



НАРУШЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ И ДОПУЩЕНИЕ ЯТРОГЕНИИ КАК ОСНОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ И ЮРИДИЧЕСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Курбанова Азиза Кувандыковна

kurbanovas.az@gmail.com

EMU University

Аннотация

В статье представлен углубленный и комплексный анализ актуальной проблемы нарушения медицинской деонтологии и формирования ятрогенных состояний в условиях современной системы здравоохранения. Авторами рассмотрены исторические предпосылки становления медицинской деонтологии как самостоятельного этико-профессионального направления, а также эволюция взглядов на роль врача в обеспечении безопасности пациента.

Особое внимание уделено понятию ятрогении как многофакторного явления, возникающего в результате диагностических, лечебных, организационных и коммуникативных ошибок медицинского персонала. Подробно проанализированы основные виды ятрогенных состояний, их клинические проявления, психоэмоциональные и социальные последствия для пациента, а также влияние ятрогений на уровень доверия к системе здравоохранения в целом.

В работе рассмотрены причины деонтологических нарушений, включая недостаточную профессиональную подготовку, высокую нагрузку на медицинских работников, эмоциональное выгорание и низкий уровень правовой грамотности. Проанализированы современные подходы к разграничению понятий «медицинская ошибка» и «ятрогенное осложнение» с позиции медицинского права и клинической практики.



Отдельный раздел посвящен вопросам юридической ответственности медицинских работников. Раскрыты особенности дисциплинарной, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в случаях причинения вреда здоровью пациента вследствие деонтологических нарушений и ятрогенных воздействий. Подчеркнута значимость соблюдения норм медицинской этики и действующего законодательства как обязательного условия профессиональной деятельности врача.

В заключение обоснована необходимость совершенствования системы деонтологического обучения и повышения коммуникативной компетентности медицинских работников, что рассматривается как один из ключевых факторов профилактики ятрогенных осложнений, снижения числа медицинских конфликтов и повышения качества медицинской помощи.

Ключевые слова: медицинская деонтология, ятрогения, медицинская ошибка, врачебная этика, юридическая ответственность, безопасность пациента.

Annotation

This article presents a comprehensive and in-depth analysis of the problem of medical deontology violations and the development of iatrogenic conditions within the modern healthcare system. The historical background of the formation of medical deontology as an independent ethical and professional discipline is examined, along with the evolution of medical views on the physician's role in ensuring patient safety and maintaining trust in medical practice.

Special attention is given to the concept of iatrogenesis as a multifactorial phenomenon resulting from diagnostic, therapeutic, organizational, and communicative errors made by healthcare professionals. The main types of iatrogenic conditions are analyzed in detail, including their clinical manifestations,



psycho-emotional consequences, and social impact on patients. The influence of iatrogenic complications on patients' quality of life and on public confidence in the healthcare system is also discussed.

The article explores the key causes of deontological violations, such as insufficient professional training, excessive workload, emotional burnout, inadequate communication skills, and limited legal awareness among medical workers. Modern approaches to distinguishing between medical error and iatrogenic harm are analyzed from the perspectives of clinical practice and medical law.

A separate section is devoted to the legal liability of healthcare professionals. The specific features of disciplinary, civil, administrative, and criminal liability in cases of harm to a patient's health resulting from violations of medical deontology and iatrogenic interventions are examined. Emphasis is placed on the importance of strict compliance with ethical standards and legal regulations as an essential condition of professional medical activity.

In conclusion, the necessity of improving deontological education and enhancing the communicative competence of healthcare professionals is substantiated. These measures are considered key factors in the prevention of iatrogenic complications, the reduction of medical conflicts, and the improvement of the overall quality and safety of medical care.

Keywords: medical deontology, iatrogenesis, medical error, medical ethics, legal liability, patient safety.

Введение

В условиях стремительного развития современной медицины, внедрения высокотехнологичных методов диагностики и лечения, а также цифровизации системы здравоохранения значительно возрастает роль не только профессиональной компетентности врача, но и строгого соблюдения



норм медицинской этики и деонтологии. Медицинская деятельность по своей сути связана с высокой степенью ответственности, поскольку любые ошибки или неосторожные действия медицинского персонала могут привести к серьезным последствиям для здоровья и жизни пациента.

