

Лекция № 1

Биоэтика: возникновение, структура, принципы

«Наука выживания должна быть не просто наукой, а новой мудростью, которая объединила бы два наиболее важных и крайне необходимых элемента - биологическое знание и общечеловеческие ценности»

В.Р.Поттер
1

Мы сами себе должны закрыть доступ к знанию, на восприятие которого у нас не хватает нравственности"

Нюрнберг, Рамсей

План лекции

1. Исторические условия и причины возникновения биоэтики
2. Основные принципы биоэтики
3. Основные правила биоэтики

БИОЭТИКА

область междисциплинарных исследований, направленных на осмысление, обсуждение и разрешение моральных проблем, порожденных новейшими достижениями биомедицинской науки и практикой здравоохранения

Создатель термина (1970 г.)

Ван Ренселлер Поттер

**(книга "Биоэтика: мост в будущее"
1974)**

Цель создания термина

**указать на необходимость новой этики,
предметом которой являлось бы выживание
человечества, которая могла бы
противостоять
вызову, брошенному человечеству НТП,
которая могла бы принять во внимание
влияние окружающей среды**



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)**

Ван Ренсселер Поттер

(1911-2001гг.)

- **6 сентября 2001 г. в госпитале Университета Висконсина в окружении своей семьи после непродолжительной болезни в возрасте 90 лет тихо скончался Ван Ренсселер Поттер.**
- **Доктор Поттер был биохимиком и первым подлинным биоэтиком, точнее "отцом" биоэтики.**
- **в декабре 1970 г. опубликовал статью: "Биоэтика: наука выживания"**
- **в январе 1971 г. - книгу "Биоэтика — мост в будущее»**
- **в которых предложил ввести в научный оборот это крылатое слово, ставшее наименованием стремительно развивающейся дисциплины.**
- **Ни одно российское медицинское издание не сообщило о смерти Вана Поттера**

Биоэтика

**Систематический анализ
действий человека
в биологии и медицине
в свете нравственных
ценностей и принципов**

Основная задача биоэтики
способствовать
выявлению различных позиций
по сложнейшим
моральным проблемам,
которые лавинообразно
порождает
прогресс биомедицинской
науки и практики

Причины и условия возникновения биомедицинской этики

Возникновение
биомедицинской этики
связано с рядом
обстоятельств

1 ОБСТОЯТЕЛЬСТВО

Необходимость и потребность
**осмысления и
нравственной
оценки** бурно развивающихся
исследований в сфере
биологии и медицины

2 ОБСТОЯТЕЛЬСТВО

Постоянно увеличивающееся в
условиях гуманизации общества
внимание
к правам человека

3 ОБСТОЯТЕЛЬСТВО

Способствовавшее формированию и развитию
биомедицинской этики, **определению её статуса**

ПЕРВОЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВО

**НЕОБХОДИМОСТЬ И ПОТРЕБНОСТЬ ОСМЫСЛЕНИЯ И НРАВСТВЕННОЙ
ОЦЕНКИ БУРНО РАЗВИВАЮЩИХСЯ ИССЛЕДОВАНИЙ
В СФЕРЕ БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ**

**Их достижения явственно продемонстрировали возможность
и опасность отношения к человеку как объекту наблюдения,
экспериментирования и манипулирования**

**грандиозные изменения, которые
произошли в техническом и
технологическом
первооружении медицины XX в.**

**кардинальные сдвиги в
медико-клинической практике**

генной инженерии и клонировании

трансплантации органов

новейших биотехнологиях

**возможностях длительного поддержания
жизни умирающего пациента.**

**Причиной
этого
стали**

нашли

**свое
выражени
е
в успехах**

МОЙ СЛАЙД

В этих условиях стала актуальной необходимость совершенствования не только биомедицинских технологий, но и этико-гуманистических факторов в профессиональной деятельности медиков и биологов

стала особенно заметна некорректность выведения аксиологических, нравственных и гуманистических ценностей за пределы системы научного знания, которая наиболее явственно обнаружила себя в области биомедицинских исследований.

