

СТЕРЕОТИПЫ В ИЗОБРАЖЕНИИ ВРАЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ ТЕЛЕСЕРИАЛАХ

Е.Г. Якушова (Москва, Россия)

Стереотипы представляют собой устойчивые, схематичные, чувственно и эмоционально обусловленные, детерминированные культурой «картинки мира» в голове человека, которые экономят его усилия при восприятии сложных объектов реальности.

В работе исследуются стереотипы в изображении врачебной деятельности в медицинских сериалах «Доктор Хаус», «Скорая помощь» и «Анатомия Грей». Большую роль в рассматриваемых сериалах играют стереотипы, связанные с призванием врача, отношением к делу, врачебными ошибками, явлением преемственности среди врачей, стереотипы, связанные с обучением и подготовкой медицинского персонала. Исследование стереотипов представляется важным, так как большинство людей в повседневной жизни не сталкиваются со всеми сторонами врачебной деятельности и узнают о них через средства массовой коммуникации. Возможность телезрителя пережить на субъективно-личностном уровне всё, изображенное на экране, позволяет заранее сформировать свой опыт контакта с болезнью, врачами, медицинской системой. Возникшие в сознании образы влияют на дальнейшее отношение к медицинской системе, и от того, как будут расставлены приоритеты, зависит, каким будет сформирован образ врачей и пациентов.

Ключевые слова: *стереотип сознания, образ врача, сериал «Доктор Хаус», сериал «Скорая помощь», сериал «Анатомия страсти», врачебная деятельность*

STEREOTYPES IN CREATING IMAGES OF DOCTORS IN MEDICAL TELEVISION SERIES

E. Yakushova (Moscow, Russia)

Stereotypes take place in every field of human knowledge including medical sphere. They are widespread among common people, and among physicians as well. Medical information is structured and arranged through them. The study of medical stereotypes that are formed by medical TV – dramas is of high importance, because negative stereotypes can influence the effectiveness of treatment and reduce confidence in to the medical profession. This report studies stereotypical image of a physician in the TV-series Emergency Room, Doctor House, Grey's Anatomy. Medical TV-series came out in the late 1950s and instantly gained popularity, and 50 years later the genre has reached a great development. Medical TV-series are an interesting phenomenon because they are not only based on generally accepted stereotypes and patterns of behavior. They are included in the creation of new stereotypes associated with medical activities. However, the sphere of influence of medical dramas is not limited to this. Medical series damage negative stereotypes and that's why it is so important to study medical TV-dramas, which can create, cultivate and damage medical stereotypes.

Keywords: *stereotypes, doctor's image, "House M.D." TV series, "ER" TV series, "Grey's Anatomy" TV series, medical activity*

Теоретический подход к пониманию стереотипов сознания разработан американским философом, социологом, журналистом У. Липпманом в книге «Общественное мнение», опубликованной в 1922 году. Практически все авторы, которые исследуют феномен социальных стереотипов, отмечают его первенство в изучении этой проблемы. Американский исследователь Стюарт Юэн назвал эту работу «одной из самых значимых книг XX века» [Юэн, 2017: 29]. Наш отечественный исследователь Н. В. Сорокина также считает концепцию стереотипа У. Липпмана научно дееспособной и востребованной в наше время [Сорокина Н.В., 2014: 6, 10]. Отметим, что концепция У. Липпмана подчеркивает культурологический аспект исследования социальных стереотипов, что особенно важно в связи с актуализацией культурологической проблематики в наше время.

Липпман определяет социальный стереотип как устойчивую, схематическую, чувственно и эмоционально обусловленную, детерминированную культурой «картинку мира» в голове человека, которая экономит его усилия при восприятии сложных объектов реальности [Lippman, W. 1922: 27].

Согласно У. Липпману, стереотипы характеризуются следующими чертами:

- Стереотипы представляют собой устойчивые, длительно сохраняющиеся образы сознания в голове человека. Иногда их сравнивают с «шаблонами», «отпечатками», «трафаретами» сознания отдельного человека.

