

профессионального взаимодействия, отражающих как традиции врачевания, существующие в данном обществе, так и специфику состояния, в котором находится пациент.

В Республике Беларусь основными социально-этическими факторами, определяющими развитие медицинской субкультуры на современном этапе, являются:

– *создание благоприятных социокультурных условий и внимание государства к системе здравоохранения и этическим проблемам медицины* в частности. Так, появляется тенденция обращения особого внимания ученых, общественности, органов власти (Министерств образования и здравоохранения) на необходимость введения в образовательные стандарты в сфере биологии и медицины этической компоненты с целью развития индивидуального и группового этического сознания, осознанной этической рефлексии над сложившимися проблемами; в результате в республике заметно активизировалась учебно-образовательная и информационно-просветительская деятельность (это введение биоэтики, биомедицинской этики и основ коммуникации в сфере медицины в БГМУ, МГЭУ им. А. Д. Сахарова БГУ, ВГМУ; проведение научно-практических конференций, издание учебно-методических пособий по биоэтической проблематике; работа со СМИ и общественностью с целью популяризации биоэтических знаний); в республике сформировалась отечественная научная школа, разрабатывающая проблемы биоэтики и биомедицинской этики (Т. В. Мишаткина, Я. С. Яскевич, С. Д. Денисов, С. Б. Мельнов, Ю. А. Вишневская, А. Л. Усс и др.);

– *возрастание внимания к соблюдению прав и свобод белорусов*, ибо защита прав пациентов требует сегодня смены патерналистской модели взаимоотношений «врач–пациент» на автономную, предполагающую соблюдение в медицинской практике основных принципов биоэтики: уважения автономии личности, информированного согласия, конфиденциальности, справедливости, непричинения зла, ориентации на благо (делай добро); и хотя юридически модель автономии пациента с принципом информированного согласия закреплена в Законе Республики Беларусь «О здравоохранении» (2001 г.) большинство врачей, к сожалению, все еще придерживается патерналистской модели взаимоотношений с пациентами;

– *институционализация биоэтики в отечественной медицинской сфере*: это создание в Беларуси локальных, региональных этических комитетов, в том числе Национального комитета по биоэтике, хосписов;

– *использование передового зарубежного опыта в области биомедицинской этики*: изучение и применение опыта ВОЗ, ЮНЕСКО, реализация совместных проектов с ними, проведение научных конференций, использование международных этических кодексов при разработке собственных этических кодексов в целях решения «открытых» проблем медицины и повышения профессионализма медицинских работников;

Таким образом, медицинская субкультура сегодня меняется: при смене ценностных парадигм на первый план выдвигаются этические и биоэтические параметры, проблемы, связанные с моральными, этическими, ценностными аспектами профессионального мышления специалиста. Республика Беларусь перенимает ведущий европейско-американский опыт развития медицинской субкультуры, но для более качественного развития и решения насущных «открытых» проблем предстоит еще сделать многое.

ЭТИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЕМ МОБИЛЬНОЙ СВЯЗИ

ETHICAL AND SOCIAL ASPECTS OF PEOPLE'S USE OF MOBILE COMMUNICATION

Л. С. Нерсесова, С. А. Мкртчян

L. Nersesova, S. Mkrtchyan

Институт молекулярной биологии НАН РА, Ереван, Армения

“Save the Children” – Армения,

г. Ереван, Армения

l.nersesova@yahoo.com

Institute of molecular biology of NAS RA, Yerevan, Armenia

“Save the Children” – Armenia, Yerevan, Armenia

Обсуждаются этические и социальные аспекты использования населением мобильной связи; представлены собственные экспериментальные данные, касающиеся обсуждаемой проблемы.

The moral and social aspects of the general issue of people's use of mobile phones have been discussed. The own experimental data relating to the issue at stake have been presented.

Ключевые слова: электромагнитные поля, мобильная связь, население, оценка опасности, биоэтические проблемы.

Keywords: electromagnetic fields, mobile communication, population, risk assessment, bioethical issues.

Проблема неограниченной электромагнитной экспансии и связанных с ней повышенный риск ущерба здоровью вызывает закономерную озабоченность общественности всего мира. Несмотря на противоречивые данные о неблагоприятном влиянии ЭМП техногенных источников на организм, ВОЗ официально ввела термин «электромагнитное загрязнение окружающей среды». Более того, в 2011 г. Международное агентство исследования рака при ВОЗ на основании анализа данных об увеличении риска развития рака мозга глиомы, связанном с использованием мобильного телефона, сделало официальное сообщение, в котором классифицировало радиочастотные электромагнитные поля в качестве возможного канцерогенного фактора для населения [1].

