

УДК 614.253:001.8

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ БИОЭТИКИ БЕЛАРУСИ

Л. Д. Вергунов

Учреждение образования «Гомельский государственный технический университет имени П. О. Сухого», Республика Беларусь

Научный руководитель В. Н. Яхно

Рассмотрены понятие биоэтики, ее основные принципы и положения, а также ее аспекты и перспективы в Республике Беларусь и остальном мире.

Ключевые слова: биоэтика, медицинская этика, здравоохранение, права и свободы, «информированное согласие» пациента.

TOPICAL ISSUES OF MODERN BIOETHICS IN BELARUS

L. D. Vergunov

Sukhoi State Technical University of Gomel, Republic of Belarus

Science supervisor V. N. Yakhno

This article examines the concept of bioethics, its basic principles and provisions, as well as its aspects and prospects in the Republic of Belarus and the rest of the world.

Keywords: bioethics, medical ethics, health care, rights and freedoms, “informed consent” of the patient.

Весь предыдущий двадцатый век был отмечен небывалым доселе темпом развития науки, технологии и медицины по всему земному шару. Однако помимо этого обнадеживающего факта данное столетие было богато на множество поистине страшных и трагичных событий. Две мировые войны, становление тоталитарных режимов в Европе, разработка и применение новых смертоносных видов вооружения, Холокост и бесчеловечные эксперименты над людьми – это лишь список наиболее страшных катастроф двадцатого века. В глубинном же плане уроки истории XX в. показали существенный кризис морали, нравственности и гуманистических доктрин, продемонстрировали необходимость адаптации права и этики под реалии современного уровня технологий. Впоследствии все это привело к образованию совершенно нового поля для философских дискуссий – поля врачебной и научной этики (биоэтики) – некоего свода непреложных правил касаясь допустимости разработок и исследований в определенной отрасли, а также вопросам соблюдения базовых прав человека. Республика Беларусь, будучи членом Организации Объединенных Наций, Общества красного креста, а также являясь государством, культура и идеология которого базируется на гуманистических принципах, выступает в качестве достаточно интересного поля для дискуссий в области биоэтики.

Одним из наиболее значимых постулатов медицинской этики в Беларуси является доступность услуг для всех слоев населения вне зависимости от материального и социального статуса. Благодаря социальным преобразованиям и потрясениям прошлых столетий, что кардинальным образом перевернули в умах людей понимание справедливости, охрана здоровья стала правом каждого человека, а не привилегией для немногих избранных. Общедоступность программы здравоохранения фор-

мирует запрос на составление соответствующих моделей взаимодействия между больным и врачом, где доминирующая роль отводится поведению последнего. Медицинскому работнику следует избегать в своей практике тех подходов, что рассматривают пациента лишь с практической и научной позиции, игнорируя общечеловеческие и нравственные ценности, принимая во внимание лишь прагматичную эффективность выполнения задач. Такие методики не только оскорбляют достоинство, как врача, так и пациента, но и неэтичны в контексте трагических событий прошлого столетия. Другая же крайность ставит доктора едва ли не в положение святого или мессии, подавляя пациента авторитетом, лишая его права самостоятельно распоряжаться своей жизнью. Избежать ловушки этих двух противоположных идей может, изложенный еще в так называемой «Клятве Гиппократы» принцип ненанесения вреда. Он заключается в избрании в процессе лечения тех методов, что максимизируют пользу и при этом не вредят больному. При этом главенство отдается именно последнему критерию. Логическим продолжением этого подхода выступает защита опекаемого им пациента от посягательств на его свободу и чувство достоинства. В этот постулат входит возможность больного отказаться как от неприемлемых по какой-либо причине для него процедур, так и вовсе от лечения и госпитализации в целом. Это право обязательно должно быть закреплено за пациентом, даже если в перспективе может привести к ухудшению его состояния. На каждом из практикующих докторов лежит ответственность за сохранение должной репутации и имиджа медицины в глазах общества. Врач обязан говорить пациенту исключительно правду, а также не скрывать от него никаких сведений касаясь состояния его здоровья. На первый взгляд, к примеру, замалчивание фактов о низкой вероятности ремиссии у пациента с онкологией, о возможных осложнениях после определенных медицинских манипуляций, а также попытки представить врача-практиканта в качестве опытного специалиста, могут показаться безобидными или даже полезными, так как избавляют больного от лишней психоэмоциональной нагрузки. В действительности же такая ложь даже в единичных случаях способна серьезно навредить репутации всей системы здравоохранения в стране. Все эти постулаты можно объединить в условные принципы «ненанесения вреда» и «информированного согласия» [1].

