

Ленина Д.А., Степанова А.В.

Роль женщины в медицине*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России***Резюме**

Положение женщины в обществе является актуальной проблемой уже долгое время. Ее пытаются решать во всех сферах жизни - экономике, культуре, различных науках, и, конечно же, в медицине. Мы бы хотели рассмотреть данную тему в более узком направлении, а именно – какой же долгий путь прошла женщина в нелегкой профессии врача. Анализ современной ситуации невозможно начать без изучения прошлого положения женщины. Иногда сложно поверить насколько высокое положение могла занимать женщина, и вместе с тем насколько низкое в другую эпоху. Дав читателю увидеть ситуацию в целом, мы рассмотрим ее путь в медицине. Сейчас приходя в медицинские учреждения, мы встречаем огромное количество женщин врачей и даже не задумавшись, что раньше такое и представить было сложно. Сейчас же женщины выполняют сложнейшие операции, занимают высочайшие должности по всему миру.

Ключевые слова: философия, медицина, женщины, общество, врачи**Введение**

«Врач должен обладать глазом сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва». Абу Али Ибн Сина

История женщин в медицине отмечена проблемами и достижениями. Хотя женщины на протяжении веков работали в области медицины, на первый план всегда выходили мужчины.

Во времена Античности к обучению искусству врачевания допускались только мужчины, и профессия эта считалась исключительно мужской. Есть сведения, что в Древнем Египте женщины работали в таких областях, как акушерство и гинекология. Также существуют сообщения о женщинах, занимавшихся хирургией в древнем Вавилоне, Греции и Риме. В Средние века те, кто пытался лечить больного с помощью трав и других натуральных продуктов, считались ведьмами и часто сжигались на кострах. Единственная медицинская роль женщины, разрешенная в течение нескольких столетий – это акушерка.

В эпоху Европейского Ренессанса, некоторые женщины нарушали эти традиции, примером тому может быть доктор Джеймс получила допуск к обучению медицинской школе, изображая из себя мужчину, и таким образом стала известным хирургом в британской армии.

Официально свои двери медицинские вузы открыли для женщин только в девятнадцатом веке. И произошло это лишь в некоторых странах. В Соединенных Штатах первая медицинская школа для женщин, Женский Медицинский колледж штата Пенсильвания, была основана в Филадельфии в 1850 году. В Бразилии, лишь совсем недавно, в 1879 году, решением Dom Pedro II женщины были допущены к медицинскому образованию. Таким образом, Элизабет Блэквелл (1821-1910) и Рита Лобато (1866-1954) стали первыми женщинами среди выпускников в области медицины в США и Бразилии, соответственно.

В последующие годы, несмотря на многочисленные препятствия, все больше и больше женщин, продолжали развиваться в медицине. Важным достижением на этом поприще стало создание медицинских обществ, специально предназначенных для практикующих в медицине женщин.

Цель работы: обратить внимание общественности на проблему гендерных различий в медицине.**Материал и методы**

Для написания данной работы использовались теоретические методы исследования. Анализ библиографического материала был проведен вместе с синтезом теоретических знаний о роли женщины в сфере здравоохранения, что помогло глубже проникнуть в сущность изучаемых явлений.

Объектом исследования этой статьи стал исторический и современный этапы становления медицинского женского образования и непосредственной работы женщин в профессии врача.

Результаты

Врачевание, лечение исконно было женским занятием. С древнейших времен, пусть и на бытовом уровне, женщины оказывали лечебную помощь, накапливая и передавая следующим поколениям жизненно важные знания и навыки.

Впоследствии медицину как профессиональное занятие, взяли в свои руки мужчины, женщины же могли лишь сохранять древние традиции. Именно к ним, знахаркам и ворожеям приходили за помощью многие поколения на всех континентах мира. Однако, немало из них подверглись преследованиям, обвинениям в колдовстве. Так, при негласном одобрении роли женщины в простейшем оказании медицинской помощи, она вместе с тем, была лишена возможности легального занятия медициной, проходить обучение наравне с мужчинами.

В древних источниках встречаются имена отдельных женщин, которые несмотря ни на что имели успех в медицине. Так, в Римской империи Аспазия была известна как искусная акушерка, которая к тому написала труд о лечении женских болезней, беременности и уходе за новорожденными.

Были «женщины-врачи» и в знаменитой медицинской школе в Салерно: Абелла, которая написала трактата о «О природе человеческого семени»; «благородная матрона» Тротула - автор трудов «О женских болезнях» и «О составлении лекарств»; доктор медицины Константа Календа и другие[1].

Одной из женщин, давших толчок к изменениям в медицинском образовании, стала Агнодики, которой удалось, переодевшись в мужчину, присутствовать на уроках гинекологии. То, что она женщина, выявилось совершенно случайно, когда Агнодики осудили как «мужчину-врача, поддерживающего эротические отношения со своими пациентками»: в ходе судебного разбирательства с

целью защитить себя, она вынуждена была раскрыться, в результате чего Агнодики оправдали. Причем оправдание дало основание для внесения изменений в законе, который отныне разрешал и женщинам заниматься медициной.