- Стереотипы сознания имеют характер коллективных, групповых представлений.
- Коллективные представления существуют и воспроизводятся посредством личного индивидуального сознания человека. Каждый индивид рисует для себя свойственную только ему стереотипную культурную картину мира и, исходя из этого, действует в окружающей среде и по отношению к другим людям. Изменение стереотипов сознания начинается с индивидуального сознания.
- Стереотипы сознания всегда имеют чувственно-эмоциональный характер.
- Стереотипы сознания имеют характер устойчивого единства, целостности и в этой связи достаточно сложно и трудно изменяются в ходе исторического развития.
- В жизни людей стереотипы сознания проявляются в упрощённом, схематичном виде.
- В совокупности стереотипы сознания составляют основное содержание формирующегося общественного мнения, которое выступает основанием для действий людей в окружающей среде.
- Стереотипы сознания не являются врождённым знанием. Они не являются инстинктами, как это свойственно животным. Стереотипы сознания приобретаются и изменяются в процессе обучения и воспитания. Они формируются под влиянием религии, искусства, моральных кодексов, философских и научных знаний, функционирования средств массовой коммуникации.

Призвание врача

Рассмотрим стереотипы, связанные с врачебной деятельностью в медицинских сериалах «Доктор Хаус» (ДХ), «Скорая помощь» (СП), «Анатомия страсти» (АГ).

Большую роль в медицинских сериалах играют стереотипы, связанные с призванием врача. Традиционным для пациентов и врачей является мнение, согласно которому «врач должен быть от Бога». Известный отечественный хирург С.С. Юдин говорил: «Нехватка технических знаний – беда небольшая и поправимая... Нехватка природных способностей – затруднение много худшее, ибо даже большим прилежанием нельзя восполнить того, чем обидела сама природа. И совсем безнадежное дело, если нет или не хватает любви к своей профессии, если нет живого и возрастающего искреннего интереса к делу! ... Умеренный интерес может пропасть и исчезнуть совершенно, если он не был природный, глубокий, а случайный и поверхностный» [Юдин, С.С. 1968: 65]. Любовь к своей профессии, безграничная вера в неё, вера в её гуманность и полезность для общества отличают настоящего врача от посредственности.

Образы врачей команды доктора Хауса, врачей сериалов «Скорая помощь» и «Анатомия страсти» – это наглядные примеры профессионалов, посвятивших свою жизнь лечению больных. У них могут быть различные недостатки, но несомненно одно – они рождены быть врачами.

Доктор Хаус из одноименного сериала является примером талантливого врача, который всегда имеет дело с лечением тяжелых и трудных больных. Поэтому выздоровление его пациентов может быть по праву названо «исцелением». Не вызывает сомнения, что его для него медицинская деятельность – это не просто работа, а призвание.

С самых первых минут сериала «Скорая помощь» внимание зрителей привлекает серьёзный и очень опытный врач Марк Грин. Он настоящий профессионал, знаток своего дела, несомненно он служит примером для подражания для многих врачей. В сериале его неоднократно называют «врачом от Бога». Если кому-то нужен совет, то за ним непременно обращаются к Марку Грину. Там, где находится этот врач, всегда кипит работа, всегда спасаются чьи-то жизни.

Сериал «Анатомия страсти» фокусируется в основном на медицинской деятельности молодых врачей-хирургов, поэтому примеры из этого сериала связаны с хирургической специальностью как разновидностью врачебной деятельности, к которой необходимо иметь призвание. Сквозь все серии этого сериала проходит мысль: «Великими хирургами не становятся. Ими рождаются» [АГ; 4 сезон, 13 серия]. Она неоднократно подтверждается как действиями героев, так и их высказываниями. Например, кардиохирург Кристина Янг о своей работе говорит так: «Я была так счастлива в темноте в операционной. Я слышала, как струится кровь. Я понимала все, что происходит с сердцем. И после я поняла: со мной так постоянно. Я рождена, чтобы быть в операционной» [АГ; 9 сезон 14 серия].

В рассматриваемых сериалах культивируются стереотипы сознания, согласно которым, чтобы быть хорошим врачом, необходимо внутреннее призвание. Только в этом случае работа будет не просто эффективной, но и приносить истинное удовлетворение.

Стереотип о призвании врача подтверждается отношением к своему делу, которое демонстрируют герои сериалов «Скорая помощь», «Доктор Хаус», «Анатомия страсти». Стереотипное отношение медицинского персонала к работе предполагает профессионализм, ответственность, полную самоотдачу, что хорошо отражено в рассматриваемых сериалах. Врачи не торопятся домой, готовы к переработкам, не задумываясь, жертвуют своей личной жизнью. Например, в сериалах «Скорая помощь» и «Анатомия страсти» врачи неоднократно задерживаются на работе, зачастую перерабатывая и уходя позже окончания своей смены. Они уделяют больше внимания пациентам, чем членам своей семьи. Таких примеров в рассматриваемых сериалах большое количество.

