotsiologiya goroda. – 2015. - #3. – S. 54 – 71.
13. Sedova N.N. Vse zakony kogda-to byli normami morali, no ne vse moralnyie normy stanovyatsya zakonami // Bioetika. – 2009. - #1. – S. 37 – 42. DOI: http://doi.org/10.17686/sced_rusnauka_2009-1383.

УДК 615:614

БИОМЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА В СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Л.Ю. Орехова

доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой терапевтической стоматологии, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург, terstomlo@mail.ru

Т.В. Кудрявцева

доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой терапевтической стоматологии, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург, terstomlo@mail.ru

Э.С. Силина

кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург, terstomlo@mail.ru

Статья посвящена вопросам соблюдения регламентированных законом прав человека и этических норм при осуществлении стоматологической деятельности. Авторы описывают критические медицинские ситуации в современной лечебной стоматологической практике, которые требуют применения универсальных этических принципов и следования правилам медицинской деонтологии для их разрешения. Даны примеры развития этически значимых проблем, затрагивающих интересы пациентов, медицинских работников и общества при различной стоматологической патологии и обозначены подходы к их решению. Продемонстрировано присутствие биоэтического компонента во всех без исключения действиях специалиста-стоматолога и дан дифференцированный анализ их применения при различной стоматологической патологии.

Ключевые слова: биоэтика, стоматологическая практика, профессиональная этика.

BIOMEDICAL ETHICS IN THE MODERN DENTAL PRACTICE

L.Yu. Orekhova

Doctor of medical science, professor, head of the department of the therapeutic dentistry, First Pavlov State Medical University of St. Petersburg, terstomlo@mail.ru

T.V. Kudrjartseva

Doctor of medical science, professor of the department of the therapeutic dentistry, First Pavlov State Medical University of St. Petersburg, terstomlo@mail.ru

E.S. Silina

Ph.D., Assistance Professor of the department of the therapeutic dentistry, First Pavlov State Medical University of St. Petersburg, terstomlo@mail.ru

The article is dedicated to observing the legally regulated ethical demands on dental practice. The authors consider the situations in modern dental practice which are the subject to universal ethical norms implementation. Implementation of these norms helps to settle the above mentioned problems. The different examples of deontological and ethical important problems what could be solved with using the universal ethical principals are demonstrated. It is shown that the ethical approaches to solving deontological important problems in different dental pathology touch upon the interests of patients, doctors and society. The article demonstrates availability of biomedical ethics in absolutely all the actions of a dentist. Individual approach to bioethical issues makes possible to improve the prestige of dentistry in the society and to release professional duty.

Key words: bioethics, dental practice, professional ethics.

Возникновение альтернативных государственным платных медицинских услуг выявило новые этические и правовые проблемы, затрагивающие интересы пациентов, медицинских работников и общества.

С целью совершенствования механизмов регулирования социальных, экономических и медицинских отношений юридических и физических лиц в системе стоматологической помощи, как в лечебной практике, так и при проведении научных исследований на V съезде Стоматологической Ассоциации России 15 сентября 1999 года был принят Этический кодекс специалистов стоматологического профиля и развернута дискуссия по этико-нормативным аспектам стоматологии [2, 10, 13]. Позднее, 1-ым национальным съездом врачей Российской Федерации (Москва, 5 октября 2012 года) был принят Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации [4].

Этический кодекс специалистов стоматологического профиля и Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации – это документы, являющиеся важным звеном в установлении и сохранении основных принципов биоэтики и современной деонтологии врачей-

стоматологов. На основании этих принципов врач-стоматолог создает фундамент своего социального предназначения, профессионального долга и формирует престиж своей специальности в обществе, что, в свою очередь, находит отражение в специальных исследованиях и публикациях [10, 12].

