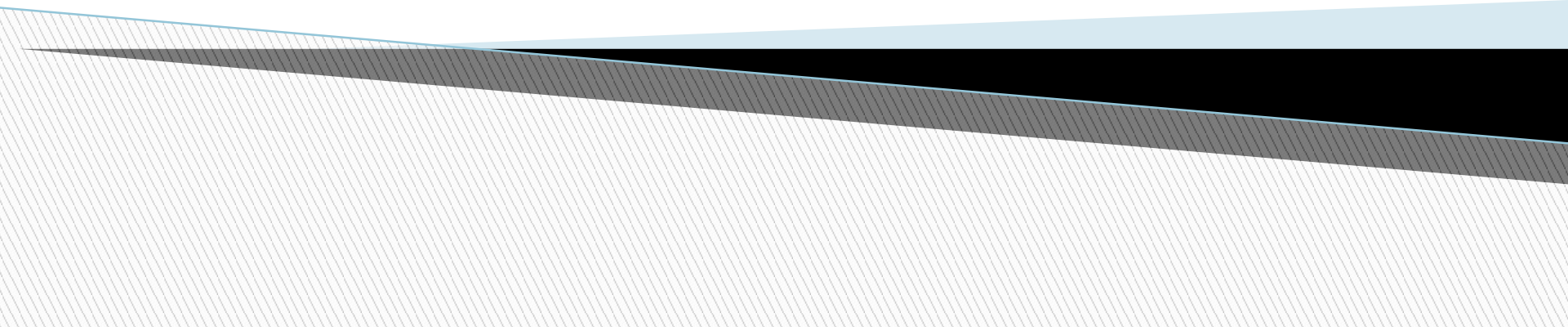


Предмет, дисциплинарный статус и методы биоэтики



ВОПРОСЫ:

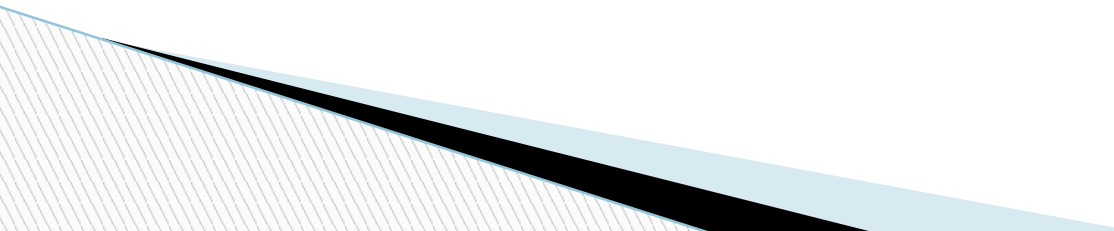
- 1. Введение в предмет, основные понятия.**
 - 2. Этапы развития биомедицинской этики.**
- 

Стремительный **прогресс в медицине, биологии и обществе** открывает новые направления в обеспечении блага и здоровья людей. Новые медицинские технологии, такие как жизнеподдерживающее лечение, **трансплантация органов и тканей человека, искусственное оплодотворение, вмешательство в генетические структуры человека**, являются мощными средствами воздействия на самые основы физического и психического существования человека. Они расширяют возможности медицины, вместе с тем обостряют этические проблемы. Современное общество проявляет все больший интерес к возможным структурам и методам этического контроля за деятельностью медиков.

- **Этика** – учение о морали, мораль представляет форму общественного сознания, которая выражается в исторически сформировавшейся совокупности правил и норм поведения человека.
- **Медицинская этика** – раздел науки о роли нравственных начал в деятельности медицинских работников.
- **Врачебная этика** – часть общей этики, которую можно определить как науку о нравственных ценностях поступков и поведения врача в сфере его деятельности.
- **Медицинская этика** – это совокупность принципов и норм, определяющих поведение медицинского персонала при выполнении профессиональных обязанностей. Медицинский работник должен отличаться от остальных людей своей культурой, воспитанностью, умением общаться, уважением к больному.

