

БИОЭТИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

Наргиза Акмаловна Умирзакова

PhD, доцент кафедры общественных наук с курсом биоэтики ТГСИ

АННОТАЦИЯ

Статья посвящена актуальной на сегодняшний день явлению – пластической хирургии. Проведен сравнительный анализ причин стремительного развития данной области хирургии, а также влияние общественных явлений, как реклама, маркетинг и давления, которые оказывают действие на восприятие человеком своей внешности, или же её неприятия.

Ключевые слова: пластическая хирургия, эстетика, реконструктивная хирургия, психоэмоциональное состояние.

ABSTRACT

The article is devoted to the current phenomenon – plastic surgery. A comparative analysis of the reasons for the rapid development of this field of surgery, as well as the influence of the public and pressure that affect a person's perception of his appearance, or rejection of him, is carried out.

Keywords: plastic surgery, esthetics, reconstructive surgery, psychoemotional state.

ВВЕДЕНИЕ

На сегодняшний день пластическая хирургия стремительно развивается по всему миру. Такие факторы, как экономическое развитие, изменение социальных и культурных норм, глобализация и воздействие средств массовой информации, а также частые поездки в западные страны, являются основными причинами такого быстрого развития. Культурные изменения и события в разных обществах усилили озабоченность по поводу внешнего вида и, следовательно, увеличился спрос на пластические операции со стороны людей. Но, несмотря на все эти факторы, спрос на косметическую хирургию, как правило, мотивируется психосоциальными факторами.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Стремление к прекрасному в человеческой природе существовало издавна. Люди были заинтересованы в

изменении и улучшении своего внешнего вида и окружения. В соответствии с идеей о том, что женщины находятся под большим давлением, чем мужчины, в стремлении соответствовать современным идеалам красоты и быть стройными, они обычно проявляют больше интереса к косметическим процедурам.

Пластическая хирургия была разработана между двумя мировыми войнами. Реклама в журналах и газетах в этой области привела к распространению этих операций и сыграла ключевую роль в заинтересованности большинства людей, желающих изменить свою внешность. Женщины чаще обращаются к эстетической хирургии, поскольку они хотят быть более привлекательными в жизни и иметь более высокий социальный статус, казаться моложе, а также в силу психологических, социальных и личностных факторов. Социальные и общественные факторы играют важную роль, поскольку эти факторы связаны с изменением культурных норм, глобализацией и распространением современной западной культуры через средства массовой информации и путешествия. В современных обществах, ориентированных на потребителя, внимание к внешнему виду стало очень популярным, и средства массовой информации играют при этом важную роль.

Успехи реконструктивной хирургии привели к большой революции в лечении пациентов с врожденными аномалиями, ожогами и карциномами кожи. Кроме того, косметическая хирургия была разработана для пересмотра и изменения внешности с целью повышения уверенности в себе. В последние годы медицинская биоэтика поднимает вопрос злоупотребления пластической хирургии. Является ли косметическая хирургия бизнесом или она необходима как часть системы здравоохранения в интересах пациента? Специализированная область пластической хирургии была предметом многих этических вопросов. Проблема как в реконструктивной, так даже в большей степени в косметической хирургии. Целью реконструктивной хирургии является восстановление функциональных нарушений, возникших в результате травм, несчастных случаев, заболеваний и врожденных дефектов. Следовательно, существует меньше этических проблем по сравнению с эстетическими операциями, потому что реконструктивные хирурги меньше участвуют в этих процедурах, а также имеют более реалистичные результаты и не завышают ожидания пациентов.

Реклама и маркетинг (использующая фотошоп и др. фильтры, приводит к общественному обману) – актуализирует этическую проблему пластической хирургии. СМИ продвигают некоторых хирургов, интенсивно рекламируя изображение

тела, преувеличивая индивидуальные данные, используя фотографии в фотошопе в офисах и в общественных местах, что создает этические проблемы в области пластической хирургии. В настоящее время эстетическая хирургия становится все более популярной во всем мире, и эта медицинская профессия стала прибыльным бизнесом как «индустрия косметической хирургии». Пластическая хирургия исправляет дефекты и уделяет меньше внимания культуре и таким характеристикам, как пол, возраст, раса. В этой области медицинские услуги предлагаются на коммерческой основе и не все могут себе позволить из-за высоких цен.