Действительно, среди всех развивающихся технологий такое явление, как «мобильный телефон», занимает особое место. Во-первых, в силу своей распространенности во всем мире. Во-вторых, по круглосуточному принудительному и хроническому характеру облучения всех групп населения, которое обусловлено работой базовых станций мобильной связи. В-третьих, как отмечает Ю. Г. Григорьев, ежедневно, повторно в течение всей жизни, и, что очень важно, начиная с детского возраста, электромагнитное поле радиочастоты (ЭМП РЧ) мобильного телефона облучает головной мозг и рецепторные аппараты вестибулярного и слухового анализаторов, расположенные непосредственно «под лучом ЭМП» во внутреннем ухе. При этом для населения это новый и значимый режим воздействия ЭМП РЧ как по накоплению дозы, так и по локализации лучевого воздействия [2]. В-четвертых, тотальный контакт всех групп населения с источниками ЭМП РЧ происходит в неконтролируемых условиях облучения. И, наконец, несмотря на определенную информированность о возможной опасности для здоровья, население всего мира, отдавая предпочтение фактору пользы, а не потенциального вреда, продолжает активно использовать мобильную связь, что в перспективе чревато ухудшением техногенного электромагнитного загрязнения внешней среды. Вместе с тем, следует отметить, что международные рекомендации и региональные нормативы не учитывают изменившиеся условия воздействия ЭМП РЧ на население. В этой ситуации задача оценки сложившейся электромагнитной опасности для здоровья населения приобретает неотложный характер, а сама проблема опасности мобильной связи нуждается в социальной и этической оценке.

Сегодня необходимо признать, что научных данных для оценки опасности воздействия ЭМП РЧ на население недостаточно, а научно обоснованные данные по длительному влиянию ЭМП РЧ для оценки развития отдаленных эффектов практически отсутствуют. При этом, с одной стороны, клинко-физиологические, биохимические, молекулярно-биологические и эпидемиологические исследования свидетельствуют, что ЭМП искусственного происхождения: 1) играют определённую роль в развитии сердечно-сосудистых, онкологических, аллергических заболеваний, болезней крови; 2) повышают чувствительность и поражаемость нервной и иммунной систем, хрусталика глаза, семенных желез у мужчин; 3) нарушают функциональную регуляцию всех звеньев эндокринного аппарата, а также липидный обмен, активность целого ряда ферментов, структуру ДНК и клеточной мембраны и т. д. При этом необходимо выделить особо уязвимые группы населения – это дети, беременные женщины, аллергики, люди с заболеваниями центральной нервной системы, гормональной и сердечно-сосудистой систем [2–3].

Наш опыт изучения влияния ЭМП РЧ на активность ряда ферментов показал, что в процессе однократного и дробного облучения животных в режиме, имитирующем облучение от умеренного использования мобильного телефона, имеют место нарушения энергетического метаболизма клетки. Со временем они компенсируются в результате адаптации к воздействию внешнего фактора, однако чувствительность ферментного аппарата клетки к последующему воздействию повышается [4–5]. С другой стороны, большинство зарубежных ученых (за исключением скандинавских стран) и научных учреждений (таких, например, как Федеральное ведомство радиационной защиты Германии) не видят прямых доказательств вреда мобильной связи здоровью и лишь рекомендуют использовать ее с осторожностью, особенно ограничивая детей [2–4]. Не исключено, что на такую точку зрения имеет финансовое влияние соответствующая промышленность, которая получает огромные прибыли от внедрения мобильной связи. В связи с этим обсуждаемая проблема, несомненно, приобретает социальное звучание.

Несмотря на приведенную ситуацию, в 2000 г. ВОЗ подготовила документ «Электромагнитные поля и здоровье населения. Предупредительная политика» и ряд других документов, направленных на разрешение обсуждаемых проблем. Предупредительная политика основывается на принципе предосторожности — этическом принципе, применяемом при определении и оценке рисков, носящих неопределенный и проблематичный характер, требует при разработке и внедрении инноваций принимать во внимание в первую очередь наиболее опасный из возможных вариантов развития событий, то есть исходить из презумпции опасности [6]. Предупредительной концепции в отношении ЭМП сотовых телефонов сегодня придерживаются ряд стран: Швейцария, Италия, Австралия, Швеция, Израиль, Великобритания, Франция и др.

