



Исторические аспекты и организационные вопросы деонтологии в стоматологических учреждениях

Ольга Михайловна ЛЕОНОВА, Александр Николаевич САЛЬНИКОВ

ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая стоматологическая поликлиника»
392002, Российская Федерация, г. Тамбов, ул. 60 лет Октября, 17а
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6006-2823>, e-mail: tosp@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2825-6553>, e-mail: dr.salnikov@mail.ru
ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»,
Медицинский институт
392000, Российская Федерация, г. Тамбов, ул. Интернациональная, 33

Historical aspects and organizational issues of deontology in dental institutions

Olga M. LEONOVA, Alexander N. SALNIKOV

Tambov Regional Clinical Dental Care
17a 60 let Oktyabrya St., Tambov 392002, Russian Federation
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6006-2823>, e-mail: tosp@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2825-6553>, e-mail: dr.salnikov@mail.ru
Derzhavin Tambov State University, Medical Institute
33 Internatsionalnaya St., Tambov 392000, Russian Federation

Аннотация. Проблеме медицинской этики и деонтологии посвящено большое количество работ. В основном в них рассматриваются взаимоотношения медицинского работника и пациента, медицинского работника и общества. Вопрос соблюдения медицинской деонтологии и этики между врачами недостаточно часто поднимается в профессиональной литературе. Рассмотрены вопросы взаимоотношения медицинского работника и пациента, личностных качеств врача и морально-нравственных установок, определяющих его поведение; взаимоотношения с коллегами и нормирования профессионально-этической области медицины в форме профессионально-этического кодекса. Ключевыми принципами биоэтики названы следующие: принцип гуманизма, профессионализма, научности медицинских вмешательств, самокритичности. Современные успехи в области науки и техники, перенесение их результатов в медицинскую практику определили актуальность отношений между врачом и пациентом с позиции права, морали и религиозных убеждений. Данная проблемная область составляет предмет биомедицинской этики, задача которой – решать этические проблемы, тесно связанные с врачебной практикой и проведением биомедицинского исследования. Современная медицинская этика определена посредством соотнесения с биоэтической моделью.

Ключевые слова: деонтология; медицинская этика; врачебная ошибка; коллегиальность

Для цитирования: Леонова О.М., Сальников А.Н. Исторические аспекты и организационные вопросы деонтологии в стоматологических учреждениях. Медицина и физическая культура: наука и практика. 2021;3(9):39-44. DOI 10.20310/2658-7688-2021-3-1(9)-39-44.

Abstract. A large number of works are devoted to the problem of medical ethics and deontology. They mainly consider the relationship between a medical worker and a patient, a medical worker

and society. The issue of adherence to medical deontology and ethics between doctors is not often raised in the professional literature. We considered issues of relationship of the health worker and patient, the personal qualities of the doctor and moral installations defining his behavior; relations with colleagues and rationing the vocational and ethical field of medicine in the form of a vocational and ethical code. The key principles of bioethics are the following: the principle of humanism, professionalism, the scientific nature of medical interventions, self-criticism. Modern successes in the field of science and technology, the transfer of their results to medical practice have determined the relevance of the relationship between the doctor and the patient from the point of view of law, morality and religious beliefs. This problem area is the subject of biomedical ethics, the task of which is to solve ethical problems closely related to medical practice and biomedical research. We defined modern medical ethics through correlation with the bioethical model.

Keywords: deontology; medical ethics; medical error; collective nature

For citation: Leonova O.M., Salnikov A.N. Istoricheskiye aspekty i organizatsionnye voprosy deontologii v stomatologicheskikh uchrezhdeniyakh [Historical aspects and organizational issues of deontology in dental institutions]. *Meditsina i fizicheskaya kul'tura: nauka i praktika. – Medicine and Physical Education: Science and Practice.* 2021;3(9):39-44. DOI 10.20310/2658-7688-2021-3-1(9)-39-44. (In Russian, Abstr. in Engl.)

В практической деятельности врачей деонтология занимает значительное место. В то же время многие считают, что стоматология – это только зубная боль, поэтому названному разделу медицины и здравоохранения до последнего времени не всегда уделялось должного внимания, полагая, что в стоматологии не может быть серьезных осложнений. Однако они случаются в самых неожиданных случаях [1].

