

The background of the slide features a serene sunset over a vast ocean. The sky is a deep, vibrant blue, transitioning from a lighter hue near the horizon to a darker blue at the top. Wispy white clouds are scattered across the sky, catching the light of the setting sun. On the left side, a bright rainbow arches across the sky, its colors blending into the blue of the sky. The ocean below is a deep, dark blue, with gentle ripples on its surface reflecting the light from the sky and the rainbow. The overall atmosphere is calm and peaceful.

# ОСНОВЫ БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

*Иногда вылечить,  
часто – облегчить,  
всегда – успокоить.*

**А.Парэ**





---

1. Понятие биоэтики.  
Основные проблемы и  
принципы биоэтики.

2. Морально-этические правила и  
принципы профессионального  
поведения медика.

В современной медицине область этических вопросов обозначается различными терминами: «врачебная этика», «медицинская этика», «медицинская деонтология», «биоэтика», «биомедицинская этика». Объяснение значения этих терминов можно дать, лишь хотя бы кратко изложив историю их возникновения.

Еще за 1500 лет до н. э. врачи Древней Индии давали профессиональную клятву. И на сегодняшний день для европейской медицины значение имеет этика древнегреческого врача Гиппократ (460-370 г. до н. э).



# Основные положения профессиональной медицинской этики Гиппократ

## 1. уважение к жизни

(«Я не дам никому просимого у меня смертельного средства и не покажу пути для подобного замысла, точно так же я не вручу никакой женщине абортивного пессария»)

## 2. запрет на причинение вреда больному

(«Я направлю режим больных к их выгоде, воздерживаясь от причинения всякого вреда и несправедливости»)

## 3. уважение к личности больного

(«В какой бы дом я ни вошел, я войду туда только для пользы больного, будучи далек от всего намеренного, несправедливого и пагубного, особенно от любовных дел с женщинами и мужчинами, свободными и рабами»)

## 4. врачебная тайна

(«Что бы при лечении, а также и без лечения я ни увидел или ни услышал касательно жизни людской из того, что не следует разглашать, я умолчу о том, считая подобные вещи тайной»)

## 5. уважение к профессии

(«Клянусь считать научившего меня врачебному искусству наравне с родителями. Чисто и непорочно буду я проводить свою жизнь и свое искусство»).

# ЭТИКА

**Этика** – греч. ethos –  
обычай, правила,  
правильная манера  
поведения.

**Этика** – наука о морали –  
совокупность норм и  
принципов поведения,  
принятых в данном  
обществе в определенном  
промежутке времени.

Этику впервые выделил Аристотель, она  
неразрывно связана с деонтологией.

Термин «деонтология» - английский философ,  
журналист Джерми Бентам (1748-1832 гг.).

Деонтология - наука о должном  
профессиональном поведении человека  
(от греческого deon – должно и logos – учение).

# ДЕОНТОЛОГИЯ

**В медицинском понимании деонтология – это учение о юридических, профессиональных и моральных обязанностях и правилах поведения медицинского работника по отношению к пациенту.**

Деонтология устанавливает нормы взаимоотношений между медиками и родственниками пациентов, а также между коллегами в медицинском коллективе.

# БИОЭТИКА

Термин «**биоэтика**» ввел американский биолог Ван Ренселлер Поттер.

*Термин «биоэтика» образован от bios – ЖИЗНЬ.*

Биоэтика – как и медицинская этика – наука о законах, принципах и правилах регулирования профессионального поведения медицинского работника, но в условиях использования **НОВЫХ** медицинских технологий.

**Биоэтика — это междисциплинарная область современных научных исследований.**

**Биоэтика - это исследование проблемы прав человека в современной медицине.**

## ***ПРОБЛЕМЫ БИОЭТИКИ:***

1. Трансплантация органов и тканей.
2. Эвтаназия.
3. Новые репродуктивные технологии, вопросы аборта и стерилизации.
4. Геномика, клонирование, использование ГМПП.

***Трансплантология*** – это отрасль медицины, изучающая проблемы трансплантации, разрабатывающая методы консервирования органов и тканей, создание и применение искусственных органов.

***Трансплантация*** – процесс замены поврежденных или утраченных органов путем замены.



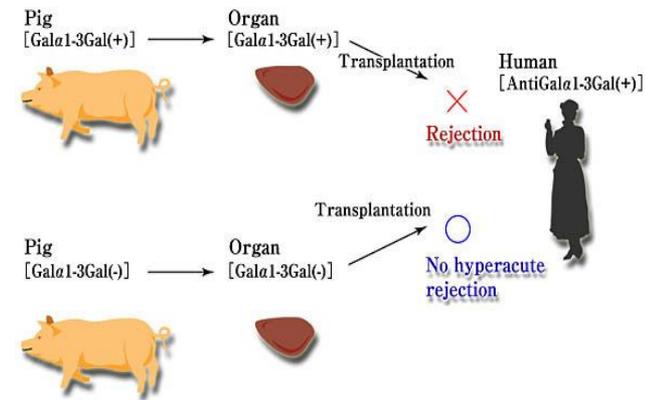
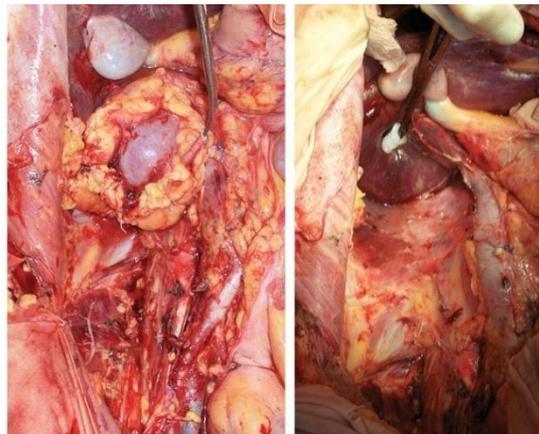
# Виды трансплантации