Исходя из представленных выше данных, следует отметить следующие биоэтические принципы, которые нарушаются при использовании мобильной связи: во-первых, принцип уважения автономии личности как результат принудительного характера облучения значительной части населения; во-вторых, принцип информированности личности по причине отсутствия информированности широких масс о существующей социальной проблеме и профилактических мерах, разработанных для защиты от облучения (оптимальная длительность работы с устройствами-источниками ЭМИ, регламентация перерывов, применение гарнитуры hands free при использовании сотового телефона, отдых и сон в помещении, максимально очищенном от ЭМИ-устройств и т. д.); в-третьих, недостаточная оценка принципа польза–вред, что требует значительной активации научных исследований в этой

области; в-четвертых, принцип ответственности за будущие поколения, поскольку чувствительность и незащищенность эмбриона к повреждающим факторам значительно выше, чем у его матери, а также по причине ухудшения техногенного электромагнитного загрязнения внешней среды, которую мы оставим нашим потомкам; в-пятых, принцип социальной ответственности за особо уязвимые группы общества, к которым относятся дети, неконтролируемо использующие с раннего возраста мобильные телефоны.

ЛИТЕРАТУРА

1. IARC classifies radiofrequency electromagnetic fields as possibly carcinogenic to humans // Int. Agency Res.Cancer. 31 May 2011. – № 208. – Р. 4–6.
2. Григорьев, Ю. Г., Григорьев О.А. Мобильная связь и здоровье населения: оценка опасности, социальные и этические проблемы // Радиационная биология. Радиоэкология. – 2011. – Т. 51. № 3. – С. 357–368.
3. Lacy-Hulbert A., Metacalfe J. C., Hesketh R. Biological responses to electromagnetic fields. // Faceb J. – 1998. – V. 12. № 6. – Р. 395–420.
4. Leitgeb N. Synoptic Analysis Clarifies Childhood Leukemia Risk from ELF Magnetic Field Exposure. – 2015. – V. 7. № 10. – Р. 245–258.
5. Нерсесова, Л. С., Петросян, М. С., Газарянц, М. Г. и др. Действие низкоинтенсивного электромагнитного излучения с частотой 900 МГц на ферментные активности печени и сыворотки крови крыс // Радиационная биология. Радиоэкология. – 2014. – Т. 54. № 5. – С. 522–530.
6. Петросян, М. С., Нерсесова, Л. С., Газарянц, М. Г. и др. Действие низкоинтенсивного электромагнитного излучения с частотой 900 МГц на активности ферментов, участвующих в энергетическом обмене мозга крыс. // Радиационная биология. Радиоэкология. – 2015. – Т. 55. № 6. – С. 625–631.
7. Мишаткина, Т. В. Этические проблемы нанотехнологий в контексте экологии человека / Т. В. Мишаткина // Лесной вестник. – 2015. – Т. 19, № 4. – С. 49–56

АРТИЗАЦИЯ ОБЩЕСТВЕННЫХ ПРОЦЕССОВ В ЭКОЛОГИЧЕСКОМ КОНТЕКСТЕ

ARTIZATION SOCIAL PROCESSES IN AN ECOLOGICAL CONTEXT

М. Пашкевич

M. Pashkevich

*Киевский национальный университет культуры и искусств,
г. Киев, Украина
marinizm@ukr.net*

Kiev national University of culture and arts, Kiev, Ukraine

Современное общество, безусловно, «артизировано». Фактически каждое событие политической, общественной, культурной жизни театрализуется. В результате мы начинаем воспринимать жизнь как произведение искусства. «Артизация» отражается в театрализации экологических проблем, эффективно создавая воздействие на общественное мнение.

Modern society is definitely “artisaided”. Becomes theatrical in fact every event of political, social, and cultural life. As a result we begin to perceive life as a work of art. “Artization” is reflected in the theatricalization of the environmental problems that efficiently impact on public opinion.

Ключевые слова: артизация, экологический контекст, театрализация, перформансная коммуникация.

Keywords: artization, ecological context, dramatization, performance communication.

Артизация (от лат. *ars* – искусство, *sation* – процесс) – это процесс искусства, специфическое взаимопроникновение художественного творчества и реальной действительности. В философско-эстетическом аспекте это явление исследовал известный феноменолог М. Дюфрен. В 60-годы прошлого столетия его концепция «революции – праздника» оказалась созвучной настроениям молодежного бунтарства, тенденциям контркультур тех времен и новых форм для того времени: «театр улиц», «театр газет», которые были феноменом молодежного протеста. М. Дюфрен исследовал проблематику взаимосвязи искусства и политики художественной и социальной революций, социологии и искусства. Высоко оценивая роль творческого потенциала культуры, исследователь утверждал, что культурная революция предшествует политической. Отождествляя искусство, политику, игру и жизнь, Дюфрен объединяет «политическую эстетику» с «эстетичной политикой», и как результат – возникновение явления артизации действительности.