

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И.ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И. ГЕОРГИЕВСКОГО
(структурное подразделение)

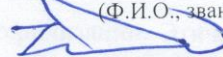
Кафедра Судебной медицины

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ
СЕМИНАРСКОГО ТИПА**

«УТВЕРЖДАЮ»

Зав. кафедрой
проф. Т.А. Фоминых

(Ф.И.О., звание)



(подпись)

« » _____ 20 г.
« » _____ 20 г.
« » _____ 20 г.

Основная образовательная программа: «лечебное дело» 31.05.01,
(шифр и название ОПОП) «педиатрия» 31.05.02,
«стоматология» 31.05.03,
«клиническая фармакология» 33.05.01.

Курс: 2

Тип занятий Семинар

Дисциплина: Проблемные вопросы трансплантологии, современных репродуктивных и генетических технологий

Название раздела дисциплины/темы: Право на жизнь и репродуктивная медицина. Проблема абортов. Современные методы репродуктивной медицины.

Куратор темы: Уланов В.С., старший преподаватель
(Ф.И.О., должность, подпись, дата)

Обсуждено на заседании кафедры « » _____ 20 г., протокол № _____

Обсуждено на заседании кафедры « » _____ 20 г., протокол № _____

Обсуждено на заседании кафедры « » _____ 20 г., протокол № _____

1. Цель занятия

Уяснить насколько достигнутый к настоящему времени уровень развития генетики позволяет поставить вопрос об этическом обосновании вмешательства в биологические процессы, ответственные за воспроизводства потомства у человека

Учебно-целевые задачи.

Студент должен знать:

1. Определение понятиям индивидуальность, личность, человек. Проблема определения начала человеческой жизни: медико-биологический и эτικο-философский подходы. Моральный статус эмбриона. Границы допустимого и недопустимого применения методов пренатальной диагностики.
2. Эτικο-медицинские проблемы аборта. История формирования законодательства о плодoизгнании. Социально-политические аспекты проблемы аборта. Положительный опыт профилактики абортов.
3. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации. Этические проблемы сексологии и сексопатологии.
4. Современные репродуктивные технологии.

Студент должен уметь:

1. Излагать самостоятельную точку зрения с морально-этической аргументацией.
2. Ввести дискуссию, руководствуясь принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

Учебно-воспитательные задачи.

1. Формирование новых этических регулятивов перед профессиональным сообществом (биология, медицина, психиатрия);
2. Предоставить условия для самостоятельного изучения этой темы;
3. Предоставить условия для развития творческой активности, самостоятельности и критичности мышления, умение работать в коллективе.
4. Содействовать развитию у студентов общенаучных компетенций (аналитико-синтетической, прогностической);
5. Предоставить условия для развития коммуникативной, адаптивной и информационной компетенций.

2. Форма проведения

Аудиторное занятие

3. Методика и порядок выполнения

№ п/п	Этапы изучения	Методика проведения
1.	Организационная часть: постановка целей и мотивация, контроль исходных уровней знаний	Дискуссия Мозговой штурм
2.	Основная часть: 1) Проблема статуса эмбриона. 2) Пренатальная диагностика и наследственные заболевания. 3) Эτικο-медицинский, религиозный, социально-политический аспекты проблемы аборта. 4) Юридический статус «плодоизгнания». 5) Либеральный и консервативный подходы к проблеме	Дискуссия Дискуссия Опрос

	аборта. 6) Понятие контрацепции и стерилизации: прогнозы и оценки. 7) Новые репродуктивные технологии: инсеминация, экстракорпоральное оплодотворение. 8) Искусственное размножение и традиционная семья. 9) Морально-этическая оценка репродуктивных технологий (на примере позиций христианства и ислама). 10) Этические проблемы ЭКО, ИКСИ. 11) Суррогатное материнство. Проблемы суррогатного материнства за рубежом.	
3.	Заключительная часть: Подведение итогов занятия Задание для самоподготовки к следующему занятию	

4.1. Контрольные вопросы по разделу дисциплины / по теме занятия:

1. Проблема определения начала человеческой жизни: медико-биологический и эτικο-философский подходы.
2. Моральный статус эмбриона.
3. Границы допустимого и недопустимого применения методов пренатальной диагностики.
4. Правовое регулирование проведения медицинского прерывания беременности в РФ.
5. Эτικο-медицинские проблемы аборта.
6. Социальные последствия абортов.
7. История формирования законодательства о плодoизгнании.
8. Социально-политические аспекты проблемы аборта.
9. Профилактика абортов.
10. Правовые аспекты стерилизации в РФ.
11. Принудительная стерилизация в РФ.
12. Морально-этические проблемы стерилизации.
13. Новые репродуктивные технологии: инсеминация, экс-тракорпоральное оплодотворение.
14. Искусственное размножение и традиционная семья.
15. Морально-этическая оценка репродуктивных технологий (на примере позиций христианства и ислама).
16. Этические проблемы ЭКО, ИКСИ.
17. Суррогатное материнство. Проблемы суррогатного материнства за рубежом.

