

ЭВОЛЮЦИЯ ТРАДИЦИОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И СОЦИОКУЛЬТУРНЫЕ ПРЕДПОСЫЛКИ И ОСНОВАНИЯ БИОЭТИКИ

Лекция № 1.

ВОПРОСЫ:

- 1. Этапы развития медицинской этики.
- 2. Современные биомедицинские технологии и новые ситуации морального выбора.
- 3. Биоэтика как современная форма профессиональной врачебной этики.

-
- Биоэтика в медицине – это знание и регуляция проблем, возникающих при пересечении медицинской практики и человеческих ценностей.
 - Биоэтика – это этика жизни или жизненная этика.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА:

- призвана предотвратить тот урон, который может быть нанесен личности, обществу и авторитету медицинской профессии в результате неосторожных, некомпетентных и даже предосудительных действий какого-либо её представителя.

I ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

8 – 3 тыс. до н.э. эпоха неолита:

- Лечение больных становится одним из видов профессиональной деятельности.
- Появляется наука о регулировании поведения медика (лекаря, знахаря), опирающаяся на основные моральные ценности: понятия о **добре и зле**.

Оказание помощи больному -

Добро.

Неоказание (без какой-либо
весомой причины) –

Зло.

I ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

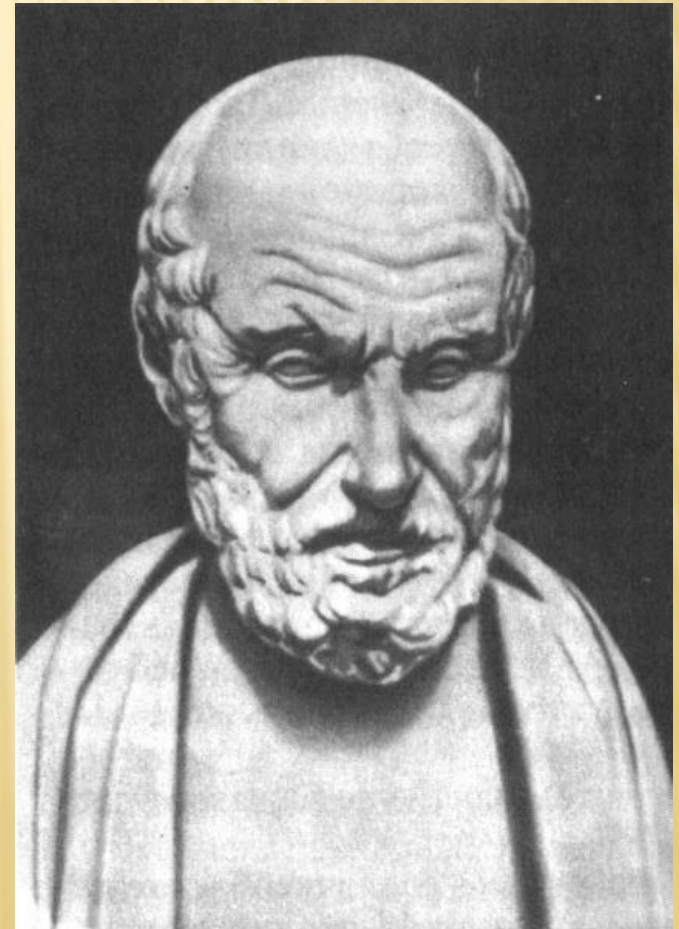
Во многих древних культурах (Индия, Китай, Тибет, Египет, Др. Греция) уделялось особое внимание профессиональному поведению врачей:

- Общение с пациентом и его семьей
- Взаимоотношение с коллегами
- Особые требования к моральным качествам и внешнему облику врача

I ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

Гиппократ (ок. 460 – 370 гг. до н.э.)

руководитель Косской
школы врачей-врачевателей,
автор знаменитой «Клятвы»



-
- **Этика Гиппократа** – это этика человеколюбия, милосердия и гуманности.
 - Врач должен с первых своих шагов усвоить первый закон медицины « ***не навреди***» (***primum non nocere***)!

4 ФОРМЫ ВРЕДА

1. Бездействие, неоказание медицинской помощи.
2. Умышленный или вызванный небрежностью (халатность, корыстная цель и т.д.).
3. Неквалифицированные действия персонала или неосторожность.
4. Объективно – необходимый в данных условиях:
предусмотренный и непредусмотренный.