Медицинская деонтология представляет собой совокупность морально-этических, профессиональных и правовых норм, регулирующих поведение медицинского работника в процессе оказания медицинской помощи. Соблюдение деонтологических принципов является обязательным условием формирования доверительных отношений между врачом и пациентом, а также важнейшим фактором обеспечения безопасности медицинского вмешательства. Нарушение этих принципов нередко становится причиной конфликтных ситуаций, утраты доверия к системе здравоохранения и возникновения ятрогенных осложнений.

Особую актуальность в клинической практике приобретает проблема ятрогении, которая рассматривается как патологическое состояние, вызванное действиями, словами или решениями медицинского работника. В отличие от естественного течения заболевания, ятрогенные состояния формируются вследствие диагностических, лечебных, организационных или коммуникативных ошибок, а также вследствие несоблюдения норм медицинской этики. Ятрогения может проявляться не только в виде физического ущерба, но и в форме психоэмоциональных расстройств, существенно влияющих на качество жизни пациента.

В последние годы отмечается рост числа обращений пациентов с жалобами на неэтичное поведение медицинского персонала, недостаточную информированность, нарушение принципов конфиденциальности и некорректное общение. Эти факторы нередко становятся причиной развития психогенных ятрогений, отказа пациентов от лечения и возникновения



медицинско-правовых споров. Одновременно с этим увеличивается количество судебных разбирательств, связанных с привлечением медицинских работников к различным видам юридической ответственности за причинение вреда здоровью пациента.

Особое значение приобретает разграничение понятий «медицинская ошибка», «ятрогенное осложнение» и «профессиональная халатность», поскольку от правильной правовой и клинической оценки данных явлений зависит характер

Ответственности медицинского работника. Недостаточная правовая осведомленность врачей, высокая профессиональная нагрузка и эмоциональное выгорание способствуют увеличению числа деонтологических нарушений и ятрогенных состояний.

В этой связи изучение причин, форм и последствий нарушения медицинской деонтологии, а также анализ юридических аспектов ответственности медицинских работников за ятрогенный вред представляют собой важную научную и практическую задачу. Комплексный подход к данной проблеме позволяет не только повысить качество медицинской помощи, но и снизить уровень профессиональных рисков, укрепить доверие пациентов и обеспечить устойчивое развитие системы здравоохранения.

Целью настоящего исследования является всесторонний анализ нарушений медицинской деонтологии и ятрогенных состояний, а также определение их роли в формировании профессиональной и юридической ответственности медицинских работников.

Обзор литературы

Проблема медицинской деонтологии и ятрогенных состояний на протяжении многих десятилетий остается объектом пристального внимания



исследователей в области медицины, биоэтики и медицинского права. В научной литературе данные вопросы рассматриваются с позиций клинической практики, морально-этических норм и правового регулирования медицинской деятельности.

В трудах классиков медицинской этики подчеркивается, что деонтология представляет собой неотъемлемую часть профессиональной культуры врача. Ряд авторов отмечает, что соблюдение деонтологических принципов является одним из ключевых условий формирования доверительных отношений между врачом и пациентом, а также важнейшим фактором профилактики медицинских ошибок и ятрогенных осложнений. Исследования показывают, что нарушение этических норм влечет за собой не только ухудшение клинических результатов лечения, но и рост конфликтных ситуаций в системе здравоохранения.

Существенное внимание в литературе уделяется понятию ятрогении. По мнению многих исследователей, ятрогения является многоаспектным феноменом, включающим в себя как физический, так и психоэмоциональный вред, причиняемый пациенту в процессе медицинского вмешательства. Авторы подчеркивают, что ятрогенные состояния нередко возникают не в результате грубых профессиональных ошибок, а вследствие недостаточной коммуникации, неосторожных высказываний врача или неполного информирования пациента о диагнозе и прогнозе заболевания.

В работах отечественных и зарубежных ученых представлена подробная классификация ятрогенных состояний, включающая психогенные, медикаментозные, диагностические, хирургические и организационные формы. Особое место в данной классификации занимают психогенные ятрогении, которые, по данным клинических исследований, могут существенно осложнять течение основного заболевания и снижать



приверженность пациентов к лечению. Авторы указывают, что психологическое воздействие врача на пациента зачастую недооценивается, несмотря на его значительное влияние на исход лечения.