Термин деонтология ввел в XIX в. английский философ Дж. Бентам. Он понимал под этим термином науку о профессиональном поведении человека. Однако в жизни деонтология привилась более всего в медицине и стала неразделимой с понятием этика.

Деонтология – это не только проблема этики, морали, эмоций врача, но и сознание необходимости, умение изучать личность больного, учитывать полученные данные на всех этапах болезни. Эта целая система состоит из гуманности, чуткости, сострадания, доброты, самопожертвования. Она вмещает в себя очень емкое изречение Авиценны: «Врач должен обладать взглядом сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва». «Профессия врача – подвиг. Она требует самопожертвования, чистоты души и чистоты помыслов. Не всякий способен на это», – А.П. Чехов.

Деонтология включает большой круг вопросов: поведение врача, отношение его к больным, персоналу, родственникам больных, учреждению в целом. К деонтологии относится

и взаимоотношение больных с медицинским персоналом [2].

Врач без деонтологии – плохой врач, он никогда не достигнет вершин врачевания, и пациенты всегда это видят. Недаром сегодня пациент сам выбирает себе врача. Если врач не может найти контакт с больным с первой встречи, успех лечения сомнителен. Недаром во врачебной среде бытует афоризм: «если больному после беседы с врачом не становится легче – это не врач (В.М. Бехтерев).

Неслучайно от великого Гиппократы пошли заповеди медиков «Не навреди», неслучайно на заре научной медицины создали своеобразный кодекс чести врача, который сегодня мы называем «Клятвой Гиппократы». На заре студенческой юности эти слова вызывали в нас – студентах первых курсов Воронежского государственного медицинского института имени Н.Н. Бурденко и Московского стоматологического института (ныне Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко и Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова) священный трепет, и когда перед выпуском подписывали «Присягу врача Советского Союза», в горле ком стоял. Где теперь все это? Советский Союз канул в Лету, институты стали университетами. Но вспомним бывшее с бывшими одноклассниками, и защежит где-то в груди тоска по “alma mater”, тому счастливому

(без преувеличения) времени, тем клятвам и обещаниям [3].

Мы считаем, что три важных тезиса заложены в клятве Гиппократов, которые необходимо соблюдать всегда: «обещаю быть справедливым к своим сотоварищам врачам, не оскорблять их личности»; «буду уважать моего наставника в этом искусстве наравне с моими родителями»; «обещаю изучать врачебную науку и способствовать всеми своими силами ее процветанию».

Элементы деонтологии были внесены в медицину классиками русской литературы А.Н. Герценом, Д.И. Писаревым, Н.Г. Чернышевским, А.П. Чеховым. С развитием медицины сформировались и положения деонтологии. М.Я. Мудров, И.И. Дядьковский, Д.С. Самойлович, Н.И. Пирогов, С.П. Боткин, И.П. Павлов предложили не только отдельные моменты взаимоотношений врача и больного, но и обучали врачей непосредственно этому у постели больного.

Из стоматологов, которые внесли большой вклад в деонтологию, назовем в первую очередь А.К. Лимберга, который в 1889 г. в Петербургском медицинском обществе выступил с докладом о санации полости рта, что это не локальная процедура, а профилактика заболеваний легких, желудка и т. д. При этом он обращал внимание на то, что врач независимо от специальности должен лечить больного, а не болезнь. Не забудем назвать великих ученых-стоматологов – П.Г. Дауге, А.И. Евдокимова, И.Г. Лукомского, Д.А. Энтина [4]. С большим интересом наши студенты слушают, а мы с удовольствием читаем лекцию о вкладе в мировую стоматологию народного врача, Героя Социалистического труда, врача-стоматолога, доктора медицинских наук, профессора, академика АМН СССР, директора ЦНИИ стоматологии (ЦНИИС) А.И. Рыбакова.

Стоматология как медицинская специальность сформировалась у нас в стране только после 1917 г. В настоящее время это массовая специальность, поэтому вопросы деонтологии в стоматологии являются исключительно актуальными для всей медицины как охватывающей сегодня моральные, правовые, социальные и профессиональные вопросы.