Серьезные изменения стали происходить в 19 веке, когда стали появляться первые женщины-врачи. В России женщины стали «прорываться» в медицину во второй половине столетия, когда в стране стали происходить изменения в социальной и политической жизни, в образовании.

Несмотря на запрет обучения в российских университетах, женщины пытались обойти все ограничения. Часть из них уезжала в европейские учебные центры, в частности, в Цюрих. Первой из них была Надежда Прокофьевна Сулова (1843-1918), которая с 1864 по 1867 год проходила обучение на медицинском факультете Цюрихского университета. После окончания курса обучения она успешно защитила диссертацию на степень доктора медицины, хирургии и акушерства.

В России также были представительницы женского пола, активно борющиеся за свои права: Варвара Александровна Кашеварова-Руднева (1842-1899) закончила курсы акушеров, а потом с помощью «лазейки» в законах, приступила к пятилетнему обучению в Медико-хирургической академии в Санкт-Петербурге. Она была названа «лекарем с отличием» при окончании академии, став первой в истории России женщиной с таким званием – стала врачом наравне с мужчинами. В 1876 году она также защитила на родине диссертацию на степень доктора медицины, таким образом показав нецелесообразность бытовавших взглядов на женское образование.

В 1872 году при Военно-медицинской академии в Санкт-Петербурге, той самой, в которой прошла обучение Кашеварова-Руднева, был открыт «Особый женский курс для образования ученых акушеров», который в дальнейшем получил название «Высшие женские врачебные курсы». Это заведение по праву считается первым высшим женским медицинским учебным заведением не только в России, но и во всей Европе.

Многие передовые ученые-медики понимали необходимость развития женского образования в России. В числе известных отечественных ученых к ним относятся профессора В.А.Груббер, И.М.Сеченов, С.П.Боткин и многих других. Сергей Петрович Боткин принимал непосредственное участие в основании Высших женских врачебных курсов, о которых было сказано ранее.

Во время войны, конечно, все женщины не могли оставаться только в тылу, они выходили на поле боя, как действенные работницы при оказании медицинской помощи раненым и больным, а также ухаживали за пострадавшими военными. В русской армии подобные «женские движения» были связаны с именем великого русского хирурга Николая Ивановича Пирогова и великой княгини Елены Павловны, которые вернулись к древним традициям, организовав работу сестер милосердия во время Крымской войны.

В конце 19 века был открыт Женский медицинский институт в Санкт-Петербурге, а к началу следующего столетия женщины были официально допущены к экзаменам на звание доктора медицины, что, безусловно, послужило большим достижением в развитии образования в целом.

После государственного переворота в 1917 году изменилась и система обучения медицинских кадров в нашей стране. Появление женщины в стенах высших медицинских учебных учреждениях уже никого не удивляло, росло количество учебных заведений, в которых готовили средних медицинских работников.

Следующим важным периодом изучения данного вопроса является Великая Отечественная война, когда впервые настолько широко стали привлекать женщин для оказания медицинской помощи военным. В связи с тем, что большинство мужчин сражались на фронте, на женщин легла тяжелейшая задача помощи раненым: они выносили их на своих плечах с поля боя, доставляли к врачам, ухаживали. Наравне с мужчинами, они выполнили колоссальный объем работы, вернув в строй миллионы военнослужащих. [2]

Хотелось бы рассказать об удивительной женщине - Левченко Ирине Николаевне, которая участвовала в боях на Смоленщине, и от ее рук получили медицинскую помощь 168 раненых, еще больше с ее помощью были эвакуированы из окружения. В одном из боев Ирина была тяжело ранена и не смогла продолжать военную службу. Но Ирина оказалась выше физических недугов! Она частично восстановила функцию парализованной руки и добилась направления в танковое училище. После окончания которого Левченко снова отправилась на фронт, однако уже не как медицинская сестра, а находясь в составе танковой бригады. [3]

Обсуждение

На сегодняшний день в России, по разным источникам, более 80% работающих врачей – женщины. С течением времени происходит большое количество изменений в нашей повседневной жизни. Вместе с этим меняются и его признаки, приметы. Попросив прохожего назвать так называемые «женские» профессии много лет назад, в ответ мы бы получили: учитель, продавец, кассир, библиотекарь и др. Наша общественно-политическая формация сменила имидж. На смену тихой размеренности пришла жесткая конкуренция, которая требует активности и воли, женщины борются за свои права, получают профессии, которые 10 лет назад считались исключительно «мужскими». Медицинская сфера не является исключением. [4]