Все вышеописанные правила, однако, имеют свои особенности в сфере психиатрии, так как данное направление медицины наиболее специфичное из всех, затрагивает непосредственно личность и поведение, так называемую «душу» человека. Именно из-за этого в данной сфере устойчиво закрепился патерналистский подход ко взаимодействию с пациентом, так как формулировки понятия «здорового рассудка» и «психического здоровья» достаточно размыты, а госпитализацию и лечебные мероприятия часто приходится производить, нарушая личные границы больного, ограничивая его свободу [2]. Активно в сфере психиатрии ведутся споры в отношении эффективности и оправданности медикаментозного лечения и возможной несправедливой недооценки адаптационных и психокоррекционных практик для людей с расстройствами легкой и средней тяжести, возможных негативных последствий массового применения антидепрессантов и нейролептиков. Поскольку Республика Беларусь находится на постсоветском пространстве, многие врачи-психиатры унаследовали качества, свойственные патерналистской, часто принудительной системе терапии прошлого. Для регулирования возможных правовых коллизий, а также для обеспечения больных уже упомянутым правом «информированного согласия» в Беларуси существует «Закон об оказании психиатрической помощи» от 11 ноября 2019 г.

Одной из животрепещущих тем в области биоэтики Беларуси уже на протяжении нескольких лет выступает вопрос о допустимости абортов. Рассматривая дан-

ную предметную область, можно прийти к двум противоположным и неоднозначным заключениям. С позиции личностной свободы человека женщина, на которую ложится вся тяжесть и ответственность за вынашивание плода, его рождение, а после вскармливание и воспитание ребенка, имеет право отказаться от этих сопутствующих трудностей. В особенности, если беременность была незапланированной и нежелательной. С позиции же противников аборт можно услышать доводы к праву каждого человека на жизнь, что игнорируется при процедуре прерывания беременности. До сих пор современные специалисты по этике медицины не пришли к однозначному выводу, на каком сроке формирования плода прерывание беременности из рядовой операции превращается в убийство живого существа, и является ли такая операция допустимой изначально. Существование данной возможности также серьезным образом вредит демографической ситуации в стране, обусловленной и без того достаточно низкой рождаемостью, а также является грубым нарушением христианской морали, что до сих пор имеет значительное влияние на мировоззрение, воспитание и культуру белорусов.

Серьезным полем для полемики в этической сфере является относительно недавно открытая область трансплантологии, что, несмотря на свою новизну, стремительно осваивается. Главная этическая проблема в этой сфере объясняется тем фактом, что для трансплантации необходимо согласие как реципиента – лица, которому производится пересадка, так и донора, – человека, жертвующего своими внутренними органами для спасения жизни реципиента. Разумеется, что изъятие органов из тела донора приводит к серьезному ухудшению его здоровья или вовсе к его неминуемой смерти. Это также является сложной моральной дилеммой, так как противоречит главному принципу медицинской этики – принципу «ненанесения вреда». Потому часто приемлемым донором пациент становится только после клинической смерти и только в том случае, если присутствует заверенный акт его прижизненного согласия или согласия его ближайших родственников. Несмотря на серьезную востребованность донорских органов, далеко не каждый человек готов на такой акт самопожертвования, даже с учетом того, что изъятие будет осуществлено после его кончины. Сложности в вопросе трансплантологии вызывают также уже упомянутые ранее возможные религиозные противоречия, а также четкость и обоснованность тех условий, при которых донор считается мертвым.

