

Этика в медицине и биологии как дисциплина

Розенталь
Светлана
Геннадьевна
доцент, к.б.н



Литература.

- Для доступа к полным текстам электронных изданий с любого компьютера необходима первичная регистрация с компьютеров университета.
- **Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс] : учебник / Ю.М. Хрусталев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -**
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
- **Биоэтика [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. П.В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – URL:**
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417690.html>
- **Биомедицинская этика [Электронный ресурс] / Шамо́в И. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - URL:**
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429761.html>
- **История и современные вопросы развития биоэтики [Электронный ресурс] : учебное пособие / Балалыкин Д.А., Киселев А.С. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. - URL:**
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420577.html>

Вопросы лекции

- Предметная сфера биоэтики
- Теоретические основы современной биоэтики
- Основные принципы и правила биомедицинской этики

- **Этика — это философская дисциплина, объектом изучения которой являются фундаментальные представления общества о добре и зле, должном поведении человека, закрепленные в нравственных нормах.**

- **Биоэтика — это междисциплинарная область исследований и обсуждений, предметом которой являются моральные основания и проблемы медицины и здравоохранения, а также тесно связанных с ними современных научных направлений (таких как биология, генетика, биотехнология, науки о сознании и др.)**

Медицинская этика

- составная часть биомедицинской этики.
- Традиционный предмет медицинской этики — этическая сторона взаимоотношений врача и пациента.
- Современная медицинская этика анализирует моральные проблемы медицинской деятельности в узком смысле (отношения врача и пациента, основные моральные принципы медицинской практики, отношения внутри медицинского сообщества и др.).

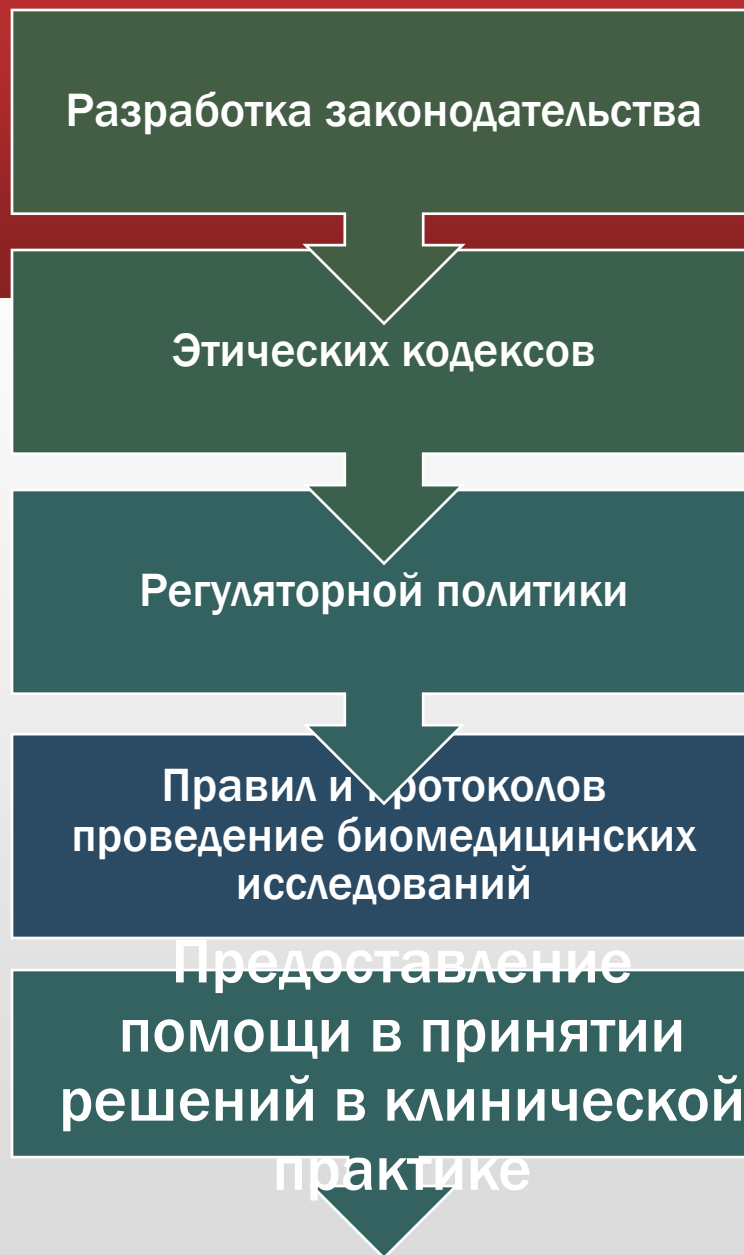
Клиническая этика

- этот термин часто рассматривается как синоним медицинской этики.
- Однако клиническую этику иногда понимают также в более специальном смысле — как этический (или этико-правовой) анализ реальных ситуаций медицинской практики, исследование конкретных клинических случаев (так называемых кейсов), анализ принятия конкретных клинических решений, разбор коллизий, возникающих в медицинской работе и т.п.