Общепризнанные моральные нормы и принципы:
**гуманность, чуткость, сострадание,
отзывчивость, честность, справедливость,
бескорыстие, корректность и другие.**

Медицинская этика содержит и специфические нормы, такие как **отношение к врачебной тайне, к профессиональному долгу**, (долг перед больным и перед профессией), **принцип «прежде всего не навреди»** (primum non nocere), **обязанность повышать свою квалификацию, запрет на использование профессиональных знаний в негуманных целях и т.д.**



▣ **Деонтология** – учение о профессиональном долге – основе нравственных принципов поведения, формирующихся как сознание своих обязанностей перед людьми и обществом.

Это – профессиональные требования, обязанности, определяющие кем должен быть человек и что он должен делать. Эта проблема врачебного долга тесно связана не только с убежденностью, но и с высокой мерой ответственности. Эта важнейшая проблема опирается на медицинскую психологию, психогигиену и психотерапию.

▣ Т.о., **деонтология** (учение о долге) – **совокупность конкретных норм и принципов медицинской морали к определенной специальности**. Различают деонтологию терапевта, хирурга, акушера-гинеколога, педиатра, онколога, психиатра, дерматовенеролога и другие

▣ **Врачебная деонтология в широком смысле** - это учение о поведении, взаимоотношениях и действиях врача, которые необходимы для правильной организации лечебного процесса. **Врачебная деонтология** более емкое понятие, чем врачебная этика, так как она **включает не только морально-этические аспекты, но и действия, организацию работы, совершенствование знаний, навыков.** Деонтология использует моральные принципы не только как элемент нормального общения, но и как средство воздействия на психику больного, и тем самым на течение патологического процесса.

▣ **Аспектами врачебной деонтологии являются:**

1. Врач и больной.
2. Врач и общество.
3. Врач и другие врачи.
4. Врач и микросоциальная среда.
5. Врач и его отношение к себе.

- ▣ **Биоэтика** – совокупность общих принципов и частных правил, регулирующих взаимоотношения между медиками и пациентами, а также профессиональную деятельность биологов и врачей.
- ▣ Принципы и нормы (нормативная система) биоэтики действительны в особых условиях – в пределах отношений врач-пациент, ученый-испытуемый.

Биомедицинская этика как отрасль медицинских и философских знаний, сформировалась на определенном этапе движения человечества от дикости до цивилизации.

Выделяют следующие **этапы развития биомедицинской этики**:

1. **мораль и правила поведения в первобытном обществе** (эпоха каменного века – неолита - 8-3 тыс. лет до н.э.);
2. **нравственные нормы, медицинское законодательство в странах Древнего мира** (4 тыс. до н.э. – 5 в. н.э.);
3. **медицинская этика в период средневековья** (X-XV вв.);
4. **медицинская этика в период промышленного и научно-технического прогресса** (XVI- XIX вв.);
5. **биомедицинская этика** (XX в.- настоящее время).

- Первый этап развития науки о регулировании поведения медика (лекаря, знахаря) относится к неолиту, когда первобытное человеческое стадо превратилось в родовую общину. Жизнь в коллективе помогала защищаться от врагов, облегчала добычу пищи и строительство жилья. Совместный образ жизни требовал выработки определенных норм и правила поведения коллективного существования. Появились **понятия о тотеме и табу**. **Тотемизм** – архаичная форма религиозных верований и обрядов – указывал на связь человека с окружающим миром, являлся формой сознания его связи с коллективом, кланом, группой. **Табу (запреты)** – пищевого, полового, охотничьего, экологического, имущественного и другого характера были начальной формой гражданского законодательства. Нарушение табу (осквернение) было тягчайшим преступлением и жестоко наказывалось. В эту эпоху сложились определенные представления о добре и зле, ставшие впоследствии фундаментальными категориями этики.

□ Первобытный врач (знахарь) применял соответствующие лечению заговоры, обращаясь к богам. Поэтому можно сказать, что его деятельность определялась, регулировалась **теургическим способом** (от греч. theus – бог, ergo – работа). В эпоху неолита лечение стало профессиональной деятельностью, была сформирована **народная медицина**, опиравшаяся на моральные ценности – понятия о добре и зле – и основной принцип добродетели: **«оказание помощи больному – добро, неоказание (без каких либо весомых причин) – зло».**

□ В государствах **Древнего мира** наряду с гражданским существовало медицинское законодательство. В Древнем Вавилоне на основании **законов Хаммурапи** (18 в. до н.э.) хирургу, разрезавшему руку больного и не излечившего от болезни, отрубали его собственную руку или требовали выплатить огромный штраф. Размер оплаты за различные медицинские услуги иногда устанавливались (в Вавилоне, Иудеи), иногда определялись путем соглашения между больным и врачом.

