



Среда
22 февраля
18:00

Лекция клуба "Будущий доктор"

Основы медицинской этики.
Разум vs Эмоции



Аванесова Анна
Акоповна

Студентка ФФМ МГУ

Ждем всех желающих!

**Место проведения: учебный корпус Медцентра МГУ,
Москва, Ломоносовский пр., дом 27Б, корп.10, этаж 3,
конференц-зал**

Справки по телефонам: +7 (915) 457-99-64 (Председатель клуба,
Абовян Леван Арташесович), или +7 (495) 932-88-14 (секретарь
декана ФФМ МГУ имени М.В. Ломоносова).







Что такое биоэтика?

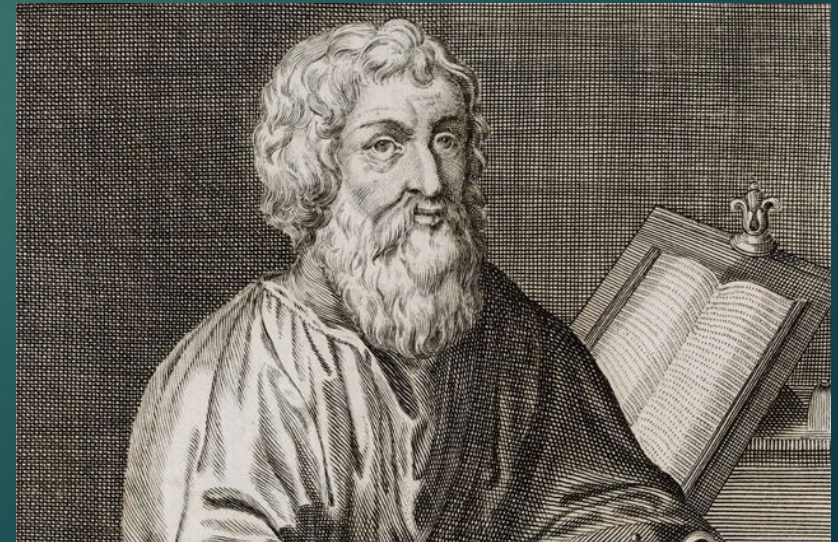
- ▶ Биоэтика – это междисциплинарная область знания, академическая дисциплина и социальный институт, которые возникли как ответ на сложнейшие антропологические и этические проблемы, порождаемые бурным прогрессом биомедицинской науки и практики.
- ▶ Биоэтика как наука о выживании (science of survival): не все то, что возможно технически, правильно с моральной точки зрения, во имя будущего человечества необходимо контролировать вмешательство человека в окружающую среду.

Что изучает биоэтика?

- ▶ Биоэтика – это соединение системы биологического знания с познанием системы человеческих ценностей для обозначения проблем, связанных с опасностью для выживания человечества в техногенном мире.
- ▶ Биоэтика - это совокупность принципов, предупреждающих о негативных последствиях биомедицинских технологий не только для человека, но и для общества в целом.
- ▶ Биоэтика – это учение о социальных, правовых и этических последствиях новых медицинских технологий.

Исторические модели моральной медицины

- ▶ модель Гиппократата: «не навреди»
- ▶ модель Парацельса: «делай добро»
- ▶ деонтологическая модель: «соблюдение долга»
- ▶ биоэтика: принципы «уважение прав и достоинства человека», «информированное согласие»



Этические проблемы современной МЕДИЦИНЫ:

- ▶ эвтаназия
- ▶ аборты
- ▶ экстракорпоральное оплодотворение
- ▶ контрацепция
- ▶ суррогатное материнство
- ▶ ятрогения
- ▶ трансплантация органов



Врачебная тайна

- ▶ К деонтологическим вопросам ухода за больными можно отнести и необходимость сохранения врачебной тайны. Медицинские работники не имеют права разглашать сведения о больном глубоко личного, интимного характера. Однако это требование не относится к ситуациям, представляющим опасность для других людей: венерические заболевания, инфекционные, инфицирование вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), отравления и др.