4.2. Тестовые задания, ситуационные задачи

1. Участие в программе суррогатного материнства основывается на принципе?
 - а) общеобязательности;
 - б) принудительности;
 - в) добровольности;
 - г) «не навреди».
2. Суррогатное материнство – это?
 - а) вид эвтаназии;
 - б) решение женщины дать жизнь ребенку без дальнейшего выполнения материнских обязанностей;
 - в) генетическое исследование;

- г) вид клонирования;
- д) метод трансплантации.

3. Суррогатное материнство в России?

- а) разрешено законом;
- б) не разрешено законом;
- в) законодательство по этой проблеме отсутствует;
- г) закон об суррогатном материнстве находится на стадии обсуждения;
- д) разрешено законом, но не реализовано в практическом здравоохранении.

4. Создателем технологии экстракорпорального оплодотворения является?

- а) В. Демихов;
- б) К. Бернхард;
- в) Р. Эдвардс;
- г) Т. Мальтус;
- д) З. Фрейд.

5. Экстракорпоральное оплодотворение (эко) в нашей стране впервые было проведено?

- а) в 1900 г.
- б) в 1960 г.
- в) в 1986 г.
- г) в 1996 г.

6. На признание этической допустимости суррогатного материнства при искусственном оплодотворении *in vitro* в исламе влияет?

- а) допущение, что вынашивающей матерью может быть вторая жена мужа;
- б) запрещение донорства яйцеклеток;
- в) оценка суррогатного материнства как морально недопустимого явления.

7. Вспомогательные репродуктивные технологии запрещается использовать?

- а) в целях выбора пола будущего ребенка;
- б) для предотвращения наследования тяжелого заболевания, сцепленного с полом;
- в) при аномалиях развития половых органов;
- г) при мужском бесплодии;
- д) при женском бесплодии.

8. К вспомогательным репродуктивным технологиям относят?

- а) клонирование;
- б) трансплантацию;
- в) экстракорпоральное оплодотворение;
- г) пренатальную диагностику;
- д) генную инженерию.

9. К вспомогательным репродуктивным технологиям относят?

- а) клонирование;
- б) трансплантацию;
- в) искусственную инсеминацию;
- г) пренатальную диагностику;
- д) генную инженерию.

10. Яйцеклетки, не использованные в процедуре экстракорпорального оплодотворения, могут быть?

- а) уничтожены с согласия донора;
- б) уничтожены без согласия донора;
- в) подвергнуты криоконсервации без согласия донора;
- г) оплодотворены и подвергнуты криоконсервации без согласия донора;
- д) использованы в научных целях без согласия донора.

11. Показанием к «суррогатному материнству» является?

- а) острое воспалительное заболевание органов репродуктивной сферы;
- б) отсутствие матки (врожденное или приобретенное);
- в) инвалидность супруга;
- г) нежелание женщины вынашивать беременность;
- д) иммунологическая несовместимость.

12. Искусственное оплодотворение оправдано при?

- а) иммунологической несовместимости;
- б) неудачные повторные попытки ЭКО, при неоднократном получении эмбрионов хорошего качества;
- в) отсутствии матки (врожденном или приобретенном);
- г) облитерации полости матки;
- д) сопутствующая патология, при которой вынашивание беременности невозможно.

13. Женщина, участвующая в процедуре искусственного оплодотворения, имеет право на информацию?

- а) о финансовом статусе донора;
- б) о процедуре искусственного оплодотворения;
- в) о социальном статусе донора;
- г) об уровне интеллектуального развития донора;
- д) о месте жительства донора.

14. Конвенция о правах человека и биомедицине (1997 г.) использование медицинских технологий в целях выбора пола ребенка?

- а) допускает по желанию женщины;
- б) допускает в рамках реализации научных проектов;
- в) допускает по желанию родителей;
- г) допускает для предотвращения наследования ребенком заболевания, связанного с полом;
- д) запрещает в любом случае.