Этика Гиппократа – система морально –
этических заповедей, требований,
запретов, регулирующих практику
врачевания, определяющих:

- отношение врача к пациенту
- отношение между коллегами
- отношение к профессии
- отношение врача и общества

II ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

- Становление монотеистических религий: буддизма, христианства, ислама.
- Появление принципа «Делай добро» как расширительного толкования принципа «Не навреди».

II ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ.

Своеобразным мостом между античной и европейской медициной стало наследие великих средневековых арабских врачей.



“Практическая этика врача” Аль-Рухави, “Приказ медицины” Ибн-абу Усейби, “Канон медицины” и “Фирузнома” Ибн Сины (Авиценны).

Многие выдержки из них стали афоризмами, переводились на латынь и европейские языки.

II ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ.

Вера в средневековье являлась духовной основой деятельности всех, кто занимался врачеванием.

Христианская церковь в Европе взяла на себя заботы о немощных и больных.

Медицинская помощь оказывалась преимущественно при монастырях.

II ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ.

- Носители медицинских знаний – священнослужители и их помощники, оказывая помощь больному человеку, действовали в соответствии с религиозными установлениями. **Так продолжалось до тех пор, пока профессия врача не стала самостоятельной и более распространенной, благодаря созданию медицинских факультетов университетов.**

III ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ.

Создание медицинских факультетов при университетах и объединение врачей в корпорации можно считать окончанием второго и началом третьего этапа развития медицинской этики.

III ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ.

Благодаря созданию медицинских факультетов при университетах профессия врача становится более самостоятельной и распространенной.

В эпоху Возрождения начинаются споры о моральных качествах врача и каким образом они достигаются: в процессе академического обучения или через интуицию и опыт приходят от Бога.

Парацельс (1493-1541)

Отстаивал истинно христианские ценности:

«Из сердца растет врач, из Бога происходит он, и степенью врачевания является любовь».

«Не университеты делают врача врачом, а умение излечивать».

-
- Парацельс расширительно трактует гиппократовский принцип «не навреди».
 - «Делай добро» т.е. обязанность врача не только не нанести вреда, но и обязательно совершить какое-либо позитивное действие.
 - Со времен **Парацельса** в Европе принцип «Делай добро» считается расширительным толкованием принципа «не навреди».

III ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ.

Эпоха Просвещения:

- госпитальное движение
- переосмысление миссии медицины в обществе
- цель медицины – индивидуальное и общественное здоровье

Этический кодекс Т. Персиваля (1740-1804)

- Обращен не только к врачам, но и фармацевтам и всему больничному персоналу.
- Поднимал вопрос о коллективной моральной ответственности всех медицинских работников за судьбу пациента клиники.
- Призывал помогать бедным

III ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ.

С именем *Персиваля* следует связывать расширение предмета врачебная этика и превращение её в *медицинскую этику*.

«Медики хранители чести друг друга»

IV ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ.

ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЭТАП.

- Деонтология есть учение о нравственном долге и является частью этики.
- Термин «деонтология» в XIX веке вновь ввел в обиход И. Бентам в книге «Деонтология или наука о морали».
- С XIX века термин «деонтология» связали с медициной.

IV ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ.

ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЭТАП.

- «Деонтология в медицине – это конкретизация медицинской этики для применения на практике принципов и норм медицинской этики с целью максимального повышения суммы общественной полезности и максимального устранения вредных последствий неполноценной медицинской работы».

(Иванюшкин А.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.

-
- Естественной предшественницей биоэтики является традиционная медицинская этика, со времен Гиппократов основанная на патерналистской традиции.

-
- ▣ Патернализм – это такая модель отношений, когда врач выступает по отношению к больному как любящий отец или священник. В его руках находится жизнь, здоровье, свобода, полноценность и счастье человека.

При патернализме отношения врач-пациент всегда ***ассиметричны***:

- врач обладает властью и знанием
- больной доверяет ему самое ценное и находится в крайне зависимом положении.

Поэтому отношения врач-пациент всегда были жестко регламентированы моралью и правом:

- Врач - принципиально обязан
- Больной – принципиально защищен.

БИОЭТИКА

- В конце XX века возникает новое направление в этике, связанное с медициной, но имеющее более широкое мировоззренческое значение. Это направление меняет взаимоотношения между врачом и пациентом, и поэтому требует соблюдения новых этических принципов.