Отдельный пласт исследований посвящен анализу причин деонтологических нарушений. Среди наиболее часто упоминаемых факторов выделяются высокая профессиональная нагрузка, дефицит времени на общение с пациентом, эмоциональное выгорание медицинских работников, а также недостаточный уровень деонтологической и правовой подготовки. Некоторые авторы подчеркивают, что формирование деонтологической культуры врача должно начинаться на ранних этапах медицинского образования и продолжаться на протяжении всей профессиональной деятельности.

В современной научной литературе особое внимание уделяется разграничению понятий «медицинская ошибка», «ятрогенное осложнение» и «профессиональная халатность». Исследователи отмечают, что отсутствие четких критериев разграничения данных понятий затрудняет объективную оценку действий медицинского работника и нередко становится причиной правовых коллизий. В связи с этим подчеркивается необходимость междисциплинарного подхода, объединяющего клинические, этические и юридические аспекты медицинской деятельности.

В работах, посвященных медицинскому праву, подробно рассматриваются вопросы юридической ответственности медицинских работников за причинение вреда здоровью пациента. Авторы анализируют особенности дисциплинарной, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности, отмечая, что степень ответственности во многом зависит от характера деонтологического нарушения и наличия причинно-следственной связи между действиями врача и наступившими последствиями.



Подчеркивается, что соблюдение этических норм нередко рассматривается судами как важный фактор при оценке профессиональной деятельности врача.

В последние годы в научных публикациях все чаще поднимается вопрос профилактики ятрогенных состояний. Исследователи сходятся во мнении, что эффективная профилактика должна включать не только совершенствование клинических навыков, но и развитие коммуникативной компетентности медицинских работников, внедрение стандартов врачебного общения и повышение уровня правовой грамотности.

Особое внимание уделяется роли медицинских организаций в формировании деонтологической среды и обеспечении контроля качества медицинской помощи.

Таким образом, анализ современной научной литературы свидетельствует о том, что проблема нарушения медицинской деонтологии и возникновения ятрогенных состояний носит комплексный характер и требует системного подхода. Несмотря на значительное количество исследований, остаются недостаточно изученными вопросы взаимосвязи деонтологических нарушений с юридической ответственностью медицинских работников, что определяет необходимость дальнейших научных исследований в данной области.

Методология исследования

Настоящее исследование выполнено с использованием комплексного научного подхода, основанного на анализе теоретических, клинических и правовых аспектов проблемы нарушения медицинской деонтологии и возникновения ятрогенных состояний. Методология исследования была направлена на всестороннее изучение причин, форм и последствий деонтологических нарушений, а также на оценку их влияния на



профессиональную и юридическую ответственность медицинских работников.

Дизайн исследования

Исследование носит аналитический и описательно-обобщающий характер. В работе применялся междисциплинарный подход, объединяющий данные медицинской этики, клинической медицины, психологии и медицинского права. Такой подход позволил рассмотреть проблему ятрогений не только с клинической точки зрения, но и в контексте профессиональной ответственности и правового регулирования медицинской деятельности.

Материалы исследования

В качестве материалов исследования использованы:

- научные публикации отечественных и зарубежных авторов, посвященные медицинской деонтологии, ятрогениям и медицинским ошибкам;
- нормативно-правовые документы, регулирующие профессиональную деятельность медицинских работников;
- данные аналитических обзоров и экспертных заключений в области медицинского права;
- обобщенные клинические наблюдения, отраженные в научной литературе (без использования персонализированных данных пациентов).

При отборе источников предпочтение отдавалось публикациям последних 5–10 лет, что позволило обеспечить актуальность и научную значимость полученных выводов.

Методы исследования



В процессе работы использовались следующие методы научного исследования:

1. Аналитический метод

Применялся для изучения и систематизации научных данных по проблеме медицинской деонтологии и ятрогений, а также для выявления основных тенденций и противоречий в существующих исследованиях.

2. Сравнительный метод

Использовался для сопоставления различных подходов к определению понятий «медицинская ошибка», «ятрогенное осложнение» и «профессиональная халатность», а также для анализа различий в интерпретации данных понятий в медицинской и правовой литературе.

3. Контент-анализ

Применялся при изучении нормативно-правовых актов и профессиональных кодексов, регламентирующих этические нормы и ответственность медицинских работников.

4. Системный подход

Позволил рассмотреть медицинскую деонтологию и ятрогенные состояния как элементы единой системы, в которой профессиональное поведение врача, организационные условия и правовое регулирование взаимосвязаны.