В каждом разделе медицины имеются свои особенности деонтологии, которые нужно знать каждому медицинскому работнику, поэтому деонтологию сегодня надо рассматривать широко, гораздо шире, чем взаимоотношения врача и больного. Ее надо рассматривать в рамках всей деятельности медицинского учреждения. Больной, приходя в стоматологическую поликлинику, встречается не только с врачом, но с другим персоналом, лечебное учреждение действует на него в целом [5].

Комплекс воздействия на больного состоит из целого ряда положительных и отрицательных факторов. Часто болезнь лечит не только врач, но и та обстановка, в которой находится больной, поэтому мы здесь останавливаемся на целом комплексе, который воздействует на человека, пришедшего в стоматологическое учреждение: организация лечебного процесса, взаимоотношения больного с персоналом, причины конфликтов, ошибки и непредвиденные осложнения и, наконец, экспертиза и расследование конфликтных ситуаций. Мы описываем некоторые особенности деонтологии, касающиеся только стоматологии [3].

Зубы функционально связаны с другими органами и системами организма, поэтому боль в том или ином зубе часто иррадирует. В том числе и отсюда у пациентов сложилось представление о том, что манипуляции на зубах всегда сопровождаются болями, неприятностями, что часто является препятствием для обращения к стоматологу на ранней стадии развития заболевания. Анализируя данные воздержания больных от лечения у стоматолога, мы пришли к выводу о том, что исторически сложились определенные препятствия, которые устойчиво закрепились в сознании больных [5]. Основным препятствием посещения стоматолога является объективная боль, связанная с лечением зубов и заболеваний полости рта, далее – самовнушение, согласно которому санация полости рта – это очень неприятные ощущения, следующим препятствием является невладение врачами положениями деонтологии, так как доброе слово, успокаивающая обстановка в лечебном учреждении, воспитанный персонал, отсутствие излишних разговоров – все это располагает пациента прийти к стоматологу еще раз.

Некоторые коллеги делают акцент на переносимость бормашины, исторически сложившемся понятии о варварских методах, когда «вырывали» зубы без обезболивания. Но эти разговоры – «в пользу бедных» [1].

Передающиеся из поколения в поколение «легенды» о «чеховской» хирургии до сегодняшнего дня еще служат препятствием встречи пациентов с врачами, поэтому стоматологи должны быть хорошими психологами. Особенно это важно в детской практике. Завоевать расположение ребенка к врачу – это тоже большое искусство. Стоматология – это культура современного человека, а воспитание элементов культуры есть основа всей жизни человека как маленького, так и взрослого. Каким бы культурным человек не был, но если он не чистит ежедневно зубы, культура его неполная, рано или поздно бескультурье его проявится в том или ином деле.

Деонтология немыслима без этики. Деонтология и этика неразделимы. Этика – это прежде всего объективность, самокритичность, учение морали и нравственности. Этике нельзя научить формально. Она должна войти в плоть и кровь врача. Врач в своей деятельности общается не только с больным, а со страдающими, окруженными всеми невзгодами внутреннего и внешнего мира. Кроме того, этика должна тесно совмещаться с глубоким клиническим мышлением, а стоматолог, как никто из специалистов, должен обладать и постоянно применять клиническое мышление [2].

Врач на основе данных науки, своих знаний и опыта установления диагноза обязан выявлять развитие болезни с самого начала. Кроме того, стоматологам постоянно приходится думать о проявлении в полости рта общих стоматологических заболеваний.

Нередко болезни крови, желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистых, венерических болезней, различных инфекционных заболеваний проявляются в полости рта в виде первичных симптомов. Стоматолог часто является свидетелем начала развития грозного заболевания, поэтому необходимо не пропустить самые ранние симптомы. Во многом от этого зависит дальнейшая судьба больного. Общие организационные вопросы деонтологии ти-

пичны для всех медицинских специальностей, включая стоматологию [6].

Нам хотелось бы остановиться еще на одном вопросе деонтологии, – это взаимоотношение с другими специалистами, не стоматологами. Здесь тоже нередко допускаются ошибки и несогласованность в действиях, в связи с чем неправильно устанавливаются диагнозы и проводится нерациональное «лечение».

Периодически, когда нужно уточнить диагноз, начинается «отсыл» больного от одного специалиста к другому. И это решается в течение пяти минут. Разве можно выявить патологию за такой короткий промежуток времени? Как можно дать заключение по поводу заболеваний желудочно-кишечного тракта, крови, когда системные заболевания начинаются с полости рта? Даже один анализ крови не может дать представление о болезни крови, поэтому стоматологам нужно обращать внимание на анамнез и ранее проведенные обследования [1].