Ауто трансплантация

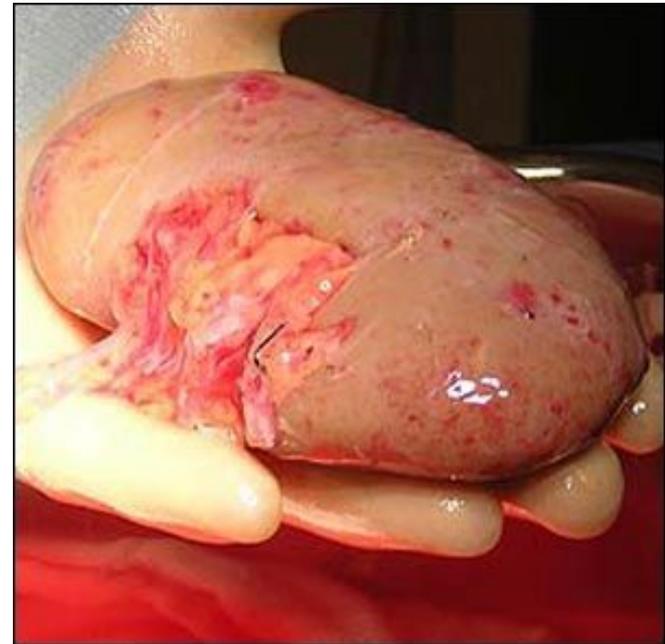
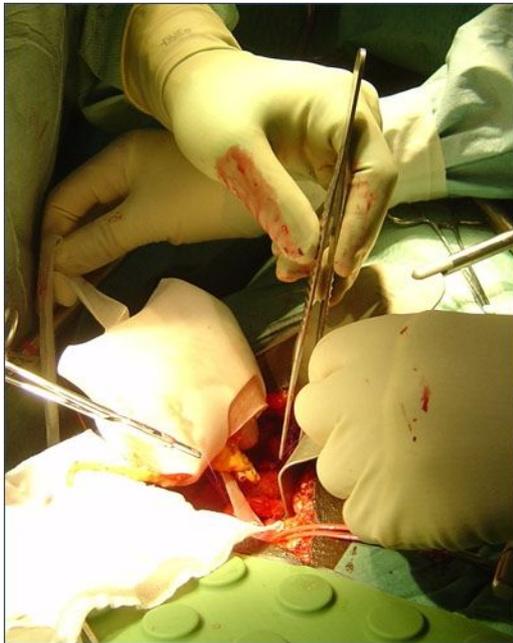
Алло трансплантация