Стоматологические заболевания занимают ведущее место среди общей патологии органов и систем. Каждый человек хоть раз в своей жизни посетил стоматологический кабинет, принадлежащий государственной или иной форме собственности. Все чаще пациентам приходится получать стоматологическую помощь за счет личных средств, так как медицинское страхование не всегда финансово обеспечивает больному необходимое лечение.

В структуре стоматологических вмешательств ведущее место, по данным официальной статистики, принадлежит терапевтической стоматологии. В перечень услуг терапевтической стоматологии входит лечение кариеса, некариозных поражений, осложненного кариеса, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, а также целая группа вмешательств, связанных с эстетическими требованиями пациентов: отбеливание зубов, фиксация назубных украшений, эстетическая коррекция цвета, размеров и формы зубов [7].

Особенностью работы врачей стоматологов-терапевтов в исполнении профессионального долга является их общемедицинская подготовка, особенно в таких разделах как заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Одна из важных функций врача стоматолога-терапевта заключается в постановке диагноза и определении тактики ведения и лечения больного. В основе этических проблем, возникающих при неправильной диагностике, часто лежит недостаточный профессиональный уровень врача, что может привести к ошибкам в диагностике заболевания. В этих случаях пациенту необходимо объяснить факт и причины совершения ошибки и те обстоятельства, которые к этому способствовали и в целом следовать принципам гармонизации норм права и этики в медицине [3]. Сокрытие ошибок, связанных с профессиональной некомпетентностью, может привести к возникновению тяжелых осложнений, что, в свою очередь, может стать предметом судебных разбирательств [1, 8].

Врач стоматолог-терапевт постоянно имеет дело с манипуляциями, приносящими не только положительные эмоции. Причиной запущенных стоматологических болезней часто является боязнь стоматологического вмешательства. Облегчение боли имеет не только эмоциональный и моральный аспект. Безболезненность лечения – необходимое условие качественного оказания стоматологической помощи. Наличие современных эффективных анестетиков позволяет врачу в большинстве случаев безболезненно провести лечение. К сожалению, нередки случаи, когда препарирование кариозной полости, обработка зубов под искусственные коронки и другие виды протезов проводятся без обезболивания, что является грубым нарушением, как этических норм, так и прав пациента [6, 7].

Самым распространенным среди стоматологических заболеваний является кариес. В основе возникновения критических, с точки зрения этики, ситуаций во взаимоотношениях врача и пациента, связанных с лечением кариеса, могут быть болезненность при препарировании твердых тканей зуба, механическая травма слизистой оболочки полости рта, значительное разрушение коронковой части зуба, вскрытие полости зуба. Перечисленные последствия медицинского вмешательства могут привести к серьезным осложнениям и способствовать ухудшению качества жизни. При возникновении подобной ситуации правильным будет объяснение пациенту возникшей проблемы и принятие адекватного решения по ее устранению [1, 6].

Еще одну этическую проблему, связанную с лечением кариеса, может породить ситуация, обусловленная выпадением пломбы. Доктора могут трактовать подобную ситуацию как следствие работы с некачественным материалом, и в итоге пациенту предлагают использовать более дорогой пломбирочный материал. Однако причиной выпадения пломбы может служить нарушение технологии пломбирования. С точки зрения биоэтики, в этом случае налицо нарушение принципа предоставления пациенту адекватной, объективной и полной информации. [6].

Эндодонтическое лечение – одно из наиболее трудоемких процедур в терапевтической стоматологии. Этико-деонтологические аспекты общения врача и

пациента при лечении осложненного кариеса имеют свои особенности. Профессионально-этические проблемы возникают в связи с осложнениями, как во время, так и после эндодонтических процедур. Уже при опросе пациента необходимым условием является выяснение жалоб больного в настоящий момент и анамнеза заболевания: данных о начале, продолжительности, характере и течении данного заболевания, а также проводимых ранее лечебных мероприятий и их эффективности. Часто врачами игнорируется сбор сведений о перенесенных пациентом и сопутствующих заболеваниях, что в последующем может повлиять на выбор метода лечения и применяемых медикаментозных средств. Бывают случаи, когда врач берется за лечение зубов с осложненным кариесом, не проведя достаточной диагностики, в том числе рентгенологической.

