

УДК 316.77; 070; 614.45; 614.47
DOI: 10.26435/UC.V014(41).805

Г.А. Игнатенко, С.В. Карпий

ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк

МЕДИА В УСЛОВИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ САМОИДЕНТИФИКАЦИИ ДНР И ПАНДЕМИИ COVID-19: МЕДИЦИНСКИЙ АСПЕКТ

В глобальном аспекте и, особенно, в условиях пандемии актуализируется вопрос развития медицинских медиакоммуникаций на доступных информационных площадках, в различных сферах и даже на междисциплинарном уровне с целью:

- распространения квалифицированных, специализированных, экспертных мнений, комментариев или рекомендаций;
- сохранения физического и психологического общественного здоровья;
- противодействия распространению паническим настроениям;
- контроля за соблюдением противоэпидемиологических правил;
- плановой реализации задач по вакцинации и ревакцинации населения;
- создания коллективного иммунитета;
- своевременного применения профилактических мер;
- повышения компетенций в медицинском сообществе по проведению медиадискурса на различных информационных площадках в доступной массовому потребителю форме.

Непрерывный характер распространения новой коронавирусной инфекции в течение двухлетнего периода продемонстрировал мировой общественности возможный масштаб летальных случаев и степень угрозы инфодемии, доминирующей преимущественно в цифровой медиасреде. Порождение слухов и их распространение приобрело массовый и неконтролируемый характер при отсутствии опровержения мифов в социальных медиа. Они, в свою очередь, посредством современных коммуникационных электронных площадок оказывают воздействие на сохранение здоровья отдельной личности, социальных групп, всего общества, а также – формирование убеждений, идей, оценок, мировоззрений, мнений аудитории, оказавшейся подверженной инфицированию SARS-CoV-2.

Недооценка значимости информационно-коммуникационных сервисов, важности медиадискурса и продвижения в различных комму-

никационных каналах квалифицированной информации и научных обоснований привела к несвоевременности, прежде всего, эффективного, аргументированного, точного, полного, исчерпывающего медицинского противодействия хаотичному распространению шаблонных фейков, психологическим манипуляциям, недостоверным сведениям о коронавирусной инфекции [1-4].

Цель работы: противодействие информационной пандемии вокруг COVID-19 путём описания медиастратегий в медицинской коммуникационной среде.

Для достижения цели поставлены следующие **задачи:** путём мониторинга медиатекстов представить актуальную проблематику, а также комплексное исследование стандартных методов распространения ложных сведений и предложить способы коллективного противодействия им медицинским сообществом.

Источниками явились: контент цифровых медиа, доклады, тезисы академического сообщества, касающиеся инфодемииологии в контексте межотраслевого взаимодействия в противодействии дезинформации в период пандемии COVID-19.

О масштабе инфодемии и её последствиях свидетельствуют факты, представленные в открытых источниках информации официальными органами власти различных стран, пытающихся скоординировать действия в противостоянии с пандемией на фоне увеличения заболеваемости. По их данным, злоумышленники намеренно создают панические настроения в обществе не только с целью дискредитации официальных источников информации, но и государственных институтов. Таким образом, происходит системная культивация страхов и порождение новых ложных сведений для поддержания недоверия к экспертным оценкам и пе-

реключения внимания на контент сомнительных источников информации, где оперативно умышленно создаётся специфическое поле дезинформации с применением доступного медиасредства.

Как отмечает декан факультета журналистики МГУ, профессор, член-корреспондент РАО Е.Л. Вартанова, в связи с возникшей ситуацией значительно возрос и уровень медиапотребления общества, нуждающегося в достоверных новостях и качественной аналитике [5]. Именно в процессе поиска контента, отвечающего данным критериям, аудитория невольно вынуждена сталкиваться с дезинформацией и не всегда готова отличить правду от вымысла, из-за чего зачастую становится жертвой инфодемии.

