

Башкирский государственный медицинский
университет

Кафедра педагогики и психологии 2018г.

Дисциплина «Биоэтика»

Лектор

Липатова Елена Ефратовна

Лекция № 3



Основные вопросы лекции:

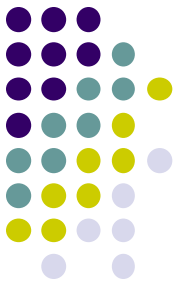
- БИОЭТИКА (биомедицинская этика)
- Биоэтика в современном здравоохранении
- Биоэтика - В.Р. Поттера
- Современный этап развития медицинской этики - Биоэтика
- Основные этические теории и принципы биоэтики (биомедицинской этики)
- Биоэтика в современном здравоохранении



Биоэтика – междисциплинарная область знаний, охватывающая широкий круг правовых и этических проблем, возникающих с развитием и использованием в здравоохранении высоких технологий (нанотехнологий)

Медицинская этика

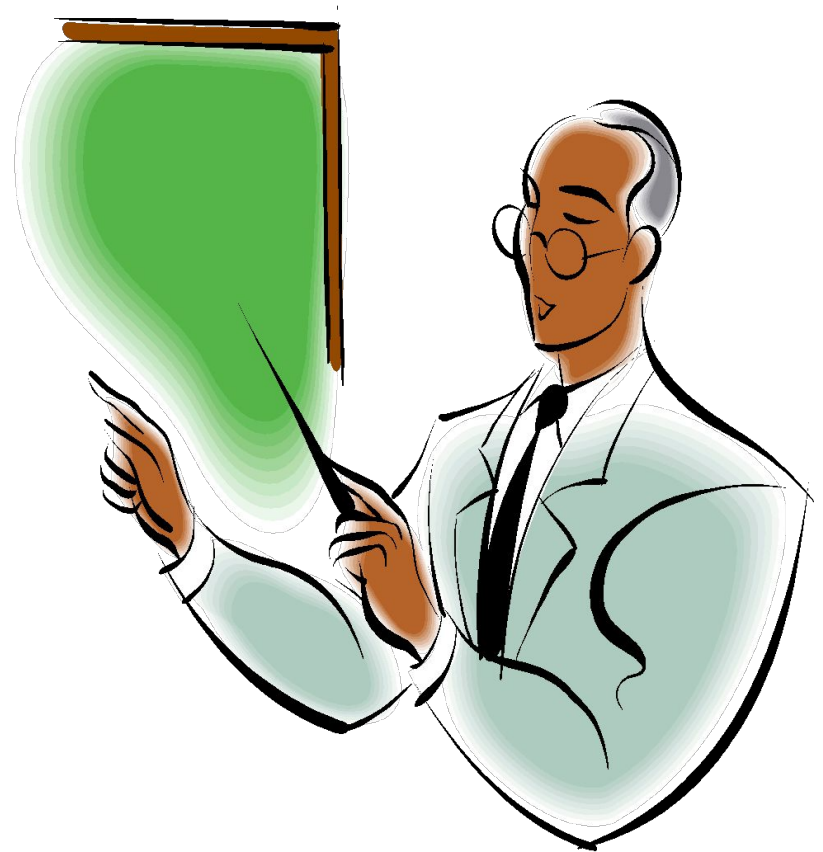
Биоэтика

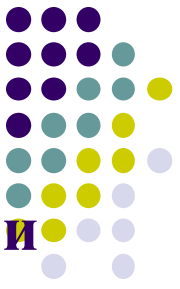


- По данным ВОЗ, преподавание специального курса медицинской этики (биоэтики) ведется в настоящее время в большинстве развитых стран мира.