15. Этическая неприемлемость “аномальной техники деторождения” обусловлена всем, кроме?

- а) с нарушением права ребенка быть рожденным в традиционном браке естественным путем;
- б) возможностью рождения ребенка у бездетных супружеских пар;
- в) с легализацией неполных и нетрадиционных семей;
- г) с уничтожением “лишних” человеческих эмбрионов.

16. Укажите возраст, с которого в России может проводиться стерилизация граждан с целью контрацепции?

- а) с 18 лет;
- б) с 25 лет;
- в) с 35 лет;
- г) с 40 лет;

д) с 45 лет.

17. Кто в РФ считается матерью родившегося ребенка при суррогатном материнстве (при возникновении спорной ситуации)?

- а) Женщина, родившая ребенка;
- б) Женщина, чья яйцеклетка использовалась;
- в) Зависит от того, как составлен договор;
- г) Решение принимает суд в каждом отдельном случае в зависимости от обстоятельств;
- д) Решение принимает комиссия, созданная в медицинском учреждении, где проводилось искусственное оплодотворение, возглавляемая главным врачом.

18. К методам искусственного оплодотворения не относятся?

- а) интракорпоральное;
- б) донорское;
- в) экстракорпоральное;
- г) фетальная терапия;
- д) искусственное осеменение.

19. Суррогатной матерью имеет право стать женщина?

- а) старше 18 лет;
- б) старше 20, но моложе 35 лет, которая имеет уже одного (и более) здорового ребёнка;
- в) старше 18 лет, которая имеет уже одного (и более) здорового ребёнка;
- г) только родственник одного из родителей-доноров.

20. Укажите критерий, при наличии которого в России может проводиться стерилизация граждан с целью контрацепции?

- а) возраст 18 лет;
- б) возраст 25 лет;
- в) наличие уже двух детей;
- г) наличие уже трёх детей;
- д) отсутствие супруга/супруги.

1. Белая женщина обратилась в центр искусственной репродукции для оплодотворения спермой донора. Желанная беременность наступила, но родившийся ребенок оказался «черным». Мать предъявила к центру репродукции требование о возмещении ей морального вреда, указывая в исковом заявлении, что она любит своего ребенка, но отношение к нему окружающих будет причинять ей нравственные страдания.

2. Женщина имплантировала эмбрионы, несмотря на протесты бывшего мужа. Он подал в суд на врача, так как было нарушено его репродуктивное право «быть или не быть отцом».

3. Криоконсервированные эмбрионы уничтожены без согласия супружеской пары! Решение суда: штраф с лечебного учреждения за материальный ущерб.

4. Мужчина-бизнесмен обратился в Центр репродукции с просьбой усыновить ребенка от суррогатной матери. Объяснение: с меня довольно браков и жен; за каждую встречу должен платить; теперь и дети требуют деньги за встречи; я хочу ребенка, который будет только моим.

5. Мужчина-бизнесмен обратился в Центр репродукции с просьбой: усыновить ребенка от суррогатной матери. Мотив: жена красавица, не хочу видеть ее располневшей, кормящей.

4.3. Темы рефератов /эссе, докладов, презентаций, стендов и др. (при необходимости)

1. Медицина и демографический кризис в России.
2. Монотеистические религии мира о плодоизгнании.
3. История формирования медицинских и социальных показаний к аборту.
4. Искусственный аборт: мотив, причина, поступок, последствия.
5. Эксперименты на эмбрионах.
6. Либеральные основания «прав женщины на аборт».
7. Феминизм: женщины против деторождения.
8. Сравнительный анализ отношения к аборту в православии и католицизме.
9. Клятва Гиппократова и современное отечественное законодательство о прерывании беременности: причины различия и перспективы схождения.
10. Технология ЭКО. История вопроса, проблемы с точки зрения законодательства и религии.
11. Суррогатное материнство. Проблемы и законодательная база в разных странах.
12. Религиозный взгляд на проблему суррогатного материнства, ЭКО, ИКСИ.
13. Этические и правовые коллизии использования стволовых клеток в медицинских целях.

5. Материально- техническое обеспечение

5.1. Место проведения занятия

Тематическая учебная аудитория кафедры.

5.2. Оснащение занятия

Компьютер, мультимедийный проектор, мультимедийная презентация, варианты тестовых заданий

6. Источники информации

Основная учебная литература:

1. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абушеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Хрусталева, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс] : учебник / Ю.М. Хрусталева.