Данные процессы являются следствием информационных войн, монопольной и санкционной политики, геополитических процессов, передела сфер влияния, мошеннических действий, личных злонамеренных интересов, особенностей медиапотребления, сокрытия достоверных медицинских фактов, неоперативное предоставление официальной медицинской информации, отсутствия в медиасфере достаточного количества экспертных комментариев, недооценка эффективности и своевременности медицинского медиадискурса.

Следствием борьбы с пандемией в условиях информационных войн является распространение в отношении других государств недостоверных сведений об эпидемической ситуации, темпах распространения COVID-19, количестве заразившихся, летальных исходах и выписавшихся из медицинских учреждений в ежедневных сводках.

Объектом для манипуляций в медиаборьбе становятся и условия госпитализации, тяжесть течения болезни, работа стационарных и мобильных госпитальных баз, а также количество аппаратов искусственной вентиляции лёгких и наличие кислородных концентраторов.

Изучение контента медиа демонстрирует, что медикаментозное обеспечение, эффективность применения медицинских протоколов по лечению пациентов, противодействие новым штаммам патогена, диагностика в случае клинических проявлений заболевания, наличие антиген-тестов, санитарная обработка мест массового скопления людей тоже становятся предметом общественного интереса и массового обсуждения, а, следовательно, и дезинформации.

Кампания по противодействию иммунизации также подвергается срыву из-за недостаточной осведомлённости со стороны населения и отсутствия своевременного медицинского экспертного мнения о её преимуществах в про-

цессе борьбы государственных систем здравоохранения с пандемией. Отдельное разъяснение требуется в индивидуальных случаях осложнения состояния здоровья сопутствующими хроническими заболеваниями или патологиями.

Особенно своевременная и вседоступная врачебная консультация необходима в условиях инфицирования COVID-19, приобретающего массовый характер. Данное явление одновременно препятствует оказанию квалифицированной помощи абсолютно каждому пациенту, причинами чему является нехватка медицинских кадров и подверженность заражению самих врачей из-за выполнения своих обязанностей в «красных зонах». Решением проблемы как раз и могло бы стать использование коллективного экспертного потенциала в медиасреде, как основного источника информации современного цифрового общества.

В данных обстоятельствах защита здоровья населения должна выражаться в более детальном врачебном разъяснении в медиасреде о необходимости вакцинации от COVID-19 во избежание летального исхода, тяжёлого течения болезни, возникновения осложнений и проведения лечения в реанимационных условиях.

В случае наличия клинических заболеваний население не всегда осведомлено об обеспечении Центров первичной медико-санитарной помощи антиген-тестами и необходимости самой экспресс-диагностики. Данные случаи также становятся причиной массовых волнений и первичного обращения к доступным видам медиа, где члены общества подвержены тому, чтобы стать жертвами недостоверной информации или некачественной трактовки причин возникновения различных симптомов и способов действия в той или иной ситуации.

Как демонстрирует практика, не всем членам общества известно о существовании таких видов тестов, как антитела IgG SARS-CoV-2 и антитела IgM SARS-CoV-2. Первый количественный тест позволил бы им самостоятельно при первой же необходимости обращения в лабораторию с помощью врача выяснить и оценить уровень нейтрализующих антител к коронавирусу в результате перенесённой коронавирусной болезни или после вакцинации против COVID-19 как и узнать о целесообразности определения состояния здоровья с 14 дня от начала заболевания или введения первой дозы вакцины. Второй – свидетельствовал бы о наличии или отсутствии антител класса IgM, присутствующих при острой (активной) коронавирусной инфекции.

Массовые случаи несоблюдения профилактических мер также свидетельствуют о воздействии дезинформации в социальных сетях по

поводу важности санитарно-гигиенических рекомендаций о соблюдении безопасной дистанции, проветривании помещений, обработке рук, ограничении посещения мест большого скопления людей и ношении маски в общественных местах.

