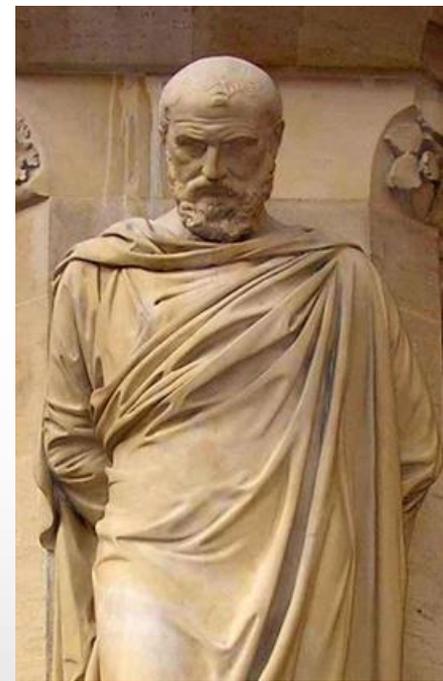
The background of the slide is the official seal of the University of Medicine and Pharmacy 'Carol Davila' Bucharest. The seal is circular, featuring a central figure of a caduceus (a staff with two snakes entwined around it) superimposed on a globe. The Latin motto 'ALTISSIMO IN SERVANDO IPSA MORUM' is inscribed around the perimeter of the seal. The text is in a serif font, with 'ALTISSIMO' on the left, 'IN SERVANDO' at the top, 'IPSA' on the right, and 'MORUM' at the bottom.

Медицинская этика, этапы становления, основные проблемы моральной этики

Липницкий Евгений Михайлович,
студент 623 группы

Этика (греч. ἠθικόν, от др. греч. ἦθος - этос, «нрав, обычай, характер») философское исследование морали и нравственности.

Впервые термин употребил *Аристотель*, как учение о нравственности, означает систему непротиворечивых суждений о смысле и назначении морали, а также нормы, правила, обычаи, регулирующие поведение и взаимоотношения людей в обществе.



Медицинская этика является составной частью этики



- **Медицинская этика** (лат. ethica, от греч. ethice—изучение нравственности, морали), или медицинская деонтология (греч. deon— долг; термин «деонтология» широко использовался в отечественной литературе последних лет), – **совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении ими своих профессиональных обязанностей.**
- Медицинская этика не только изучает нравственность человека, но и воздействует на его идеологическое формирование.

По современным представлениям, медицинская этика включает в себя следующие аспекты:



Научный раздел
медицинской науки,
изучающий этические и
нравственные аспекты
деятельности
медицинских работников

Практическая область
медицинской практики,
задачами которой
являются формирование
и применение этических
норм и правил в
профессиональной
медицинской
деятельности

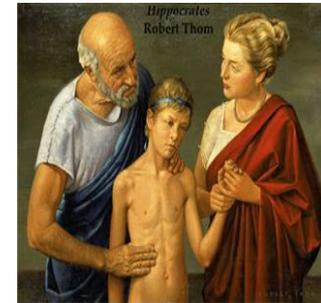
Огромное влияние на развитие медицинской этики и деонтологии оказали врачи Востока

Ибн-Сина (Авиценна) - создатель «Канона врачебной науки» - рассматривая различные стороны врачебной деятельности, подчеркивал неповторимость и индивидуальность обращающегося за помощью.

Ему принадлежит изречение «Врач должен».

- **Ибн Сина** требовал особого подхода к больному: «Ты должен знать, что каждый отдельный человек обладает особой натурой, присущей ему лично. Редко бывает или совсем невозможно, чтобы кто-нибудь имел одинаковую с ним натуру».
- Большое значение имеет *слово*, что подразумевает не только культуру речи, но и чувство такта, умение поднять больному настроение, не ранить его неосторожным высказыванием.

Исторические модели моральной медицины

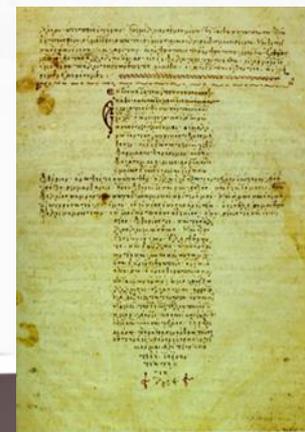


Модель Гиппократ («не навреди»)

Принципы врачевания, заложенные «отцом медицины» Гиппократом (460-377гг. до н.э.), лежат у истоков врачебной этики как таковой.

В своей знаменитой «Клятве», Гиппократ сформулировал обязанности врача перед пациентом.

Прошли многие века, но «Клятва» не потеряла своей актуальности, более того, она стала эталоном построения многих этических документов.



Модель Парацельса («делай добро»)



- Модель врачебной этики сложилась в Средние века.
- Наиболее четко ее принципы были изложены Парацельсом (1493-1541гг.).
- В отличие от модели Гиппократа, когда врач завоевывает социальное доверие пациента, в модели Парацельса основное значение приобретает патернализм - эмоциональный и духовный контакт врача с пациентом, на основе которого и строится весь лечебный процесс.

Модель Парацельса («делай добро»)



В духе того времени отношения врача и пациента подобны отношениям духовного наставника и послушника, так как понятие pater (лат. - отец) в христианстве распространяется и на Бога. Вся сущность отношений врача и пациента определяется благодеянием врача, благо в свою очередь имеет божественное происхождение, ибо всякое Благо исходит свыше, от Бога.

Модель Парацельса («делай добро»)

Круговой поруке, царившей тогда в медицинском мире, он противопоставил другие принципы:

- ✓ «врач должен денно и ночью думать о своем больном»;
- ✓ «врач не смеет быть лицемером, мучителем, лжецом, легкомысленным, но должен быть праведным человеком»;
- ✓ «сила врача – в его сердце, работа его должна руководится Богом и освещаться естественным светом и опытом» ;
- ✓ «величайшая основа лекарства – любовь»

Деонтологическая модель (принцип «соблюдения долга»)

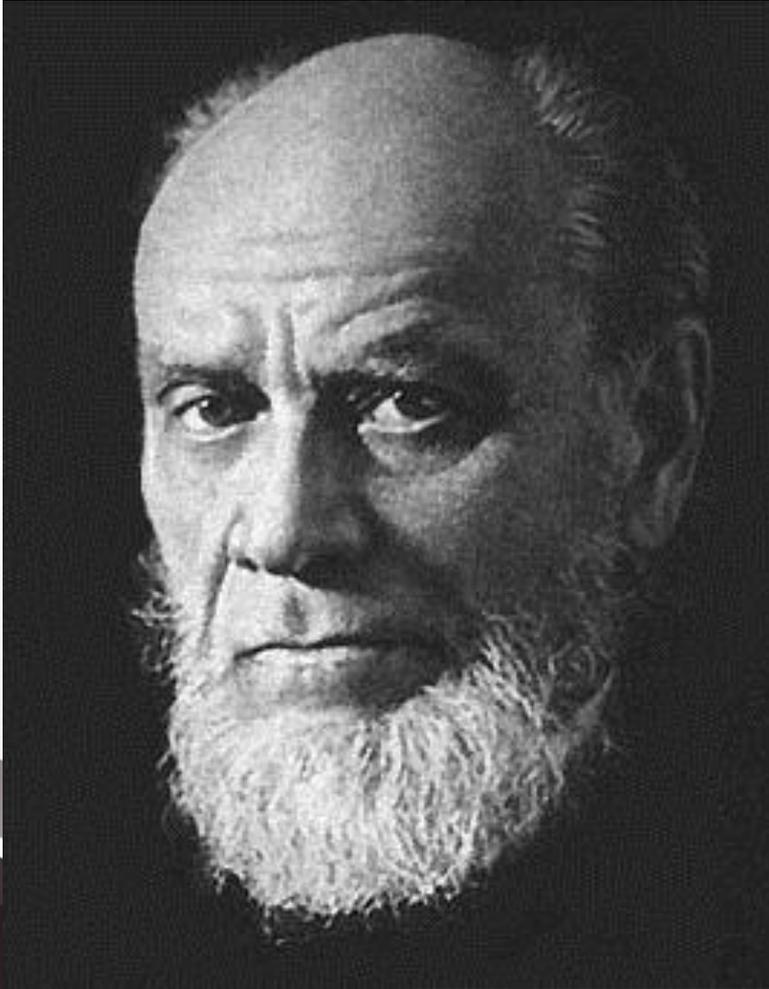


- В основе модели лежит принцип «соблюдения долга» (deontos по-гречески означает «должное»).
- Она базируется на строжайшем выполнении предписаний морального порядка, соблюдение некоторого набора правил, устанавливаемых медицинским сообществом, социумом, а также собственным разумом и волей врача для обязательного исполнения.
- Для каждой врачебной специальности существует свой «кодекс чести», несоблюдение которого чревато дисциплинарными взысканиями или даже исключением из врачебного сословия.

Биоэтика (принцип «уважения прав и достоинства человека»)

- Современная медицина, биология, генетика и соответствующие биомедицинские технологии вплотную подошли проблеме прогнозирования и управления наследственностью, проблеме жизни и смерти организма, контроля функций человеческого организма на тканевом, клеточном и субклеточном уровне.
- Как никогда остро стоит вопрос соблюдения прав и свобод пациента как личности, соблюдение прав пациента (право выбора, право на информацию и др.) возложено на этические комитеты, которые фактически сделали биоэтику общественным институтом.

В 19-20 вв. огромный вклад в развитие медицинской этики внес Анатолий Федорович Кони



- *Анатолий Федорович Кони* (родился 25 января 1844 г. в Санкт-Петербурге)
- выдающийся судебный деятель России конца XIX начала XX века, ученый-юрист

- **А. Ф. Кони** обладал энциклопедическими знаниями в области русского и зарубежного права, истории, философии, медицины, психологии. Один из аспектов его деятельности являлась разработка нравственно-этических принципов врачебной деятельности, в частности вопрос врачебной тайны.

- В своем фундаментальном труде «*К материалам о врачебной этике*» А. Ф. Кони анализирует ряд вопросов медицинской деонтологии – нравственные обязанности врача по отношению к больному и его родственникам, «о возможностях ускорения смерти в случаях безнадежных» и др.

- *«Врач живет постоянно с чувством ответственности перед страдающими, является свидетелем страданий больных, подвергает себя порой опасности заражения, проявляя каждодневный героизм».*

А.Ф. Кони.



Этические проблемы современной медицины

- эвтаназия
- аборты
- экстракорпоральное оплодотворение
- контрацепция
- суррогатное материнство
- ятрогения
- предел оказания медицинской помощи
- трансплантация органов



СКОС

ЭВТАНАЗИЯ

- Термин «*Эвтаназия*» происходит от греческих слов evos -хорошо, thanatos - смерть, буквально - хорошая, добрая смерть.
- В современном понимании, данный термин означает сознательное действие или отказ от действий, приводящие к скорой и, как правило, безболезненной смерти безнадежно больного человека

Кто должен принимать и осуществлять решение о смерти человека?

Пытаясь освободить от моральной и юридической ответственности невольных исполнителей — *врачей*, культура обращается к принципу эвтаназии — умышленному, безболезненному умерщвлению безнадежно больных людей.

ЭВТАНАЗИЯ

Проблема эвтаназии стала острой в 20 столетии в связи с прогрессом медицины. Появились возможности поддерживать жизнь неизлечимых больных при помощи аппаратов искусственного дыхания, кровообращения, искусственной почки, лекарств.

Классификация эвтаназии

1. **Пассивная** — случаи, когда смерть пациента наступает в результате прекращения врачебных мер по продлению жизни;
2. **Активная** — случаи, когда применяют специальные средства, приводящие к смертельному исходу.

Классификация эвтаназии

- Различают **добровольную эвтаназию** — по требованию самого больного и **принудительную**, которая осуществляется по настоянию родственников, общества или государственных учреждений.
- Аморальность последней не приемлют ни врачи, ни общество, ни закон. А допустимость добровольной эвтаназии является предметом ожесточенных споров

ЭВТАНАЗИЯ

- На территории Республики Беларусь осуществление эвтаназии, в том числе с помощью медицинских (фармацевтических) работников, запрещено. Лицо, сознательно побудившее другое лицо к эвтаназии и (или) осуществившее эвтаназию, несет ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

ЭВТАНАЗИЯ

- В настоящее время эвтаназия при соблюдении весьма строгих правил законодательно разрешена в Нидерландах, Бельгии, Швейцарии, Люксембурге в некоторых штатах Америки

Этические проблемы аборта, контрацепции и стерилизации



Я - против абортoв!
А Ты сможeшь лишить этим малюток жизни?



Искусственный аборт, контрацепция и стерилизация - это современные формы медицинского вмешательства в репродуктивную способность человека. В наше время оно приобретает массовый характер и происходит на фоне принципиальных изменений его нравственной оценки и юридического статуса.

- В РБ утвержден новый список оснований, в соответствии с которыми женщинам разрешено делать аборт на позднем сроке беременности. Соответствующее постановление, принято правительством.
- Ранее список насчитывал десять причин. Теперь он сокращен до трех. Аборт на позднем сроке, согласно новым правилам, можно делать лишь по медицинским показаниям, в случае, если беременность стала результатом изнасилования, а также в ситуации, когда женщина лишена родительских прав.

Закон РБ «О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь “О здравоохранении”» подписан президентом страны. Важным изменением является то, что врач в Белоруссии теперь имеет право отказаться от проведения аборта. Для этого он должен заранее в письменном виде уведомить главного врача своего медицинского учреждения. Также документом предусмотрено, что доктора должны в обязательном порядке проводить беседы с женщинами, с целью убедить их отказаться от аборта.

**Этические
проблемы
генетики и
генной
инженерии**



В конце XX века ученые-генетики, философы, политики, социологи встают перед необходимостью решения целого комплекса реальных **этических проблем генных технологий**:

- Должно ли генетическое обследование стать доступным каждому и охватывать всю популяцию?
- Можно ли рассматривать генетическую диагностику основанием для аборта (прерывания беременности)?
- Этично ли сообщать человеку об имеющейся у него предрасположенности к тому или иному заболеванию?
- Этично ли создание «запасных частей» для рынка органов, тканей, генов, используя внутриутробные зародыши?
- Допустимы ли подобные процедуры с эмбриональным материалом вообще?
- Должна ли информация о результатах генетического обследования быть доведена до всех членов семьи?

Трансплантация органов



Трансплантация –
процесс замены
поврежденных или
утраченных органов
путем пересадки таких
же органов, взятых из
здоровых организмов
того же вида



Классификация трансплантации

- Различают три вида трансплантации:
*ауто*трансплантацию – трансплантацию в пределах одного организма,
*гом*отрансплантацию – трансплантацию в пределах одного вида и
*гетер*отрансплантация – трансплантацию между различными видами.

Проблема забора органов или тканей у донора рассматривается в зависимости от того, является ли донор *живым или мертвым человеком*.

- В трансплантологии соблюдение этического принципа *«не навреди»* в случаях, когда донором является живой человек, оказывается практически невозможным. Врач оказывается перед противоречием между моральными принципами *«не навреди»* и *«твори благо»*.

Трансплантация органов

- Поэтому, в случаях живого донорства речь всегда идет о степени получаемой пользы и степени причиняемого вреда, и всегда действует правило: *получаемая польза должна превышать причиняемый вред.*

Трансплантация органов

- Проблема констатации смерти человека в конце 20 в. перешла из разряда чисто медицинских проблем в категорию биоэтических в связи с развитием реанимационных, трансплантологических и других технологий медицины.
- В подавляющем большинстве стран мира главным критерием смерти человека признана **смерть мозга**. Мозг считается незаменимой системой, его дисфункция считается смертью.

Трансплантация органов

Решение проблемы дефицита донорских органов.

- Проблема дефицита донорских органов решается различными путями: идет пропаганда пожертвования органов после смерти человека с прижизненным оформлением согласия на это, создаются искусственные органы, разрабатываются методы получения донорских органов от животных, путем культивирования соматических стволовых клеток с последующим получением определенных типов тканей, создания искусственных органов.



Трансплантация органов

Проблема распределения донорских органов

актуальна во всем мире и существует как проблема дефицита донорских органов. Распределение донорских органов в соответствии с принципом справедливости решается путем включения реципиентов в трансплантологическую программу, основанную на практике **«листов ожидания»**.

ЛИСТ ОЖИДАНИЯ



Когда только смерть может помочь

Трансплантация органов

- Этические проблемы, связанные с коммерциализацией трансплантологии связаны с тем, что человеческие органы становятся товаром, а в условиях всеобщего дефицита донорских органов – дефицитным и очень дорогим товаром.



Благодарю за внимание)

- Выполнил Липницкий Е.М 623 гр:)



«Aliis inserviando ipse
consumor"»

Гиппократ