Ксено трансплантация



# Девиз современной трансплантологии:

**«Уходя из жизни,  
не забирай с собой органы.  
Они нужны нам здесь».**

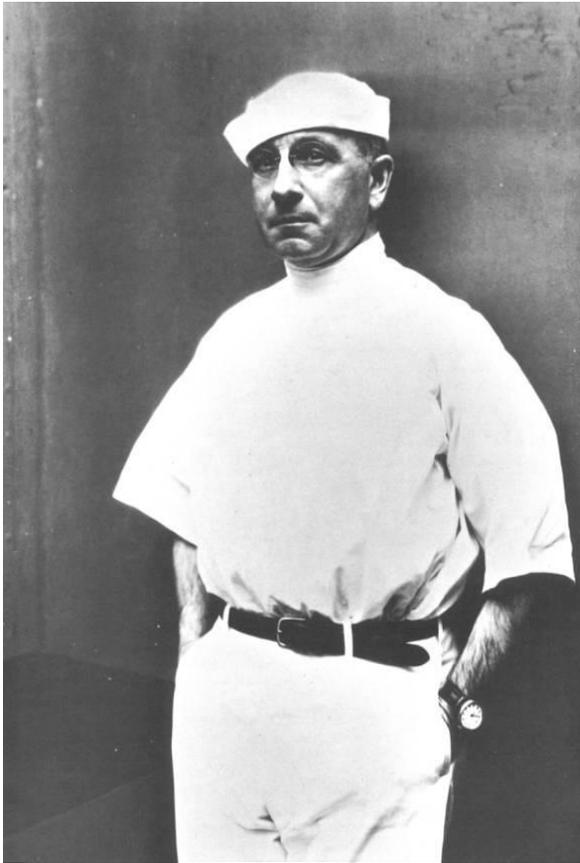


Основоположник мировой  
трансплантологии

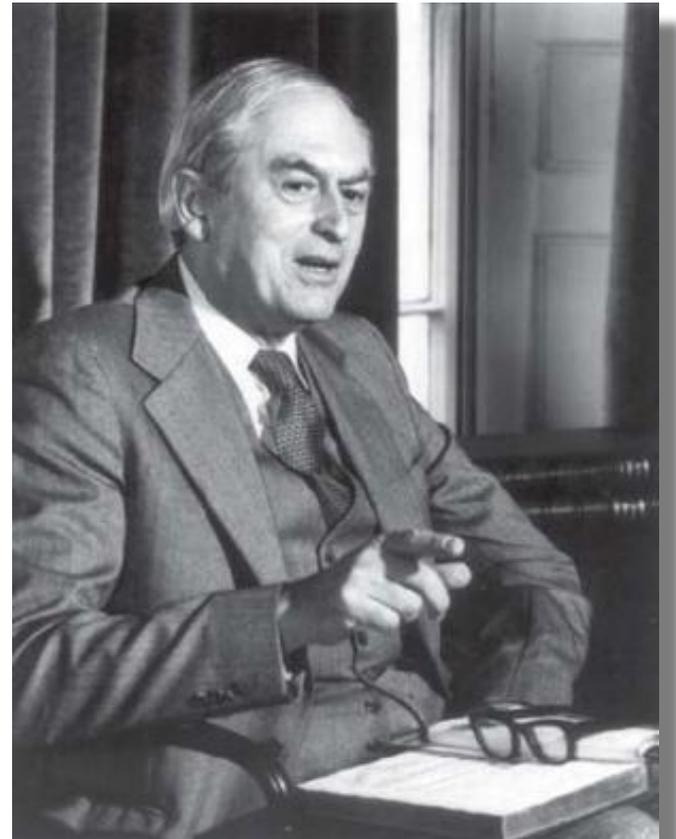
23 февраля 1946 г.  
Владимир Петрович  
Демихов  
выполнил первую  
экспериментальную  
трансплантацию  
дополнительного  
сердца

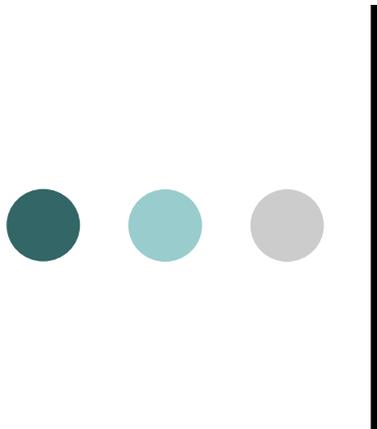


1912 г. французский хирург Alexis Carrel предложил использовать донорскую артериальную заплатку при трансплантациях органов и был удостоен Нобелевской премии за экспериментальные работы в области трансплантации.



в 1943-1944 гг. в Оксфорде Peter Medawar с коллегами пришел к выводу, что реакция отторжения является проявлением активно приобретенного иммунитета. За работы по изучению реакции отторжения Р. Medawar в 1960 так же был удостоен Нобелевской премией.

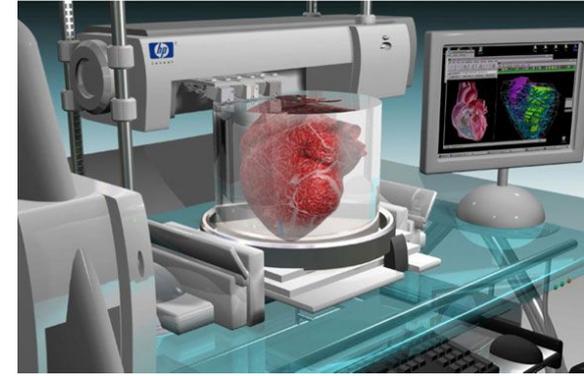




# Проблема констатации смерти человека

Понятие «смерть мозга» означает гибель всего мозга, включая его ствол, с необратимым бессознательным состоянием, прекращением самостоятельного дыхания и исчезновением всех стволовых рефлексов.