Академик РАМН

А. М. Сточик

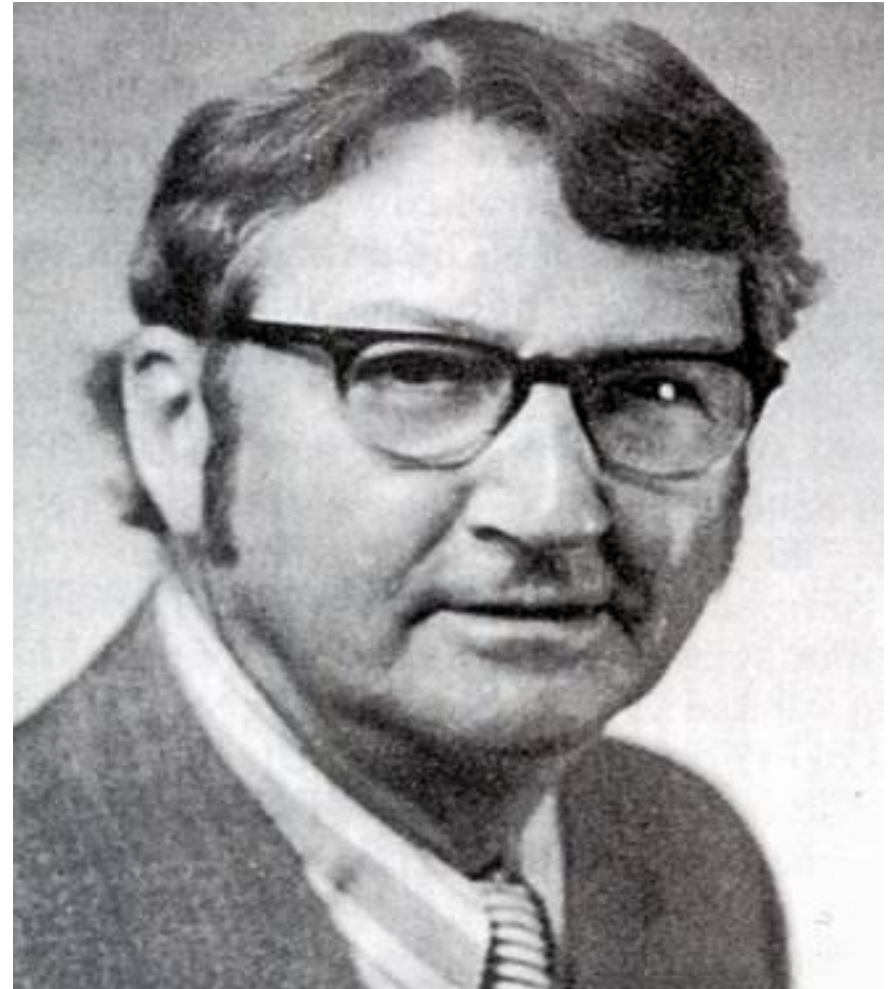




Основатель биоэтики - американский биолог-биохимик и ученый-гуманист Ван Ранселер Поттер (1911-2001)

В.Р. Поттер вводит в научный обиход термин "биоэтика" и определяет ее основные направления

- Идея В.Р. Поттера
- 1. Не все то, что возможно технически, правильно с моральной точки зрения.
- 2. Необходимо контролировать вмешательства в природу и окружающую среду, включая животный мир и человека.





Van Rensselaer Potter(1911-2001)

- Окончил биологический факультет (по специальности биохимия) университета в Южной Дакоте (г. Брукингс), а затем - магистратуру в Висконсинском университете (г. Мадисон).
- После получения докторской степени, проводил научные исследования в Стокгольмском институте биохимии, в Шеффилдском университете вместе с проф. Х.А. Кребсом, а затем в Чикагском университете.

немецкий биохимик Ханс Кребс, был удостоен Нобелевской премии по медицине (1953 год) /Цикл трикарбоновых кислот (цикл Кребса, цитратный цикл)/

- Многие годы В. Р. Поттер работал в Висконсинском университете сначала профессором онкологии, а затем - ассистентом директора лаборатории МакАрдла. В 50-х годах В. Р. Поттер одним из первых продемонстрировал положительный терапевтический эффект комбинации ингибиторов клеточного роста и химиотерапии при лечении рака.

В. Р. Поттер за достижения в области биохимии, исследования проблемы рака и развития биоэтики был удостоен наград: Поля-Левиса, Бертнера, Клоуса, Нобелевского фонда, Бристоля-Мейра, Международного общества по биоэтике

