

*ФГАОУ ВО «Северо-Восточный университет им. М.К. Аммосова
Медицинский институт
кафедра «Организация здравоохранения и профилактическая
медицина»*

***Биомедицинская этика:
история и современность***

к.м.н , доцент Хорунов А.Н.

- *Жизнь коротка, путь искусства долог, удобный случай скоропреходящ, опыт обманчив, суждение трудно. Поэтому не только сам врач должен употреблять в дело все, что необходимо, но и больной, и окружающие, и все внешние обстоятельства должны способствовать врачу в его деятельности.*

Гиппократ

- Биоэтика - это сложный феномен, имеющий место в современной культуре. Возник он в США в 60-х-70-х годах прошлого столетия. Термин «биоэтика» был предложен *американским онкологом Ван Ренселлером Поттером в 1970 году*, который призвал врачей и биологов объединить свои усилия для обеспечения достойных условий жизни людей. По Поттеру, биоэтика - это не просто наука выживания. *Это новая мудрость, объединившая в себе знания биологической отрасли и существующие общечеловеческие ценности.*



Автор термина «биоэтика» американский биолог-биохимик, онколог, ученый-гуманист **Ван Ренсселер Поттер (V.R. Potter)** определил Б. как соединение системы биологического знания с познанием системы человеческих ценностей. С его именем связывают взгляд на биоэтику **как на науку о выживании (science of survival)**

- Спустя некоторое время понятие биоэтика существенно изменилось. На первое место вышли междисциплинарные исследования моральных, антропологических, юридических и социальных проблем, возникновению которых способствовали новейшие репродуктивные генетические и трансплантологические биомедицинские технологии.

- В семидесятые годы прошлого столетия в Америке были созданы первые образовательные и исследовательские центры, где изучалась биоэтика. Это привлекло внимание к изучаемым данной дисциплиной проблемам религиозных деятелей, журналистов, политиков. Заинтересовали некоторые вопросы и широкую публику. Развитие биоэтики в следующем десятилетии позволило ей получить признание в странах Западной Европы. В девяностых годах изучению данной дисциплины уделялось большое внимание в Восточной Европе (в том числе и в России), а также в Азии (в первую очередь в Китае и Японии).

Основная задача биоэтики

- Биоэтика – это учение, призванное выявлять *различие позиций в отношении сложнейших моральных проблем, возникающих в связи с развитием прогресса биомедицинской практики и науки.*

Данная дисциплина призвана ответить на такие вопросы:

- Можно ли заниматься *клонированием* человека?
- Допустимо ли создание *генетическими методами* *особенной «породы» человека*, обладающего высокими интеллектуальными и физическими качествами?
- Необходимо ли согласие родственников, *если у умершего планируется произвести забор органов для пересадки тяжело больным людям?*
- *Нужно ли говорить пациенту о том, что он неизлечимо болен?*

Отличие биоэтики от традиционной этики

- Возникает правомерное сомнение в том, а нужна ли медицинская биоэтика вообще? В известном смысле биоэтика *может пониматься как продолжение и современная форма традиционной медицинской (или врачебной) этики, восходящей к Гиппократу; основное ее отличие от последней, однако, состоит в том, что традиционная медицинская этика носила корпоративный характер* (так, в знаменитой клятве Гиппократа на первом месте стоят обязательства врача по отношению к своему учителю и своей профессии и лишь затем говорится об обязательствах по отношению к пациентам) и исходила из того, *что во взаимодействии врача и пациента морально ответственным агентом по сути дела является только врач.*

- Для биоэтики же, напротив, характерна установка на то, что в принятии морально значимых и жизненно важных решений участвуют как врач, так и пациент, а значит, *и бремя ответственности распределяется между обоими партнерами.* Более того, во многих случаях в выработке таких решений участвует и третья сторона.

Особенности биоэтики

- Новой дисциплиной не отменяются традиционные ценности, среди которых милосердие и благотворительность, нравственная ответственность врачей и принцип “не навреди”. Только в сегодняшней культурной и социальной ситуации все эти моменты *получают новое звучание и значение.*

- Стоит отметить, что биологи или врачи в качестве экспертов имеют знания о способе клонирования человека. Однако допустить подобные действия они не могут. Это находится за границей их профессиональной компетенции. ***Именно поэтому одной из особенностей биоэтики является ее развитие с участием специалистов различных дисциплин.*** В этом перечне находятся биологи и психологи, врачи и философы, политики и юристы и т.д. И не удивительно, ведь проблемы, которые возникают в связи с развитием медицины и биологии, настолько многообразны и сложны, что их решение возможно только при совместных усилиях людей, обладающих определенными знаниями и опытом.