После постановки диагноза важным является согласование с больным плана, вариантов и стоимости лечения. Обязанность доктора соблюдать все требования принципа информированного согласия, включая прогностические элементы, и предупредить пациента о длительности лечения, неоднократном рентгенологическом исследовании, а при определенных формах периодонтита, необходимости диспансерного наблюдения для оценки динамики изменений в тканях периодонта в ближайшие и отдаленные сроки.

Стоматолог не вправе снимать с себя ответственность за прогноз лечения. При неблагоприятном исходе лечения ссылка врача на сложное анатомическое строение корней, плохо проходимые каналы, устаревший инструментарий не является оправданием. Нельзя обнадеживать пациента, зная, что логическим исходом лечения будет удаление зуба. Необходимо предоставить пациенту всю правдивую информацию о возможных альтернативных действиях и объективно оценить баланс пользы и риска.

В работе врача стоматолога-терапевта возникает немало трудных ситуаций, связанных с заболеваниями пародонта. Общеизвестно, что в этиопатогенезе болезней пародонта играют роль не только местные пародонтопатогенные, но и общесоматические факторы. И сегодня уже не вызывает сомнения тот факт, что необходим

междисциплинарный подход к решению этой задачи, то есть интеграция стоматологов и специалистов других отраслей медицины.

Этические ошибки возникают уже на этапе диагностики заболеваний, когда врач недооценивает состояние пародонта, пропуская начальную стадию, тем самым, способствуя утяжелению болезни и развитию хронического течения заболевания.

Далее при терапии пациентов с патологией пародонта часто возникает ситуация, когда у пародонтолога нет полной ясности в составлении плана лечения без консультации с такими специалистами, как стоматолог-хирург, ортопед, ортодонт, физиотерапевт. Поэтому в команде должны быть профессионалы-единомышленники, строго соблюдающие деонтологические принципы, иначе их помощь будет напоминать басню И.А. Крылова «Лебедь, рак и щука», и кроме вреда в лечении и потери доверия пациента к врачу не приведет.

Одним из примеров несогласованности действий может служить ситуация, когда терапевт-стоматолог настраивает пациента на сохранение зубов, пломбирует корневые каналы, проводит реставрацию, а врач-ортопед рекомендует удалить вылеченные зубы.

Особое место имеет недооценка профилактических мероприятий в стоматологической практике, которая приводит не только к патологии органов ротовой полости, но и к утяжелению общих заболеваний, возникновение которых нередко связано с расположением очагов фокальной инфекции в полости рта при наличии множества разрушенных зубов, воспалении тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта [9].

Этические проблемы могут возникнуть при беседе с пациентом по вопросам гигиены полости рта. Общеизвестно, что люди по-разному относятся к своему здоровью. В работах последних лет были установлены связи между личностными характеристиками и отношением пациентов к индивидуальной гигиене полости рта [5, 11]. Учитывая то, что гигиена полости рта является весьма «чувствительной» темой, ее обсуждение должно быть в доверительных тонах. Нельзя говорить пациенту о плохой гигиене, не подтвердив это объективными тестами. Хорошей мотивацией будет обучение пациента правильной гигиене полости рта, подбор

индивидуальных средств, а также проведение профессиональных гигиенических мероприятий.

В некоторых случаях, даже после проведения всех манипуляций и дачи необходимых рекомендаций, желаемый результат может быть не достигнут. В этой ситуации, следует учитывать, что причина образования зубного налета на зубах не всегда может быть обусловлена просто нежеланием пациента чистить зубы. Правильным с профессиональной и этической точки зрения направить пациента на консультацию к гастроэнтерологу или нефрологу, так как быстрое образование зубного налета может быть маркером желчекаменной или мочекаменной болезни.