Van Rensselaer Potter



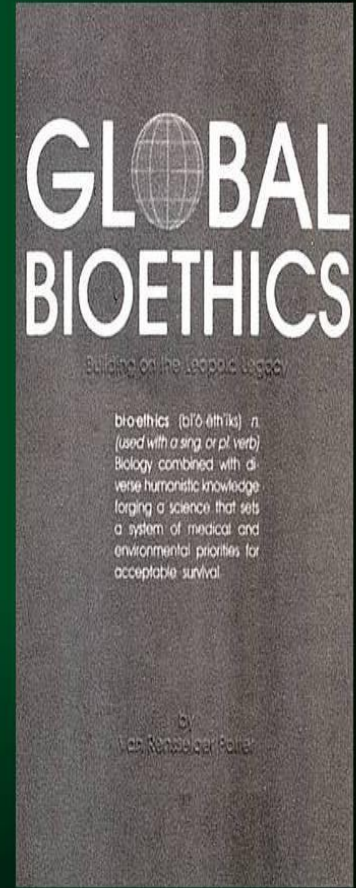
Автор более чем 350 работ в области биохимии и исследований рака и 50 статей и книг по биоэтике. Основные книги: "Ферменты, рост клеток и рак" (1950), "Структурная модель ДНК" (1959), "Очерки о нуклеиновой кислоте" (1960), "Биоэтика - мост в будущее" (1971), "Ресурсы и решения" (в соавторстве) (1974), "Глобальная биоэтика" (1988).

В своих работах он охватывает широкий круг проблем, относящихся не только к биохимии, но и к физиологии, экологии, философии, социологии.



“Биоэтика: наука
выживания” (1971),

“Биоэтика: мост в
будущее” (1972).



охватывающая широкий круг философских и этических проблем, возникающих в связи с бурным развитием медицинских, биологических наук и использованием в здравоохранении высоких технологий (Тищенко П.Д. 2001)



По В.Р. Поттеру:

Биоэтика — это мост между естественными и гуманитарными науками, а конкретнее между биологией и этикой.

Биоэтика - новая наука о выживании человечества как вида и одновременно система этических норм для нормальной устойчивой цивилизации будущего.

Генеральный директор Организации ООН по образованию, науке и культуре (ЮНЕСКО) Коитиро Мацуура



- Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека (2005 г.)
- «Закрепляя биоэтику в международных нормах в области права человека и обеспечивая уважение человеческой жизни, Декларация тем самым признает взаимосвязь между этикой и правами человека в сфере биоэтики.»

Биоэтика



- Биоэтика рассматривается В. Поттером как “новая дисциплина” (которая перекинет мост точными и гуманитарными науками или, если быть более точным, мост между биологией и этикой, отсюда “биоэтика”).

Биоэтика



“...Но этот мост был только средством достичь конечного пункта. Конечный пункт или цель, или первичное видение было таковым: использовать биоэтику как еще один мост, а именно мост в будущее...”

В. Поттер 1971 г., - “Биоэтика, мост в будущее”.

Биоэтика



- По В. Поттеру, термин “биоэтика” следует понимать следующим образом.
- Основное значение – мост в будущее.
- Рабочее значение: биоэтика – мост (связующее звено) между различными дисциплинами.
- “...Долгосрочное выживание человечества как вида в нормальной и устойчивой цивилизации требует развития и поддержки системы этических норм.
- Такой системой является глобальная биоэтика, основанная на интуиции и разуме (логике), подкрепленных эмпирическими знаниями всех отраслей науки, но особенно биологии...

Биоэтика



- **Глобальная этика призывает специалистов, работающих в области медицинской этики, принять во внимание истинное значение биоэтики и расширить свои исследования и практическую деятельность до проблем сохранения здоровья всего человеческого сообщества.**

Биоэтика



- Слово “биоэтика” попало в средства массовой информации и стало частью языка. Затем первоначальное значение слова “биоэтика” стало эксплуатироваться специалистами в области общественных отношений и медицинской этики, ему было придано другое значение, в результате чего в настоящее время термин повсеместно используется в значении “клиническая этика”.
- Я решил привлечь внимание к этому несовпадению между моим пониманием термина биоэтика и тем, как его понимают специалисты по медицинской этике. И я сделал это в своем Президентском обращении к членам Американской ассоциации раковых исследований в 1975г. в лекции, названной “Смирение и ответственность: Биоэтика для онкологов”...

Биоэтика

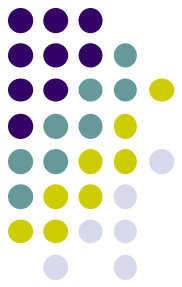


- Поттер считает, что нельзя именовать биомедицинской этикой биоэтику, такт, как она не имеет функции «строительства моста».
- “Она была выделена в отдельную специальность Лероем Вальтером в 1978г., примерно 20 лет назад. По его, определению “биоэтика является частью прикладной этики, которая изучает практику и развитие в биомедицинской сфере”, т. е. он игнорирует определение, данное мною в 1971г.