Отсутствуют скоординированные действия по оповещению общества о необходимости реабилитации после тяжелого течения COVID-19 и сопутствующих патологий, направленной на устранение последствий болезни, её осложнения, восстановление функции лёгких, улучшение микроциркуляции и профилактику фиброза. Сам же курс реабилитации состоит из комплекса необходимых для здоровья человека медицинских процедур. В него входит: массаж, ЛФК, ингаляции, физиотерапия, спелеотерапия, дыхательная гимнастика, гипербарическая оксигенация.

В отсутствие доступных сведений включаются компенсаторные функции СМИ, заполняющие медиасреду по запросу аудитории фейками, дезинформацией, домыслами, подменёнными понятиями, недостоверными сведениями опасными для жизни и здоровья человека и ведущие к бесконтрольному распространению вируса.

Призывы Всемирной организации здравоохранения о необходимости консолидации усилий медицинского сообщества в противодействии пандемии противоречат борьбе за средства валютных фондов, что мешает регистрации вакцины «Спутник V» в Европе, о чём прямо в своё время заявлял руководитель ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России Александр Гинцбург. В данном контексте можно говорить о том, что монополярная и санкционная политика коллективного Запада и его двойные стандарты также противодействуют оперативному принятию ответных мер в вопросах выработки коллективного иммунитета и реализации плана действий по борьбе, в том числе, с инфодемией. И это при том, что российский препарат применяется в 70 странах с общим населением около 4 миллиардов человек и занимает 2 место в мире по количеству одобрений другими государствами. Ранее же эффективность «Спутник V» была описана в авторитетном британском медицинском еженедельнике «The Lancet», что также является своего рода признанием вакцины мировым научным сообществом.

Мошенничество посредством киберпространства – ещё одно обстоятельство, способствующее инфодемии в период распространения COVID-19. В данном аспекте речь идёт о продаже лекарственных препаратов и средств медицинского назначения по завышенным ценам, реализации поддельных лекарств от коро-

навируса, а также о взломе баз данных лечебных учреждений с целью вымогательства средств, отмывания денег или вмешательства в информационные системы, чему тоже стоит противостоять общественными усилиями в современном мире.

Инфодемия стала следствием формирования новых моделей медиапотребления в обществе, связанных со всеобщей цифровизацией, изменением стратегий медиадискурса, возникновением уникальных форматов медиакоммуникаций, смене предпочтений аудитории. Данная парадигма вынуждает медицинское сообщество трансформировать лечебную деятельность с учётом современных условий и ориентацией на противодействие распространению недостоверной информации, планомерно применяемой злоумышленниками с целью создания в странах, в том числе, демографического кризиса.

В данном аспекте на первый план выходит необходимость реализации врачом коммуникативных тактик и стратегий на площадках социальных сетей, особенно в период COVID-19 для своевременного реагирования на медицинские вопросы аудитории с целью повышения её медико-санитарной грамотности и сокращения случаев инфицирования коронавирусом.

В частности, стоит систематически обсуждать новейшие технологии лечения и профилактики заболевания, что происходит, например, на базе ГОУ ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького». Как отмечают авторы доклада «Тромбоэмболия лёгочной артерии у больных COVID-19: обзор современных данных», противодействовать опасной инфекции необходимо на уровне международного сотрудничества, параллельно развивая медицинскую науку и лечебную практику [1].

В глобальном аспекте актуализируется также вопрос доступа общества к сведениям о характере распространения COVID-19. Соккрытие полной и точной официальной общественно-значимой информации или препятствие в её предоставлении авторитетными профильными специалистами профессиональным журналистам также являются следствием порождения слухов, мифов, домыслов, фейков, страхов, панических настроений, популизма, псевдонаучных утверждений. Вместо этого, они неограниченно в различных форматах в обход правовых ограничений и верификаций свободно тиражируются гражданскими виртуальными медиаплощадками. Противодействием могло бы стать партнёрство врачебного и журналистского сообщества с целью реализации поливекторной медицинской медиакоммуникации, что включает в условиях пандемии прямых контак-

тов с аудиторией, но позволяет охватить максимальное количество потребителей информации о SARS-CoV-2. Таким образом, экспертное сообщество сможет оперативно мониторить медиасреда и выступать в роли модератора недостоверных информационных сообщений.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Спектр описанных и сопутствующих проблем, порождённых инфодемией в период распространения COVID-19, свидетельствует о необходимости проведения медицинского медиадискурса на различных цифровых площадках с использованием понятных массовой аудитории коммуникативных (лексических) технологий, что позволит не только противостоять распространителям лживой информации, но и повысить грамотность населения в вопросах соблюдения противоэпидемических мер во избежание заражения.