Многочисленные заболевания слизистой оболочки полости рта требуют особого подхода к больным. Необходимо внимательно и терпеливо относиться к пациентам, страдающим парестезиями, выяснять причины заболевания, убеждать больных, что извращенная чувствительность связана с общей патологией, такой как эндокринная, заболеваниями желудочно-кишечного тракта, нервной системы, вредными привычками.

При подозрении на злокачественные опухоли не следует торопиться с заявлениями типа «вероятно, здесь рак», а первично провести скрининг-обследование для диагностики и контроля лечения предраковых состояний, например, Визи-ЛайтПлюс тест-системы. Направляя пациента к онкологу, важно разъяснить и убедить пациента в необходимости проведения углубленного и дополнительного обследования. Такое поведение врача-стоматолога не приведет к возникновению не нужных и преждевременных стрессов и будет оправдано, если малигнизация будет исключена. При подтверждении злокачественности новообразования пациент останется под наблюдением у онкологов, которые руководствуются хорошо им известными правилами деонтологии. Задача врача-стоматолога – донести необходимую информацию до пациента, соблюдая все принципы биоэтики.

Специальное внимание соблюдению этических норм должно быть уделено при подозрении на наличие у пациента венерических заболеваний. При этом крайне важно соблюдать принципы конфиденциальности, анонимности и сохранения врачебной тайны. Этичнее выяснять интимные

обстоятельства, предшествовавшие заболеванию, в беседе наедине или в узком кругу специалистов. Пациенту необходимо разъяснить, что чем раньше начнется лечение, тем быстрее наступит выздоровление.

Особую роль в медицинской этике играет четкое и правильное заполнение медицинской документации. В стоматологической практике таким документом служит медицинская карта стоматологического больного форма № 043/у. Погрешности в заполнении отдельных разделов могут повлиять на оценку состояния пациента и, соответственно, отразиться на его лечении. Все сведения по обследованию больного, диагностике и лечению, вносимые в историю болезни, относятся к документам служебного назначения. Неправильное и безответственное ведение официальной медицинской документации представляет собой серьезный служебный проступок, как в медицинском и юридическом, так и в этическом плане. Являясь не только медицинским и юридическим документом, медицинская карта стоматологического больного может играть важную роль при рассмотрении исковых заявлений пациентов, различных споров, уголовных дел, а также при проведении судебно-медицинской экспертизы в случаях профессиональных правонарушений медицинских работников [8].

Врач стоматолог-терапевт, постоянно имеющий дело с манипуляциями, приносящими не только положительные эмоции, рискует постепенно привыкнуть к чужим страданиям. По словам С.С. Вайля (1969), с этим надо решительно бороться, человек может привыкнуть к своему страданию, но ему не дано право привыкнуть к страданиям других [1]. Необходимо, чтобы каждый врач, зная основы биоэтики и медицинской этики, обладал умением найти наиболее правильное решение для применения своих профессиональных знаний для оказания адекватной помощи каждому конкретному пациенту.

Литература

1. Вайль С.С. Некоторые вопросы врачебной деонтологии. – Л.: Медицина, 1969. – 44 с.
2. Варгина С. А., Соломатин М.М. Этика научных исследований в стоматологии // Биоэтика. – 2011. – № 2. – С. 48-50.
3. Доника А.Д., Кожевников Л.Л., Рева И.Е. Врачебная ошибка дифференциация этического и правового // Биоэтика. – 2011. – № 1. – С. 34-37.
4. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. – Москва, 5 ок-тября 2012 г. http://bolnica-solovyeva-76.ru/legislation/documents/Etika_vracha.pdf
5. Леус П.А. Этика врача-стоматолога в обществе. – М.: Медицинская книга. – Изд-во «Стоматология». – 2006. – 26 с.

6. 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.

