

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Стоматологический факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

БИОЭТИКА

Специальность (Стоматология) 31.05.03

Ростов-на-Дону

2023г.

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (частично) общепрофессиональных (ОПК)

Код и наименование универсальной/общекультурной компетенции	Индикатор(ы) достижения универсальной/общекультурной компетенции
ОПК-1	ИД1 ОПК-1 Умеет соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности, в том числе в общении с коллегами и пациентами. ИД2 ОПК-1 Умеет излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии.

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование Компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-1	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа:	75 с эталонами ответов
	Вопросы для собеседования	
	Задания на дополнения	

ОПК-1:

Задания закрытого типа:**ВСЕГО 25 заданий.**

Задание 1. Выберете один правильный ответ.

Биоэтика возникает:

1. век Просвещения, XVIII в.;
2. 90-е годы XIX в.;
3. конце XX века;
4. 60-70-е годы XX века.

Эталон ответа: 4. 60-70-е годы XX века.

Задание 2. Выберете один правильный ответ.

Афоризм: «Здоровье — это ещё не всё, но все без здоровья — ничто» принадлежит:

1. Платону;
2. Сократу;
3. Канту;
4. Гиппократу.

Эталон ответа: 2. Сократу.

Задание 3. Выберете один правильный ответ.

Принцип «не навреди» в трансплантологии нарушается относительно:

1. донора;

2. реципиента;
 3. врача;
 - 4.
- Эталон ответа:* 1. донора

Задание 4. Выберете один правильный ответ.

Принцип «делай добро» реализуется в трансплантологии относительно:

1. родственников донора;
2. реципиента;
3. донора;
4. врачей.

Эталон ответа: 2. реципиента.

Задание 5. Выберете один правильный ответ.

Что является целью патерналистской (авторитарной) модели:

1. счастье пациента;
2. здоровье пациента;
3. благополучие пациента;
4. удовольствие пациента.

Эталон ответа: 2. здоровье пациента.

Задание 6. Выберете один правильный ответ.

Основная цель модели информированного согласия:

1. здоровье пациента;
2. счастье пациента;
3. благополучие пациента;
4. удовольствие пациента.

Эталон ответа: 3. благополучие пациента.

Задание 7. Выберете один правильный ответ.

В какой модели отношения «врач — пациент» чаще возникают следующие реплики медперсонала: «пожили бабушка, и хватит», «а что вы хотите? возраст?!»:

1. информированного согласия;
2. совещательная;
3. авторитарная;
4. информационная.

Эталон ответа: 3. авторитарная.

Задание 8. Выберете несколько правильных ответов.

Врачебная ошибка — это результат действия врача по причине:

1. неосторожности;
2. невезения;
3. добросовестного заблуждения;
4. атипичного течения болезни.

Эталон ответа: 3. добросовестного заблуждения; 4. атипичного течения болезни.

Задание 9. Выберете один правильный ответ.

Имеет ли врач право на ошибку?

1. да, ведь все мы ошибаемся;
2. нет, ведь ошибка чревата наказанием;
3. да, не ошибается тот, кто ничего не делает;

4. нет, признание такого права противоречит принципу «не навреди».

Эталон ответа: 4. нет, признание такого права противоречит принципу «не навреди».

Задание 10. Выберете несколько правильных ответов.

За тяжкий вред, причиненный здоровью пациента, наступает ответственность:

1. уголовная;
2. дисциплинарная;
3. административная;
4. гражданско-правовая.

Эталон ответа: 1. уголовная; 4. гражданско-правовая.

Задание 11. Выберете один правильный ответ.

В современной психиатрии используется модель:

1. авторитарная;
2. информированного согласия;
3. обе модели.

Эталон ответа: 3. обе модели.

Задание 12. Выберете один правильный ответ.

Требуется ли информированное согласие душевнобольного для оказания ему медицинской помощи:

1. обязательно;
2. нет, он же душевнобольной;
3. от некоторых душевнобольных;
4. не знаю.

Эталон ответа: 3. от некоторых душевнобольных.

Задание 13. Выберете один правильный ответ.

Аллотрансплантация — это пересадка от:

1. а) животного — человеку;
2. б) человека — человеку;
3. в) человека — животному.

Эталон ответа: 2. человека — человеку.

Задание 14. Выберете несколько правильных ответов.

Для создания терапевтического сотрудничества крайне неподходящим типом отношения пациента к своей болезни является:

1. эгоцентрический;
2. дисфорический;
3. сенситивный;
4. невротический.

Эталон ответа: 2. дисфорический; 4. невротический.

Задание 15. Выберете несколько правильных ответов.

Ксенотрансплантация — это пересадка от:

1. организма одного вида;
2. организма другого вида;
3. человека — животному;
4. животного — человеку.

Эталон ответа: 2. организма другого вида; 3. человека — животному; 4. животного — человеку.

Задание 16. Выберете один правильный ответ.

В закон «О трансплантации» /1992/ заложен принцип презумпции:

1. согласия;
2. несогласия;
3. испрошенное согласие;
4. все перечисленные.