В дополнение к стремлению переменам и привлекательности, финансовые и экономические факторы являются основными факторами, которые играют роль в привлечении людей к косметической хирургии, потому что некоторые профессии требуют наличие красивой внешности, и люди, особенно женщины, склонны выполнять косметическую операцию. Однако в современном обществе пожилые люди также делают косметические операции для омоложения. Сегодня в свете этой тенденции подлинные человеческие ценности утеряны, а на смену им пришли ложные ценности, как гордость и честолюбие. Помимо всего этого, у большого процента тех, кто обращается за косметической хирургией, есть психологические факторы.

Тело и разум — это не две отдельные области человеческой жизни; и они соединяются в одном лице. Способность справиться с обоими, гармонизируя их, не является простой, прямой или самоочевидной. Ум никогда не господствует над телом полностью, и тело не управляет умом.

По сути, пластический хирург сталкивается не с пациентом, а со здоровым человеком, стремящимся к красоте и ощущению себя моложе, которому важнее тщательно оценить ожидания пациента. С другой стороны, результаты операции не всегда соответствуют пожеланиям пациентов. Пластические хирурги в дополнение к академическим навыкам требуют особой точности во избежание осложнений, которые могут быть связаны с этими операциями, и последующих жалоб пациентов, которые могут иметь место. Следовательно, хирург должен нести профессиональную ответственность за выполнение любой процедуры, исходя из своего личного опыта. С другой стороны, опытный врач должен требовать для пациента с подозрением на дисморфофобию (человек чрезмерно обеспокоен и занят незначительным дефектом или особенностью своего тела) психиатрическую консультацию.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Чтобы определить риски и преимущества косметической хирургии, необходимо продвигать общественное образование и корректировать отношение общества. Для любых процедур, которые выполняются для несовершеннолетних, всегда следует учитывать «реалистичные ожидания» во всех аспектах процедур косметической и реконструктивной хирургии в этой возрастной группе. Крайне важно обосновать политику, регулирующую отношения между пациентом и врачом. Следует всегда помнить, что пластические хирурги, помимо процедур косметической хирургии, часто выступают в качестве целителя, и моральный долг в первую очередь — это защита здоровья пациента. Также пластическим хирургам надо относиться к своей работе ответственно, что и требует биоэтика, так как за этим стоит здоровье и судьба человека.

REFERENCES

1. Mukhamedzhanovna, M. Z., Akmalovna, U. N., Abdusamatovich, K. S., Gapparovna, S. D., Arifovna, U. D., & Tashpulatovna, K. P. (2021). Bioethics-Paradigm of Humanization of Medical Education. *Annals of the Romanian Society for Cell Biology*, 125-133.
2. Мухамедова, З. М. (2019). Умирзакова Н. А. Феномен медицинских гуманитарных наук и международный опыт интеграции гуманитарных наук в медицинском образовании. *Философские проблемы биологии и медицины: феномен биорациональности*, (13), 304.
3. Мухамедова, З. М. (2019). Интеграция гуманитарных наук в медицинское образование: проблемы и перспективы. *Journal of Health Development*, (1 (30)), 37-45.
4. Мухамедова, З. М. (2009). *Биоэтика. Учебное пособие*. Ташкент.
5. Мухамедова, З. М., & Умирзакова, Н. А. (2021). Актуальность формирования социального контекста биоэтических проблем в Узбекистане. *Гуманитарный трактат*, (99), 7-15.
6. Mukhamedova, Z. M., & Umirzakova, N. A. (2019). The phenomenon of medical humanities and the international experience of integrating the humanities in medical education. *Philosophical problems of biology and medicine: the phenomenon of biorationality*, (13).
7. Мухамедова, З. М., & Умирзакова, Н. А. (2018). Паллиативная помощь: современность и традиции мусульманской биомедицинской этики. *Гуманитарный трактат*, (21), 38-40.

