

PHILOSOPHY OF CLINICAL NEUROSURGERY

Alchekov A.G.¹, Sahetmyradova O.Kh.², Saparmyradov M.A.³ (Turkmenistan)

¹Alchekov Akmuhammet Gurbanseidovich – candidate of medical sciences, assistant,
DEPARTMENT OF NEUROLOGICAL DISEASES AND NEUROSURGERY

²Sahetmyradova Oguljan Khodjageldievna student,

³Saparmyradov Mekan Andashovich – student

FACULTY OF MEDICINE,

MURAT GARRYEV STATE MEDICAL UNIVERSITY OF TURKMENISTAN,
ASHGABAT, TURKMENISTAN

Abstract: to reveal the features of neuroethics and new contradictions that have arisen in modern neurosurgery in close connection with its technology-The literature on neuroethics, the authors' 20-year experience and individual samples of observations of neurosurgical patients with acute traumatic injuries (in particular, 170 victims with intracerebral hematomas and focal brain contusions) and with chronic subdural hematomas (400 patients) to identify ethical problems and ways to solve them widespread use of neuroimaging methods in neurosurgery: fetishization of visual data and ignoring the clinic and personality.

Keywords: high professionalism of a neurosurgeon with priority of ethical and humanitarian values at all stages of his training and work.

ФИЛОСОФИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ НЕЙРОХИРУРГИИ

Алчехов А.Г.¹, Сахетмырадова О.Х.², Сапармырадов М.А.³ (Туркменистан)

¹Алчехов Акмухаммет Гурбансейидович – кандидат медицинских наук, ассистент,
кафедра неврологических болезней и нейрохирургии

²Сахетмырадова Огулджан Ходжагелдиевна студент,

³Сапармырадов Мекан Андашович – студент

лечебный факультет,

Медицинский государственный университет Туркменистана имени Мурата Гаррыева,
г. Ашхабад, Туркменистан

Аннотация: раскрыть особенности нейроэтики и новые противоречия, возникшие в современной нейрохирургии в тесной связи с ее технологией-Проанализированы литература по нейроэтике, 20-летний опыт авторов и отдельные выборки наблюдений нейрохирургических пациентов с острыми травматическими повреждениями (в частности, 170 пострадавших с внутримозговыми гематомами и очаговыми ушибами мозга) и с хроническими субдуральными гематомами (400 больных) для выявления этических проблем и путей их решения широкого применения в нейрохирургии методов нейровизуализации: фетишизация визуальных данных и игнорирование клиники и личности.

Ключевые слова: высокого профессионализма нейрохирурга с приоритетом этических и гуманитарных ценностей на всех этапах его обучения и деятельности.

Однако помимо клинических исследований в повседневной практике нейрохирурга существует множество этических проблем, не всегда имеющих однозначное решение.

Нейрохирургии и медицинской этике была посвящена встреча Academia eurasiatica Neurochirurgica. Как отмечал ее организатор h. August van Alpen, медицинская и особенно нейрохирургическая практика постоянно усложняется: «растущие технические возможности все больше затрагивают моральные границы и могут вызвать большие этические проблемы». Всемирная федерация нейрохирургических обществ опубликовала Положение об этике в нейрохирургии. В 2014 г. вышла в свет монография, посвященная нейрохирургической этике на практике.

Вместе с тем в отечественной литературе мы не встретили серьезных исследований нейроэтики с учетом факторов гуманизации и противоречий нейрохирургии.

Предполагается, что деятельность современного нейрохирурга, как и врача любой специальности, должна основываться на трех главных слагаемых – гуманизме, клиницизме и техницизме, которые взаимосвязаны. Их сочетание обуславливает высокий профессионализм специалиста. Однако в настоящее время при обучении и в практической деятельности нейрохирурга обычно доминируют клинические и технические аспекты, а этическим проблемам уделяется недостаточно внимания.

Цель настоящей статьи – выделить факторы гуманизации и дегуманизации современной нейрохирургии и проанализировать выявленные ее противоречия с этических позиций.

Факторы гуманизации нейрохирургии

Современная нейрохирургия обогатилась гуманизирующими ее факторами. Среди них мы выделяем:

1) приближение нейрохирургической диагностики к критериям идеального метода – безболезненное, бескровное, безопасное, немедленное и прямое видение головного и спинного мозга (диагноз через страдания практически ушел в историю);

2) распространение щадящих операций (вместо травматичной трепанации черепа и макронеурологии – минимально инвазивные микронеурологические, эндоскопические эндоваскулярные, стереотаксические вмешательства и др.);

3) прицельность и деликатность самого воздействия на ткани и сосуды мозга (операционные микроскопы и микрохирургическая техника, системы наведения, интраоперационный мониторинг, электрофизиологическое картирование, волоконная оптика, флуоресценция, лазер, ультразвуковой отсос, «вживленные электроды» и др.).

Список литературы / References

1. *Tatagiba M., Ugarte O.N., Acioly M.A.* Ethics in Neurosurgery. In: Clausen J, Levy N (Eds): Handbook of Neuroethics. Dordrecht: Springer, 2015; p. 931–6.
2. *Freeman J.M.* To treat or not to treat: ethical dilemmas of treating the infant with a myelomeningocele. In: Clinical Neurosurgery. Vol. 20. Baltimore: Williams and Wilkins, 1973; p. 134–46.
3. *Лихтерман Л.Б.* Лонг д., Лихтерман Б.л. клиническая философия нейрохирургии.