Эталон ответа: 1. согласия.

Задание 17. Выберете один правильный ответ.

Главной причиной коммерциализации трансплантологии является:

1. жажда наживы / корысть;
2. плохое воспитание;
3. дефицит донорских органов;
4. экономическая отсталость страны.

Эталон ответа: 3. дефицит донорских органов.

Задание 18. Выберете один правильный ответ.

Основным критерием смерти человека в современной медицине является:

1. остановка дыхания;
2. отсутствие электрофизиологической активности мозга;
3. остановка сердцебиения;
4. кардиореспираторный критерий.

Эталон ответа: 2. отсутствие электрофизиологической активности мозга.

Задание 19. Выберете один правильный ответ.

Биоэтика и медицинское право должны находиться в состоянии:

1. независимости;
2. медицинское право приоритетно;
3. биоэтика приоритетна;
4. биоэтика критерий корректности права.

Эталон ответа: 4. биоэтика критерий корректности права.

Задание 20. Выберете один правильный ответ.

Ценность человеческой жизни определяется:

1. социальным положением;
2. возрастом;
3. национальной принадлежностью;
4. человеческая жизнь бесценна;

Эталон ответа: 4. человеческая жизнь бесценна.

Задание 21. Выберете один правильный ответ.

Христианство допускает аборт как вынужденную меру поскольку:

1. плод является телом матери;
2. вместо того, чтобы «плодить нищету», лучше убить плод;
3. роды невозможны, так как внематочная беременность;
4. зародыш не может говорить.

Эталон ответа: 3. роды невозможны, так как внематочная беременность.

Задание 22. Выберете один правильный ответ.

Недопустимость эвтаназии определяется:

1. нарушением принципа «не навреди»;
2. возможность диагностической ошибки;

3. отсутствие необходимого оборудования;
4. недостаточным опытом медперсонала.

Эталон ответа: 1. нарушением принципа «не навреди».

Задание 23. Выберете один правильный ответ.

В соответствие с отечественным законодательством (1992) забор органов и тканей от трупа осуществляется:

1. беспрепятственно в интересах науки;
2. согласно принципу «презумпция согласия»;
3. согласно принципу «презумпция несогласия»;
4. согласно принципу «не навреди».

Эталон ответа: 2. согласно принципу «презумпция согласия».

Задание 24. Выберете один правильный ответ.

Генетическое тестирование производится:

1. в целях развития науки;
2. только в лечебных целях;
3. в целях создания совершенного общества;
4. с целью осуществления искусственного отбора населения.

Эталон ответа: 2. только в лечебных целях.

Задание 25. Выберете несколько правильных ответов.

Принудительное лечение, госпитализация допускаются в отношении:

1. лиц, совершивших общественно опасные деяния;
2. лиц со злокачественными новообразованиями;
3. лиц, заболевания которых представляют опасность для окружающих;
4. принудительное лечение и госпитализация недопустимы в любом случае.

Эталон ответа: 1. лиц, совершивших общественно опасные деяния; 3. лиц, заболевания которых представляют опасность для окружающих.

Задания открытого типа:**ВСЕГО 75 заданий.**

Задание 1. Российское законодательство допускает аборт только по желанию женщины в срок до _____ недель.

Эталон ответа: 12.

Задание 2. В соответствие с отечественным законодательством носителями медицинской тайны являются _____, _____, _____.

Эталон ответа: медперсонал; фарм.работники; сотрудники органов дознания.

Задание 3. В отечественном законодательстве по Заданию об эвтаназии закреплена _____ позиция.

Эталон ответа: консервативная.

Задание 4. Медицина относится к _____ типу знания.

Эталон ответа: междисциплинарному.

Задание 5. Медицину и этику объединяет _____ как предмет изучения.

Эталон ответа: человек.

Задание 6. Наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов – это _____.

Эталон ответа: этика.

Задание 7. _____ - это форма поведения, означающая признание значения особых правил поведения в социальных и профессиональных отношениях.

Эталон ответа: этикет.

Задание 8. В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является _____.

Эталон ответа: не навреди.

Задание 9. Для врачебной этики Парацельса основным принципом является _____.

Эталон ответа: делай добро.

Задание 10. Искусственное прекращение жизни по желанию пациента – это _____.

Эталон ответа: эвтаназия.

Задание 11. Дайте одно из определений понятия «биомедицинская этика»

Эталон ответа: Биомедицинская этика - форма проявления общей этики, изучающей совокупность моральных норм, принципов, которыми руководствуются медики, работники всех сфер деятельности, направленной на удовлетворение потребностей общества и человека в сохранении и укреплении здоровья, а также регуляцию нравственных отношений человека к животным, растениям и экологической среде. В приведенном определении отражены основные философские признаки биоэтики.

Задание 12. Какова история развития биомедицинской этики в России?

Эталон ответа: Биомедицинская этика в Российской Федерации имеет не столь продолжительную историю развития. В советский исторический период правам пациента не уделялось такого внимания, как в ведущих индустриально развитых демократических странах мира. В 60-70-е годы XX века биоэтика, как научная отрасль в нашей стране еще не сформировалась, да и не могла быть сформирована по причине тенденциозной оценки ее в государственной идеологии СССР.