5. Обобщение и интерпретация данных

Использовались для формулирования выводов и практических рекомендаций, направленных на профилактику деонтологических нарушений и снижение риска ятрогенных осложнений.



Этические аспекты исследования

Исследование проводилось с соблюдением основных принципов биоэтики и научной добросовестности. В работе не использовались персональные данные пациентов, что исключает необходимость получения индивидуального информированного согласия. Все обобщенные клинические примеры приведены исключительно в научно-аналитических целях и не позволяют идентифицировать конкретных лиц.

Ограничения исследования

Следует отметить, что исследование основано преимущественно на анализе литературных и нормативных источников, что может ограничивать возможность прямой экстраполяции полученных выводов на все клинические ситуации. Тем не менее, комплексный характер использованных методов позволяет рассматривать полученные результаты как репрезентативные для оценки общих закономерностей нарушения медицинской деонтологии и развития ятрогенных состояний.

Результаты исследования

В результате проведенного анализа научных источников, нормативно-правовых документов и обобщенных клинических наблюдений были получены данные, позволяющие всесторонне охарактеризовать особенности нарушения медицинской деонтологии и их роль в формировании ятрогенных состояний и юридической ответственности медицинских работников.

Общая характеристика деонтологических нарушений

Анализ литературных данных показал, что деонтологические нарушения в медицинской практике носят системный характер и встречаются на различных этапах оказания медицинской помощи — от первичного



контакта врача с пациентом до завершения лечебно-диагностического процесса. Наиболее часто описываемыми нарушениями являются недостаточное информирование пациента, некорректная форма общения, игнорирование психоэмоционального состояния больного, а также несоблюдение принципов конфиденциальности.

Установлено, что в большинстве случаев деонтологические нарушения не связаны с умышленными действиями медицинского персонала, а обусловлены совокупностью организационных и профессиональных факторов, включая дефицит времени, высокую нагрузку и недостаточную подготовку в области медицинской коммуникации.

Структура ятрогенных состояний

В ходе анализа выявлено, что ятрогенные состояния имеют неоднородную структуру и проявляются в различных формах. Наибольшую долю составляют психогенные ятрогении, возникающие в результате некорректного информирования пациента о диагнозе, прогнозе заболевания или возможных осложнениях лечения. Данные состояния сопровождаются повышением уровня тревожности, формированием недоверия к врачу и снижением приверженности к лечению.

Медикаментозные ятрогении занимают значительное место среди описываемых случаев и чаще всего связаны с полипрагмазией, нарушением схем лечения и недостаточным учетом индивидуальных особенностей пациента. Диагностические и хирургические ятрогении, согласно проанализированным данным, встречаются реже, однако характеризуются более тяжелыми клиническими последствиями.

Взаимосвязь деонтологических нарушений и ятрогений



Результаты исследования свидетельствуют о наличии прямой взаимосвязи между нарушением деонтологических принципов и развитием ятрогенных состояний. Установлено, что отсутствие полноценного диалога между врачом и пациентом, а также пренебрежение принципами уважения и эмпатии существенно повышают риск возникновения психогенных и организационных ятрогений.

Особенно выраженная связь отмечена между нарушением принципа информированного согласия и развитием конфликтных ситуаций, сопровождающихся юридическими претензиями со стороны пациентов. В таких случаях ятрогенный вред нередко усугубляется психологическими последствиями, что усложняет процесс лечения и реабилитации.

Юридические последствия деонтологических нарушений

Анализ правоприменительной практики, представленной в научной литературе, показал, что деонтологические нарушения все чаще рассматриваются как значимый фактор при оценке профессиональной деятельности медицинских работников. Установлено, что при наличии доказанной причинно-следственной связи между действиями врача и наступившим вредом здоровью пациента возможна реализация различных форм юридической ответственности.

Дисциплинарная ответственность наиболее часто применяется в случаях нарушения профессиональных стандартов и норм врачебной этики. Гражданско-правовая ответственность, как правило, связана с необходимостью компенсации морального и материального ущерба. В отдельных случаях, при причинении тяжкого вреда здоровью или летального исхода, возможна уголовная ответственность медицинского работника.

Факторы риска развития ятрогенных осложнений



В результате обобщения данных выделены основные факторы, повышающие риск возникновения ятрогенных состояний:

- недостаточный уровень деонтологической и правовой подготовки медицинских работников;
- высокая профессиональная нагрузка и дефицит времени на общение с пациентом;
- эмоциональное выгорание и хронический стресс;
- отсутствие четких стандартов медицинской коммуникации;
- недостаточный контроль качества медицинской помощи.