Биомедицинская этика

- междисциплинарная сфера, в центре внимания которой находится человек, его жизнь, здоровье, достоинство, качество жизни и т.п. — все, что связано с медициной и здравоохранением.
- Предмет биомедицинской этики — это обсуждение моральных проблем медицинской науки и практики, а также смежных направлений.

- Основная цель биоэтических обсуждений и исследований может быть определена как анализ ценностно-нормативных проблем современной медицины и поиск их решений.



Нюрнбергский кодекс (1947)

- был принят Нюрнбергским трибуналом после завершения [Нюрнбергского процесса над нацистскими врачами](#) в августе 1947 года.
- На этом процессе были раскрыты вопиющие факты чудовищных медицинских экспериментов над миллионами людей.
- Нюрнбергский кодекс стал первым международным документом описывающим принципы проведения медицинских опытов на людях, вводящий этические нормы для ученых, занимающихся медицинскими экспериментами.
- Основной принцип –
- для проведения эксперимента на человеке необходимо его добровольное осознанное согласие после предоставления ему полной информации о характере, продолжительности и цели проводимого эксперимента; о методах и способах его проведения; обо всех предполагаемых неудобствах и опасностях, связанных с проведением эксперимента, и, наконец, возможных последствиях для физического или психического здоровья испытуемого, могущих возникнуть в результате его участия в эксперименте.

Разработка законодательства

- Этический кодекс российского врача
- ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
- Федеральный закон "О временном запрете на клонирование человека" от 20.05.2002, № 54-ФЗ.
- Закон РФ от 22 декабря 1992 г. N 4180-I "О трансплантации органов и (или) тканей человека" (с изменениями и дополнениями)
- Федеральный закон "О временном запрете на клонирование человека"
- Федеральный закон от 29 марта 2010 г. N 30-ФЗ "О внесении изменения в статью 1 Федерального закона "О временном запрете на клонирование человека"
- Федеральный закон "О государственном регулировании в области генно-инженерной деятельности"
- Федеральный закон от 4 октября 2010 г. N 262-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О государственном регулировании в области генно-инженерной деятельности""

Клиническая практика.

Информирование родителя о состоянии здоровья подростка.

- Девочка, 14 лет, проживает вместе с матерью. Обратилась в поликлинику из-за плохого самочувствия. Мать была в отъезде, девочка обратилась к врачу самостоятельно. Симптомы: высокая температура, боли при мочеиспускании, боли внизу живота, мутная моча, гнойные выделения и др. Врач первоначально предполагал острую патологию мочевыводящих путей, но более детальное обследование показало, что девочка больна гонореей, причем в осложненной форме.
- Больной необходимо срочно пройти полный курс лечения в условиях стационара. В любом случае, потребуется согласие матери. Пациентка просит госпитализировать ее без согласия матери и ни в коем случае не сообщать матери диагноз. По ее словам, мать мало интересуется жизнью дочери, не подозревает о ее ранней половой жизни, но сообщение о диагнозе нанесет матери сильный удар. Последствия, по словам пациентки, могут быть самые тяжелые и непредсказуемые для них обоих. Врач поликлиники дает направление на госпитализацию. Теперь дальнейшие действия должен совершить лечащий врач стационара. Девочка получает необходимое лечение, ждет приезда матери и вновь умоляет врача ничего не сообщать матери. Пациентка находится в тревожном и угнетенном состоянии.

Клинические исследования, или клинические испытания

- это экспериментальные исследования, проводимые на людях, в специально спланированных контролируемых условиях с целью оценки медицинских вмешательств (их эффективности, безопасности и других свойств).

Клинические исследования. Основные задачи врача

- 1) убедиться, что исследование оправдано научной необходимостью и следует необходимым методологическим нормам;
- 2) заботиться о максимальном снижении риска для пациентов;
- 3) в любых ситуациях стремиться прежде всего к благу для пациентов, в том числе при необходимости выводить больного из исследования;
- 4) противодействовать любым способам эксплуатации участников исследований, а также несправедливому распределению благ и рисков;
- 5) соблюдать все нормы исследовательской этики в отношении защиты прав испытуемых.

Основные проблемные поля биоэтики

- 1. Разработки биомедицины.
- Дискуссии по поводу молекулярной генетики, репродуктивных технологий, биомедицинских нанотехнологий, ксенотрансплантаций, создания прямых взаимодействий «мозг — компьютер» и многих других разработок.
- 2. Права и справедливость.
- Это сфера сложных этических, социальных, политических проблем медицинской науки и практики, где на первый план выходят вопросы защиты прав человека и особых групп общества, таких как люди с ментальными отклонениями (психическими заболеваниями), нетрудоспособностью, ВИЧ-инфицированные, женщины, пожилые, дети, больные той или иной формой тяжелой патологии.

Основные проблемные поля биоэтики

- 3. Пациент и процесс медицинской помощи.
- В фокусе внимания находятся взаимоотношения пациента и врача (шире — пациента и медицинского персонала) и конкретные ситуации медицинской помощи.
- 4. Этика научно-медицинских исследований.
«Исследовательская этика» (англ. research ethics).
Вопросы регуляции экспериментов на человеке, защиту его прав и достоинства в процессе исследований.
- 5. Цели и моральные смыслы медицины
- «Какой она должна быть? В чем ее подлинные цели? Где ее границы? Чем может и чем не может заниматься медицина?»