# Проблема дефицита



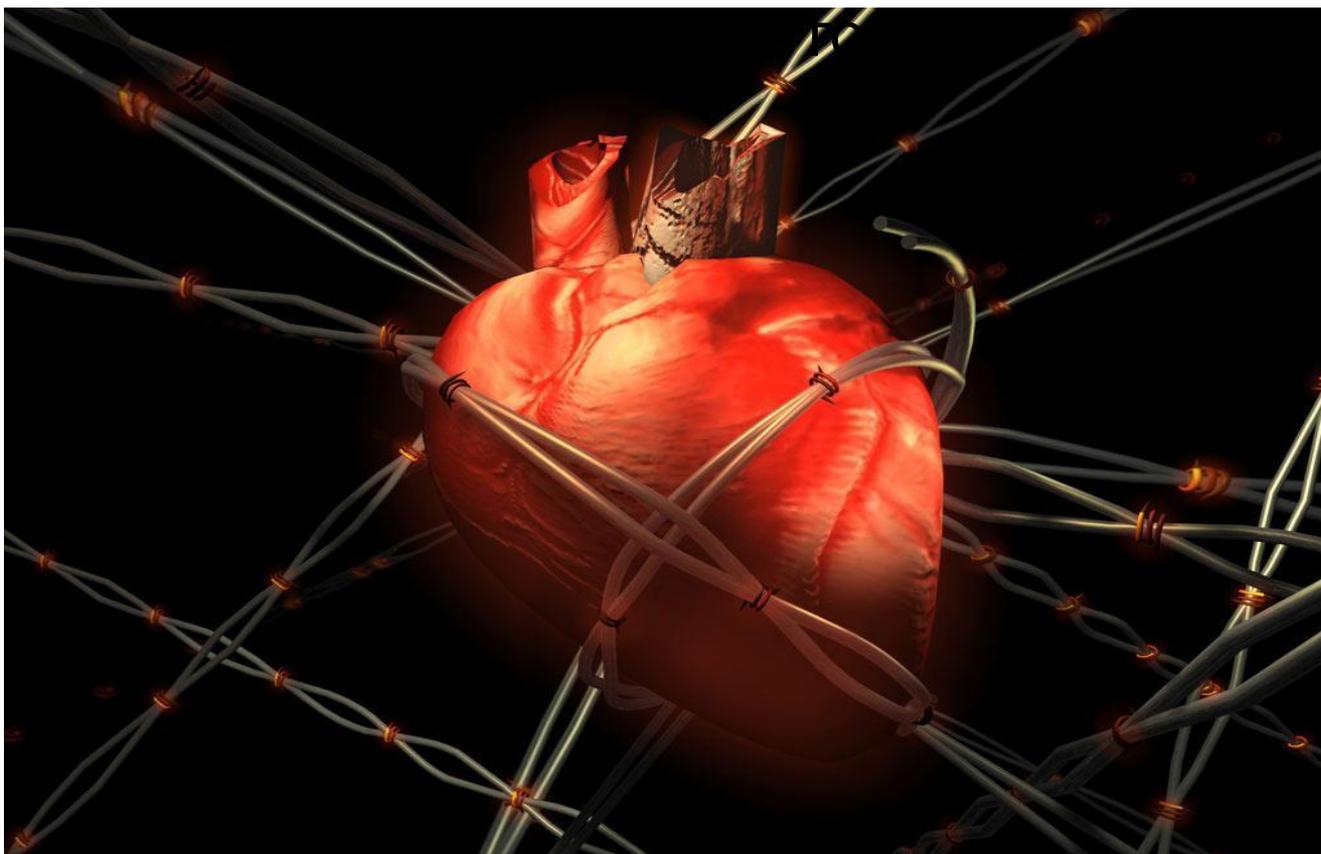
---

Проблема дефицита решается следующими путями:

- Создаются искусственные органы
- Разрабатывается метод получения донорских органов от животных
- Культивирование соматических клеток стволовых клеток с получением определенных тканей.

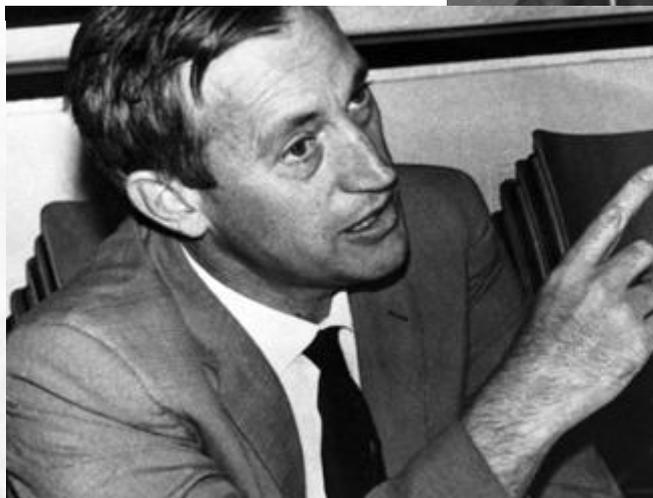
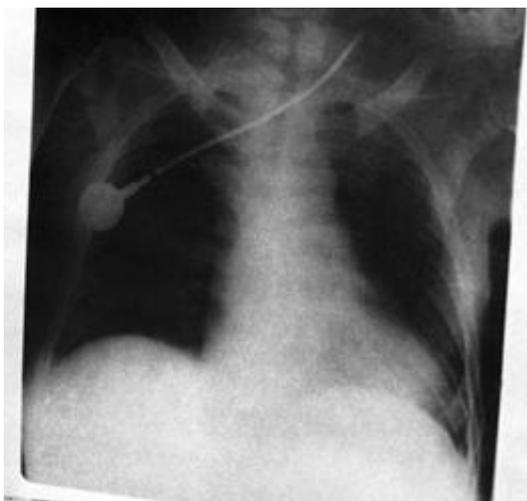
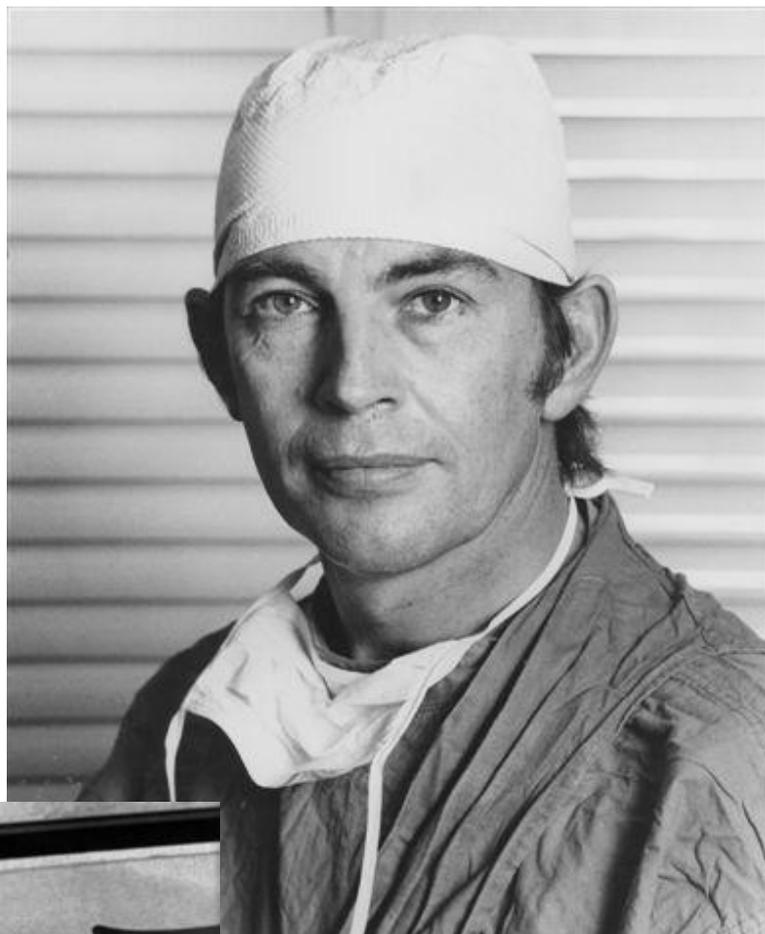
# Трансплантация сердца