Развитие медицины невозможно без постоянно проводящихся клинических испытаний и экспериментов непосредственно на человеке. Однако, сколь бы ни было ценно объективное знание, его ценность ни в коем случае не может быть оправданием для нарушения более существенных социальных ценностей, таких как справедливость, гуманность, милосердие, уважение личной свободы человека и его права на жизнь. Проводящий научные исследования специалист должен соблюдать права человека на свободную волю и на возможность играть определяющую роль при принятии решений, затрагивающих его телесное и социальное благополучие. Человек должен рассматриваться как хозяин своего тела, без чьего осознанного и добровольного решения не должны проводиться никакие манипуляции. Также он имеет право на доступ к информации, полученной при исследованиях, затрагивающих его тело. Также испытания должны проводиться только в том случае, если проверить эффективность того или иного препарата или подхода теоретически не представляется возможным [3].

Несмотря на тот факт, что наука, медицина и фармакология не стоят на месте, требуя адаптации под изменения соответствующих морально-правовых аспектов, существует набор нерушимых постулатов биоэтики, что обязательны к соблюдению

как в Беларуси, так и в любой развитой стране, где уважаются права и свободы человека. Доминирующим из них является принцип «информированного согласия», при котором врач при проведении лечебных манипуляций и процедур обязан информировать пациента по всем вопросам, касающимся его здоровья, уважать его личную свободу и право выбора.

Л и т е р а т у р а

1. Огурцов, А. П. Этика жизни или биоэтика: аксиологические альтернативы / А. П. Огурцов // Вопросы философии. – 1994. – № 3. – С. 49–50.
2. Иванюшкин, А. Я. Биоэтика и психиатрия / А. Я. Иванюшкин // Вопросы философии. – 1994. – № 3. – С. 77–90.
3. Тищенко, П. Д. Свод этических правил проведения клинических испытаний и медико-биологических экспериментов на человеке / П. Д. Тищенко // Вопросы философии. – 1994. – № 3. – С. 91–93.

УДК 1/14:141.155

ЭТИЧЕСКОЕ ИЗМЕРЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ТРАНСГУМАНИЗМА И ПОСТЧЕЛОВЕКА

А. Д. Левкина

Учреждение образования «Гомельский государственный технический университет имени П. О. Сухого», Республика Беларусь

Научный руководитель В. Н. Яхно

Отмечено, что в современном мире активно воплощаются в реальность идеи трансгуманизма и такие его виды, как кибертрансгуманизм и роботтрансгуманизм. По мере совершенствования науки и техники человечество идет по пути перехода к постчеловеку и трансформации фундаментальных параметров человеческого бытия, что порождает сложные этические проблемы. Сделаем вывод о приоритете общекультурных и нравственных ценностей над интересами технологического развития.

Ключевые слова: этика, трансгуманизм, постчеловек, кибертрансгуманизм, биотрансгуманизм, роботтрансгуманизм.

ETHICAL DIMENSION OF THE PROBLEM OF TRANSHUMANISM AND POSTHUMAN

A. D. Lioukina

Sukhoi State Technical University of Gomel, Republic of Belarus

Scientific supervisor V. N. Yakhno

In the modern world, the ideas of transhumanism and its types such as cybertranshumanism and robottranshumanism are being actively implemented in reality. As science and technology improve, humanity is moving towards the posthuman and transforming the fundamental parameters of human existence, which gives rise to complex ethical problems. The conclusion is made about the priority of general cultural and moral values over the interests of technological development.

Keywords: ethics, transhumanism, posthuman, cybertranshumanism, biotranshumanism, robottranshumanism.

К концу XX в. в связи с развитием глобалистики, футурологии и трансгуманизма стало возникать целостное видение будущего, простирающееся настолько далеко впе-