СОЦИОКУЛЬТУРНЫЕ ПРЕДПОСЫЛКИ БИОЭТИКИ

- Рост правосознания
- Новые научные открытия в медицине и биологии
- Внедрение в медицинскую практику новейших медицинских технологий
- Этическое и правовое регулирование научных исследований.

РОСТ ПРАВОСОЗНАНИЯ

- Движения за права и свободы человека, в том числе и в области здравоохранения.
- Формирование мощных, многочисленных обществ пациентов (диабетических, онкологических, психиатрических и т.д.), ассоциаций инвалидов, потребителей медицинских услуг.
- Более широкая трактовка прав пациентов.

ПРАВА ПАЦИЕНТА

- 1. Право на уважение автономии личности
- 2. Право на выбор методов лечения
- 3. Право на отказ от лечения вообще
- 4. Право на получение исчерпывающей информации о диагнозе, лечении и прогнозе собственного состояния.

Эти права неизбежно предполагают личный выбор и личную ответственность за принятие решений.

ПРОБЛЕМЫ НОВЕЙШИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

- Методы искусственного оплодотворения, суррогатного материнства, клонирования, пренатальной диагностики;
- Трансплантации органов или тканей;
- Современные технологии реаниматологии

ПРОБЛЕМЫ ЭТИЧЕСКОГО И ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- Научные исследования и эксперименты, прежде всего на людях требуют строгой регламентации, чтобы обеспечить минимальный риск для испытуемых, защитить их права, здоровье и достоинство, исключить излишние страдания и боль.

-
- Появившаяся в 70-е годы XX столетия биоэтика является своеобразным «криком о помощи» со стороны тех людей, которые сами не занимались исследованиями, но были поставлены перед лицом риска и отрицательных последствий этих исследований, о которых врачи и ученые либо не знали, либо не всегда хотели их контролировать.

БИОЭТИКА

Термин биоэтика предложен В. Р. Поттером (1911-2001)

Поттер определил и её основные направления в книге «Биоэтика – мост в будущее» 1971г.

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”).

-
- Поттер стремился показать, что именно противостояние и противопоставление фундаментальных общечеловеческих ценностей и ценностей науки становится одной из причин кризиса угрожающего человечеству, существованию самой жизни на Земле.

-
- ▣ **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.**

- Современная медицина – сложная социо-культурная система, имеющая дело с такими вечными явлениями жизни как рождение и смерть, здоровье, болезнь, выживание человечества. Все люди являются участниками воспроизводства этих особых ценностей.
- Не следует ограничивать нравственную проблематику медицины только отношениями врач-пациент.

В ВЕДЕНИИ БИОЭТИКИ ОКАЗЫВАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИХ ЧЕТЫРЕ ОБЛАСТИ:

- а) этические проблемы медицинских профессий;
- б) этические проблемы, возникающие в области исследований о человеке, включая и те, которые непосредственно к терапии не относятся;
- в) социальные проблемы, связанные с политикой в области здравоохранения (государственной и международной), с трудовой медициной, с политикой планирования семьи и демографического контроля;
- г) социальные проблемы, вызванные вмешательством человека в жизненные процессы других живых существ (растений, микроорганизмов и животных) и всего того, что относится к поддержанию равновесия экосистемы.

БИОЭТИКА ПРЕДСТАВЛЕНА 3 ВИДАМИ:

- 1) общей биоэтикой, которая, занимаясь этическими основаниями, изучает изначальные ценности и принципы медицинской этики и документальные источники биоэтики (такие как международное право, профессиональная этика, законодательство);

-
- 2) специальной биоэтикой, анализирующей главные проблемы, рассматриваемые ею всегда в общем ключе как в медицинской, так и в биологической сферах и включающие в себя генную инженерию, аборт, эвтаназию, клиническое экспериментирование, трансплантологию и т.д.

-
- 3) клинической биоэтикой, или биоэтикой решений на основе анализа конкретных случаев врачебной и клинической практики, исследующей ценности с которыми мы сталкиваемся, и те пути, на которых можно найти этически верную линию поведения, не изменяя этим ценностям.

БИОЭТИКА

- Не отрицает норм и принципов медицинской этики и деонтологии
- Защищает пациента от вреда, причиняемого использованием новейших медицинских технологий
- Требует соблюдения фундаментальных принципов медицинской этики, уважения автономии личности

БИОЭТИКА

- Выполняет функцию профессиональной защиты личности врача, его права поступать не только по закону, но и по совести.
- Подчеркивает зависимость здоровья человека от внешней среды, окружающего мира

Спасибо за внимание