Врачебные ошибки

При просмотре медицинских сериалов большую роль играют стереотипы, формирующие отношение телезрителя к врачебным ошибкам. Во всех рассматриваемых сериалах встречается стереотипная ситуация, когда врач допускает ошибку, но при этом продолжает оставаться одним из лучших специалистов в своей области. «От ошибок никто не застрахован» – этот стереотип повторяется от серии к серии. Он находит выражение в словах врачей, которые по ходу сериала зарекомендовали себя самым лучшим образом. Так, в сериале «Доктор Хаус» главный герой, который часто ошибается, высказывает мысль, что не стоит бояться ошибок, надо действовать. Зритель видит, что через ошибки лежит путь к верному диагнозу. Несмотря на многочисленные промахи, именно доктор Хаус в большинстве случаев ставит окончательный диагноз больным. Он неоднократно повторяет: «Мы все ошибаемся и платим за это» [ДХ; 1 сезон, 7 серия]; «Ежегодно ошибки фармацевтов убивают 7 тысяч человек. Правда, ошибки врачей убивают еще больше» [ДХ; 1 сезон, 3 серия].

Данное стереотипное представление можно наблюдать и в сериале «Анатомия страсти». От врачебных ошибок никто не застрахован, потому что врачи – это тоже люди и «никогда не знают ответов на все вопросы» [АГ; 9 сезон, 6 серия]. «Пациенты видят в нас богов или чудовищ. Но на самом деле, мы просто люди. Когда люди узнают, что ты врач, они начинают наделять тебя свойствами, которых у обычного человека нет. Они хотят видеть в нас богов, а мы такие же как все. Мы сомневаемся, и ошибаемся как все люди. Поэтому нам приходится быть сильными и скрывать, что мы тоже люди» [АГ; 5 сезон 16 серия]. На ошибках построен весь процесс обучения: «Мы учимся, когда теряем пациентов, когда совершаем ошибки. Иначе нельзя» [АГ; 5 сезон, 16 серия]. «Даже великие доктора совершают ошибки» [АГ; 1 сезон, 5 серия].

В сериале «Скорая помощь» врачебную ошибку допускает хирург Питер Бентон, когда без тщательного обследования выписывает женщину с жжением в желудке. Через несколько часов ее вновь доставляют в клинику с острым аппендицитом. Бентон проводит сложнейшую операцию, но состояние больной остается тяжелым.

Таким образом, во всех сериалах находит отражение стереотип, согласно которому медицинская деятельность неизбежно сопряжена с врачебными ошибками: ни один врач, даже самый лучший, не обходится без них. Часто они являются поворотным моментом в профессиональном и личностном понимании врачом своей работы и процесса лечения. Медицинские сериалы формируют стереотип, согласно которому медицинские ошибки помогают врачам совершенствоваться.

Формированию более мягкого отношения зрителей к врачебным ошибкам способствует то, что врачи в сериалах тяжело переживают допущенные ошибки. Каждая смерть для врача – сильнейший стресс, который может повлечь за собой тяжелые психологические травмы и даже заставить отказаться от своего призвания. Врачебная ошибка заместителя главного врача по неотложной медицине доктора Дэвида Моргенштерна в сериале «Скорая помощь» повлекла за собой смерть пациента (причем не обычного пациента, а его бывшего учителя). Осмыслив произошедшее, он больше не смог быть оперирующим хирургом и ушел из больницы. Доктор Чен после того, как в результате ее ошибки чуть не умер пациент, решила оставить медицину, но затем вернулась после того, как спасла человека, которому стало плохо в метро.