Лишь в конце 80-х годов XX столетия, на заре демократических преобразований, в нашей стране появились первые ростки биомедицинской этики, как отрасли научных исследований. Признанные во всем мире принципы биомедицинской этики постепенно стали неотъемлемой частью профессиональной деятельности отечественных медицинских работников и ученых. Создание комитетов по биомедицинской этике при Российской Академии Наук, Минздраве РФ и Российской академии медицинских наук способствовало более эффективному применению принципов биомедицинской этики в решении сложных морально-этических и правовых проблем при проведении медицинских и биологических исследований, а так же в сфере практической медицинской деятельности.

Задание 13. Назовите модели взаимоотношений между субъектами, которым оказывается медицинская помощь и субъектами, которые эту помощь оказывают.

Эталон ответа: Наиболее широко известной классификацией моделей взаимоотношений медицинских работников и пациентов считается классификация, предложенная американским философом Р. Витчем, в соответствии с которой выделяются четыре основные модели взаимоотношений:

- инженерная;
- патерналистская;
- коллегиальная;
- контрактная (договорная).

Задание 14. Охарактеризуйте инженерную модель взаимоотношений медицинских работников и пациентов.

Эталон ответа: Инженерная модель представляет собой модель взаимоотношений, при которой медицинские работники, как инженеры, занимаются ремонтом (исправлением поломок) организма пациента (механизма человека), возникших под влиянием неблагоприятных или болезнестворных факторов. Медицинский работник относится к пациенту как к "обезличенному механизму", требующему выполнения определенных ремонтных работ. По мнению А. Зильбера, который называет подобную модель взаимоотношений технологической: "...и больной, и врач ориентируются только на показания комплекса приборов и сложную лечебную технологию".

Задание 15. В чем недостаток инженерной модели?

Эталон ответа: Инженерная модель практически не учитывает индивидуальные физиологические, психологические и иные особенности пациента, и, в этой связи, с позиций положений медицинской этики, деонтологии, биомедицинской этики, не может быть признана оптимальной моделью взаимоотношений медицинских работников и пациентов. Инженерная модель в наибольшей степени соответствует поточному (конвейерному) методу оказания услуг, в частности, медицинских.

Задание 16. Охарактеризуйте патерналистскую модель взаимоотношений медицинских работников и пациентов.

Эталон ответа: Патерналистская модель взаимоотношений может быть охарактеризована как модель, при которой медицинский работник выступает в роли мудрого родителя (священника), а пациент - в качестве неразумного ребенка (послушного прихожанин). При этой модели взаимоотношений подразумевается абсолютная некомпетентность пациента в медицинских вопросах. Как отмечает И.Б. Назарова, "патерналистский характер отношений врача и пациента основан на неравенстве в лечебно-диагностическом процессе сторон, лечении, безоговорочном подчинении действий пациента предписаниям врача".

Задание 17. Охарактеризуйте коллегиальную модель взаимоотношений медицинских работников и пациентов.

Эталон ответа: Коллегиальная модель взаимоотношений между медицинскими работниками и пациентами заключается в признании пациента равноправным партнером в выполнении медицинского вмешательства. Равноправие в данном случае основано на праве пациента на получение исчерпывающей информации о заболевании, его прогнозе, методах лечения, вероятных осложнениях, позволяющем принять совместное решение, основанное на достаточной информированности.

Задание 18. Охарактеризуйте контрактную модель взаимоотношений медицинских работников и пациентов.

Эталон ответа: Контрактная модель взаимоотношений заключается во взаимодействии медицинских работников и пациентов, при которой каждый субъект, в процессе оказания - получения медицинской помощи, наделяется своими правами, выполняет определенные обязанности и несет, в связи с этим, ответственность за результаты выполненных медицинских вмешательств. Именно эта модель в наибольшей степени защищает моральные ценности автономной личности.

Задание 19. Какие общественные структуры существуют в здравоохранении для разрешения этических противоречий в медицинской и исследовательской практике?

Эталон ответа: Биоэтические (этические) комитеты – специальные структурные подразделения для проведения независимого этического контроля, обязательного для всех биомедицинских исследований.

Задание 20. Определите понятия «медицинская этика» и «биомедицинская этика»

Эталон ответа: Медицинская этика, включающая традиционные установки медицинской деонтологии; выступает составной частью биомедицинской этики и регулирует в основном “человеческие отношения” в медицине по вертикали (врач–больной) и по горизонтали (врач–врач). Биомедицинская этика – предметом которой выступает нравственное отношение общества в целом и профессионалов – медиков и биологов в особенности – к Человеку, его жизни, здоровью, смерти и которая ставит перед собой задачу сделать их охрану приоритетным правом каждого человека.

Задание 21. В чем отличие биомедицинской этики от традиционной медицинской?