□ По мере перехода к монотеистическим религиям функции священника и врача часто совмещались. В Библии, Коране и других священных сводах в форме религиозных законов изложены правила вступления в брак, запреты использования в пищу мяса различных животных (возможно, в профилактических целях от заражения чумой и пр.), другие рекомендации, базирующиеся на тысячелетнем опыте. Наряду с этим имеются и нравственные правила поведения в обществе. Общеизвестны 10 заповедей Моисея, содержащие нравственные нормы, как почитания родителей, запреты убийства, кражи, прелюбодеяния, лжесвидетельствования.

□ Постепенно формировалась философская **наука о морали (от лат. *moralis* – нравы, обычаи, привычки, поведение, мода) – этика.**

□ В эпоху становления классового общества и разделения материального и духовного труда происходило осмысление нравственных проблем, **становление этики как науки и составной части философии**. Приблизительно одинакового уровня в 1 тыс. в Древних Индии, Китае, Греции сложилась древневосточная философия.

□ **В эпоху античности** многие мыслители увлекались абстрактно-логической «борьбой» противоположностей: бобра и зла, жизни и смерти. Гуманный облик мира сформировался в античной философии, представленной Сократом, Платоном, Аристотелем и Гиппократом.

□ «Отцом» античной этики считается **Сократ** (469-399 гг. до н.э.). Он не открывал законов бытия, он был одним из первых, кто **начал изучать поведение людей, пытаясь** *разобраться в том, как должен вести себя человек в разных ситуациях.*

Сократ считал, что человек по своей природе добр (нравственен), а если кто поступает безнравственно, то причиной этого морального несовершенства является недостаток «разумения», этического знания.

□ Первый и основной **принцип этики Сократа**
– **тождество добродетели со знанием:**

постоянной направленности воли на то, что с точки зрения морали является добром. Для Сократа разумное поведение есть синоним действительно человеческого поведения.

Сократу принадлежит мысль о том, что *все частные идеи, интересы и поступки людей, живущих в обществе и обществом, должны подчиняться общей и высшей цели*, которая и есть высшее благо.

▣ **Платон** (427-347 гг. до н.э.) – один из самых выдающихся философов эпохи античности, в своем этическом учении исходил из того, что только деятельная, руководимая идеями жизнь, осуществляет идею нравственности, т.е. добродетели. Он считал, что **добродетель – порок и гармония души**. Платон различал 4 основные добродетели: мудрость, мужество (смелость), благоразумие (самообладание) и справедливость. **Принцип справедливости – важнейший в общечеловеческой и медицинской этике.**

- **Аристотель** (384-322 гг. до н.э.) – древнегреческий ученый-энциклопедист предложил название науки – этика, считал ее практической философией (мудростью) в отличие от собственно теоретического знания о мире. Аристотель считал, что этика вооружает человека методами и средствами воздействия на окружающий мир и людей.
- Аристотель анализирует такие важнейшие **добродетели**, как *скромность, мудрость, разумность, сообразительность, находчивость, порядочность, чувство юмора* и др. По его мнению «хотя нравственность зависит от знаний, тем не менее она коренится в доброй воле», т.е., одно дело знать, что такое хорошо, и что такое плохо, другое – желать поступать хорошо.

Со времен Аристотеля, говоря об этике применительно к медицине, медицинской этике, медицинской деонтологии, ее называют «**мудростью врачевания**». Повышенные требования всегда предъявлялись к людям, занимающимся медициной, к их нравственным качествам.

▣ **Гиппократ II Великий Косский** (460- около 377 гг. до н.э.) – самый знаменитый выпускник врачебной школы о.Кос в Эгейском море, родоначальником которой считался бог медицины Асклепий, создал один из самых древних медико-этических документов - **«О врачах» и «Клятва Гиппократа»**. Клятва представляет собой ценный документ, освещающий врачебный быт, правила поведения врача по отношению к ученикам, к больному и окружающим.