Биоэтика



- С самого начала я рассматривал биоэтику как название новой дисциплины, которая соединит знание и размышление. Биоэтику следует рассматривать как кибернетический подход к постоянному поиску мудрости человечеством. Под мудростью я понимаю знание того, **как использовать знания для выживания человечества и для улучшения условий жизни человечества.** В заключение, я прошу вас понимать биоэтику как новое этическое учение, объединяющие смирение, ответственность и компетентность как науку, которая по своей сути является междисциплинарной, которая объединяет все культуры и расширяет значение слова **“гуманность” Van Rensselaer Potter 1999г.**
- “К сожалению возражения В. Поттера не были приняты во внимание и термины “биоэтика”, “биомедицинская этика полностью вытеснили термин “медицинская этика”. Яровинский М. Я.



V этап развития медицинской этики - Биоэтика

- С 70х годов XX столетия начался новый V этап развития медицинской этики - биоэтика. Биоэтика возникла из соединения философии и медицины, но превратилась в практическую философию, дающую возможность *мудрому врачу* подняться до божественных высот при решении вопросов жизни и смерти.

V этап развития медицинской этики - Биоэтика



- **Биоэтика выбрала в себя самые высокие и самые гуманные религиозные установления.**
- **Некоторые законы и принципы, выработанные биоэтикой, оказались настолько важными для человеческого сообщества, что явились толчком для принятия различных законов.**

V этап развития медицинской этики - Биоэтика



- **Нарушение законов, принципов, правил медицинской этики, изложенных в международных, национальных, профессиональных этических кодексах, декларациях, присягах, клятвах, карается моральным осуждением коллег, презрением пациентов, их родственников, социального окружения.**

V этап развития медицинской этики - Биоэтика



- **Нарушение государственных законов по вопросам медицинской этики (неоказание помощи, эвтаназия, медицинская тайна и др.) карается по решению суда в рамках гражданского или уголовного права в зависимости от тяжести последствий этого нарушения.**

V этап развития медицинской этики - Биоэтика



- **Возникновение биоэтики (по Силуяновой И. А.1997)**
- **Профессор Эдмунд Д. Пеллегрини, директор Института этики им. Кеннеди в Джорджтаунском университете (Вашингтон), констатирует, что принципиальные изменения в традиционной медицинской этике, которые привели к возникновению биоэтики, начались “раньше всего и отчетливее всего в США”.**

V этап развития медицинской этики - Биоэтика

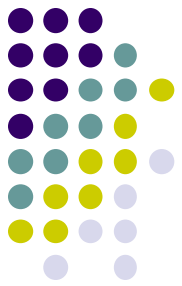


- 1969г. – образование исследовательского центра в области биоэтики – Института общества, этики и наук о жизни (Гастингский Центр, штат Нью-Йорк).
- 1971г. - образование Института этики им. Кеннеди в Джорджтаунском университете (штат Вашингтон)
- 1972г. - публикация билля о правах пациентов Американской ассоциацией госпиталей.

V этап развития медицинской этики - Биоэтика



- 1974-1978гг.—организация национальной комиссии по защите человека как субъекта биомедицинских и бихевиористских исследований.
- 1978г. – выход Энциклопедии по биоэтике (4 тома)
- 1980г. – создание президентской комиссии по изучению этических проблем в медицине и науках о поведении.



V этап развития медицинской этики - Биоэтика

Уиклер, Д. Брок, А. Каплан, Р. Деджордж, Б. Герт, Р. Вич, написавшие специально для России краткий очерк современной биоэтики в США, полагают, что к возникновению американской биоэтики привели два фактора.

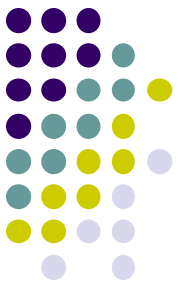
Во-первых, социально-политические события конца 60 начала 70х годов: общественное движение за гражданские права черных американцев, споры вокруг участия США в войне во Вьетнаме, кампании признания интересов “женщин, американских индейцев, инвалидов, умственно неполноценных”. По мнению авторов “Билль о правах пациентов” утвержден благодаря активной работе членов общественного движения “за права пациентов”.