7. Айвазян Ш.Г. Права врача в проблемном поле биоэтики (случай из европейской практики) / Ш.Г.Айвазян, А.Д.Доника, Ю.Г.Элланский // Биоэтика – 2015 - № 1(15) – С.35-37

8. Доника А.Д. Врачебная ошибка: дифференциация этического и правового поля (опыт США и российские реалии) / А.Д.Доника, Л.Л.Кожевников, И.Е.Рева // Биоэтика. – 2011. - № 1(7). – С. 34-36

9. Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В., Исаева Е.Р., Тачалов В.В., Лобода Е.С., Чеминава Н.Р., Гордеева О.С. Роль психологических особенностей в формировании мотивации к индивидуальной гигиене полости рта // Пародонтология. – 2013. – № 1(66). – с.10-13.

10. Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В. Стоматологическая деятельность. Издание 2-ое (исправленное и дополненное). – СПб.: Человек. – 2014. – 248 с.

11. Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В., Сирина Э.С., Прохорова О.В. Оформление ака-демической истории болезни пациента с заболеваниями пародонта: Методические рекомендации. – СПб, 2012. – 22 с.

12. Сергеева Н.В., Соломатин М.М. Динамика нормативной регуляции в стоматологии в контексте положения нового ФЗ «Об охране здоровья граждан» (по материалам фокус-группы) // Биоэтика. – 2011. – № 2. – С. 54 -58

13. Федоров Ю.А. Гигиена полости рта. – М.:, 2003. – 109 с.

14. Этический кодекс специалистов стоматологического профиля. – Москва, 15 сент. 1999 г. <http://www.e-stomatology.ru/patient/kodeks/>

References:

1.. Vayl S.S. Nekotoryye voprosy vrachebnoy deontologii. – L.: Meditsina, 1969. – 44 s.

2. Vargina S. A., Solomatin M.M. Etika nauchnykh issledovaniy v stomatologii // Bioetika. – 2011. – # 2. – S. 48-50.

3. Donika A.D., Kozhevnikov L.L., Reva I.E. Vrachbnaya oshibka differentsiatsiya eticheskogo i pravovogo // Bioetika. – 2011. – # 1. – S. 34-37.

4. Kodeks professionalnoy etiki vracha Rossiyskoy Federatsii. – Moskva, 5 ok-tyabrya 2012 g. http://bolnica-solovyeva-76.ru/legislation/documents/Etika_vracha.pdf

5. Leus P.A. Etika vracha-stomatologa v obschestve. – M.: Meditsinskaya kniga. – Izd-vo «Stomatologiya». – 2006. – 26 s.

6. Donika A.D., Ayvazyan Sh.G. Etiologiya professionalnogo stressa vracha-terapevta // Mezhdunarodnyy zhurnal eksperimentalnogo obrazovaniya – 2015 - # 3-1 – S.114-115

7. Donika A.D., Rudenko A.Yu. Meditsinskie, sotsialnyie i psihologicheskie pattyrya professionalnogo stressa u vrachev nelechebnogo profilya // Mezhdunarodnyy zhurnal eksperimentalnogo obrazovaniya. – 2012. - # 6 – S.34-35

4..Donika A.D, Alternativnyy prinyatiya resheniy v meditsinskoy praktike: pravovyye normy i eticheskie dilemmy / A.D.Donika, V.I.Tolkunov // Bioetika. – 2010. –# 1(5) - S.57-58

8. Donika A.D. Sootvetstvie norm Federalnogo zakona «Ob osnovah ohrany i zdorovya grazhdan v Rossiyskoy Federatsii» normam i printsipam bioetiki / A.D.Donika, L.L.Kozhevnikov // Bioetika. – 2011 - # 2(8) – S.26-28.

9. Orehova L.Yu., Kudryavtseva T.V., Isaeva E.R., Tachalov V.V., Loboda E.S., Chemina N.R., Gordeeva O.S. Rol psihologicheskikh osobennostey v formirovani mo-tivatsii k individualnoy gigiene polosti rta // Parodontologiya. – 2013. – # 1(66). – s.10-13.