- Биоэтика имеет еще одну важную особенность: она не просто изучаются моральные проблемы, возникающие при развитии общества. *С ее участием создаются различные институты, характерные для плюралистических обществ.* Примером тому могут служить этические комитеты, работающие при больницах, научно-исследовательских центрах

Основные принципы дисциплины

- Принципы биоэтики в совокупности с правилами образуют своеобразные этические координаты, которые характеризуют отношение к больному, как к личности.

Основные принципы биоэтики:

- *уважение человеческого достоинства*
- *непричинение зла и сотворение добра*
- *автономия личности*
- *соблюдение справедливости*

Четыре правила науки

- *конфиденциальность*
- *правдивость*
- *информированное добровольное согласие*
- *неприкосновенность в отношении частной жизни.*

Основные проблемы биоэтики

- *эвтаназия*
- *самоубийство*
- *трансплантология*
- *определение факта смерти*
- *проведение экспериментов на человеке и животных*
- *отношения между врачом и пациентом;*
- *организация хосписов*
- *отношение к людям, являющимся психически неполноценными*
- *деторождение (суррогатное материнство, генная инженерия и т.д.)*
- *стерилизация и контрацепция, а также искусственное прерывание беременности*
- *моральные проблемы ВИЧ-инфицированных*
- *межпрофессиональные отношения в медицине*
- *проблемы социальной справедливости в медицине*

Аборт

- Врач, работающий в специализированном учреждении, оказывающем медицинскую помощь женщинам, не может не задумываться об этических аспектах искусственного прерывания беременности, контрацепции и стерилизации, относящихся к современным формам медицинского вмешательства в репродуктивную функцию человека.
- Представляет ли аборт нарушение основного принципа медицинской этики — «не навреди»?
- Допустимо ли его проведение с этической точки зрения (а она совсем не обязательно совпадает с юридической)?
- Если да, то в каких случаях? Ответы на эти вопросы зависят от профессиональной подготовленности и нравственных принципов врача.

Искусственное оплодотворение

- Одна из важнейших проблем, связанных с разработкой новых репродуктивных технологий, - искусственное оплодотворение, которое предоставляет возможность преодолеть бесплодие. Использование этой технологии затрагивает такие человеческие ценности, как природа самого брака, взаимоотношения супругов, судьба личности будущего ребенка.
- С точки зрения морали здесь важно не перейти ту грань, когда вмешательство в репродуктивную сферу помогает женщине обрести долгожданную беременность, а не превращается в вид манипуляции, эксперимента.
- Искусственное оплодотворение в нашей стране имеет законодательное разрешение и не должно вызывать морального осуждения в обществе. Действительно, каждая женщина имеет право быть матерью, и долг врача - помочь ей в этом.

Метод суррогатного материнства

- Спорный и уязвимый с точки зрения биоэтики метод суррогатного материнства, когда оплодотворенная яйцеклетка (от биологических отца и матери) вносится в матку другой женщины (суррогатной матери), которая вынашивает и рождает ребенка, а потом передает его биологическим родителям.
- Таким образом, с одной стороны становится очевидной манипуляция телесной природой ребенка получающего генетическое наследие от двух определенных лиц и вместе с тем кровь, питание от суррогатной матери.
- С другой стороны, это единственный способ для отдельных семенных пар обрести желанного ребенка.

Клонирование человека

- Ожесточенные споры велись и ведутся вокруг проблемы клонирования человека на основе современных технологий генной инженерии.
- В обсуждении морального аспекта клонирования участвуют биологи, врачи, политики, философы, священнослужители. Высказываются две противоположные точки зрения.

- Первая - клонирование морально этично, и появление человеческих генетических копий безопасно для самого человека и общества. Эта технология открывает путь к освобождению от болезней и бессмертию.
- Вторая - клонирование аморально и не безопасно, так как наука еще не в состоянии определить последствия, к которым оно приведет, нет экспериментальных доказательств, что каждый клонированный эмбрион будет развиваться нормально и у клонированного ребенка не возникнут уродства или умственные задержки, кроме того, могут появиться самые непредсказуемые злоупотребления

Трансплантация органов и тканей человека

- Для врача, работающего в специализированном учреждении хирургического профиля, может оказаться немаловажной выработка этической позиции по отношению к такому важнейшему достижению медицинской науки XX в., как трансплантация органов и тканей человека. Сегодня пересаживаются практически все жизненно важные органы и ткани: почки, сердце, печень, легкое, костный мозг и другие.
- Однако трансплантология породила много сложных этических и правовых проблем, связанных с определением прав и обязанностей донора и его родственников, реципиента и медицинских работников, а также сопряженных с ними условий получения информированного согласия (реципиента, живого донора), констатации необратимой гибели головного мозга предполагаемого донора.

-

- В настоящее время основной правовой документ в этой области - Закон РФ «О трансплантации органов и (или) тканей человека». В нем определены условия и порядок трансплантации человеческих органов и тканей с учетом современных достижений медицинской науки и практики, однако не даны ответы на многие этические вопросы.