V этап развития медицинской этики - Биоэтика



Во-вторых, набирающие силу изменения в медицинской науке и технологии. “Например, широкое использование аппаратов искусственного дыхания спасло жизнь одним больным, но другим пациентам лишь продлило процесс умирания. Эти условия, а также новаторские методы терапии, в частности пересадка органов, создали новые дилеммы как для врачей, так и для пациентов. Появившиеся публикации, рассказывающие о злоупотреблениях в области медицинских экспериментов над людьми, побудили обратить внимание на этику врачей и ученых-медиков”

V этап развития медицинской этики - Биоэтика



Э. Пеллегрино в специальной монографии, посвященной анализу биоэтики в США, которая называется “Биоэтика в США”, утверждает, что к изменениям в профессиональной врачебной этике и возникновению биоэтики привело взаимодействие четырех основных сил: научного прогресса, морального плюрализма, демократизации и экономических факторов.

V этап развития медицинской этики - Биоэтика

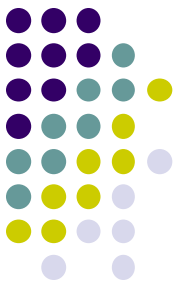


- **Специфика биоэтики заключается в том, что она включает в себя описание и обобщение отдельных случаев, в которых возникают трудности решения конфликтных в этическом отношении ситуаций. Отдельный случай, рассмотренный с точки зрения моральных коллизий, предстает не как императивная норма для решения аналогичных конфликтных ситуаций, а лишь как образец, как руководство для принятия решений по аналогии.**

V этап развития медицинской этики - Биоэтика



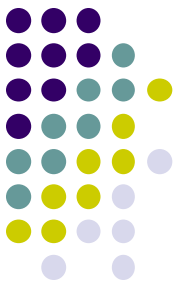
- Само собой разумеется, что моральное решение, найденной в каком-то отдельном случае, индивидуально и может выполнять лишь функцию морального образца, из которого нельзя вывести конкретные нравственные обязанности для врача и пациента.



- Принципы биоэтики —
соблюдение
- автономии индивида,
- свободы воли и выбора,
- информированного
согласия.

- В области медицинской этики (БИОЭТИКИ) доминируют две теории морали: деонтологическая и утилитарная.





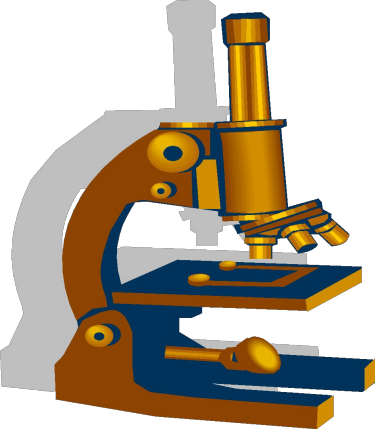
Биоэтика

- **Деонтологическая теория считает основой нравственной жизни долг, выполнение которого связано с внутренним повелением. Следуя долгу, человек отказывается от корыстного интереса и остается верен самому себе. Основным критерием нравственности выступает честность**
 - **И. Кант.**

Биоэтика



- Утилитарная теория морали исходит из убеждения о том, что критерием оценки поступков человека является полезность
 - И. Бентам



- **Основные положения биоэтики**
- **Охрана здоровья должна быть правом человека, а не привилегией для ограниченного круга лиц, которые в состоянии себе это позволить.**
- **Индивиды должны рассматриваться как равные в том, что связано с их человеческими качествами достоинством, свободой, индивидуальностью.**



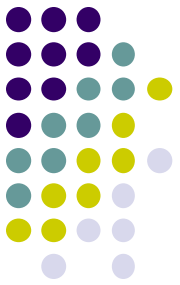
- Традиционно считалось, что первая цель медицины – защита здоровья и жизни пациента. Однако нередко достижения этой цели сопровождалось отказом от свободы больного, а значит, и от его личности. Пациент превращался в пассивного получателя блага, в объект манипуляции.



- Главная цель современной медицины
– помощь благополучию пациента,
восстановление здоровья подчинено
этой цели как один из составляющих
моментов. Уважение автономии
индивида является одной из
основополагающих ценностей
цивилизованного образа жизни.



- Любой человек заинтересован в том, чтобы принимать решения, влияющие на его жизнь, самостоятельно. Сегодня самоопределение индивида есть высшая ценность, и медицинское обслуживание не должно являться исключением.