Сложные взаимоотношения нередко бывают между стоматологами, представляющими различные разделы (терапия, хирургия, ортодонтия, ортопедия) специальности.

На базе ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая стоматологическая поликлиника», являющейся клинической базой для студентов стоматологического факультета Медицинского института Тамбовского государственного университета имени Г.Р. Державина, где обучающиеся получают теоретические и практические навыки и откуда «выходят в люди», существует четкое взаимодействие между отделениями. Периодические консилиумы помогают избежать ошибок в работе и улучшить качество лечения. К слову сказать, что коллектив поликлиники трудится под девизом трех «Т», а именно: Трудолюбие. Терпение. Творчество. Мы хотели бы, чтобы и наши студенты следовали этому.

Самое страшное зло в медицине – это формализм. Сколько конфликтов, сколько ошибок, сколько трагедий. Никакая деонтология не поможет, если врач – формалист. Он безразличен ко всему. Только деонтология может устранить формализм, а когда и деонтология не помогает, нужно делать оргвыводы.

Обезболивание в стоматологии является важным фактором соблюдения деонтологии. В настоящее время имеется большое количество анестетиков, которые успешно применяются, только нужно дифференцированно подбирать их каждому больному.

Болезнь лечит не только врач, но и та обстановка, в которой находится больной. Великий К.С. Станиславский говорил, что «театр начинается с вешалки», это всецело относится и к медицинским учреждениям. Современный подход к стоматологии начинается не в этот момент, когда пациент вошел в лечебный кабинет, а раньше – едва только он переступил порог. Улыбающиеся в красивых медицинских костюмах девушки в регистратуре государственного учреждения здравоохранения или в

зоне ресепшн частной клиники должны создавать все условия, чтобы посетители с первых минут чувствовали себя комфортно.

Медицинский персонал безукоризненно должен соблюдать требования санитарно-эпидемиологического режима. Нарушившие эти требования должны быть строго наказаны.

С деонтологических позиций очень своевременно звучат слова руководителя ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая стоматологическая поликлиника»: «Я призываю всех своих коллег научиться слушать и слышать, пытаться сначала понять человека, выяснить, что он хочет, а потом уже предлагать, что мы можем сделать. Начинать работу надо только тогда, когда пациент выдохнул и говорит: «Я Вам доверяю».

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Клёмин В.А., Жданов В.Е., Хасанов А.И. и др. Психологическая подготовка при выборе профессии врача-стоматолога. *Stomatologiya*. 2017;(3):6-7.
2. Леонтьев В.К. Отчет Президента Стоматологической Ассоциации России «О результатах деятельности СтАР за отчетный период (2000–2003 гг.)». *Стоматология сегодня*. 2003;(28). URL: <http://www.dentoday.ru/products/032823.php> (дата обращения: 12.10.2020).
3. Трусова Л.Н., Рассказова В.Н., Карацук Е.В., Косая А.В., Потоцкая В.А. Оценка деятельности стоматологических организаций государственной и частной системы здравоохранения. *Институт стоматологии*. 2012;(56):14-7.
4. Кицул И.С., Попова И.Н. Состояние региональной системы стоматологической помощи населению и пути ее оптимизации. *ГлавВрач*. 2006;(2):87-92.
5. Мецераков Д.Г. Теоретическое обоснование и разработка механизмов повышения эффективности стоматологической помощи населению: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. М.; 2006. 52 с.
6. Герасимова Д.А., Гришечкина Н.В. Правовая политика в сфере цифровой медицины. В кн.: Рыбаков О.Ю., ред. *Стратегии правового развития России*. М.: Justitia; 2015. С. 603.