Пересадка сердца – это операция по замене сердца у пациента с терминальной сердечной недостаточностью на сердце от подходящего донора. Эта операция выполняется пациентам с прогнозом выживаемости

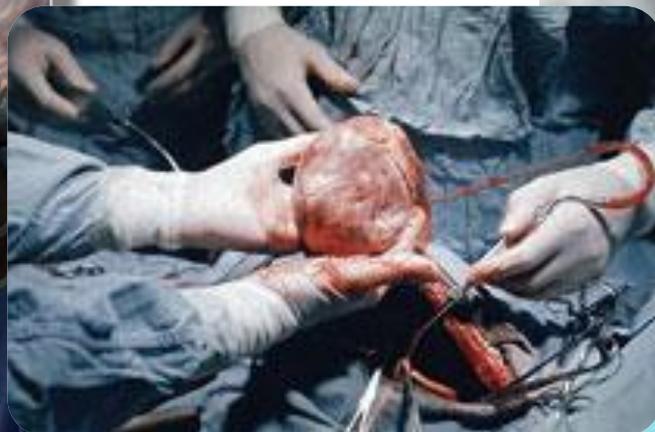
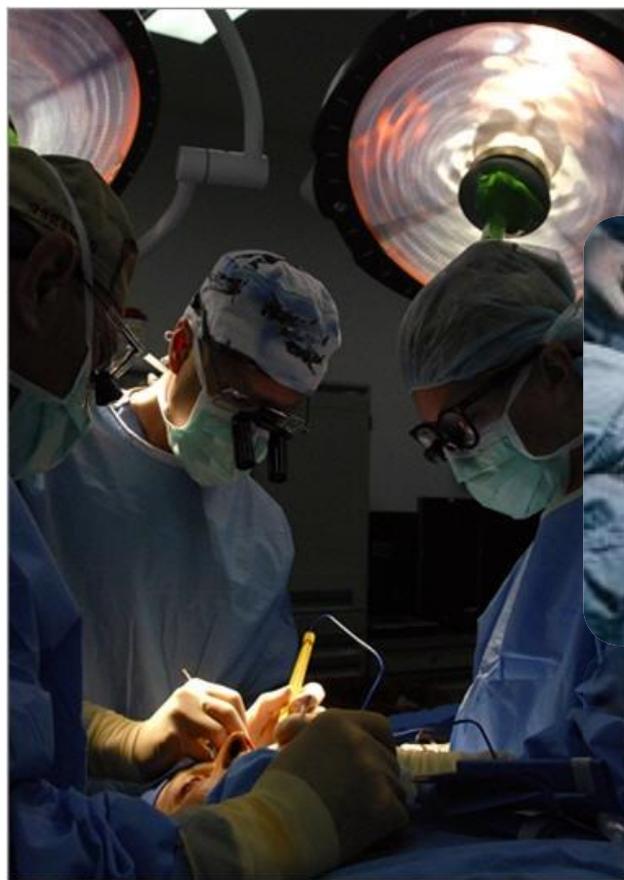


3 декабря 1967 г. в Кейптауне Christian Barnard выполнил трансплантацию сердца.

Реципиент - 54-летний мужчина с коронарной болезнью сердца и постинфарктной аневризмой левого желудочка,  
донор- 25-летняя женщина, погибшая в результате черепно-мозговой травмы.