Значение деонтологической подготовки

Полученные результаты подтверждают, что уровень деонтологической культуры врача напрямую влияет на частоту и характер ятрогенных осложнений. В медицинских коллективах, где уделяется внимание вопросам этики, коммуникации и правовой ответственности, отмечается более низкий уровень конфликтов с пациентами и снижение числа ятрогенных состояний.

Обсуждение

Проведенный анализ результатов исследования позволяет сделать вывод о том, что нарушение медицинской деонтологии и формирование ятрогенных состояний является сложным и многофакторным процессом, тесно связанным с профессиональной компетентностью, морально-этической подготовкой и организационными условиями работы медицинских работников.

Во-первых, полученные данные подтверждают, что деонтологические нарушения чаще всего возникают не вследствие умышленных действий, а из-



за совокупности объективных факторов: высокой рабочей нагрузки, дефицита времени на общение с пациентом, недостаточной подготовки в области медицинской коммуникации и правовой грамотности. Эти наблюдения полностью согласуются с выводами современных исследований, отмечающих, что эмоциональное выгорание и стресс у медицинских работников являются значимыми предикторами нарушений профессиональной этики и качества медицинской помощи (Smith, 2021; Иванов, 2020).

Во-вторых, анализ структуры ятрогенных состояний позволяет утверждать, что психогенные и организационные ятрогении занимают ведущие позиции по частоте встречаемости. Это объясняется тем, что пациенты чаще всего подвергаются воздействию врачебных действий или слов, связанных с недостаточной информированностью, нарушением принципа «информированного согласия» и пренебрежением эмоциональными потребностями пациента. Данные наблюдения согласуются с зарубежными исследованиями, в которых подчеркивается роль коммуникативных ошибок как ключевого фактора возникновения психогенных ятрогений (Petrov, 2020).

В-третьих, полученные результаты подчеркивают прямую взаимосвязь между нарушением деонтологических норм и возникновением конфликтных ситуаций с пациентами. В литературе отмечается, что именно недостаточное внимание к соблюдению этических принципов увеличивает риск юридических претензий, что подтверждается анализом судебной практики и случаев гражданско-правовой ответственности (Кузнецов, 2019). Таким образом, профилактика деонтологических нарушений является не только этической, но и юридической необходимостью.

Кроме того, результаты исследования позволяют выделить важную роль медицинских учреждений в снижении риска ятрогенных осложнений. Организация рабочего процесса, внедрение стандартов коммуникации, систем



контроля качества и регулярное обучение медицинских работников деонтологическим принципам напрямую влияют на уровень безопасности пациентов. Эти выводы подтверждаются современными рекомендациями Всемирной медицинской ассоциации и исследовательскими данными о снижении числа жалоб и конфликтов в учреждениях с развитой деонтологической культурой (WMA, 2022).

Наконец, результаты анализа показывают, что системная деонтологическая подготовка врачей, включающая как теоретические аспекты медицинской этики, так и практические навыки общения с пациентом, является ключевым инструментом профилактики ятрогенных состояний. В условиях постоянного роста медицинских технологий и увеличения числа сложных клинических случаев акцент на этическом и коммуникативном аспектах профессиональной деятельности становится критически важным для повышения качества медицинской помощи.

Таким образом, обсуждение результатов подтверждает, что нарушение медицинской деонтологии и возникновение ятрогений носит комплексный характер и требует интеграции этических, клинических и правовых подходов. На основании полученных данных можно утверждать, что профилактика деонтологических нарушений должна включать многокомпонентные стратегии: обучение, организационные меры и контроль качества медицинской помощи, что позволит снизить частоту ятрогенных осложнений и укрепить доверие пациентов к системе здравоохранения.

Заключение и практические рекомендации

Проведенное исследование позволило всесторонне оценить проблему нарушения медицинской деонтологии и возникновения ятрогенных состояний в клинической практике. Анализ научной литературы, нормативных документов и обобщенных клинических данных показал, что



деонтологические нарушения носят системный характер и связаны с множеством факторов, включая недостаточную подготовку медицинских работников, высокую нагрузку, дефицит времени на общение с пациентом, эмоциональное выгорание и недостаточную правовую грамотность.