В этих случаях медработники обязаны немедленно информировать соответствующие организации о полученных сведениях. С целью проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий в очаге при выявлении инфекционного заболевания, пищевого отравления или педикулёза медицинская сестра в течение 12 ч с момента установления диагноза обязана информировать санитарно-эпидемиологическую станцию по телефону и одновременно направить туда заполненный бланк экстренного извещения (форма №058/у).

Вмешательство в репродукцию человека



Статус эмбриона человека: 2 группы позиций

- ▶ Первая группа определяет начало человеческого существования с точки зрения естественных биомедицинских наук:
 - ▶ * с формированием дыхательной системы,
 - ▶ * с периодом формирования сердечно-сосудистой системы,
 - ▶ * с началом функционирования ствола мозга,
 - ▶ * с образованием первичной полоски,
 - ▶ * с имплантацией бластоцисты в стенку матки,
 - ▶ * с моментом слияния гамет/с образованием генома человека.

Статус эмбриона человека: 2 группы позиций

- ▶ Вторая группа определяет начало человеческого существования с позиций гуманитарных, этико- философских подходов:
- ▶ * градуализм,
- ▶ * психоаналитический подход,
- ▶ * морально-интенциональный подход,
- ▶ * теологический подход.

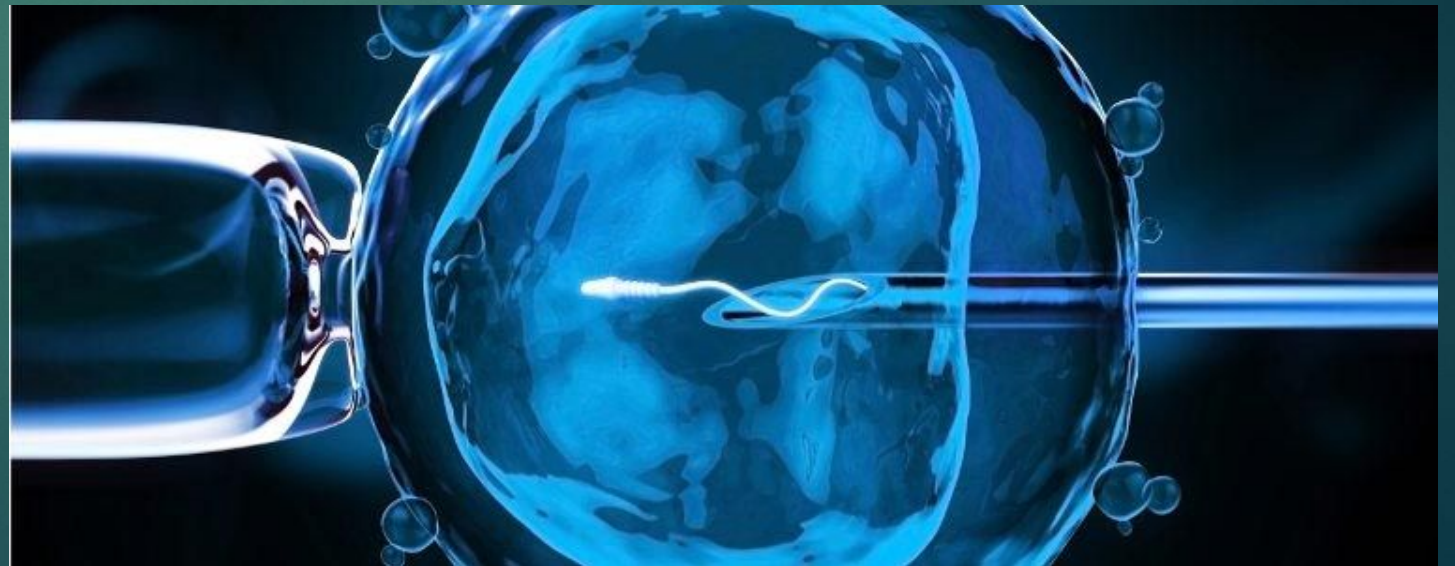
Перечень социальных немедицинских показаний для прерывания беременности 2003 год