Явление преемственности среди врачей

Еще один из затрагиваемых стереотипов можно сформулировать так: «детям врачей легче в обучении и развитии карьеры». Он тесно связан с явлением преемственности среди врачей. В медицинских сериалах культивируется идея преемственности медицинской профессии. Во всех рассматриваемых сериалах есть дети, которые, видя пример родителей-врачей, захотели пойти по их стопам. В сериале «Скорая помощь» дочь старшего врача приемного отделения доктора Марка Грина Рейчел поступает в медицинский вуз и мечтает быть врачом. Хирург Элизабет Кордей пошла в хирургию по стопам своего отца. Она говорит: «Мой отец – хирург и его отец – хирург». Доктор Чен приходит в медицину по стопам матери. Кардиолог и реаниматолог Роберт Чейз, член диагностической команды доктора Хауса из одноименного сериала, родился и вырос в семье врачей. Его два брата и сестра последовали примеру родителей и выбрали врачебную деятельность. Главная героиня сериала «Анатомия страсти» Мередит Грей – дочь знаменитого врача.

В медицинских сериалах присутствует ряд стереотипов, относящихся к обучению и подготовке медицинского персонала. В сериалах «Скорая помощь» и «Анатомия страсти» обучение – значительная и неотъемлемая часть повседневной жизни больницы: в них подробно изображено обучение студентов, интернов, ординаторов в рамках приемного отделения неотложной помощи в Америке, показан путь, который они проходят, чтобы стать хорошими специалистами. Сериал «Доктор Хаус» в меньшей степени касается вопросов обучения и подготовки молодых специалистов.

Первый стереотип в этой группе можно сформулировать так «обучение на врача очень дорогое и долгое». Он заключается в том, что в Америке нет более сложного, изнуряющего и продолжительного по времени пути получения высшего образования, чем путь к получению звания врача. Слова Доктора Формана из сериала «Доктор Хаус» подтверждают этот стереотип. «Врачи долго учатся: четыре года в колледже,

четыре – в вузе, два года ординатуры и еще четыре узкой специализации» [ДХ; 1 сезон, 11 серия]. Медицинское образование в Америке требует больших финансовых затрат. Педиатр Даг Росс называет плату за обучение «больным вопросом». С проблемой нахождения денег на учебу и получением кредита на образовательные цели сталкиваются практически все врачи в сериале. Недаром все коллеги завидуют доктору Картеру, которому ввиду состоятельности его родителей не приходится задумываться над этим вопросом.

При просмотре медицинских сериалов формируется убеждение, согласно которому интерны и ординаторы (medical residents) являются основной рабочей силой во многих американских больницах. Данный стереотип возник в связи с тем, что в медицинских сериалах показано как интерны и ординаторы работают в среднем не менее двенадцати часов в день при шестидневной рабочей неделе. Девяносточасовая рабочая неделя для них – явление привычное, но при этом годовая зарплата в годы постдипломной подготовки приблизительно в три раза ниже зарплаты практикующего врача. Один из ординаторов Питер Бентон раздраженно говорит: «Мы работаем по тридцать шесть часов подряд, по девяносто часов в неделю, пятьдесят две недели в год. За это нам платят двадцать три тысячи семьсот тридцать девять долларов в год, плюс еще вычет налогов» [СП; 1 сезон, 1 серия].

Первый год residency называется internship (интернатура). Intern (интерн) – это человек, получивший диплом medical doctor (квалификацию врача) и продолжающий обучение в больнице сразу после окончания медицинского вуза. Интерн имеет право лечить людей и выписывать рецепты только в больнице, к которой он прикреплен. Проработав в данной больнице год, он может уйти в частную практику. Однако большинство врачей остаются в больнице и продолжают обучение уже в качестве ординаторов. Джон Картер в третьем сезоне сериала «Скорая помощь» стал интерном-хирургом (доктором Картером), а в четвертом – интерном по неотложной медицине. Элизабет Кордей в пятом сезоне сериала «Скорая помощь» пришлось пойти на понижение и стать интерном, чтобы остаться в окружной больнице Кука. В первом сезоне сериала «Анатомия Грея» было пять хирургов-интернов: Меридит Грей, Алекс Карев, Иззи Стивенс, Джордж О'Мэйли и Кристина Янг. Их наставником изначально была Миранда Бейли, которая была сначала ординатором, потом старшим ординатором, а затем стала заведующей отделением общей хирургии больницы «Сиэтл Грейс». Медицинские сериалы формируют стереотипное представление, согласно которому вне зависимости от специальности это самое тяжелое время в жизни интернов. Этот стереотип подтверждается тем, что интернами командуют все, начиная с ординаторов (резидентов второго года обучения) и заканчивая лечащими врачами. Один из хирургов в сериале «Анатомия Грея» говорит: «Вы – интерны, вы – никто, шелупонь. Вы возитесь с анализами, пишете заявки и «пашете» по ночам пока не рухнете. И не жаловаться» [АГ; 4 сезон, 1 серия]. Описывая свою работу, один из интернов в сериале «Анатомия Грея» говорит: «Мы живем только хирургией. Семь дней в неделю. Четырнадцать часов в день. Вместе мы проводим больше времени, чем наедине» [АГ; 1 сезон, 3 серия].