- **Принципы биоэтики** —
соблюдение
- **автономии индивида,**
- **свободы воли и выбора,**
- **информированного**
согласия.

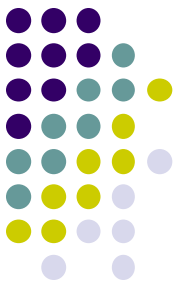


- **Под автономией понимается форма личной свободы, при которой индивид совершает поступки в соответствии со свободно выбранным им решением.** Выделяют (В. А. Тихоненко, Т. А. Покуленко) семь основных аспектов автономии.



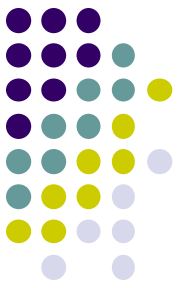
- Уважение личности пациента;
- Оказание пациенту психологической поддержки в затруднительных ситуациях;
- Предоставление ему необходимой информации (о состоянии здоровья и предлагаемых медицинских мерах);

семь основных аспектов автономии



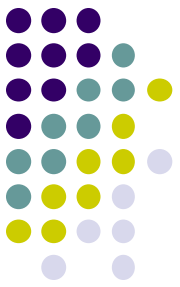
- Возможность выбора из альтернативных вариантов;
- Самостоятельность пациента в принятии решений;
- Возможность осуществления контроля за ходом исследования и лечения (со стороны пациента);
- Вовлеченность пациента в процесс оказания ему медицинской помощи (“терапевтическое сотрудничество”).

теоретические основы биоэтики



- Паттернализм традиционно царивший в медицинской практике, уступает место принципу сотрудничества. Нравственная ценность автономии оказалась столь высока, что благодеяние врача вопреки воле и желанию пациента стало считаться недопустимым.

Биоэтика



- Под информированным согласием понимается добровольное принятие пациентом курса лечения или терапевтической процедуры после предоставления врачом адекватной информации.

Биоэтика



- Информированное согласие можно условно разделить на два этапа.
- Предоставление информации
- Получения согласия.

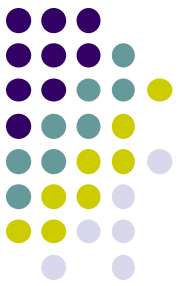
Биоэтика



● I этап Предоставление информации включает в себя понятия добровольности и компетентности.

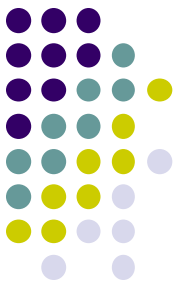
Врачу вменяется в обязанность информировать пациента о:

Биоэтика



- Характере и целях предлагаемого лечения;
- Связанном с ним существенном риске; т.е. врач должен затронуть четыре аспекта риска: его характер, серьезность, вероятность его материализации и внезапности его материализации.

Биоэтика

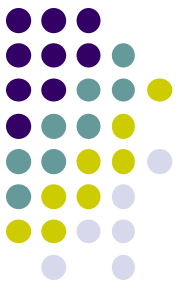


- Возможных альтернативных данному виду лечения (врач дает совет о наиболее приемлемом с медицинской точки зрения варианте, но окончательное решение принимает пациент).

Биоэтика



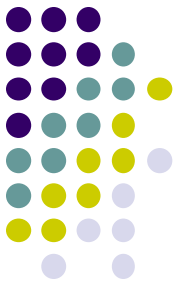
- Под компетентностью в биоэтике понимается способность принимать решения. Выделяют стандарты определения компетентности.
- Способность принять решение, основываясь на рациональных мотивах;
- Способность прийти в результате решения к разумным целям.



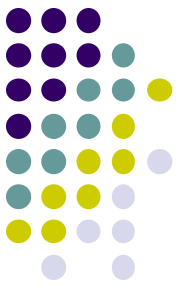
Биоэтика

- II этап Получение согласия.
- Добровольность информированного согласия подразумевает неприменение со стороны врачей принуждения, обмана, угроз и т. п. при принятии пациентом решений.

Биоэтика



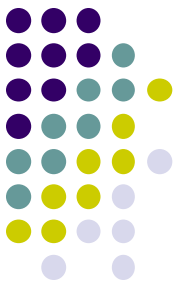
- Существуют две основные модели информированного согласия – **событийная и процессуальная**



Биоэтика

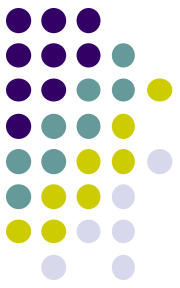
- В событийной модели - принятие решения означает событие в определенный момент времени.
- После оценки состояния пациента врач ставит диагноз и составляет рекомендуемый план лечения.