К середине XX века ученые раскрыли механизмы иммунных реакций и научились их подавлять, чтобы донорский орган нормально приживался. Несмотря на это, вынужденное подавление иммунного ответа остается важной проблемой трансплантаций



# СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ КОНСЕРВАЦИИ ОРГАНОВ

## Методы биологической

при оптимальных температурных режимах, поддержание исходного уровня метаболической активности  
(34-38°C)



## Методы гипотермической консервации

основанные на обеспечении сниженной, но адекватной метаболической активности трансплантата путем хранения его при температуре 8-12°C

## Метод глубокого охлаждения (криоконсервация)

основанный на обеспечении условий для максимально полного обратимого прекращения метаболической активности в трансплантатах путем хранения их при температуре ниже 0°C.



# ОБСЛЕДОВА

## НИЕ

Лабораторные анализы

Исследование мазка шейки матки

Маммография

Серологические исследования на грибковые инфекции

Скрининг на онкологические заболевания

Кожная туберкулиновая проба

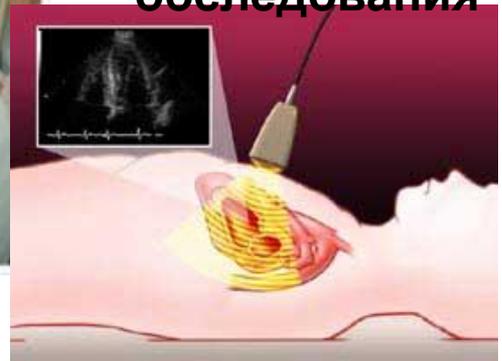
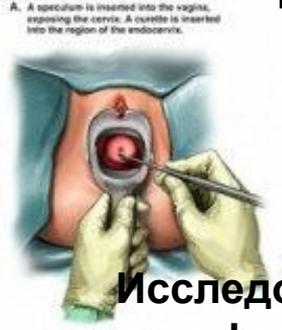
Исследование простат-специфического антигена

Обследование на инфекционные заболевания

Обследование на ВИЧ

Вирусологический скрининг

Инструментальные обследования



По американским оценкам, выживаемость после пересадки сердца в оценивается как 81,8%, 5-летняя выживаемость составляет 69,8%.

Многие пациенты живут после пересадки 10 и более лет.  
Функциональное состояние реципиентов, как правило, хорошее.



Рекордсменом по продолжительности жизни с донорским сердцем стал американец Тони Хьюсман, который прожил после трансплантации 31 год и умер от рака.

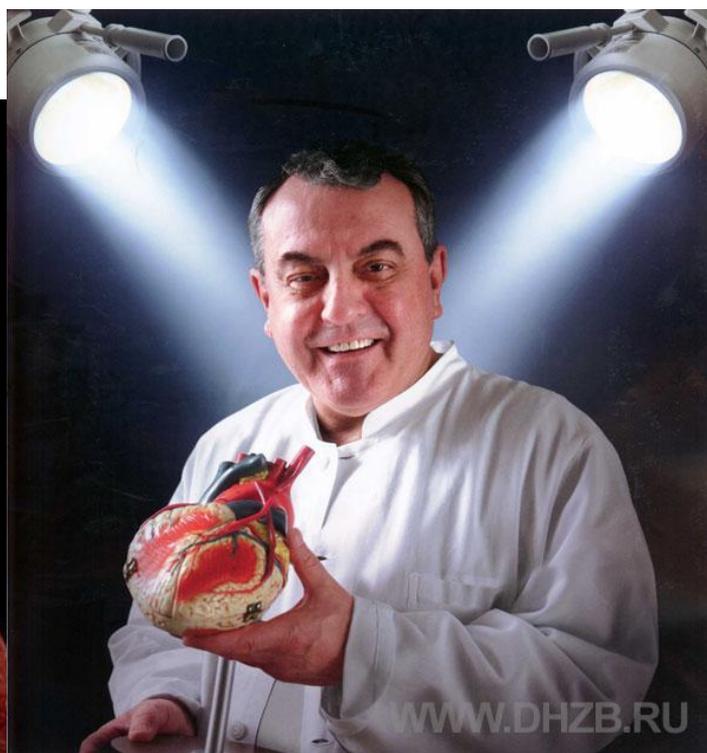
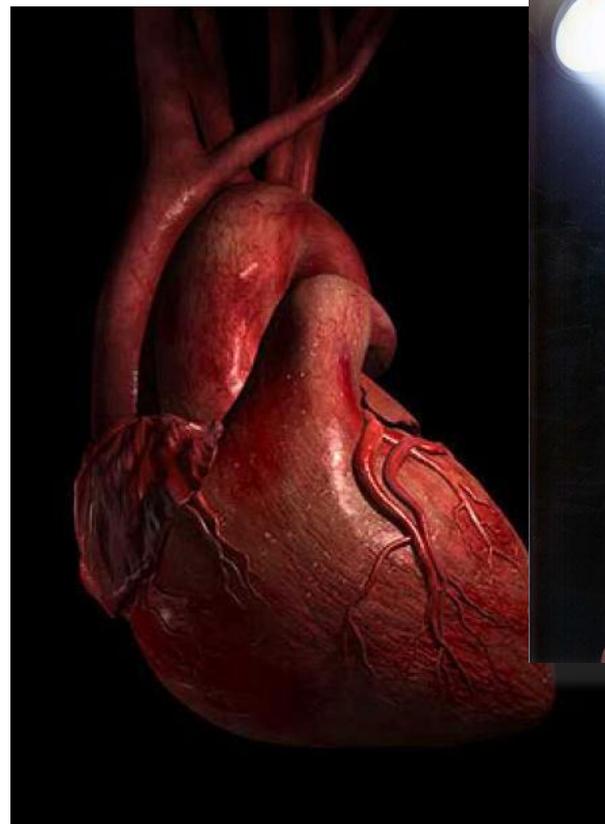


В ряде стран мира, в частности, в США документ о согласии на забор органов для последующей их трансплантации человек оформляет при жизни.