Эталон ответа: Биоэтика регулирует отношение человека к жизни вообще, ориентируя его на защиту прав всего живого, в то время как биомедицинская этика выдвигает на первый план защиту жизни и здоровья человека, а медицинская этика устанавливает нормы отношений в медицине между взаимодействующими субъектами – врачом и пациентом.

Задание 22. Назовите основной круг проблем, которыми призвана заниматься биомедицинская этика.

Эталон ответа: Представляется, что основными проблемными кругами являются три:

1. проблемы моральных принципов и ценностей в профессиональной деятельности медиков и биологов;
2. нравственные коллизии в конкретных ситуациях – казусы, возникающие в процессе биомедицинских исследований и лечения больных;
3. этические проблемы межличностных человеческих отношений в системе вертикальных и горизонтальных связей в сфере медицины.

Задание 23. Охарактеризуйте первый круг биоэтических проблем.

Эталон ответа: Первый круг проблем биомедицинской этики связан с необходимостью проследить, как могут и должны проявлять себя в деятельности медицинского работника – на теоретическом и практическом уровнях – общечеловеческие моральные ценности и принципы, как регулируют они нормы поведения врача и исследователя, выступая основой “стратегии и тактики” их профессионального выбора.

Задание 24. Охарактеризуйте второй круг биоэтических проблем.

Эталон ответа: Второй круг проблем биомедицинской этики связан со спецификой, развитием и современными достижениями медицины, которые проявляются каждый раз в конкретных, неповторимых случаях и сказываются на определенной, нередко уникальной, человеческой судьбе.

Задание 25. Охарактеризуйте третий круг биоэтических проблем.

Эталон ответа: Третий круг этико-медицинских проблем – определение характера межличностных отношений в системе вертикальных и горизонтальных связей в сфере медицины. Вторгаясь в область медицинской деонтологии, а точнее включая ее в себя, биомедицинская этика берет на себя смелость давать рекомендации по моральному регулированию человеческих отношений в системе “врач – больной” (отношения “по вертикали”) и в медицинском коллективе (отношения “по горизонтали”).

Задание 26. Назовите основные принципы биомедицинской этики.

Эталон ответа:

Основополагающие принципы это:

- автономия личности,
- информированное согласие,
- добровольность,
- конфиденциальность,
- справедливость,
- целостность ,
- уязвимость человека.

Задание27. Раскройте смысл принципа «автономия личности»

Эталон ответа: Автономия личности – принцип биомедицинской этики, основанный на единстве прав врача и пациента, предполагающий их взаимный диалог, при котором право выбора и ответственность не сосредоточиваются всецело в руках врача, а распределяются между ним и пациентом.

Задание28. Раскройте смысл принципа «информированное согласие»

Эталон ответа: Информированное согласие – принцип биомедицинской этики, требующий соблюдения права пациента знать всю правду о состоянии своего здоровья, о существующих способах лечения его заболевания и риске, связанном с каждым из них. Правильное информирование о состоянии здоровья и его прогнозе дает пациенту возможность самостоятельно и достойно распорядиться своим правом на жизнь.

Задание29. Раскройте смысл принципа «добровольность»

Эталон ответа: Добровольность – принцип биомедицинской этики, связанный с автономией пациента. Это уважение свободы волеизъявления личности, предполагающего самостоятельное принятие решение или согласие на медицинские манипуляции или исследования при условии информированности и отсутствия внешнего принуждения – не только физического или морального давления, но и зависимости разного рода.

Задание30. Раскройте смысл принципа «конфиденциальность»

Эталон ответа: Конфиденциальность – принцип биомедицинской этики, проявляющийся во взаимном доверии между врачом и пациентом. Принцип конфиденциальности опирается на моральные соображения, по которым каждый индивид имеет право решать, кому и в какой мере он может передать свои мысли, переживания, чувства, обстоятельства жизни.

Задание31. Раскройте смысл принципа «целостность»

Эталон ответа: Целостность – это то, что обеспечивает тождественность личности самой себе, ее самоидентификацию, и поэтому не должно подвергаться манипуляциям или разрушению. Она связана с “жизненной историей” индивида, которая создается памятью о наиболее важных событиях собственной жизни и интерпретацией жизненного опыта. Иными словами, целостность личности – это ее уникальность, индивидуальность и неповторимость.

Задание32. Раскройте смысл принципа «уязвимость»

Эталон ответа: Уязвимость как принцип биоэтики следует понимать в двух смыслах: Во-первых, как характеристику любого живого существа (не обязательно человеческого), каждой отдельной жизни, по своей природе конечной и хрупкой. Второе понимание уязвимости – в более узком смысле – относится к отдельным человеческим группам и популяциям (бедным, малограмотным, детям, заключенным, инвалидам и т.п.). Здесь данный принцип лежит в основе особой заботы, ответственности, эмпатии по отношению к другому, более слабому и зависимому.

Задание33. Раскройте смысл принципа «справедливость»

Эталон ответа: Справедливость – в рамках гуманистической биоэтической парадигмы принцип, предполагающий реализацию социальной программы, в соответствии с которой обеспечивается равный доступ всех слоев и групп населения к общественным благам, в том числе получению биомедицинских услуг, доступность фармакологических средств, необходимых для поддержания здоровья, защита при проведении биомедицинских исследований наиболее уязвимых слоев населения. Согласно принципу справедливости польза для пациента всегда должна превышать научный или общественный интерес.