Потребовалось переосмысление парадигмы ценностной нейтральности научного знания, характерного для технократического мышления классической науки вообще и технико-инженерной модели взаимоотношения врача и пациента в частности, в рамках которой человек рассматривался как объект экспериментирования и манипулирования

**Становление такой новой
междисциплинарной
области исследований, как
биоэтика,
способствовало актуализации более
адекватной модели
взаимоотношения
врача и пациента,
основанной на современных
гуманистических и демократических
ценностях**

**ВТОРОЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВО
ПОСТОЯННО УВЕЛИЧИВАЮЩЕЕСЯ В УСЛОВИЯХ
ГУМАНИЗАЦИИ ОБЩЕСТВА ВНИМАНИЕ
К ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА**

**Обусловило не только правомерность,
но и необходимость возникновения
и функционирования биомедицинской этики**

**Фундаментальной проблемой современной биоэтики
становится**

**защита прав человека (права пациента, испытуемого и т.д.)
при его соприкосновении, вынужденном или добровольном,
с медико-биологическими воздействиями и манипуляциями**

Задачей биомедицинской этики становится :

охрана жизни и здоровья, рассматриваемых как

**право каждого человека, а не приоритетное право ограниченного
круга лиц (медиков и биологов), которые ранее считали это своей
корпоративной профессиональной привилегией**

**Такая трактовка современной
биомедицинской этикой
взаимодействия заинтересованных сторон
связана с определенными
традициями культуры,
в частности, со значимостью правовых
институтов в демократическом обществе**

**Именно право человека на охрану своего
здоровья определяет сегодня многие
этические и юридические проблемы
в сфере практической медицины
и медико-биологических исследований и
требует своего правового регулирования**¹⁴

ТРЕТЬЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВО

**Способствовавшее
формированию и развитию
биомедицинской этики,
определению её **статуса**
связано с процессом
трансформации
традиционной этики вообще
и медицинской этики в
частности**

БИОЭТ ИКА

**ориентирующая человека на выработку
и установление**

**нравственно-понимающего отношения
к Жизни вообще и любому Иному Живому,**

**главным принципом биоэтики должен стать
Швейцеровский принцип благоговения
перед жизнью:**

**“Я – жизнь, которая хочет жить
среди жизни,
которая хочет жить”**

Альберт Швейцер



- 1875-1965 г.г.
- немецкий философ 20 века
- гуманист
- музыкант
- врач
- лауреат Нобелевской премии 1952 г.

БИОМЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА

**предметом которой выступает
нравственное отношение общества
в целом и профессионалов –
и биологов в особенности –
к Человеку,
его жизни, здоровью, смерти
и которая ставит перед собой задачу
сделать их охрану
приоритетным правом
каждого человека**

МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА

включающая традиционные установки
медицинской деонтологии
выступает составной частью
биомедицинской этики
регулирует в основном
“человеческие отношения”
в медицине по вертикали (врач -
пациент)
и по горизонтали (врач - врач).

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ БИОЭТИКИ

**принцип уважения
человеческого достоинства**

**принцип «твори добро
и не причиняй зла!»**

**принцип признания
автономии личности**

принцип справедливости

Принцип уважения человеческого достоинства

В окружающем нас мире присутствует два разных по своему статусу класса существ:

- подобные нам, или «люди»
- не подобные нам одушевленные существа (животные) и неодушевленные предметы (вещи)

К животным и неодушевленным предметам человек может относиться как к средству для достижения своих целей, удовлетворения своих потребностей

Принцип
уважения человеческого достоинства
относится не только к деятельности врача
или ученого, но и является
этическим требованием,
обращенным
к каждому человеку и обществу в целом

Трудно уважать человеческое
достоинство,
того, кто сам в себе его не уважает

**Принцип «твори
добро
и не причиняй зла!»**

- **Врач должен заботиться о благе пациента**
- **Перед ним больной человек, и врач должен оказать ему помощь**
- **Но кроме блага пациента врач должен заботиться еще и о благе общества:**
 - **бороться с распространением эпидемий**
 - **поддерживать санитарное благополучие**

**Сложность и многоаспектность
понятия блага предопределяет
необходимость
равноправного диалога между
врачами и пациентами
как условия
их успешного сотрудничества
в борьбе с заболеванием**

**С древних времен в медицине
существует
принцип**

Primum non nocere!

Прежде всего – не навреди!

**Следует избегать вреда,
вызванного бездействием того,
кто должен оказать помощь,
его непрофессионализмом,
злым умыслом , случайными ошибками**

Любое лечение неслучайно называется **медицинским «вмешательством»** в деятельность человеческого организма.