REFERENCES

1. Klyomin V.A., Zhdanov V.E., Khasanov A.I. et al. Psikhologicheskaya podgotovka pri vybore professii vracha-stomatologa [Psychological training in choosing the profession of a dentist]. *Stomatologiya – Dentistry*. 2017;(3):6-7. (In Russian).
2. Leontev V.K. *Otchet Prezidenta Stomatologicheskoy Assotsiatsii Rossii «O rezul'tatakh deyatel'nosti StAR za otchetnyj period (2000–2003 gg.)»* [Report of the President of the Dental Association of Russia “On the Results of StAR Activities During the Reporting Period (2000–2003)”]. *Stomatologiya segodnya. – Dentistry Today*. 2003;(28). (In Russian). Available at: <http://www.dentoday.ru/products/032823.php> (accessed: 12.10.2020).
3. Trusova L.N., Rasskazova V.N., Karashchuk E.V., Kosaya A.V., Pototskaya V.A. Otsenka deyatel'nosti stomatologicheskikh organizatsij gosudarstvennoj i chastnoj sistemy zdravookhraneniya [Evaluation of the activities of dental organizations of the public and private health system]. *Institut stomatologii. – Institute of Dentistry*. 2012;(56):14-7. (In Russian).
4. Kitsul I.S., Popova I.N. Sostoyaniye regional'noj sistemy stomatologicheskoy pomoshchi naseleniyu i puti ee optimizatsii [The state of the regional system of dental care for the population and ways to optimize it]. *GlavVrach. – ChiefPhysician*. 2006;(2):87-92. (In Russian).

5. Meshcheryakov D.G. *Teoreticheskoye obosnovaniye i razrabotka mekhanizmov povysheniya effektivnosti stomatologicheskoy pomoshchi naseleniyu: avtoref. dis. ... d-ra med. nauk* [Theoretical Justification and Development of Mechanisms for Improving the Effectiveness of Dental Care for the Population. Dr. med. sci. dis. abstr.]. Moscow; 2006, 52 p. (In Russian).
6. Gerasimova D.A., Grishechkina N.V. Pravovaya politika v sfere tsifrovoy meditsiny [Digital medicine legal policy]. In: Rybakov O.Yu., ed. *Strategii Pravovogo Razvitiya Rossii* [Strategies for the Legal Development of Russia]. Moscow: Justitia; 2015, p. 603. (In Russian).

Информация об авторах

Леонова Ольга Михайловна, главный врач. Тамбовская областная клиническая стоматологическая поликлиника, г. Тамбов, Российская Федерация; заведующий кафедрой стоматологии Медицинского института. Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина, г. Тамбов, Российская Федерация. E-mail: tosp@mail.ru

Вклад в статью: общая концепция статьи, написание статьи, окончательное одобрение рукописи, научное консультирование, редактирование текста статьи.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6006-2823>

Сальников Александр Николаевич, кандидат медицинских наук, врач-стоматолог. Тамбовская областная клиническая стоматологическая поликлиника, г. Тамбов, Российская Федерация; доцент кафедры стоматологии Медицинского института. Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина, г. Тамбов, Российская Федерация. E-mail: dr.salnikov@mail.ru

Вклад в статью: анализ литературы, сбор данных, анализ медицинской документации и годовых отчетов, анализ полученных результатов, обработка результатов исследования, написание текста статьи.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2825-6553>

Конфликт интересов отсутствует.

Для контактов:

Сальников Александр Николаевич
E-mail: dr.salnikov@mail.ru

Поступила в редакцию 13.01.2021 г.
Поступила после рецензирования 18.02.2021 г.
Принята к публикации 25.03.2021 г.

Information about the authors

Olga M. Leonova, Head Doctor. Tambov Regional Clinical Dental Polyclinic, Tambov, Russian Federation; Head of Dentistry Department of Medical Institute. Derzhavin Tambov State University, Tambov, Russian Federation. E-mail: tosp@mail.ru

Contribution: general concept of the article, writing of the article, final approval of the manuscript, scientific advice, editing of the text of the article.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1623-9257>

Alexander N. Salnikov, Candidate of Medicine, Dentist. Tambov Regional Clinical Dental Polyclinic, Tambov, Russian Federation; Associate Professor of Dentistry Department of Medical Institute. Derzhavin Tambov State University, Tambov, Russian Federation. E-mail: dr.salnikov@mail.ru

Contribution: literature analysis, data collection, analysis of medical records and annual reports, analysis of results obtained, processing of study results, writing of article.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2825-6553>

There is no conflict of interests.

Corresponding author:

Alexander N. Salnikov
E-mail: dr.salnikov@mail.ru

Received 13 January 2021
Reviewed 18 February 2021
Accepted for press 25 March 2021