Эвтаназия

- К одной из наиболее горячо обсуждаемых сегодня этических проблем относится проблема эвтаназии, т.е. намеренного ускорения наступления смерти неизлечимого больного с целью прекращения его страданий. Иными словами, эвтаназия - это преднамеренное убийство человека (по его просьбе).
- Различают две основные формы эвтаназии: активную и пассивную. Активная эвтаназия - преднамеренное применение медицинскими работниками каких-либо средств с целью прерывания жизни пациента. К активной эвтаназии также относят самоубийство при помощи врача, который предоставляет больному средства для прекращения жизни.

- Пассивная эвтаназия - отказ от поддерживающего лечения, которое или совсем не начинают, или прекращают на определенном этапе. В Основах существует специальная ст. 45 «Запрещение эвтаназии», В ней говорится: «Медицинскому персоналу запрещается осуществление эвтаназии - удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти какими-либо действиями или средствами, в том числе прекращением искусственных мер по поддержанию жизни».
- Эвтаназия противоречит религиозным взглядам всех основных конфессий и классической медицинской этике, в частности клятве Гиппократата, однако этот вопрос не может считаться окончательно решенным.

Социальная справедливость

- Еще один принцип биоэтики - ***социальная справедливость***, который предусматривает равное предоставление необходимых видов медицинской помощи любому пациенту независимо от его физического, психического и материального состояния.
- Врач при оказании медицинской помощи пациентам должен руководствоваться исключительно профессиональными и этическими нормами, ***а не отдавать предпочтение больным с особым социальным статусом и высоким материальным положением.***

.

- Социально-психологической основой профессионального воспитания врачей служат формирование и развитие у них соответствующей этико-деонтологической культуры. *Это означает, что сопереживание и милосердие должны стать внутренним содержанием, нравственным стержнем медицинского работника.*
- Этические нормы врача должны находить свое проявление в профессиональной деятельности, прежде всего в общении с пациентами, их близкими, во взаимоотношениях с коллегами

Трансплантология в Якутии

- Началом становления трансплантологии в Якутии является операция по пересадке почки, проведенная в марте 2001 года.
- До 2016 года выполнялись только пересадки почки или фрагмента печени от живого родственного донора. Республиканская больница № 1 – Национальный центр медицины – единственная в республике больница, которая лицензирована как Центр трансплантации печени и почки и где проводятся операции по пересадке почки. К 2017 г. выполнено 85 родственных пересадок.
- В августе 2016 г., якутские врачи успешно осуществили первую в истории республики пересадку трупной печени и почки от одного донора двум больным.
- 6 июля 2018 года впервые, в истории Якутии и Дальневосточного федерального округа, благодаря энтузиазму руководителей двух ведущих медицинских учреждений, командой врачей Республиканской больницы №1 — Национального центра медицины и Республиканской больницы №2 –Центр Экстренной медицинской помощи, выполнили успешную пересадку сердца, печени и двух почек от одного донора четверем реципиентам.

Биоэтика в Якутии

- Биоэтические исследования в Якутии начались в 2000 г. с внедрением в здравоохранение молекулярно-генетической диагностики моногенных заболеваний. Изучались следующие вопросы: формы взаимоотношений врача и пациента при направлении на ДНК-тестирование; информированное согласие пациента на проведение процедуры ДНК-тестирования; конфиденциальность генетической информации; пресимптоматическое ДНК-тестирование заболеваний болезни; ДНК-тестирование детей; деятельность банка ДНК; просвещение населения по вопросам генетики.

- Исследователь Кононова Сардана Кононовна к.б.н., старший научный сотрудник лаборатории молекулярной генетики ЯНЦ РАМН в Правительстве РЯ(Я).
- Значительным событием в этом плане явился семинар «Развитие биоэтики в Республике Саха (Якутия)», проходивший 10–11 мая 2005 г. в г. Якутске в рамках международной научно-практической конференции «Генетические аспекты патологии человека.

Вывод

- Как правило, *морально-этические проблемы обычно не имеют таких решений, которые смогли бы удовлетворить все заинтересованные стороны.*
- Любое из выбранных врачом или исследователем решений в подобных случаях не бывает безупречным, оно с неизбежностью будет нарушать те или иные этические нормы. Но, во всяком случае, решение должно быть принято, как должна быть принята на себя и сопряженная с ним ответственность. *Эту ответственность, сколь бы тяжела она ни была, невозможно переложить на других.*

- Моральные проблемы, безусловно, возникают в любой области профессиональной деятельности, в которой приходится иметь дело с другими людьми. *Но, пожалуй, будет трудно найти другую такую область, в которой они были бы столь драматичными и столь сложными, как в медицине*