Зайдя в городскую больницу очень редко встретишь мужчину-косметолога, например, ведь эта сфера в медицине считается чисто «женской»: очень уж это тонкое и деликатное дело. В то же время сложно представить женщину травматологом, который правит кости, и на это есть свои основания – не будем спорить, мужская физическая сила явно превосходит женскую. Чертой «женкой» работы считается эмоциональность - чтобы внедрить какие-то новые методики, они тратят много сил и нервов, что однако приносит свои положительные результаты. [5] Например, в ожоговом центре, где работают женщины – врачи, показатели летальности значительно ниже, чем там, где руководят мужчины. Возможно, свою роль играет именно факт большей эмоциональной привязанности к больным. Считается, что хирургия - это чисто мужская специальность, и попавшие сюда женщины теряют свойственные своему полу качества. Но среди хирургов встречаются удивительные, решительные женщины, их организаторские способности более выражены, они такие же сильные и волевые люди, как и мужчины. Зачастую именно они делают самые ответственные операции. [6]

Сегодня, в XXI веке, в России медицина имеет в основном женское лицо. По официальным данным, в современной России из 608,5 тыс. врачей 69,5% составляют женщины и только 29,5% - врачи-мужчины.

Как мы уже подчеркнули выше, женский пол устойчиво занимает большую часть медицинских работников. На Западе усилия женщин-врачей, их число и организованность послужили одной из причин изменения направленности системы здравоохранения

на более внимательный к проблемам женского здоровья курс. Женщины в нашей стране также должны использовать свои знания и уважение в обществе, чтобы повлиять на гендерную ориентированность системы здравоохранения в России.

К сожалению, гендерная стратификация общества не обошла стороной и сферу медицины. Как и практически везде, в системе здравоохранения мужчины занимают руководящие посты, а женщины работают непосредственно с больными. На такое разделение, конечно же, есть свои причины. Так, различия в стилях общения с пациентами между женщинами и мужчинами врачами позволяют сделать вывод, что женщины обладают более высокой адаптивностью, и поэтому их работа в качестве экстренных медработников, выполняющих первую помощь больным, более предпочтительна.

По результатам комплексного социологического исследования, проведенного Ковалевой М.Д. при написании диссертации на тему: «Гендерный статус женщины в современной медицине», выяснено, что:

а) женщины-врачи считают, что испытывают большие, по сравнению с мужчинами, трудности в овладении врачебной профессией;

б) причины этого они видят как в полифункциональности своей социальной роли, так и в существующих в обществе предрассудках;

в) у женщин-врачей нет тендерных предпочтений в отношении к пациентам, но они считают, что чаще имеют дело с пациентами-женщинами, чем с мужчинами;

г) женщины-врачи убеждены, что пациенты обоих полов больше доверяют врачу-женщине, чем врачу-мужчине.

Результаты исследований показали, что:

а) женщины-врачи считают, что они лучше понимают пациентов и способны сопереживать им в большей степени, чем мужчины;

б) женщины-врачи считают, что в медицине есть сугубо «женские» и сугубо «мужские» специальности, причём, «женских» называют большее количество, чем «мужских»;

в) женщины признают ведущую роль мужчин в медицине, но не считают такое положение дел правильным;

г) каждая женщина-врач считает свою специальность «женской»[4].

Преобладание женщин в структуре оказания первой медицинской помощи является гендерно обоснованным. Формирование медицинской элиты по андрогенному принципу малоэффективно и не соответствует тенденциям развития гендерной медицины.

Заключение

Женщины стали превалировать в общей численности медицинского состава в нашей стране. Эта тенденция сохраняется и сегодня, несмотря на то, что мужчины продолжают сохранять ключевые позиции в области медицины, женщины занимают руководящие посты, о чем свидетельствует в частности, работа с 2012 года Вероники Игоревны Скворцовой в должности министра здравоохранения Российской Федерации.

Литература

1. Журавлев Д. Женщины медики в истории. Первые женщины врачи // URL:<http://hroniki.org/articles/zhenschiny-mediki-v-istorii-pervye-zhenschiny-vrachi> (дата обращения 15.12.16)
2. Днепров Э.Д. Женское образование в России: учебное пособие. – М.: Дрофа, 2009. – 285 с.
3. Сатрапинский Ф.В. Военные медики - Герои Советского Союза. – СПб: Издание военно-медицинского музея МО СССР, 1975 – с.21-22.
4. Ковалева М.Д. Гендерный статус женщины в современной медицине : Дис. д-ра социол. наук: 14.00.52 Волгоград, 2005 282 с. РГБ ОД, 71:05-22/65
5. Иванова М.С. Женщины в медицине и дерматологии: история и достижения Франка К, Лидон Дж, Саваш Дж, Нури К //URL: <http://www.dermatology.ru/translation/zhenshchiny-v-meditsine-i-dermatologii-istoriya-i-dostizheniya> (дата обращения: 15.12.16)
6. Глебушкина Э.В. Женщина – хирург в современной России. СПб.: «Питер», 2004.С.91