Задание34. Поясните значение парных слов «добрь» и «зло» применительно к медицинской практике.

Эталон ответа: Проблема Добра и Зла в медицинской этике не ограничивается простым постулированием: “что такое хорошо, и что такое плохо”. Она нацеливает на неоднозначные решения в конкретных ситуациях. Решения эти облегчает или затрудняет то обстоятельство, что, как известно из общей этики, в реальной жизни нет абсолютного Добра и абсолютного Зла. Каждое явление и действие может в той или иной степени нести в себе и то, и другое. И задача врача суметь выявить эту степень и минимизировать Зло, максимально творя Добрь.

Задание35. Поясните значение слов «страдание» и «сострадание» применительно к медицинской практике.

Эталон ответа: Страдание можно определить как эмоциональное состояние человека, порожденное трудностями, превышающими его физические, душевые и духовные возможности. Страдание бывает связано с личными установками человека или вызвано воспоминаниями и предвидением условий, при которых оно возникало или должно возникнуть. Сострадание – умение страдать буквально вместе с другим, сочувствовать, сопереживать, соболезновать ему – обусловлено способностью, грубо говоря, “влезть в шкуру другого” и является, на наш взгляд, неотъемлемым качеством врача.

Задание36. Какие общие этические принципы лежат в основе медико-генетической практики?

Эталон ответа: В основе медико-генетической практики должны быть следующие общие этические принципы:

- уважение личности;
- польза;
- непричинение вреда;
- звещенность;
- справедливость;

Задание37. Сформулируйте основные особенности этических проблем медицинской генетики.

Эталон ответа: Одной из существенных особенностей этических проблем медицинской генетики является то, что наследственные заболевания касаются не только индивида, страдающего ими. Эти болезни передаются потомкам, поэтому возникающие проблемы имеют принципиально семейный, родовой характер. Второй особенностью является драматический разрыв между успехами диагностики наследственных болезней и способностью их лечить. Третьей специфической особенностью медицинской генетики является то, что основным объектом ее внимания оказываются будущие поколения, а материальные затраты ложатся на поколение ныне живущее.

Задание38. Дайте определение понятию «медико-генетическое консультирование».

Эталон ответа: Медико-генетическое консультирование - это процесс, в результате которого больные или их родственники с риском наследственного или предположительно наследственного заболевания получают сведения о последствиях данного заболевания, вероятности его развития и наследственности, а также о способах его предупреждения и лечения.

Задание39. Раскройте этические дилеммы евгеники.

Эталон ответа: Термин «евгеника» предложен в 1883 Ф.Гальтоном. По его мнению, евгеника должна разрабатывать методы социального контроля, которые «могут исправить или улучшить расовые качества будущих поколений, как физические, так и интеллектуальные». Различают два вида евгеники: негативную и позитивную. Первая призвана разработать методы, способные приостановить передачу по наследству «субнормальных» генов. Вторая должна обеспечить разнообразные благоприятные возможности и преимущества для воспроизведения наиболее физически и интеллектуально одаренных индивидов.

Задание40. Каково содержание принципа «делай благо» в медицинской генетике?

Эталон ответа: Принцип «делай благо» изменился в медицинской генетике на протяжении 100 лет в зависимости от моральных устоев общества и прогресса генетических знаний. Применение этого принципа на практике сталкивается с противоречием между благом конкретного человека и благом группы людей или общества в целом. На этой основе возникли евгенические программы насилиственной стерилизации пациентов с отклонениями в умственном и физическом развитии в США, Дании, Швеции, Германии и других странах

Задание41. Каково содержание принципа «не навреди» в медицинской генетике?

Эталон ответа: Принцип «не навреди» запрещает исследовательские и терапевтические действия, связанные с неоправданным риском неблагоприятных последствий для пациента. Однако на стадии клинических испытаний моральная ответственность врача занимает большее место, чем правовая. С принципом «не навреди» медики и биологи столкнулись при проведении клинических испытаний методов генной терапии. Выход был найден в создании биоэтических комитетов в учреждениях, где проводятся такие исследования или испытания.

Задание42. Каково содержание принципа «автономии личности» в медицинской генетике?

Эталон ответа: Принцип автономии личности - это признание свободы и достоинства пациентов или участников эксперимента. Их следует уважать как собственников своей жизни и здоровья. Никакие вмешательства нельзя проводить без их согласия. Ярким примером нарушения принципа автономии личности являются медицинские опыты в фашистской Германии на военнопленных.

Задание43. Каково содержание принципа «справедливости» в медицинской генетике?

Эталон ответа: Принцип справедливости учитывает равную доступность ресурсов медико-генетической помощи через систему государственного здравоохранения, с одной стороны, и моральную оправданность неравенства уровня медико-генетической помощи в частном секторе здравоохранения, обусловленного рыночными отношениями, - с другой.