В снижении уровня инфицирования и повышения степени доверия к научным исследованиям немаловажным является партнёрское сотрудничество между медицинским и медийным сообществом, что станет эффективным противодействием распространению дезинформации. Оказание содействия в предоставлении качественных новостей и аналитики позволит удовлетворить возросший интерес аудитории к информации о специфике распространения коронавирусной инфекции и оказать положительное влияние на медиапотребление.

Дополнительных медицинских разъяснений требует диагностика, тестирование и реализа-

ция кампании по вакцинации и ревакцинации населения. Они должны предоставляться медицинским экспертным сообществом до тех пор, пока на то существует общественный интерес.

Отдельного внимания заслуживают вопросы реабилитации после тяжёлого течения COVID-19. По первому запросу населению также в достаточной мере от медицинского сообщества стоит узнавать об эффективности и доступности восстановительных процедур.

Дополнительные усилия необходимы при разъяснении общественности о важности соблюдения санитарно-гигиенических правил и профилактических мер.

Декларации Всемирной организации здравоохранения, касающихся методов борьбы с коронавирусной инфекцией должны учитываться всеми странами, а не становиться основой для манипуляций вокруг сертификации вакцин и реализации коллективной санкционной политики.

Медицинские коммуникации актуальны и в вопросах противодействия мошенничеству. Эффективным в данном аспекте также является налаживание партнёрских отношений врачебного, журналистского и других сообществ с использованием ресурсного потенциала традиционных и новых медиа.

Также решением комплекса научных проблем в данной области знаний может стать создание на базе ГОУ ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького» кафедры медицинских медиакоммуникаций.

Г.А. Игнатенко, С.В. Карпий

ГОУ ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк

МЕДИА В УСЛОВИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ САМОИДЕНТИФИКАЦИИ ДНР И ПАНДЕМИИ COVID-19: МЕДИЦИНСКИЙ АСПЕКТ

В контексте сохранения общественного здоровья, реализации иммунизации, а также профилактики и контроля заболеваний в статье на примере Донецкой Народной Республики, государства с отложенным политическим статусом, рассмотрены процессы, связанные с инфодемией и методы противодействия ложной информации в цифровой среде. В данной связи также обращается внимание на реализацию медицинского дискурса в традиционных и новых медиа. Предлагаются способы эффективного применения экспертным сообществом современного коммуникативного инструментария. Необходимость в этом спровоцирована эпидемической ситуацией, в первую очередь, порождающей тревожность и неопределённость в социуме, что преимущественно и становится поводом для манипуляции.

В работе аргументируется необходимость в си-

стемной медицинской коммуникации. Приводятся факты злоупотребления информационным вакуумом. Акцентируется внимание на важности соблюдения медико-санитарных правил. Затронуты основные причины подверженности населения к заражению COVID-19, возникновения социальных проблем, применяемые меры по контролю распространения инфекции, особенности предоставления медицинских услуг в условиях пандемии, принципы эффективности кампании по иммунизации и обеспечения доступа к вакцинам.

Ключевые слова: самоидентификация, медиа, инфодемиология, инфодемия, инфекция, иммунизация, COVID-19, SARS-CoV-2, медиакоммуникация, цифровизация, дискурс, манипуляция, фейк, дезинформация.