▣ Вошёл в историю как **«отец медицины»**

- Первый закон медицины **«Не навреди»**. По мнению Гиппократов врач *«должен быть справедливым при всех обстоятельствах, ибо во многих делах нужна бывает справедливость, а у врача с больным – немало отношений»*.
- Близость врача к пациенту (духовная) не должна была переступать через известные границы и становиться близостью физической. Врачу запрещается разглашать чужие тайны; нельзя разглашать не только то, что врач увидит и услышит в связи с болезнью и лечением, но и любые другие сведения, которые могут скомпрометировать больного и его семью.

□ Имя знаменитого врача Гиппократ, заложившего основы медицины как науки, связано с разнородной коллекцией медицинских трактатов, известной как Гиппократовский корпус. Он включает в себя и другие сочинения, посвященные проблемам медицинской этики: **«О благополучном поведении», «Закон», «Наставления», «Об искусстве», «О древней медицине»**. В этих трудах рассмотрены проблемы, которые и сегодня являются **предметом изучения медицинской этики: взаимоотношения врача и больного, врача и родственников больного, врачебная тайна, отношение к ошибке, эвтаназия, межколлегальные взаимоотношения**.

□ Следующий этап развития медицинской этики **В период средневековья** связан с появлением монотеистических религий, древнейшей из которых является буддизм. *Этический принцип буддизма – стремление делать добро, сострадание и помощь больному.*

□ Заметный след в истории медицинской этики оставили труды арабских ученых-медиков эпохи Среднеазиатского Возрождения: «Практическая этика врача» **Аль-Рухави**, «Приказ медицины» **Ибн-абу Усейби**, «Канон медицины» **Ибн Сины** (Авиценны).

□ Нормы, близкие к нормам буддийской этики, существовали и в ранних христианских сектах, одна из которых называлась **терапевты**.

Существуют предания, что Иисус в молодости учился у «терапевтов», которые «изучали с большим старанием различные врачебные манускрипты», а их деятельность состояла «в излечении физических и нравственных недугов».

□ К милосердию, любви к ближнему, заботе о больных и немощных призывают и христианство, и ислам, и буддизм, и иудаизм.

□ По мере утверждения христианства как государственной, господствующей религии в Европе церковь взяла на себя заботу о немощных и больных. С учреждением рыцарских орденов некоторые из них посвящали себя уходу за больными. Например, члены ордена св.Лазаря в Иерусалиме ухаживал за прокаженными. **От названия ордена св.Лазаря произошло слово лазарет.** С XII в. появляются духовные попечительства о больных – **госпитальные братья и сестры.** Орден «Братьев милосердия» был основан в 1540 г. в Испании; в 1634 г. св. Винцент-де-Поль основал во Франции общину сестер милосердия.

□ В Древнерусском государстве после принятия христианства при монастырях создавались **больничные палаты**. То **место, где боль кладет человека «нищ»**, стали называть **больницами**.

Первые из них были созданы при монастырях.

□ Носителями медицинских знаний были священники и их помощники. Так продолжалось до того времени, пока профессия врача не стала самостоятельной благодаря созданию в X-XII вв. медицинских факультетов университетов. Выпускники медицинских факультетов давали так называемое Факультетское обещание, текст которого обычно являлся вариантом «Клятвы Гиппократата».

- Первый в России Московский университет был открыт в 1755 г., **медицинский факультет начал работу в 1758 г.**
- Русские врачи XIX в. **давали «Факультетское обещание», в котором** на первом месте стоят интересы пациента, подчеркивалась роль науки в медицине, важности сохранения врачебной тайны, справедливости по отношению к коллегам и больному.
- Большую роль в развитии медицинской этики в России сыграли труды декана медицинского факультета Московского университета М.Я.Мудрова «Слово о благочестии и нравственных качествах гиппократова врача» (1814) и «Слово о том, как учить и учиться Медицине Практической, или деятельному Врачебному Искусству при постелях больных» (1820).

□ В XVI-XVII вв. в Европе появились **акушерские школы**, в крупных городах вводилась **должность городских повивальных бабок**.

□ В этот период времени получила широкое распространение **благотворительность**.