Задание44. В чем суть правила правдивости в генетике?

Эталон ответа: Моральный долг врача и ученого обязывает говорить правду пациентам или участникам эксперимента. Без этого они не могут сами принять правильное решение. В генетическое обследование вовлекается не только один человек, но и члены его семьи, что и создает этически трудные ситуации для врача-генетика.

Задание45. В чем суть правила конфиденциальности в генетике?

Эталон ответа: Правило конфиденциальности требует полного согласия пациентов на передачу полученной при генетическом исследовании информации. Наиболее трудные случаи соблюдения правила конфиденциальности создает изучение родословной.

Задание46. В чем суть правила информированного согласия в генетике?

Эталон ответа: Правило информированного согласия. Оно во многом уже вошло в правовые и юридические нормы, регламентирующие проведение медицинских испытаний и вмешательств. Любое генетическое обследование должно проводиться с согласия пациента или его законных представителей на основе достаточной информации, выраженной в понятной для пациента форме.

Задание47. Перечислите основные вспомогательные репродуктивные технологии.

Эталон ответа: Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) — это методы преодоления бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне организма женщины. Вспомогательные репродуктивные технологии включают:

- экстракорпоральное оплодотворение
- инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита, рассечение оболочки эмбриона
- донорство спермы
- донорство ооцитов
- донорство эмбрионов
- перенос гамет и эмбрионов в маточную трубу
- суррогатное материнство
- криоконсервация гамет, эмбрионов, ткани яичника
- искусственная инсеминация

Задание48. Назовите страны, законодательство которых запрещает проведение исследований на эмбрионах.

Эталон ответа: К этой категории относятся Швейцария, Норвегия, Турция. В Швейцарии запрещены как терапевтические, так и не терапевтические исследования на эмбрионах и плодах. В Норвегии Акт об искусственном оплодотворении человека в 1987г. запретил любые исследования на эмбрионах *invitro* и не терапевтические исследования в отношении любых эмбрионов. В Турции исследования могут проводиться только на живых эмбрионах. В США Федеративное правительство прекратило финансирование таких исследований с к.70-х гг. 20в. В Ирландии запрещены любые исследования на эмбрионах, кроме случаев непосредственной пользы для их развития. В Эстонии запрещены терапевтические исследования на эмбрионах, а не терапевтические возможны на эмбрионах *invitro*.

Задание49. Назовите страны, законодательство которых регулируют проведение исследований на эмбрионах.

Правильный ответ: В Австралии, Швеции, Великобритании, Испании разрешены исследования на эмбрионах до 14-го дня развития при условии, что они преследуют терапевтическую и диагностическую цель.

Задание50. В чем суть негативного отношения русской православной церкви к практике «суррогатного материнства»?

Эталон ответа: Православный взгляд на проблему. В Основах Социальной Концепции говорится: «Суррогатное материнство», т.е. вынашивание оплодотворенной яйцеклетки женщиной, которая после родов возвращает ребенка «заказчикам», противовесственно и морально недопустимо даже в тех случаях, когда осуществляется на некоммерческой

основе. Эта методика предполагает разрушение глубокой эмоциональной и духовной близости, устанавливающейся между матерью и младенцем уже во время беременности.

Задание51. По каким критериям в настоящее время осуществляется констатация смерти человека в России?

Эталон ответа: Новый критерий смерти, который был выработан в Гарварде в 1968 году. Этот критерий основывается на необратимом прекращении деятельности мозга, а не сердца и легких как было ранее. Необходимость выработки нового критерия смерти была обусловлена с одной стороны тем, чтобы сделать возможным прекращение бессмысленного лечения, а с другой стороны, как медицинские, юридические и моральные основания забора органов для трансплантации. Россия приняла критерии смерти мозга, предложенные ВОЗ, по которым смерть человека связывается с необратимым поражением мозга, как субстрата личности, определяющего его социальную сущность и телесное функционирование.

Задание52. Назовите основные аргументы сторонников абортов.

Эталон ответа: Крайние сторонники абортов выдвигают аргументацию, обосновывающую право женщины на свободный ответственный выбор в отношении того, вынашивать ей зачатый плод или абортировать его. Репродуктивный выбор в этом случае означает - проявление моральной автономии личности в вопросах деторождения. Женщина должна иметь право сама решать: когда и сколько детей ей иметь. Особое внимание необходимо уделить тому, что либеральное оправдание абORTA базируется на двух принципах. Первый – это право женщины распоряжаться своим телом. Второй – отрицание личностного статуса плода.

Задание53. В чем суть аргументации противников абортов.

Эталон ответа: Суть аргументации противников абортов сводится к тому, что аборт является по сути убийством, поскольку с момента оплодотворения яйцеклетка отождествляется с человеческим существом, обладающим таким правом человека, как право на жизнь. будущая жизнь, доверенная матери для вынашивания, рождения, заботы и любви.

Задание54. Назовите 4 вида методов искусственной репродукции.