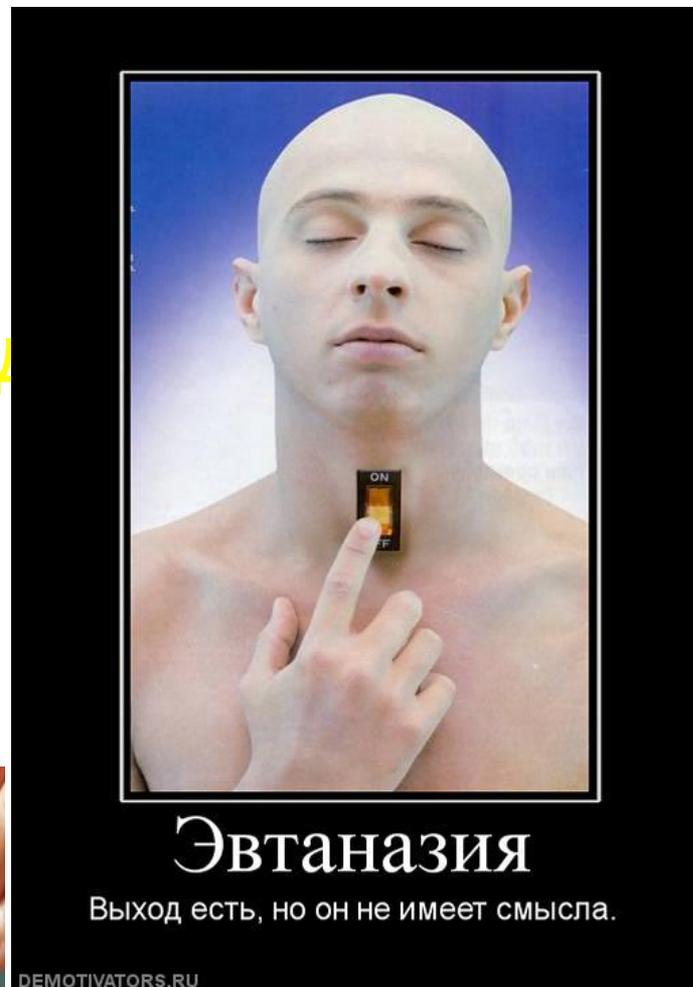
Время для забора тех или иных органов различно, что связано как со спецификой самих тканей человека, так и с современными технологиями их консервации. Для каждого органа свой «лимит» времени.

Таким образом, несмотря на большие перспективы в области оказания медицинской помощи людям, трансплантология остается в значительной степени областью научных исследований и экспериментов. Для большинства медицинских работников этические проблемы современной трансплантологии являются примером решения моральных проблем, возникающих в области манипуляций с телом человека, как живым, так и мертвым.





Эвтаназия... выход



Термин «эвтаназия» - Френсис Бекон Термин «эвтаназия» - Френсис Бекон- XVI век для определения «легкой смерти Эвтаназия (греч... ευ- «хороший» + θάνατος «смерть»)- практика прекращения жизни человека, страдающего неизлечимым заболеванием, испытывающего невыносимые страдания; удовлетворение просьбы без медицинских показаний в безболезненной или минимально болезненной форме с целью прекращения страданий.



# *Виды эвтаназии*



- два вида эвтаназии:
  - Пассивная
  - Активная
- различают:
  - Добровольную
  - Недобровольную



- **Официально эвтаназия разрешена в Нидерландах**
- **В России эвтаназия запрещена**

**Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан (1993г.) - статья № 45 запрещает медицинскому персоналу применять эвтаназию больному человеку из сострадания.**

**Этический кодекс врачей (ст. 14) - также не допускает.**

1. принцип гуманности,  
уважения  
человеческого  
достоинства  
личности

2. принцип уважения  
моральной автономии  
личности

## ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ БИОЭТИКИ:

3. принцип  
благодеяния

4. принцип  
справедливости

Каждая профессия накладывает свой психологический отпечаток на личность человека.

И. Харди (1983 г.) - **6 типов медицинских сестёр** - деятельность сестры «глазами пациентов».