- ▶ Постановление Правительства РФ от 11 августа 2003 г. N 485:
- ▶ * наличие решения суда о лишении или об ограничении родительских прав;
- ▶ * беременность в результате изнасилования;
- ▶ * пребывание женщины в местах лишения свободы;
- ▶ * наличие инвалидности I - II группы у мужа
- ▶ * смерть мужа во время беременности.

Что такое новые репродуктивные технологии?

Понятие «новые репродуктивные технологии» (НРТ) включает разные виды искусственного оплодотворения.

- ▶ Искусственная инсеминация
- ▶ Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) и перенос эмбриона в полость матки (ПЭ)



Проблемы искусственной инсеминации.

- ▶ * анонимность донора и реципиентов;
- ▶ * возрастной предел для донора;
- ▶ * возможность для пар, использующих донорскую сперму, получить информацию о доноре;
- ▶ * родительских права доноров половых клеток;
- ▶ * право совершеннолетних детей иметь информацию о доноре.

Экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбриона в полость матки.

Проблемы: 1. пределы допустимых манипуляций с половыми клетками и эмбрионами. «Понятие манипуляция» означает:

- ▶ * культивирование *in vitro*,
- ▶ * проведение исследований и экспериментов,
- ▶ * криоконсервация и последующее хранение с последующим использованием для выполнения практической программы ЭКО-ПЭ или в научных целях.

Экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбриона в полость матки.

- ▶ 2. проблема «лишних эмбрионов»
- ▶ 3. последствия для репродуктивной функции пациенток.
- ▶ 4. проблемы здоровья детей, зачатых in vitro.
- ▶ 5. проблемы криоконсервации («владельцы», сроки хранения).
- ▶ 6. возможности преимплантационной диагностики

Суррогатное материнство


- ▶ разрушает традиционные представления о социальных ролях матери, отца, дочери и т.д.;
- ▶ усложняет юридическое оформление соотношений биологической матери (вынашивающей) и генетической (донора яйцеклетки). Это в полной мере относится к искусственной инсеминации спермой донора;
- ▶ ставит под сомнение принцип ответственности родителей за своих детей, значимость семьи в жизни отдельного человека и всего человеческого общества;
- ▶ открывает возможность законодательного разрешения коммерческого материнства, вероятность возникновения моральных проблем в случае рождения ребенка «по заказу» «ненадлежащего качества» (больного, нежелательного пола и прочее).



Контрацепция

Ятрогения



- 
- ▶ Ятрогения - (от греческ. слов **yatros**- врач, **genia**-возникаю) болезнь, вызванная нежелательными или неблагоприятными последствиями медицинских вмешательств и приводящая к различным нарушениям функций организма, к инвалидности или смерти. Издавна врачи знают, что неумелое обращение со словом или назначение каких-либо лекарств в случае идиосинкразии может нанести вред пациенту.



- ▶ • ятрофармакогении: следствие медикаментозного воздействия на больного – например, побочные действия препаратов;
- манипуляционные ятрогении: неблагоприятное воздействие на больного в процессе его обследования – например, осложнения при проведении коронароангиографии;
- комбинированные ятрогении: следствие воздействия нескольких факторов;
- так называемые немые ятрогении – следствие бездействия медицинского работника.



Трансплантация органов



- ▶ **Трансплантация** (от лат. *transplantare* – пересаживать) – процесс замены поврежденных или утраченных органов путем пересадки таких же органов, взятых из здоровых организмов того же вида.