Эталон ответа: 4 вида методов искусственной репродукции, это: искусственное оплодотворение, экстракорпоральное оплодотворение *invitro*, суррогатное материнство и клонирование. Три первых метода широко известны. Они используются на практике для репродукции человека. Метод клонирования запрещен в странах входящих в Совет Европы и вызывает бурные дискуссии о целесообразности и этичности использования.

Задание55. Что понимается под термином «эвтаназия»?

Эталон ответа: Термин эвтаназия понимается как ускорение смерти тяжело и неизлечимо больного, осуществляемое по его воле или по воле уполномоченных им близких.

Задание56. Охарактеризуйте основные виды эвтаназии.

Эталон ответа: Различают несколько видов эвтаназии, прежде всего: активную и пассивную. Активная эвтаназия – это введение врачом летальной дозы препарата. При пассивной эвтаназии прекращается оказание медицинской помощи с целью ускорения наступления естественной смерти. Кроме того, вводится градация «добровольной», «недобровольной» и непреднамеренной (невольной)» эвтаназии. Добровольная эвтаназия осуществляется по просьбе компетентного пациента. Недобровольная проводится с некомпетентным пациентом на основании решения родственников, опекунов и т.п. Непреднамеренная эвтаназия совершается без согласования с компетентным лицом. При этом под компетентностью понимается способность пациента принимать решение.

Задание57. Назовите основные аргументы противников эвтаназии.

Эталон ответа: Противники активной эвтаназии считают, что:

- 1) Активная эвтаназия есть покушение на непреходящую ценность, какой является человеческая жизнь.
- 2) Возможность диагностической и прогностической ошибки врача.
- 3) Возможность появления новых медикаментов и способов лечения.
- 4) Наличие эффективных болеутоляющих средств.
- 5) Риск злоупотреблений со стороны персонала.

Задание58. Приведите доводы тех, кто выступает в защиту эвтаназии.

Эталон ответа: Те, кто выступают в защиту эвтаназии, обычно обосновывают свою позицию следующими доводами:

- 1) Человеку должно быть предоставлено право самому определять границы своего существования;
- 2) Человек должен быть защищен от жестокого и негуманного лечения.
- 3) Человек имеет право быть альтруистом.
- 4) «Экономический» аргумент. Лечение и содержание обреченных отнимает у общества немало средств, которые можно было бы, узаконив эвтаназию, использовать более рационально.

Задание59. Что такое паллиативная помощь?

Эталон ответа: Если жизнь человека невозможно спасти, то место борьбы за ее спасение занимает паллиативная помощь (обезболивание, уход, социально психологическая поддержка), имеющая целью обеспечить достойное человека умирание. Ближайшая задача такой помощи – защитить пациента от психофизических страданий.

Задание60. В чем состоит моральное зло торговли органами?

Эталон ответа: Прежде всего, оно состоит в том, что тело человека превращается в товар-вещь, приравниваемую через механизм купли-продажи к прочим вещам. Тем самым разрушается его особый социальный статус. Через телесную целостность человека, так или иначе, во множестве самых различных форм, реализуются его личные потенции и устремления. Поэтому манипуляций с телом являются не чем иным, как формами воздействия на личность.

Задание61. Назовите моральные вопросы и проблемы пересадки органов умершего человека.

Эталон ответа: Использование трупа человека в качестве источника органов для пересадки вызывает целый спектр моральных вопросов и проблем. Среди них целесообразно выделить следующие проблемы: 1. Надежности диагностики смерти мозга, о правомерности отождествления понятий «биологическая смерть» и «смерть мозга»; 2. Проблема морально-этического статуса умершего человека. Можно ли говорить о сохранении права человека на свое тело после смерти; 3. Моральные проблемы процедуры забора органов для пересадки: рутинный забор, «презумпция согласия», «презумпция несогласия».

Задание62. Дайте определение понятию «ксенотрансплантация».

Эталон ответа: Ксенотрансплантациями называют пересадки органов и тканей от животных человеку.

Задание63. Дайте определение понятию «здоровье».

Эталон ответа: Здоровье – это не только физическая, душевная ценность для каждого из нас, неоценимое богатство человека, но это высокая морально-этическая ценность, это условие счастья и само по себе счастье. Оно, как писал профессор гигиены медицинского

факультета Московского университета Ф.Ф. Эрисман, составляет одно из главных условий счастливого бытия как для каждого человека в отдельности, так и для целого народа.

Задание64. Как экологическая среда влияет на человека?

Эталон ответа: С медико-биологических позиций наибольшее влияние экологические факторы городской среды оказывают на следующие тенденции:

- 1) процесс акселерации;
- 2) нарушение биоритмов;
- 3) аллергизация населения;
- 4) рост онкологической заболеваемости и смертности;
- 5) рост доли лиц с избыточным весом;
- 6) отставание физиологического возраста от календарного;
- 7) «омоложение» многих форм патологии.

Задание65. Дайте определение понятию «генная инженерия».