Состоятельные и преуспевающие люди чувствовали себя обязанными помогать тем, кому не повезло в жизни, на собственные средства открывали больницы, приюты. По существу все больницы были благотворительными. **Состоятельные люди лечились дома.**

- В этот период времени издаются работы, посвященные проблемам долга, моральным требованиям и нормативам медиков: в трудах английского врача Т.Парсиваля «Медицинская этика» (1803); английского философа и правоведа И.Бентам «Деонтология, или наука о морали» (1834) и других.
- Вводится термин «**медицинской деонтологии**», хотя понятие о врачебном долге существовало и тысячелетия назад. В «Большой медицинской энциклопедии» отмечено что, ***«то, что теперь составляет предмет деонтологии медицинской, в конце XIX в. именовалось врачебной этикой».***

□ В эпоху **промышленного прогресса** (капитализма) начался новый этап развития медицинской этики (деонтологический) и **на первый план выступили экономические интересы медицинских работников.** Профессия врача становилась средством заработка на жизни. Прогресс медицины обеспечили: развитие естествознания, техники, индустриализации.

□ После революционных событий 1917 г. медицинская этика в мире и в СССР развивалась различными путями.

Этика советского врача – этика строителя коммунистического общества, коммунистическая мораль - выше классовых противоречий. Ведущие советские ученые-медики и организаторы здравоохранения (Н.Н.Петров, Н.А.Семашко, Б.Д.Петровского) в своих работах поднимали вопросы профессионального поведения медиков, проводились научные конференции по проблемам врачебной тайны и пр. Вплоть до 70-х годов XX в. «деонтологическая волна» в советской медицине продолжалась, проводились Всесоюзные конференции по проблемам медицинской этики.

□ С 70-х XX в. начался новый этап развития медицинской этики, именуемой ныне **биоэтикой**. Термин ввел американский онколог-исследователь **В. Поттер** в работе «Биоэтика, наука выживания» (1970).

□ Медицинская этика (биоэтика) как научная дисциплина впитала в себя все наработки, методики социологии, психологии, юриспруденции, менеджмента, педагогики и многих других медицинских и немедицинских дисциплин.

Основные проблемы биомедицинской этики:

- Однозначное определение сущности и признаков Жизни и Смерти человека.
- Решение вопроса о праве человека на достойную жизнь и достойную смерть.
 - Необходимость перехода от традиционной патерналистской деонтологии к признанию автономности личности пациента.
 - Обращение медиков, особенно молодое поколение, к включению в свою лечебную практику в качестве руководства к действию свода высших общечеловеческих моральных ценностей, таких как Добро, Сострадание, долг, Честь, Достоинство, Свобода, Ответственность

- Решение вопроса о норме и патологии взрослого человека и человеческого зародыша и его правах.
- Всесторонне рассмотрение всех возможных последствий любых медико-биологических и генетических исследований и экспериментов на человеке.
- Определение уровня автономности и прав психических больных и лиц с девиантным поведением.
- Переоценка и новая интерпретация традиционных норм медицинской деонтологии (положения о врачебной тайне, принципа «не навреди»), необходимость определения своего отношения к новым деонтологическим подходам в новых условиях, в частности, в условиях компьютерной и телемедицины, платного здравоохранения и т.д.

□ Таким образом, медицинская этика (биоэтика) возникла из соединения философии и медицины, но превратилась в практическую философию, дающую мудрому врачу подняться до божественных высот при решении вопросов жизни и смерти. Она вобрала в себя высокие и самые гуманные религиозные установления. Некоторые законы и принципы, выработанные медицинской этикой оказались настолько важными для человечества, что явились толчком для принятия различных законов. Но от этого медицинская этика не превратилась в юриспруденцию или медицинское право.

▣ **Нарушение принципов медицинской этики**, изложенных в международных, национальных, профессиональных этических кодексах, декларациях, присягах, **карается моральным осуждением коллег, признанием пациентов, их родственников, социальным окружением.**

▣ Нарушение государственных законов по вопросам медицинской этики (неоказание помощи, эвтаназия, медицинская тайна и др.) карается по решению суда в рамках гражданского и уголовного права.

Вопросы?



Спасибо за внимание