Всегда существует **риск** того, что, вмешиваясь в жизнедеятельность организма с целью нормализации его функций, врач может нанести существенный вред, нередко сопоставимый с тем благом, которого возможно достичь.

Принимая решение о проведении лечебной, диагностической или профилактической процедуры, врач вынужден **постоянно взвешивать выгоды и риски, связанные с конкретным вмешательством.**

В случае, если есть альтернативные методы оказания помощи, необходимо избирать те, которые несут **меньший риск.**

Принцип признания автономии личности

Конкретизирует качественно новую роль,
которую начинают играть пациенты
в современной медицине

Человек признается **«автономной
личностью»** в том случае, если он действует
**свободно на основе рационального
понимания собственного блага**

Традиционный медицинский патернализм предписывал врачу принимать решения и действовать самостоятельно, игнорируя **«невежественное» мнение пациента** о том, в чем заключается его благо.

Тем самым врач лишал пациента возможности быть личностью, «хозяином» собственного тела, «автором» собственной биографии.

Это унижает достоинство человека, ставит его в подчиненное положение, а нередко и несет в себе угрозу его жизненно важным интересам

■ В условиях многовариантности методов лечения и неоднозначности экспертных заключений **рациональный самостоятельный выбор пациентом своего блага строится на его критической способности оценивать различные источники информации, отличать достоверное мнение от рекламы и саморекламы**

■ В этом выборе пациент и реализует себя как автономную личность

Принцип справедливости

Уважать в конкретном человеке личность означает также относиться к нему справедливо

▪ Однако нормы и законы устанавливаются людьми, и они сами могут быть оценены как несправедливые, т.е. как защищающие интересы одних социальных групп и нарушающие интересы других.

Например, если врач не оказывает пациенту гарантируемую законом помощь, требуя дополнительного вознаграждения, он поступает несправедливо.

- Если же законодатель декларативно гарантирует всему населению бесплатную медицинскую помощь и одновременно устанавливает оплату за высококвалифицированный труд врача ниже, чем за труд уборщицы в сбербанке, то и его можно назвать **несправедливым**
- Сложное переплетение этих двух форм несправедливости образует центральный и наиболее болезненный конфликт современного российского здравоохранения

Правила биоэтики

правдивость

конфиденциальность

ь

**неприкосновенность
частной жизни**

**добровольное
информированное
согласие**

Правило правдивости

В общении с пациентами необходимо правдиво, в доступной форме и тактично информировать их

:

- **о диагнозе и прогнозе болезни**
- **доступных методах лечения**
их возможном влиянии на образ и качество
жизни пациента
- **о правах пациента**

Выполнение этого правила необходимо для обеспечения автономии пациентов, возможности их выбора и осознанного распоряжения собственной жизнью

Правило неприкосновенности частной жизни

(приватности) предполагает:

- **Без согласия пациента врач не должен собирать, накапливать и распространять (передавать или продавать) информацию, касающуюся его частной жизни**
- **Элементами частной жизни являются факт обращения ко врачу, информация о состоянии здоровья, биологических, и иных характеристиках, о методах лечения, привычках, образе жизни**
- **Это правило защищает частную жизнь граждан от несанкционированного ими вторжения чужих людей, в том числе врачей или ученых**

Правило конфиденциальности (сохранение врачебной тайны)

«Без разрешения пациента запрещено передавать «третьим лицам» информацию о состоянии его здоровья, образе жизни и личных особенностях, а также о факте обращения за медицинской помощью»

Его можно считать составной частью правила неприкосновенности частной жизни

Правило добровольного информированного согласия

Любое медицинское вмешательство должно осуществляться с согласия пациента, полученного добровольно и на основе достаточной информированности о диагнозе и прогнозе развития болезни с учетом разных вариантов лечения

Это правило принципиально важно при выполнении любого медицинского вмешательства

Федеральный Закон № 323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ» 21.11.11

- **Статья 4.** Основные принципы охраны здоровья
- **Статья 5.** Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
- **Статья 6.** Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- **Статья 13.** Соблюдение врачебной тайны
- **Статья 19.** Право на медицинскую помощь
- **Статья 20.** ИДС на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства
- **Статья 21.** Выбор врача и медицинской организации
- **Статья 22.** Информация о состоянии здоровья

**Спасибо за
внимание!**