



Лекция № 9



Этические проблемы в трансплантологии

Этические проблемы оказания психиатрической помощи



Изабель Динуар (2005 г.) Франция

Без лица



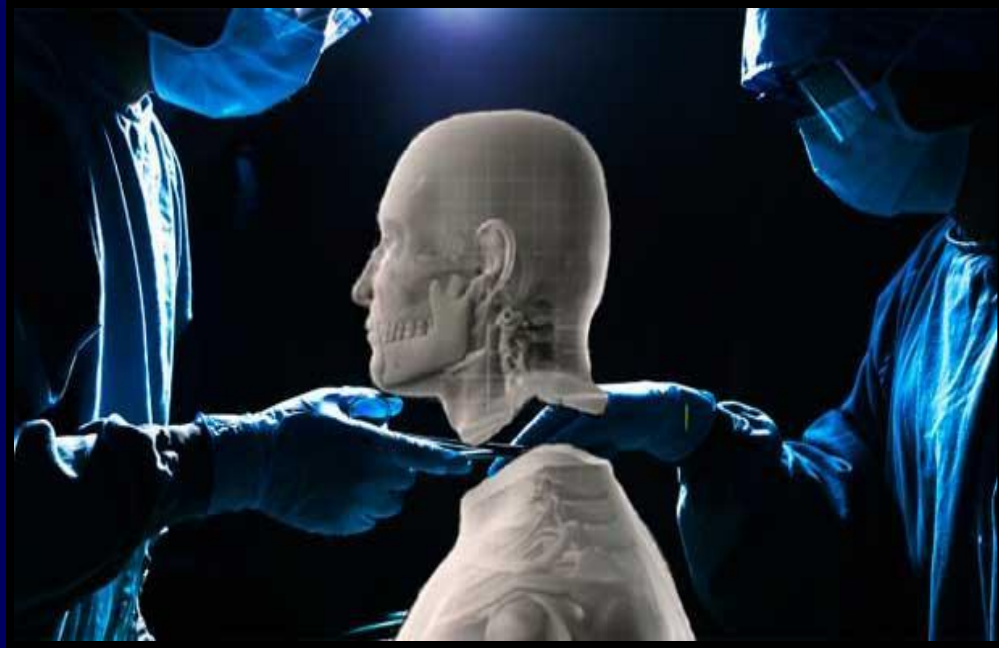
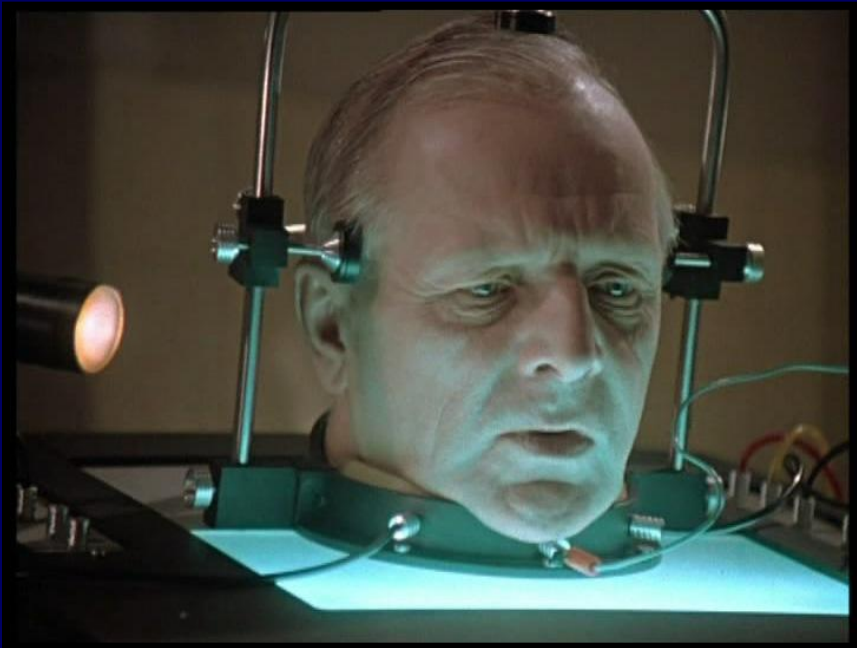