G.A. Ignatenko, S.V. Karpiy

SEI HPE «M. Gorky Donetsk National Medical University», Donetsk

MEDIA IN CONDITION OF STATE SELF-IDENTIFICATION OF DPR AND COVID-19 PANDEMIA: MEDICAL ASPECT

In the context of preserving public health, implementing immunization, as well as preventing and controlling diseases, the article examines the processes associated with infodemia and methods of countering false information in the digital environment using the example of the Donetsk People's Republic. In this regard, attention is also paid to the implementation of medical discourse in traditional and new media. Methods of effective use of modern communication tools by the expert community are proposed. The need for this is provoked by an epidemic situation, first of all, generating anxiety and uncertainty in society, which mainly becomes a reason for manipulation.

The work argues the need for systemic medical com-

munication. The facts of abuse of the information vacuum are presented. Emphasis is placed on the importance of adhering to health regulations. The main reasons for the population's susceptibility to COVID-19 infection, the emergence of social problems, the measures applied to control the spread of infection, the particularities of the provision of medical services in a pandemic, the principles of the effectiveness of the immunization campaign and ensuring access to vaccines are discussed.

Key words: self-identification, media, infodemiology, infodemia, infection, immunization, COVID-19, SARS-CoV-2, media communication, digitalization, discourse, manipulation, fake, disinformation.

ЛИТЕРАТУРА

1. Игнатенко Г.А., Тарадин .Г., Ракитская И.В., Калуга А.А. Тромбоэмболия легочной артерии у больных COVID-19: обзор современных данных. Университетская клиника. 2021, приложение: 58.
2. Игнатенко Г.А., Игнатенко Т.С., Денисова Е.М., Сергиенко Н.В., Дубовик А.В., Евтушенко И.С. Проблемы преподавания клинической дисциплины в период пандемии. Университетская клиника. 2020, приложение: 205.
3. Усов В.Ю., Нуднов Н.В., Игнатенко Г.А., Гуляев В.М., Первак М.Б., Шелковникова Т.А., Дубовая А.В., Берген Т.А. Первичная и проспективная визуализация грудной клетки при магнитно-резонансной томографии у пациентов с вирусным поражением легких при COVID-19. Медицинская визуализация. 2020; 24 (4): 11-26. doi: 10.24835/1607-0763-2020-4-11-26
4. Карпий С.В. Специфика разновидностей современного телерепортажа. Известия Южного федерального университета. Филологические науки. 2019, 3: 225-229.
5. Журналистика и СМИ в период пандемии COVID-19. URL: http://www.journ.msu.ru/about/news/35187/?sphrase_id=12465945

REFERENCES

1. Ignatenko G.A., Taradin .G., Rakitskaya I.V., Kaluga A.A. Tromboemboliya legochnoi arterii u bol'nykh COVID-19: obzor sovremennykh dannykh. Universitetskaya klinika. 2021, prilozhenie: 58 (in Russian).
2. Ignatenko G.A., Ignatenko T.S., Denisova E.M., Sergienko N.V., Dubovik A.V., Evtushenko I.S. Problemy prepodavaniya klinicheskoi distsipliny v period pandemii. Universitetskaya klinika. 2020, prilozhenie: 205 (in Russian).
3. Usov V.Yu., Nudnov N.V., Ignatenko G.A., Gulyaev V.M., Pervak M.B., Shelkovnikova T.A., Dubovaya A.V., Bergen T.A. Pervichnaya i prospektivnaya vizualizatsiya grudnoi kletki pri magnitno-rezonansnoi tomografii u patsientov s virusnym porazheniem legkikh pri COVID-19. Meditsinskaya vizualizatsiya. 2020; 24 (4): 11-26 (in Russian). doi: 10.24835/1607-0763-2020-4-11-26
4. Karpii S.V. Spetsifika raznovidnostei sovremennogo telereportazha. Izvestiya Yuzhnogo federal'nogo universiteta. Filologicheskie nauki. 2019, 3: 225-229 (in Russian).
5. Zhurnalistika i SMI v period pandemii COVID-19. URL: http://www.journ.msu.ru/about/news/35187/?sphrase_id=12465945 (in Russian).