В сериале «Скорая помощь» ординатор объясняет интернам про особенности их работы: «Работаете с пяти утра до семи вечера. Дежурства каждый третий выходной и каждую третью ночь, то есть каждые три дня вы приходите сюда в пять утра, а уходите не раньше семи вечера следующего дня». На вопрос интернов, когда же спать, ординатор отвечает: «Никогда. Вы – гвозди. Гвоздь одно из самых примитивных орудий человека. Вы думаете, что что-то знаете. Поверьте, вы ничего не знаете». Прощаясь, он говорит: «Добро пожаловать в ад, леди и джентльмены» [СП; 3 сезон, 1 серия].

При просмотре медицинских сериалов создается стереотип, согласно которому интерны часто оказываются не правы в связи с малым клиническим опытом. Ошибки – распространенный стереотип, связанный с их образом. Доктор Картер – студент, а затем интерн сериала «Скорая помощь» своими действиями в полной мере подтверждает данный стереотип: первые годы обучения являются для него самыми сложными, из-за оплошностей он имеет конфликты с доктором Бентоном и доктором Онспо. Данное стереотипное представление можно наблюдать и в сериале «Анатомия Грея». В качестве примера приведем разговор двух интернов:

– Я думала, я права.

– Я знаю. Мы почти никогда не бываем правы. Мы интерны. Мы не должны быть правы. А если мы и правы, это шокирует» [АГ; 1 сезон, 2 серия].

В медицинских сериалах можно наблюдать обучающихся на разных годах обучения и проследить развитие их медицинской карьеры. Например, в первом сезоне сериала «Скорая помощь» Питер Бентон был ординатором (резидентом второго года), во втором сезоне – ординатором третьего года, в третьем – ординатором четвертого года, в четвертом – ординатором пятого года. «Трудно быть ординатором, потому что ты живешь на пределе. Ты не высыпаяешься годами. Каждый день находишься среди людей, переживающих стресс. Ты теряешь способность судить, что нормально» [АГ; 4 сезон, 15 серия].

Таким образом, в медицинских сериалах присутствуют распространенные стереотипы, связанные с обучением и подготовкой студентов медицинских школ, интернов, ординаторов в США. Среди них: долгий и тяжелый путь получения звания врача; качественное, но дорогое образование; неустанный труд обучающихся; недостаточность опыта и знаний у интернов и ординаторов. В целом, медицинские сериалы формируют заслуживающую доверия картину медицинского образования.

Заключение

Таким образом, медицинские сериалы «Доктор Хаус», «Скорая помощь» и «Анатомия страсти» способствуют формированию стереотипов, связанных с врачебной деятельностью. Их исследование представляется важным, так как большинство людей в повседневной жизни не сталкиваются со всеми сторонами врачебной деятельности и узнают о них через средства массовой коммуникации. Возможность телезрителя пережить на субъективно-личностном уровне всё, изображенное на экране, позволяет заранее сформировать свой опыт контакта с болезнью, врачами, медицинской системой. Возникшие в сознании образы влияют на дальнейшее отношение к медицинской системе, и от того, как будут расставлены приоритеты, зависит, каким будет сформирован образ врачей и пациентов.

Список литературы

- [1] Юэн С. Предисловие к американскому изданию // Бернейс Эдвард Л. Кристаллизация общественного мнения. – М.: И.Д. Вильямс, 2017. – 372 с.
- [2] Сорокина Н.В. Национальные стереотипы в межкультурной коммуникации. – М.: РИОР: Инфра-М, 2014. – 265 с.
- [3] *Lippman W.* Public Opinion with a New Introduction by Michael Curtis. – New York: Macmillan, 1922. – 427 p.
- [4] Юдин С.С. Размышления хирурга. – М.: Медицина, 1968. – 368 с.