В результате работы выявлены следующие ключевые закономерности:

1. Наиболее распространенными формами ятрогений являются психогенные и организационные, что указывает на критическую роль коммуникации и соблюдения этических норм в предотвращении осложнений.
2. Нарушение принципа информированного согласия и игнорирование эмоциональных потребностей пациента напрямую связаны с увеличением риска конфликтов и юридической ответственности.
3. Медицинские учреждения, внедряющие стандарты деонтологического поведения, программы повышения квалификации и контроля качества, демонстрируют более низкий уровень жалоб и профессиональных ошибок.

Таким образом, соблюдение медицинской деонтологии является не только этической обязанностью врача, но и необходимым условием снижения риска ятрогенных осложнений и юридических претензий. Полученные результаты подтверждают необходимость комплексного подхода, включающего этические, клинические и правовые аспекты, для обеспечения безопасной и эффективной медицинской помощи.

Практические рекомендации

На основании проведенного исследования предлагаются следующие меры для профилактики деонтологических нарушений и ятрогенных состояний:



1. Повышение деонтологической подготовки медицинских работников

- внедрение систематических курсов по медицинской этике и деонтологии на всех этапах образования;
- регулярные тренинги по коммуникации и взаимодействию с пациентами;
- использование симуляционных методик для отработки сложных клинических и коммуникационных ситуаций.

2. Организационные меры в медицинских учреждениях

- внедрение стандартов оказания медицинской помощи, включающих требования по соблюдению деонтологических норм;
- контроль рабочего времени и распределение нагрузки для снижения эмоционального выгорания;
- регулярный мониторинг случаев жалоб и конфликтов, анализ причин и корректировка процессов.

3. Развитие правовой грамотности медицинских работников

- проведение семинаров и курсов по медицинскому праву;
- формирование навыков правильного оформления медицинской документации;
- изучение практических кейсов привлечения врачей к юридической ответственности для повышения осознанности.

4. Психологическая поддержка и развитие коммуникативных навыков

- организация регулярной супервизии и психологического сопровождения персонала;



- обучение навыкам эмоциональной регуляции и эффективного общения с пациентами;
- формирование корпоративной культуры, ориентированной на уважение, эмпатию и безопасность пациентов.

5. Системный подход к профилактике ятрогений

- интеграция этических, клинических и правовых аспектов в единую программу обучения и контроля качества;
- использование мультидисциплинарных команд для анализа сложных случаев;
- внедрение обратной связи от пациентов как инструмента мониторинга качества медицинской помощи.

Применение данных рекомендаций позволит снизить частоту деонтологических нарушений и ятрогенных осложнений, укрепить доверие пациентов к медицинским работникам и системе здравоохранения в целом, а также повысить профессиональную и юридическую безопасность врачей.

Использованная литература

1. Иванов, А. В. (2019). Медицинская деонтология и профессиональная ответственность врачей. Журнал медицинской этики, 12(3), 45–53.
2. Кузнецов, В. П. (2020). Юридическая ответственность медицинских работников за ятрогенные осложнения. Право и медицина, 8(2), 23–31.
3. Petrov, S. (2020). Iatrogenesis in modern clinical practice: Causes and prevention. International Journal of Healthcare Ethics, 15(1), 12–25.
4. Smith, J. (2021). Medical errors and deontological compliance: An analytical review. Medical Journal of Clinical Ethics, 18(4), 101–115.



5. Всемирная медицинская ассоциация (WMA). (2022). International Code of Medical Ethics. Geneva: WMA.
6. Brown, L., & Thompson, R. (2019). Communication skills and patient safety: Reducing iatrogenic complications. *Journal of Patient Safety and Risk Management*, 24(2), 67–78.
7. Петрова, Е. С., & Смирнов, К. А. (2021). Психогенные ятрогенные состояния: Анализ клинических случаев. *Российский медицинский журнал*, 29(6), 56–64.
8. World Health Organization (WHO). (2020). Patient Safety and Quality in Health Care. Geneva: WHO.
9. Иванова, М. Л., & Сергеев, П. И. (2022). Профилактика деонтологических нарушений и повышение качества медицинской помощи. *Сибирский медицинский журнал*, 41(1), 77–85.
10. Thompson, R., & Lee, H. (2021). Legal aspects of iatrogenesis and medical ethics compliance. *Health Law Review*, 33(3), 45–60.