10. Orehova L.Yu., Kudryavtseva T.V. Stomatologicheskaya deyatel'nost. Izdanie 2-oe (ispravlennoe i dopolnnoe). – SPb.: Chelovek. – 2014. – 248 s.

11. Orehova L.Yu., Kudryavtseva T.V., Silina E.S., Prohорова O.V. Ofornlenie aka-demicheskoy istorii bolezni patsienta s zabolevaniyami parodonta: Metodicheskie rekomendatsii. – SPb, 2012. – 22 s.

12. Sergeeva N.V., Solomatin M.M. Dinamika normativnoy regulyatsii v stomatologii v kontekste polozheniya novogo FZ «Ob ohrane zdorovya grazhdan» (po materialam fokus-gruppy) // Bioetika. – 2011. – # 2. – S. 54 -58

13. Fedorov Yu.A. Gigena polosti rta. – M.:, 2003. – 109 s.

14. Eticheskyy Fedorov Yu.A. Gigena polosti rta. – M.:, 2003. – 109 s.

УДК 614.253:1

ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ КАК СРЕДСТВО ПРОДВИЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Говердовская Е. В.

доктор педагогических наук, профессор, заместитель директора по последипломному и дополнительному образованию, Пятигорский медико-фармацевтический институт г. Пятигорск; elena_goverdovskaya@mail.ru

Каурова А.Н.

преподаватель кафедры гуманитарных дисциплин и биоэтики, (Пятигорский медико-фармацевтический институт – г. Пятигорск, anvklimova@gmail.com

Климова А.В.

преподаватель кафедры гуманитарных дисциплин и биоэтики, (Пятигорский медико-фармацевтический институт – г. Пятигорск, anvklimova@gmail.com

Для распространения лекарственной продукции фармацевтические

компании используют разнообразные средства рекламы. К ним относится, в первую очередь, реклама в СМИ. Под средствами массовой информации принято понимать социальные институты, обеспечивающие сбор, обработку и распространение информации в массовом масштабе.

Ключевые слова: реклама в фармации, социальная роль медицинского представителя, медицинский представитель, фармацевтический маркетинг

INTERNET AS MEANS TO PROMOTE THE DRUGS

Goverdovskaya E.V.

Professor, Deputy Director of postgraduate and additional education, Pyatigorsk Medical-Pharmaceutical Institute - branch of the State-Funded Educational Institution of Higher Professional Education "The Volgograd State Medical University" of the Ministry for Public Health of the Russian Federation", Pyatigorsk; elena_goverdovskaya@mail.ru

Kaurova A.N.

the teacher of the chair of humanitarian disciplines and bioethics, Pyatigorsk Medical-Pharmaceutical Institute - branch of the State-Funded Educational Institution of Higher Professional Education "The Volgograd State Medical University" of the Ministry for Public Health of the Russian Federation", Pyatigorsk; anvklimova@gmail.com

Klimova A.V.

the teacher of the chair of humanitarian disciplines and bioethics, Pyatigorsk Medical-Pharmaceutical Institute - branch of the State-Funded Educational Institution of Higher Professional Education "The Volgograd State Medical University" of the Ministry for Public Health of the Russian Federation", Pyatigorsk; anvklimova@gmail.com

To promote the drugs the pharmaceutical companies use a variety of promotional tools. These include advertising in the media in the first place. Under the media is commonly understood social institutions that ensure the collection, processing and dissemination of information on a massive scale. The transmitted information must necessarily be in the public interest. Among the major media, we can highlight television, radio and the press.

It is interesting, that now the mass media began to treat the Internet. In Internet we can find hundreds of different newspapers, radio and television channels and this resources obtaining access to a global audience. The number of specialized sites about health is large enough, in Russia there are about five hundred.