8. Mukhamedova, Z. M. (2006, October). Issues and contradictions in bioethics of 21st century: Islamic prospects. In Abstract book, First sub-regional expert meeting on ethics education in science and technology, Iran, Tehran (pp. 28-29).
9. Мухамедова, З. М. (2005). Исламская биоэтика в историческом аспекте. Сайт Ташкентской Медицинской Академии: www.gram.uzsci.net.
10. Мухамедова, З. М. (2004). Введение в биоэтику. Т., Уч. пособие-2004.-120с.; Мухамедова ЗМ Биоэтика. Т. ЎзМУ Ресурс маркази. Ўқув кўлланма-2006. 144б; Мухамедова ЗМ и др. Биоэтика. Т. Уч. пособие-2009.163 с.
11. Сатарова, Д. Г., & Умирзакова, Н. А. (2016). РАЗВИТИЕ ГЛОБАЛЬНОЙ ЭТИКИ И ВСЕОБЩАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ О БИОЭТИКЕ И ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА. In Этика и история философии (pp. 202-207).
12. Саттарова, Д. Г. (2015). СТРАТЕГИЯ КОМПЬЮТЕРИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ И ПРОБЛЕМА ГУМАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ. *Иътиҳоти ғоилани Ҷамоати Халқии Тоҷикистон*, 116.
13. Сатарова, Д. Г. (2014). Социальный идеал и постколониальные исследования центральной Азии для "понимающего контроля". Журнал научных публикаций аспирантов и докторантов, (1), 106-108.
14. Sadullaevna, Y. L., & Baratovna, A. G. (2021). LOGICAL PRINCIPLES IN THE DOCTRINE OF IBN SINA AND THEIR FORMATION CHARACTERISTICS.
15. Юлдашева, Л. С., & Абдурахимова, Д. М. (2021). Жамиятда одоб-ахлоқ меъёрларини бузилишининг ижтимоий омиллари. Журнал Социальных Исследований, 4(4).
16. Yuldasheva, L. S., Khashimova, G. F., & Khosilova, A. A. (2020). THE CONCEPT OF TRUTH IN KANT AND HEGEL. *Theoretical & Applied Science*, (2), 451-454.
17. Il'ina, G. V., Berezhnaya, I. A., & Yuldasheva, L. S. (2019). Formirovanie gotovnosti pedagogov k realizatsii so-vremennykh zdorov'esberegayushchikh tekhnologii s det'mi doshkol'nogo vozrasta: monografiya, Magnitogorsk, Izd-vo Magnitogorsk. gos. tekhn. un-ta im. GI Nosova.
18. Obol'nikova, E. A., & Yuldasheva, L. S. (1973). Isolation and identification of the ubiquinone synthesized by the fungus *Blakeslea trispora*. *Applied Biochemistry and Microbiology*, 7(1), 38-40.
19. Akkazieva, B., Tello, J., Smith, B., Jakab, M., Krasovsky, K., Sautenkova, N., ... & Shoismatuloeva, M. (2015). Better noncommunicable disease outcomes: challenges and opportunities for health systems. Tajikistan country assessment. Geneva: WHO.



20. Умирзакова, Н. А. (2019). Репродуктивные технологии в системе здравоохранения Узбекистана в качестве социальной инновации. In Наука, образование, инновации: апробация результатов исследований (pp. 884-888).
21. Умирзакова, Н. А. (2022). СТОМАТОЛОГИК ТАЪЛИМДА БИОЭТИКАВИЙ МУАММОЛАРНИ ЎРГАНИШ ДОЛЗАРБЛИГИ. Academic research in educational sciences, (2), 69-72.
22. Умирзакова, Н. А. Востребованность биоэтики для гуманизации медицинского образования в Узбекистане. IX МІЖНАРОДНОГО СИМПОЗІУМУ З БЮЕТИКИ ЗДОРОВ'Я, МЕДИЦИНА ТА ФШОСОФШ: СТРАТЕГИ ВИЖИВАННЯ, 15-16.
23. Умирзакова, Н. А. (2020). Значение изучения биоэтики в формировании профессиональной компетентности у студентов медицинских ВУЗов. Научные исследования XXI века.-Нефтекамск, (5), 7.
24. Умирзакова, Н. А. (2020). БИОЭТИКА КАК ЦЕННОСТНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧЕЙ. Гуманитарный трактат, (77), 4-7.
25. Мухамедова, З. М., Умирзакова, Н. А., & Бабаджанов, Ж. (2017). Проблема смерти мозга в исламской биоэтике. Гуманитарный трактат, (17), 15-18.