Патрик
Хардисон
(2015 г) США



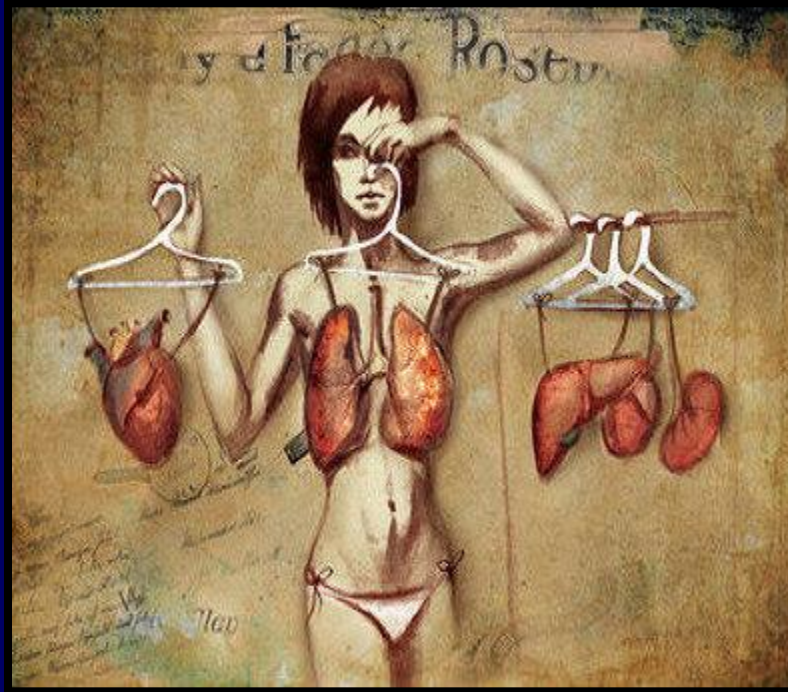
Первая успешная пересадка лица в России
(32-ая в мире) 2015 г.



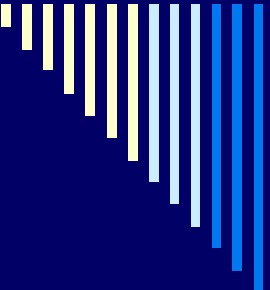


Пересадка головы?

1. Проблема коммерциализации в трансплантации



Человек есть личность (а не вещь), обладающая достоинством, волей и свободой



2. Этические проблемы, связанные с констатацией смерти человека по критериям смерти мозга

А) Принцип единого подхода

Соблюдение одинакового подхода к определению «смерти мозга» вне зависимости от того, будет ли впоследствии осуществлен забор органов для трансплантации

В) Принцип коллегиальности

Обязательное участие нескольких врачей в диагностике «смерти мозга»



В) Принцип организационной и финансовой независимости бригад

Первая – только констатирует «смерть мозга»

Вторая – только проводит забор органов

Третья – бригада трансплантологов осуществляет пересадку органов



3. Этические проблемы, связанные с регулированием процесса эксплантации (изъятия) донорских органов и (или) тканей человека

3.1. Этико-правовое регулирование посмертной эксплантации органов и (или) тканей человека.