событийная модель информированного согласия



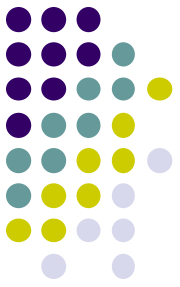
- Заключение и рекомендации врача предоставляются пациенту вместе с информацией о риске и преимуществах, а также о возможных альтернативах и их риске и преимуществе.

событийная модель информированного согласия



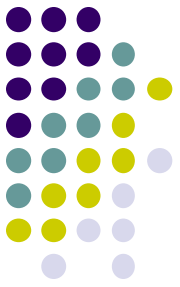
- Взвешивая полученную информацию, пациент обдумывает ситуацию и затем делает **медицински приемлемый выбор**, который наиболее соответствует его личным ценностям.

Биоэтика



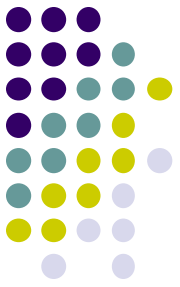
- **Процессуальная модель информированного согласия основывается на длительном контакте пациента и врача.**

Процессуальная модель информированного согласия



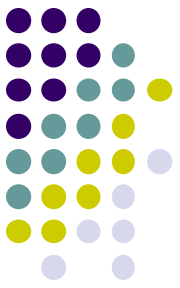
- В данной модели принятие медицинского решения – длительный процесс и обмен информацией между врачом и пациентом должен идти в течение всего времени взаимодействия между ними.

Процессуальная модель информированного согласия



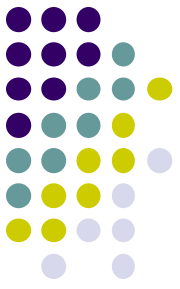
- Лечение подразделяется на несколько стадий, в каждой из которых решается определенная задача.

стадии процессуальной модели информированного согласия



- 1. Установление отношений.**
- 2. Определение проблемы.**
- 3. Постановка целей лечения.**
- 4. Выбор терапевтического плана.**
- 5. Завершение лечения.**

Процессуальная модель информированного согласия



- **В данной модели пациент играет более активную роль по сравнению с относительно пассивной ролью в событийной модели.**

Основная и дополнительная литература (на кафедре)

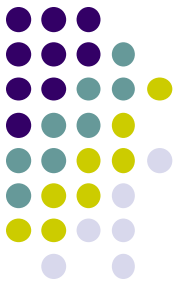
- 1. Электронное пособие Этико-правовое регулирование медицинской деятельности / Составители: Амиров А.Ф., Липатова Е. Е. Хусайнова А. А., Бакирова З. А. –Уфа БГМУ 2014г.
- 2. Врач и больной или по-новому о старом. Учебное пособие / Г.М. Местергази – М.: Изд-во БИНОМ. Лабораторные знания.- 2012. -110с
- 3. Основы медицинского права в России. Учебное пособие. Под редакцией Ю.Д. Сергеева. - М.: Изд-во МИА. - 2011. -356 с.
- 4. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (с комментариями юристов). - М.:2012-158с.
- 5. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации. М.:2012-106с
- 6. ВОЗ www.who.int/ru/
- *Дополнительная литература:*
- 1. Этюды медицинского права и этики/ А.П. Зильбер – Москва, «МЕДпресс-информ». -2008. – 847с.
- 3. Конвенция ООН/ Конвенция о правах ребенка – Москва РИОР -2011. – 24с.
- 4. Федеральный закон/ Об основных гарантиях прав ребенка в РФ.- М.:ИНФРА-М.-2004.-19с.
- 5. <http://www.bioethics.ru/rus/whatbio/>
- 6. <http://www.bioethics.ru/rus/alledu/id/150/>
- 7. <http://www.visma.ac.ru/publ/vest/035/site/index12.html>
- 8. <http://www.hse.spb.ru/edu/recommendations/essay-2005.phtml>
- 9. <http://www.biorosinfo.ru/biotechinrussia/documents/>
-

Биоэтика

2018

лектор Липатова Елена Ефратовна

Лекция № 3



Спасибо за внимание