**1. «Сестра-рутинер»**

**2. «Сестра, играющая  
заученную роль»  
(артистический тип)**

**3. Тип «нервной»  
сестры**

**4. Тип сестры с  
мужеподобной, сильной  
личностью**

**5. Сестра  
материнского типа**

**6. Сестра-специалист**

# ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОЙ ЭТИКИ

1. Сочувствие к пациенту и уважение его достоинства.  
Эмпатия (от англ. empathy).
2. Честность с больными и коллегами, критичность к себе и окружающим.
3. Уважение закона.
4. Уважение прав пациента.
5. Постоянное самосовершенствование.
6. Свобода выбора (выбирать должен не только пациент).
7. Ответственность за свой труд.
8. Сохранение медицинской тайны.  
Разглашение.
9. Принцип информированного согласия.
10. Основной медицинский принцип не причинения вреда  
**(не навреди! со времен Гиппократ).**
11. Свершение благодеяний.
12. Профессиональная культура.

# ВЗАИМООТНОШЕНИЯ С ВРАЧОМ

- Врач и м/с – два союзника.
- Единая тактика в лечении.
- М/с всегда присутствует на обходах.
- Строгое соблюдение субординации.
- Устранение «недоделок».
- Правильное оформление документации.
- Обоснованный подход к назначениям.
- Поддержка авторитета врача.
- Своевременное информирование врача о вопросах пациента.



**Болезни,  
патологические состояния, вызванные  
какими-либо профессиональными  
действиями**

**врача**

**или**

**сестры**



**Ятрогении**



**Соррогении**

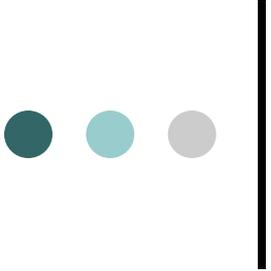
Американский врач-биоэтик Роберт Вич (1992 г.)  
**4 модели взаимоотношений медиков с пациентом:**

**Патерналистская**  
(от лат. pater - отец)

**Инженерная**  
(модель  
автомеханика)

**Коллегиальная**

**Контрактная**  
(договор)

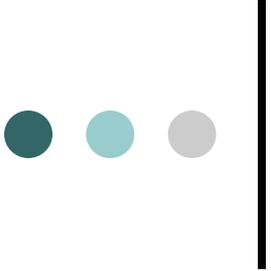


# Этапы установления отношений между сестрой и пациентом

 **начальный**

 **развёрнутый**

 **конечный**



Клиника любого заболевания - 2 стороны:  
**внешняя и внутренняя картина болезни.**

**Внешняя или объективная картина болезни** – это совокупность клинических данных, полученных медиками.

**Внутренняя картина болезни** – это определенное состояние пациента в момент болезни.

# В структуре внутренней картины болезни различают несколько уровней:

**1 - чувственный**

**2 - эмоциональный**

**3 - интеллектуальный**

**4 - отношение к болезни и мотивация к возвращению (укреплению) здоровья.**

**В рамках контакта между сестрой и пациентом – личность пациента.**

Сирийский врач Абуль Фараджа, XIII  
век, обращаясь к пациенту:

«Нас трое – ты, болезнь и я.

Если ты будешь с болезнью, вас будет двое,  
а я останусь один. Вы меня одолеете.

Если ты будешь со мной, нас будет двое,  
болезнь останется одна, мы её одолеем».

# ВЛИЯНИЕ

---

пациента  
на самого себя -

**Эгогения**

пациентов  
друг на друга -

**Эгрогения**

**Отношение пациента  
к болезни**

**адекватное**

**неадекватное**

# ТИПЫ ПАЦИЕНТОВ

**ТРЕВОЖНЫЙ**

**ПОДОЗРИТЕЛЬНЫЙ**

**ДЕМОНСТРАТИВНЫЙ**

**ДЕПРЕССИВНЫЙ**

**ИПОХОНДРИЧЕСКИЙ**



# ПРАВА ПАЦИЕНТА

---

**1993 г. - «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан».**

**Ст. 30 «Основ...»** - общий перечень прав пациентов.

**Ст. 31 «Основ...»** - право пациента на информацию о своем здоровье.

**Ст. 32 «Основ...»** - толкование понятия «информированного согласия».

**Ст. 33 «Основ...»** - право пациента на **отказ** от медицинского вмешательства.

**Ст. 49 и 61** - врачебная тайна.

1997 г. - Межрегиональная ассоциация  
медицинских сестер России создает  
**Этический кодекс** медицинской сестры России



Кодекс этики



Нормы поведения  
медицинских сестер



Кодекс морали



Моральные  
обязательства

# ВИДЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Юридическая

Моральная

Перед интересами  
государства и общества

Перед интересами  
частных лиц

Уголовная

Гражданско-правовая

Административная

Дисциплинарная

Дисциплинарная

# Компетѐнция

- **Компетѐнция** (от [лат.](#) *competere* — соответствовать, подходить) — способность применять знания, умения, успешно действовать на основе практического опыта при решении задач общего рода, также в определенной широкой области.
- **Профессиональная компетенция** — способность успешно действовать на основе умения, знаний и практического опыта при решении профессиональных задач.

- ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности
- ПК 7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.
- ПК 7.3 .Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
- ПК 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
- ПК 7.5. Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
- ПК 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.
- ПК 7.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
- ПК 7.9. Участвовать в санпросветработе среди населения.
- ПК 7.10. Владеть основами гигиенического питания.
- ПК 7.11. Обеспечивать производственную санитарную личную гигиену на рабочем месте.

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем
- ОК 3. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты работы.
- ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 8. Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.