Дополнительная учебная литература:

1. Хубутя М.Ш., Трансплантология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М.Ш. Хубутя. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3896-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438961.html>

Методические материалы:

1. Методические разработки к семинарским занятиям находятся в комнате № 5 для самостоятельной работы студентов на кафедре судебной медицины корпус 2, второй этаж
2. Этический кодекс Российского врача

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет":

1. Консультант студента <http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4>

2. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
<https://www.rosminzdrav.ru/>
3. Сайт Министерства образования и науки Российской Федерации минобрнауки.рф
4. Сайт Медицинской академии имени С.И. Георгиевского
<http://ma.cfuv.ru/page/show/docid/5218>
5. Сайт Крымского федерального университета имени В.И. Вернадского <http://cfuv.ru/>
6. Российская газета - <https://rg.ru>
7. Консультант плюс - www.consultant.ru
8. Кодекс - www.kodeks.ru

7. Критерии оценки результатов текущей успеваемости на практическом занятии

Тестирование

«отлично»	правильно выполнено 18-20 тестов
«хорошо»	правильно выполнено 15-17 тестов
«удовлетворительно»	правильно выполнено 12-14 тестов
«неудовлетворительно»	правильно выполнено менее 12 тестов

Собеседование по контрольным вопросам:

«отлично» заслуживает студент, который:

- а. полностью усвоил тему по основной литературе и лекционному материалу;
- б. использует в освещении и раскрытии темы данные дополнительной литературы информацию других учебных дисциплин, относительно исследуемой темы в их взаимосвязи;
- в. умело использует и безошибочно отвечает на вопросы по теме занятия;
- г. показал способность и готовность выполнить задание по данной теме без консультации преподавателя;

«хорошо» заслуживает студент:

- а. полностью усвоил тему по основной литературе и лекционному материалу;
- б. показал способность выполнить практическое задание по данной теме;
- в. не допустил ошибок в раскрытии данной темы и в терминологии

«удовлетворительно» заслуживает студент:

- а. усвоил тему по основной литературе в объеме, необходимом для дальнейшего обучения;
- б. показал способность выполнить практическое задание по данной теме, но под наблюдением и с консультацией преподавателя;
- в. допустил несущественные ошибки в раскрытии данной темы и в терминологии.

«неудовлетворительно» выставляется студенту, который показал такие пробелы в знаниях основного материала, лекционной литературы, которые не позволяют ему продолжить обучение и приступить к профессиональной деятельности.

Решение ситуационной задачи:

«отлично» обоснованно и правильно составлены выводы; ответы на вопросы ситуационной задачи даны полные, исчерпывающие и обоснованные; отсутствуют логические ошибки, студент свободно владеет общемедицинскими и специальными знаниями и терминологией.

«хорошо» выводы составлены правильно, имеются небольшие погрешности в их обосновании; ответы на вопросы ситуационной задачи даны полные, исчерпывающие и обоснованные; отсутствуют логические ошибки, студент свободно владеет общемедицинскими и специальными знаниями и терминологией.

«удовлетворительно» выводы составлены правильно, но имеются значительные недочеты в их обосновании; ответы на вопросы ситуационной задачи даны неполные, обоснование их с ошибками; имеются логические ошибки, студент не полностью владеет общемедицинскими и специальными знаниями и терминологией.

«неудовлетворительно» выводы составлены неправильно, имеются значительные недочеты в их обосновании; ответы на вопросы ситуационной задачи даны неполные, обоснование их с ошибками; имеются логические ошибки, студент слабо владеет общемедицинскими и специальными знаниями и терминологией.

Реферат:

«отлично» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями и техническими требованиями оформления реферата; реферат имеет четкую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в предоставлении материала; корректно оформлены и в полном объеме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование: представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

«хорошо» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; реферат имеет четкую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в предоставлении материала; в полном объеме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

«удовлетворительно» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть погрешности в техническом оформлении; в целом реферат имеет четкую композицию и структуру, но в тексте реферата есть логические нарушения в предоставлении материала; в полном объеме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом реферат представляет собой достаточно самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, присутствуют единичные случаи плагиата;

«неудовлетворительно» – содержание реферата не соответствует заявленной в названии или в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в тексте реферата есть логические нарушения в предоставлении материала; не в полном объеме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в его оформлении; отсутствуют или некорректно оформлены и не в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть многочисленные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствуют анализ найденного материала, текст реферата представляет собой не переработанный текст другого автора (других авторов).