Основные принципы биомедицинской этики. Т. Бичамп и Дж. Чилдрес «Принципы биомедицинской этики».

- Принцип автономии - принцип уважения автономии пациента
- «Не навреди» - Не вреди прямыми действиями, а также старайся прогнозировать возможные побочные и непреднамеренные отрицательные эффекты своих действий, чтобы предотвратить их
- Делай благо
- Принцип справедливости

Принцип автономии (точнее, принцип уважения автономии пациента)

- находится первым по порядку в перечне основных принципов биомедицинской этики. Автономия понимается здесь, прежде всего, как свобода выбора, причем выбора осознанного и самостоятельного. Пациент имеет право на свободное принятие решений в отношении своего здоровья, лечения, других медицинских и сопутствующих вмешательств

«Прежде всего, не вреди!» (лат. *primum non nocere*)

- один из древнейших принципов медицинской этики, известный еще со времен Гиппократата.
- Кстати, в школе Гиппократата он имел в том числе и терапевтический смысл, поскольку гиппократовская медицина предпочитала прежде всего умеренные щадящие методы лечения.
- Современная медицина в значительной мере нацелена на агрессивные вмешательства, но тем актуальнее становится смысл этого тезиса

Делай благо

- Этот принцип означает — стремиться к наибольшему возможному благу для пациента в данных конкретных обстоятельствах. В том числе это предполагает обязательство учитывать в максимальной полноте ситуацию пациента.
- Для врача в его профессиональной деятельности интересы пациента должны всегда стоять на первом месте.

Принцип справедливости

- Актуальность принципа справедливости берет начало из того обстоятельства, что современная медицина — это сложный социальный институт, а врач и пациент, образно говоря, — лишь элементы в общей системе здравоохранения, с ее организацией, правилами, планированием и т.п.
- В условиях дефицита ресурсов обостряется проблема справедливого распределения самых различных благ: доступа к лечению, наиболее качественной помощи, различным льготам и т.п.
- «К равным нужно относиться равно, а к неравным — неравно».

- 1. Каждый человек должен получить равную долю.
- 2. Каждый человек должен получить в соответствии со своими индивидуальными нуждами (например, более тяжелое заболевание, более опасное состояние и т.п.).
- 3. Каждый человек должен получить в соответствии с его заслугами.
- 4. Каждый человек должен получить в соответствии с его вкладом.
- 5. Каждый человек должен получить на основе свободного рыночного обмена.
- 6. Каждый человек должен получить в соответствии с механизмами социального распределения.

Основные правила биомедицинской этики.

- Правило правдивости
- Правило конфиденциальности
- Правило информированного согласия

Правило правдивости

- — это следствие принципа уважения автономии, и, кроме того, просто выражение уважительного отношения к пациенту. Особая важность этого правила состоит в том, что оно является опорой полноценного общения, основой открытых, доверительных отношений врача и пациента, столь необходимых для лечебного процесса.
- трудной проблемой биоэтики является часто возникающая на практике необходимость уберечь пациентов от информации, которая может причинить им вред, нанести психотравму и т.п. Например, может возникнуть необходимость скрыть от больного его настоящий диагноз. Иными словами, врач оказывается вынужден нарушить правило правдивости в интересах самого пациента (согласно принципу непричинения вреда).
- Право врача скрывать от пациента правду получило название врачебной привилегии.

Правило конфиденциальности

- Основная цель этого правила — предотвратить разглашение важных для больного сведений, защитить пациента от негативных последствий доступа к конфиденциальной информации со стороны третьих лиц.
- Предмет конфиденциальности определяется достаточно широко. Это, как правило, уже сам факт обращения (или необращения) за медицинской помощью. Это сведения о диагнозе, прогнозе, состоянии здоровья, методах диагностики и лечения и т.п. Кроме того, конфиденциальной считается также информация немедицинского характера, а именно — информация о частной жизни пациента, которая стала известна медицинским работникам в ходе выполнения ими своих профессиональных обязанностей.
- Исключения из правила конфиденциальности строго регламентируются законом и связаны обычно с объективными обстоятельствами (защита интересов государства, третьих лиц, угроза общественной безопасности, экстраординарные ситуации и т.п.)

Информированное согласие

- Главная цель информированного согласия — обеспечить пациента всей необходимой информацией для его самоопределения (автономного решения) по поводу того или иного медицинского воздействия.
- Правило информированного согласия служит также механизмом защиты пациента от нарушений его прав, злоупотребления его ситуацией, действий медицинских работников против его интересов.
- Для того чтобы пациент мог адекватно воспользоваться своим правом на информированное согласие, он должен обладать соответствующей способностью воспринимать информацию и принимать решения. Эта способность обозначается в медицинской этике специальным термином «компетентность».
- В случае некомпетентности пациента (например, он находится без сознания, либо по иной причине) решение за него принимает назначенный в законном порядке его законный представитель. Это так называемый случай суррогатного информированного согласия.