Виды юридического регулирования изъятия органов у умершего человека

1.Рутинное изъятие



2. Презумпция согласия

Предполагается, что каждый изначально согласен на то, что его органы после смерти будут использованы для пересадки



Отсутствие выраженного отказа трактуется данным законом как согласие

Ст. 5 Закона РФ «О погребении и похоронном деле» (1996)
«В случае отсутствия волеизъявления умершего право на разрешение изъятия органов и (или) тканей из его тела имеют родственники»

Отрицательные стороны принципа «презумпции согласия»



- Большинство населения не знает механизм оформления прижизненного отказа
- Данная модель нарушает правило **добровольного информированного согласия**

Положительной стороной «презумпции согласия» является то, что этот принцип формирует источник большего количества органов для трансплантации



3. Презумпция несогласия

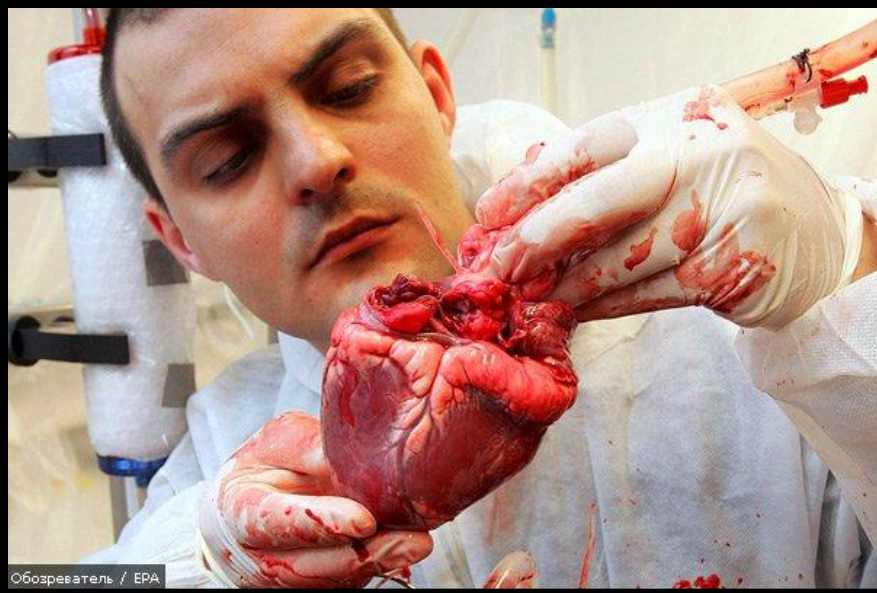
В соответствии с ним, предполагается, что каждый человек заранее не согласен с тем, что его органы будут пересажены другому человеку

Каковы отрицательные стороны «презумпции несогласия»?

Потенциальное снижение количества органов для трансплантации

Психологические нагрузки как для родственников, так и для врача



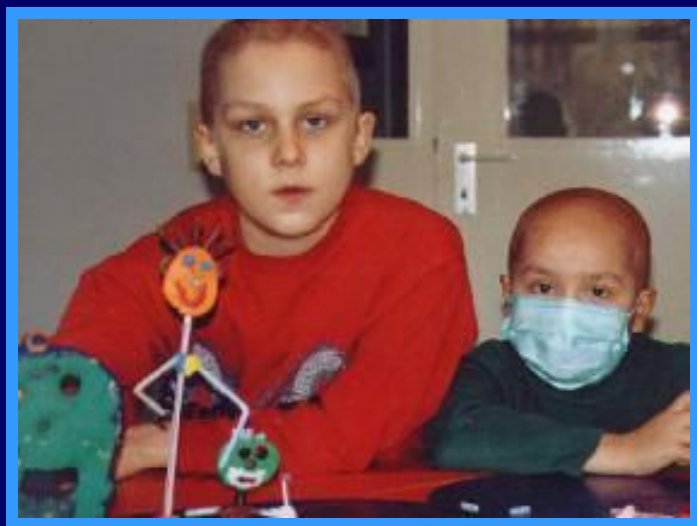


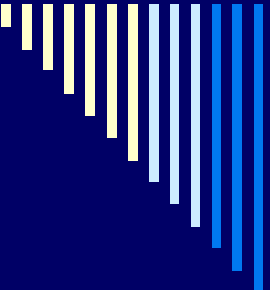
Каковы положительные стороны принципа «презумпции несогласия»?

- максимально соблюдается право человека на свободу и добровольное определения судьбы своего физического тела после смерти**
- снижается потенциальная возможность криминализации данной отрасли медицины**

3.2. Этико-правовое регулирование прижизненного пожертвования органов и тканей человека

Забор органа или его части у донора является отступлением в отношении донора от этического принципа – «не навреди»





**С этической точки зрения
дonoрство должно быть
добровольной, осознанно
совершаемой и
бескорыстной
(альтруистической) жертвой**





**Вместе с тем не всякая жертва
может быть принесена**

**Законом запрещается пересадка органа если
известно, что она нанесет необратимое
расстройство здоровью донора**

**донорами не
могут выступать
недееспособные
граждане**





**4. Проблема справедливости в
распределении дефицитных ресурсов для
трансплантации**



Критерий очередности

Критерий лотереи

Критерий степени тяжести

Этические проблемы оказания психиатрической помощи



***"Психиатрия из всех
медицинских наук наиболее
близко ставит нас к
вопросам философским"***

С. С. Корсаков



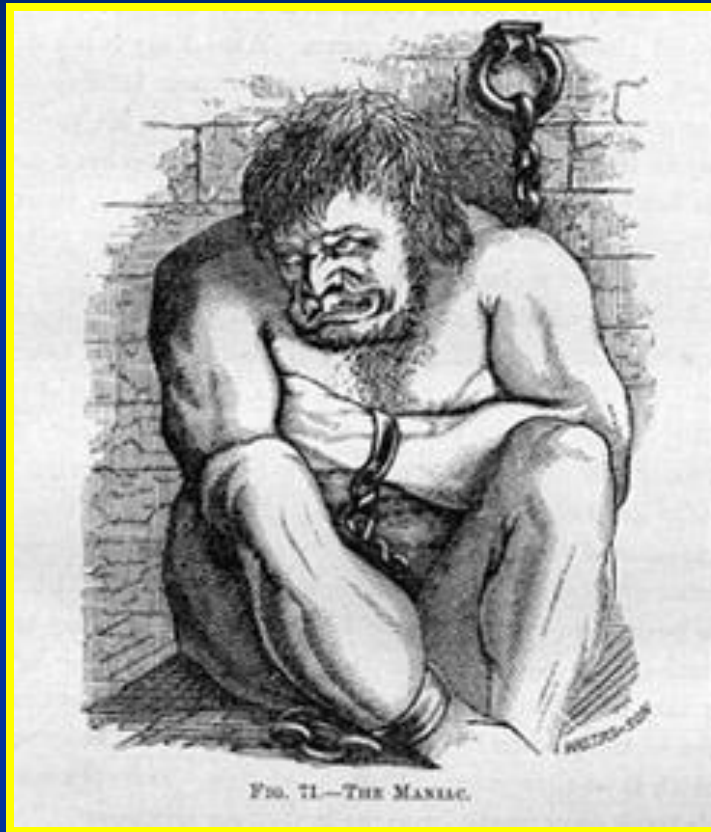
Патернализм и антипатернализм в истории психиатрии

Патернализм

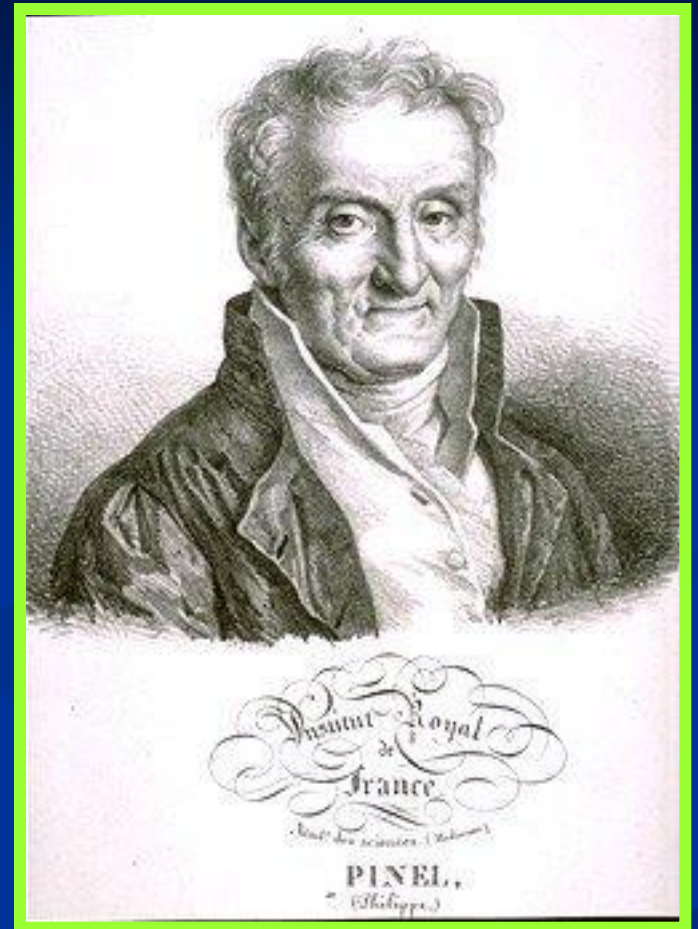
во-первых,
определил саму
психиатрию как
самостоятельную
медицинскую
дисциплину

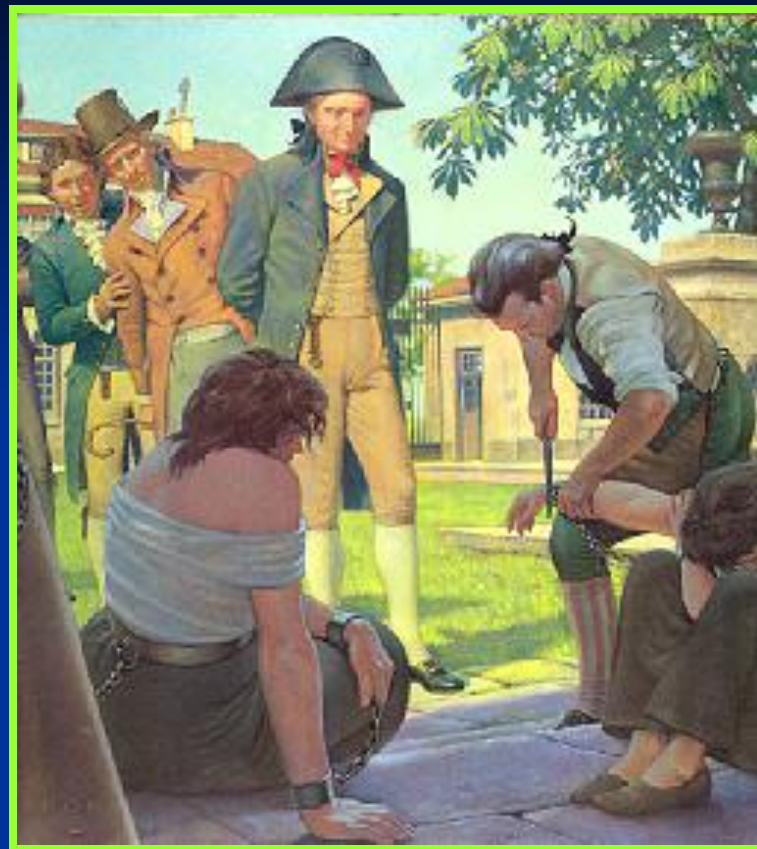


во-вторых, сформировал отношение общества к "помешанным" как к больным людям



Главная заслуга в том, что
**"сумасшедшие были
подняты до достоинства
больных"**, принадлежит
французскому врачу
Филиппу Пинелю (1793г)





Своих пациентов Ф. Пинель "учит свободе" и даже "принуждает к свободе"

Английский врач **Джон Конолли** предлагает исключить в отношении душевнобольных любые меры стеснения

Спор вокруг предложенной Д. Конолли системы **"No restraint"** ("Никакого стеснения") стал общеевропейским



В 60 - 70-е годы в психиатрии США активно приводится новая политика

Антигоспитальное движение, то есть отказ от принудительного содержания психических больных в психиатрических больницах



**Движение
антипсихиатров,**
утверждавших, что
"психических болезней" не
существует, а имеют место
"микросоциальные кризисные
ситуации"



**Психиатрия - не наука, что психиатры - не врачи, а
"полицейские в белых халатах"**

Антигоспитальное и антипсихиатрическое движения стали предтечей радикальных изменений в психиатрии в 70 - 80-е годы



В эти годы оказание психиатрической помощи стал определяться идеей защиты гражданских прав душевнобольных

Этическое и правовое регулирование в сфере психиатрии

«Гавайская декларация», принятая в 1977г. и пересмотренная в 1983г. Всемирной психиатрической ассоциацией (ВПА)



Федеральный Закон **“О психиатрической помощи и правах граждан при ее оказании”** (1993г.)

“Кодекс профессиональной этики психиатров” (1994г) принят Российским обществом психиатров

Основные этические проблемы в психиатрии

1. Недобровольная госпитализация психически больных



Недобровольная госпитализация - всего лишь "особый случай" в медицине

Уже 1987г. в большинстве европейских стран, а также в США и Канаде более 90% помещений в психиатрические стационары осуществлялось на добровольной основе

Ограничение права больного или его законных представителей на отказ от лечения допускается лишь в строго и четко оговоренных случаях

В ст. 29 Закона РФ
“О психиатрической помощи”



Во-первых, речь идет о психопатологических состояниях, которые закон определяет как "тяжелые психические расстройства"

Во-вторых, предусмотрены случаи, когда обследование и лечение больного возможно только в стационарных условиях

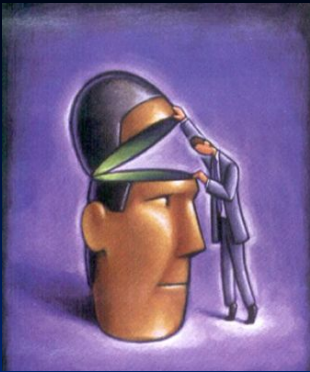
В-третьих, состояние больного должно иметь хотя бы одну из следующих трех характеристик

больной представляет непосредственную опасность для себя или(и) окружающих

больной беспомощен, то есть, неспособен самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности



психическое состояние больного таково, что оставление его без психиатрической помощи нанесет существенный вред его здоровью



2. Принцип "не навреди " в психиатрии

Современная норма оказания психиатрической помощи - выбор **"наименее ограничительной альтернативы"**

Моральный выбор в психиатрии должен быть **«выбором меньшего зла»**



По отношению к некомпетентным одиноким душевнобольным критерием оправданности таких решений врача является его **СОВЕСТЬ**

Ущерб и вред в психиатрической практике



Принуждение

2. Социальные ограничения и запреты



3. Отчуждение

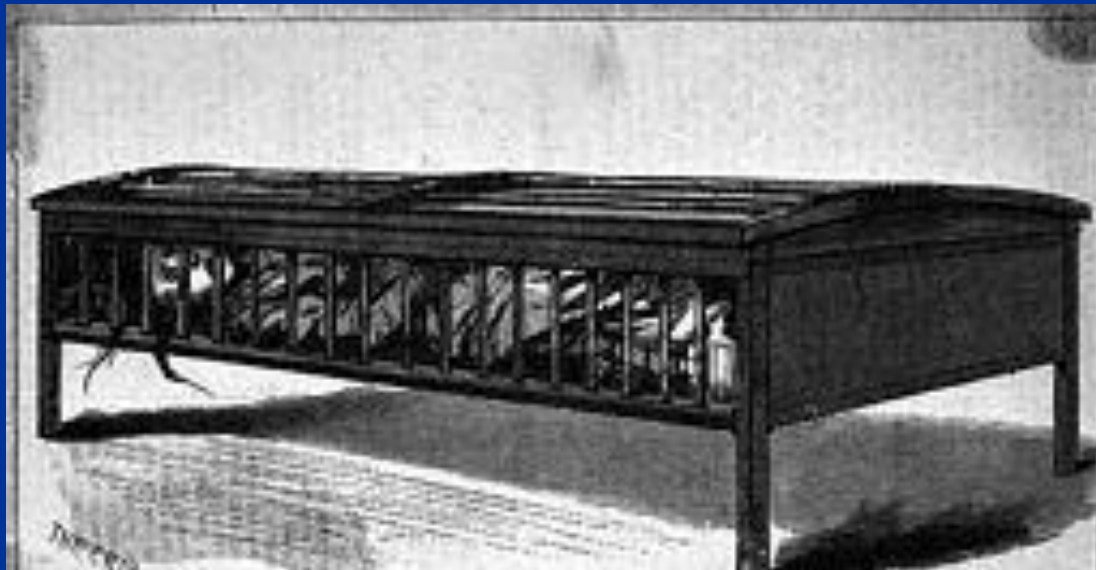


4. Собственно моральный вред

5. Вред, который сопутствует применению инвазивных методов исследования и методов лечения с побочными действиями



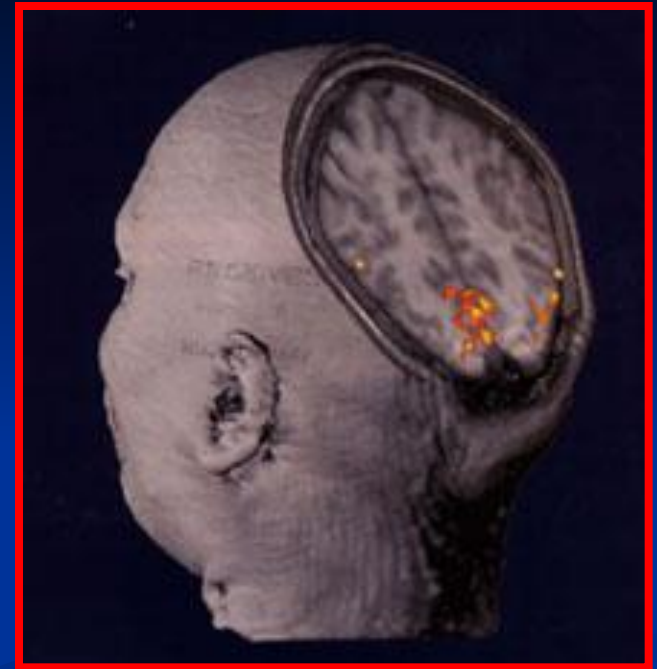
«Механизированная» психотерапия



Психирургические вмешательства



Лоботомия



В 1935г. португальский психиатр Э. Мониш, узнав об экспериментальных операциях на лобных долях головного мозга страдавших неврозом шимпанзе, решил испробовать этот метод на некоторых особенно буйных своих пациентах

У. Фриман настолько упростил методику лоботомии, что производил ее в амбулаторных условиях



В 40-е годы в США было произведено несколько десятков тысяч таких операций; некоторые хирурги делали до 50 лоботомии в день



3. О злоупотреблениях в психиатрии

"карательная психиатрия"

В 1836г. император Николай I, прочитав первое "Философическое письмо" П.Я. Чаадаева, объявил автора "сумасшедшим", на основании чего к философу были применены меры "медико-полицейского надзора"





Злоупотребление психиатрией есть умышленное причинение морального, физического или иного ущерба лицу путем применения к нему медицинских мер, не являющихся показанными и необходимыми

Начиная с "Гавайской декларации", как международные, так и национальные этико-правовые документы запрещают применение психиатрических средств в немедицинских целях

**«Благоговение
перед жизнью»**