- ▶ Проблема забора органов и(или) тканей
- ▶ Проблема констатации смерти человека
- ▶ Решение проблемы дефицита донорских органов.
- ▶ Проблема распределения донорских органов
- ▶ Этические проблемы, связанные с коммерциализацией трансплантологии
- ▶ Проблемы трансплантологии в религиозном аспекте.

Проблемы смерти и умирания



Биоэтические проблемы смерти и умирания

- ▶ Проблема критериев и дефиниции смерти. Смерть мозга: медицинские, философские, морально-этические, социальные и юридические проблемы.
- ▶ Медицинские и биоэтические принципы паллиативной медицины. Понятие «качество жизни умирающего».
- ▶ Понятие "право на смерть". Эвтаназия: активная и пассивная, добровольная и недобровольная, принудительная. Активная добровольная эвтаназия: аргументы "за" и "против".

Концепция «СВЯТОЙ ЛЖИ»

Аргументы сторонников:

- ▶ Правдивое информирование неизлечимых больных о прогнозе противоречит этическому принципу непричинения вреда;
- ▶ Диагноз или прогноз могут быть ошибочными;
- ▶ Пациент, как правило, хочет услышать оптимистическую информацию;
- ▶ Сообщая правду неизлечимо больному, медики расписываются в профессиональном бессилии

Концепция «СВЯТОЙ ЛЖИ»

Аргументы противников:

- ▶ Правдивость – уважение к личности пациента, ее автономии и ее права на самоопределение. Это – необходимое условие выбора пациентом наиболее подходящего метода терапии и решения его жизненных проблем в целом;
- ▶ Право на ложь в отношении безнадежных больных для медика есть проявление собственного страха и профессиональной беспомощности перед смертью;
- ▶ У пациента есть право отказаться от информации о состоянии своего здоровья

Паллиативная помощь

Группа ученых под руководством Элизабет Кюблер-Росс: проводила исследования по психологии терминальных больных. Пять этапов, которые проходит психика человека с диагнозом смертельной болезни:

- ▶ 1. этап — отрицание
- ▶ 2. этап — протест
- ▶ 3. этап — договорной этап
- ▶ 4. этап — депрессия
- ▶ 5. этап — принятие



Критерий смерти

- ▶ Требования к определению и критерию смерти:
- ▶ обоснован с научно-медицинской точки зрения;
- ▶ доступен с практической точки зрения
- ▶ объективен;
- ▶ приемлем с точки зрения господствующих культурных и этических норм в обществе в целом.

Различают три формы активной ЭВТАНАЗИИ:

- ▶ убийство (или умерщвление) из сострадания;
- ▶ добровольная активная эвтаназия;
- ▶ самоубийство при помощи (ассистировании) врача.



Активная эвтаназия: аргументы "за"

- ▶ Человеку должно быть предоставлено право самоопределения (абсолютная автономия человека).
- ▶ Человек должен быть защищен от жестокого и негуманного печения. Эвтаназия как последнее лекарство.
- ▶ Человек имеет право быть альтруистом, имеет право на самопожертвование.
- ▶ Достойная смерть как право на комфорт
- ▶ "Экономический" аргумент.
- ▶ Евгеника (генетическая селекция)

Активная эвтаназия: аргументы "ПРОТИВ"

- ▶ Активная эвтаназия суть покушение на непреходящую ценность, каковой является человеческая жизнь.
- ▶ Несовместимость с врачебным призванием ("деонтологический подход").
- ▶ Возможность диагностической и прогностической ошибки врача. Случаи самопроизвольного излечения (вероятностный характер науки).
- ▶ Эвтаназия не учитывает адаптационные возможности человека.
- ▶ Угроза развитию медицинских технологий
- ▶ Риск злоупотреблению со стороны персонала.
- ▶ Психологические аргументы: терминальная болезнь может иметь высший смысл; просьба об эвтаназии может быть просьбой о помощи; опасность индуцирования врача; желание "облегчить страдания" может быть скрытым проявлением эгоизма.
- ▶ Аргумент "наклонной плоскости".