Эталон ответа: Генная инженерия – методы молекулярной биологии и генетики, связанные с целенаправленным конструированием новых, не существующих в природе сочетаний генов. Возникла в начале 70-х гг. 20 в. Основана на извлечении из клеток какого-либо организма гена (кодирующего нужный продукт) или группы генов, на соединении их со специальными молекулами ДНК, способными проникать в клетки другого организма (главным образом микроорганизмов) и размножаться в них. С помощью генетической инженерии был получен ряд биологически активных соединений - инсулин, интерферон и др.

Задание66. Раскройте содержание понятия «деонтология».

Эталон ответа: Деонтология (греч. deontos – должно, нужное и logos – учение) – раздел этики о нравственном долге, личных обязанностях и поведении человека. В медицине она рассматривается как профессиональная этика медицинских работников – их долг в нравственном отношении к пациентам, в выполнении ими профессиональных обязанностей и проявлении личной ответственности всех работников системы здравоохранения.

Задание67. Охарактеризуйте понятие «евгеника».

Эталон ответа: Евгеника (греч. eugenēs – породистый) – «улучшение» человеческой природы и генетических качеств человеческих индивидов и популяций путем специального подбора супружеских пар с оптимальными наследственными качествами. Различают «негативную» и «позитивную» евгенику. Негативная евгеника должна приостановить передачу по наследству «субнормальных» генов. Позитивная евгеника ставит задачу обеспечить преимущества для воспроизведения наиболее физически и интеллектуально одаренным.

Задание68. Раскройте смысл термина «клонирование».

Эталон ответа: Клонирование – появление естественным путем или получение нескольких генетически идентичных организмов путем бесполого (в том числе вегетативного) размножения. Термин «клонирование» в том же смысле нередко применяют и по отношению к клеткам многоклеточных организмов. Клонированием называют также получение нескольких идентичных копий наследственных молекул (молекулярное клонирование). Наконец, клонированием также часто называют биотехнологические методы, используемые для искусственного получения клонов организмов, клеток или молекул.

Задание69. Дайте определение понятию «хоспис».

Эталон ответа: Хоспис – социально-медицинское учреждение, оказывающее паллиативную помощь и социально-психологическую поддержку безнадёжно больным и членам их семей. Но хоспис – это не только специализированное учреждение, где умирающие люди получают реальные возможности встретить смерть в благоприятных условиях и с достоинством, но и философия отношения к жизни и смерти. Это, своего рода, «дом милосердия».

Задание70. Раскройте суть термина «ценность».

Эталон ответа: Ценность – философско-этическое понятие, в котором наиболее чётко определяются основания для человеческой жизнедеятельности. Это есть предельное, безусловное основание творческо-созидающей человеческой жизни. Философско-этическим учением, изучающим и осмысливающим проблемы ценностей, ныне является аксиология (axio – ценность и logos – слово, учение).

Задание71. Перед кем формулирует обязательства в клятве Гиппократ?

Эталон ответа: Этика Гиппократа представляет собой систему нравственных заповедей, требований, запретов, регулирующих практику врачевания и определяющих отношение врача к пациенту, к другим врачам, к своей профессии в целом, а также отношение врача к обществу. Основным ее принципом является принцип «прежде всего не навреди» (*primum non nocere*). Она оказала огромное влияние на моральное сознание медиков Древней Греции и Рима.

Задание72. Какие существуют юридические модели регулирования процедурой получения согласия на изъятие органов от умерших людей?

Эталон ответа: В настоящее время существуют две основные юридические модели регулирования процедурой получения согласия на изъятие органов от умерших людей: «презумпция согласия» и «презумпция несогласия».

Задание73. Раскройте суть модели регулирования процедурой получения согласия на изъятие органов «испрошенное согласие».

Эталон ответа: «Испрошенное согласие» означает, что до своей кончины умерший явно заявлял о своем согласии на изъятие органа, либо член его семьи четко выражает согласие на изъятие в том случае, когда умерший не оставил подобного заявления. Доктрина «испрошенного согласия» предполагает определенное документальное подтверждение согласия.

Задание74. Раскройте суть модели регулирования процедурой получения согласия на изъятие органов - презумпция согласия.

Эталон ответа: Основываясь на рекомендациях ВОЗ Закон РФ «О трансплантации органов и (или) тканей человека» вводит презумпцию согласия (неиспрошенное согласие), согласно которой забор и использование органов из трупа осуществляется, если умерший при жизни не высказывал возражений против этого, и если возражения не высказывают его родственники. Отсутствие отказа трактуется как согласие, т.е. каждый человек практически автоматически может превратиться в донора после смерти, если он не высказал своего отрицательного отношения к этому.

Задание75. Какими критериями руководствуются отечественные специалисты-трансплантологи при распределении органов для трансплантации?

Эталон ответа: В России при распределении органов для трансплантации руководствуются тремя достаточно обоснованными критериями: степенью совместимости пары донор-реципиент, экстренностью ситуации и длительностью нахождения в «листе ожидания». Хотя все три критерия объективны, но следует всегда помнить о сомнениях,

которые создают врачебный опыт и интуиция. Поэтому выбор реципиента – это всегда этический поступок для членов трансплантационной бригады и прежде всего для ее лидера.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа

Отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
Хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа