

Биоэтика

- Проблемы и сущность биоэтики
- Биоэтика – пограничная область знания
- Задачи биоэтики

"Опасность знания",

- которым обладает современный человек (биомедицинские, биохимические, военно-промышленные, сельскохозяйственные технологии и т. д.), заключается в том, что они позволяют вмешиваться в основы жизни на земле, а новейшие компьютерные теле- и видео-технологии, изменяют привычный стиль жизни и образ мышления человека.

путь развития современной супериндустриальной

ЦИВИЛИЗАЦИИ

- стал дорогой медленного физического и химического поражения природы, генетического вырождения живых видов, в том числе и человечества. Современное общество оказалось **интеллектуально и морально** неподготовленным к новейшим открытиям в области биологии, медицины, генной инженерии и т.д. Это породило глобальный антропологический, социальный и духовный кризис человечества. Возник **парадокс**: современная наука помогла человеку достичь небывалого могущества в освоении природы, но в то же время, привела к резкому возрастанию негативных факторов, влияющих на жизнь, здоровье и благополучие человека. Перед обществом встали вопросы о **способах выживания человека** как биологического вида и **сохранении биосферы Земли.**

БИОЭТИКА – этика жизни и всего ЖИВОГО

- **Биоэтика** – современная форма медицинской этики, в которой регулирование человеческих отношений подчинено сверхзадаче сохранения жизни.
- Это новая философская парадигма этики. Она способна генерировать новые смыслы жизни человечества и предложить гуманный вариант жизнеустройства.
- По мысли Макса Шелера это знание ради спасения, противопоставляемое знанию ради господства (т.е. позитивизму). Это наука сохранения жизни и всего живого на планете.

Биоэтика – это междисциплинарная область

знания,

- которая возникает на стыке философии, права, медицины, социологии, политологии, демографии, культурологии, религиоведения. Она исследует нравственные аспекты отношения человека к жизни и смерти и включает широкий круг социально-экономических, морально-этических и юридических проблем современной медицины.
- Биоэтика представляет собой концепцию морально-нравственных основ защиты человека, его физической и психической неприкосновенности, достоинства.
- Она изучает противоречие между *интересами людей*, и *достижениями биологии, медицины*, которые прямо или опосредовано могут нанести ущерб здоровью и качеству жизни.

В современном обществе

- биоэтика выступает и как формирующийся специфический социальный институт, призванный регулировать конфликты и напряжения, возникающие во взаимоотношениях между сферой выработки и применения **новых** биомедицинских знаний, с одной стороны, индивидом и обществом—с другой.

Чем глубже ученые погружаются в изучение

- и изменение законов природы, тем с большими морально-этическими рисками сталкивается общество. И тем влиятельнее становится биоэтика, которая, в идеале, должна иметь **возможности затормозить** или наложить вето на развитие тех или иных технологий, если они будут признаны аморальными или опасными для человечества.

ЛЮДИ СТОЛКНУЛИСЬ С НОВЫМИ ВЫЗОВАМИ:

- каковы этические последствия ЭКО, насколько допустима эвтаназия, как меняется личность пациента, которому пересаживают чужие органы, имеет ли моральное право человек переделывать собственный геном, «производить» генномодифицированных людей, что, в принципе, как технология не за горами.**

Айн Рэнд:

- «Во Вселенной существует лишь одна непреложная альтернатива – существование или несуществование, она относится лишь к одной категории бытия – к живому организму. Существование неодушевленного вещества безусловно, **существование жизни нет: оно зависит от определенного направления действий**». Материю нельзя уничтожить, она меняет формы, но не перестает существовать.

Лишь перед живым организмом стоит постоянная альтернатива:

- вопрос жизни или смерти. Жизнь – это процесс самоподдерживающего и самопорождающего действия. Если организм в своем действии не достигает цели, он умирает; его химические элементы сохраняются, но жизнь перестает существовать. Только концепция "жизнь" делает концепцию "ценность" возможной. Только для живого организма существуют понятия "добро" и "зло".

Жизнь организма зависит от двух факторов:

- энергетических веществ, которые должны поступать к нему из внешней среды, и деятельности своего собственного тела, которое должно правильно использовать эти вещества. По каким стандартам в данном случае определяется правильность использования? Единственный стандарт – это жизнедеятельность.
- Цель этой деятельности, конечная ценность, для сохранения которой необходимо достигать ее в каждый момент действия, – это жизнь организма.

У человека нет автоматической системы выживания.

- У него нет автоматического набора действий, автоматической системы ценностей. Его чувства не говорят ему, что для него хорошо или плохо, что полезно для его жизни, а что опасно, какие цели он должен преследовать и что позволит ему их достичь, от каких ценностей зависит его жизнь, какая деятельность ему необходима.
- Найти ответы на все эти вопросы должно его собственное сознание – но его сознание не функционирует автоматически. Человек, самый высший организм на земле, чье сознание обладает безграничной способностью получать знания.

Биоэтика – раздел этики, в которой нет однозначных

- ответов на острые вопросы, связанные с существованием живых существ и человека.
- Биоэтика – это междисциплинарное знание, сформировавшееся в середине XX века на базе философии, юриспруденции, этики, геномики, протеомики, биоинформатики, которые коренным образом меняют систему здравоохранения, усиливая необходимость глубокого осознания этических проблем.

Биоэтика – наука о самооценности жизни, система знания о границах допустимого манипулирования жизнью и смертью человека

- Ее главная задача - осмысливать жизнь в современных условиях ускоренного научно-технического развития, упреждать все возможные негативные последствия от неосторожного или некомпетентного воздействия на жизненные процессы.
- Эта область знания возникает как ответ на процесс глобализации в политике, экономике, социуме.

Цель биоэтики -

- регулирование направления научных исследований должно,
- Так, чтобы с одной стороны, не ограничивать свободу науки, и одновременно обеспечить защиту прав и интересов граждан. Это очень важно для современного этапа развития науки и технологий.

Предпосылки возникновения биоэтики:

- 1 - революционное развитие новых медицинских технологий;
- 2 - радикальное преобразование политического общественного сознания, в котором центральное место получила идея прав человека.
- 3 – глобализация
- 4. – нравственный поворот в философии

Истоки формирования биоэтики имеют американское происхождение

- Цивилизационные изменения, вызвавшие биоэтические проблемы, возникли в США.
- В политическом отношении 60-70-е года XX века были очень бурными: движение за гражданские права черных американцев, война во Вьетнаме, женское движение, борьба за права индейцев, инвалидов, умственно отсталых и других категорий пациентов – привело к созданию «Билля о правах пациентов». Злоупотребления в области экспериментов над людьми привели к формированию биоэтики.

Термин «биоэтика» ввел американский биолог Ван

Ренселлер Поттер в 1964 году

- Биоэтику определяют как «Систематический анализ действий человека в биологии и медицине в свете нравственных ценностей и принципов».
- **Или как - учение о социальных, правовых и этических последствиях, возникающих в результате прогресса биологии, медицины и при медико-биологических исследованиях, связанных с применением новых биомедицинских технологий.**

Развитие биоэтики

- Первое десятилетие своего существования биоэтика развивалась в основном в США, затем постепенно стала укореняться также в Западной Европе и других регионах мира. Ныне стремительно развивающаяся биоэтика стала явлением глобального масштаба, о чем, в частности, свидетельствует создание в 1992 Международной ассоциации биоэтики, которая каждые два года организует Всемирные конгрессы по биоэтике.
- В США работают — Гастингский центр (The Hastings Center) и Институт этики им. Кеннеди (The Kennedy Institute for Ethics) Джорджтаунского университета.

Биоэтика – явление уникальное,

- **поскольку ни этики, ни морали, ни нравственности нет в природе. Те принципы, которых нет в природе, которые направлены на преодоление природного эгоизма и существуют только в человеческом обществе, необходимо распространить на все живое, на всю природу в целом, относиться к природе этически, т.к. человечество стоит у последней грани, позволяющей ему выжить. Если мы уничтожим природу или нанесем ей непоправимый ущерб, то и само человечество погибнет**
- Система будет устойчивее при большем разнообразии ее элементов.

Биоэтика включает ряд связанных форм деятельности.

- **Во-первых**, - это мультидисциплинарная область исследования условий и последствий научно-технического прогресса в биомедицине.
- **Во-вторых**, - это сфера академической, образовательной деятельности. Курсы биоэтики изучаются в лицеях, университетах. С 2000 года биоэтика введена как предмет обязательного преподавания в медицинских вузах России.
- **В-третьих**, - это бурно развивающийся социальный институт. Он включает сложную систему международных (на уровне ООН, ЮНЕСКО, ВОЗ, Совета Европы и т.д.), национальных (в системе государственных и профессиональных организаций), региональных и локальных (в структурах исследовательских и практических организаций) **этических комитетов**. Биоэтика в определенном аспекте является частью правозащитного движения в области здравоохранения.

Право и этика становятся важными,

- взаимодополняющими регулятивами научно-технологического продвижения, актуализируя формирование специальных социальных институтов и профессиональных сообществ.
- Наиболее распространенной формой коммуникации специалистов и граждан являются **биоэтические комитеты** (комиссии), они существуют при всех медико-биологических научных и лечебных центрах. Биоэтические комитеты дают разрешение на проведение научных экспериментов при условии соблюдения биоэтических принципов и норм закона, за соблюдение процедур такого решения тоже отвечает биоэтик.

Какие проблемы рассматривает биоэтика?

- - эвтаназию;
- самоубийство;
- трансплантологию;
- определение факта смерти;
- проведение экспериментов на человеке и ЖИВОТНЫХ;
- отношения между врачом и пациентом;
- организацию хосписов;
- отношение к людям, являющимся психически неполноценными;
- деторождение (суррогатное материнство, генную инженерию и т.д.).

Современная биомедицинская этика

- ответ на осознание опасности, связанной с прогрессом биомедицинских технологий, которые оказывают негативное воздействие на биологические механизмы взаимодействия человека с окружающей средой.
- **Биоэтик** – это специалист в области прикладной этики, который работает ради защиты достоинства и прав человека в таких областях как повседневная практика здравоохранения и биомедицинские исследования.

Теоретическая биоэтика

- Совокупность знаний об отношении человека к живому, представленная в виде аксиологического дискурса.
- Предмет биоэтики – отношение к живому.
- Метод – открытое рациональное обсуждение.
- Язык – этические категории и понятия.

Биоэтический кодекс

- - живи и действуй в гармонии с природой и обществом
- - береги все естественное живое, не убивай ни животных, ни насекомых (эффект бабочки)
- - веди здоровый образ жизни
- - защищай окружающую природную среду
- - стремись к физическому, психическому и нравственному здоровью
- - цени и сохраняй культурные ценности
- - совершенствуй свой интеллект и углубляй знания
- - мысли свободно и критично
- - живи и поступай в согласии со своей совестью
- - храни свою честь и береги достоинство
- - развивай чувство уважения и любви к людям
- - будь милосердным – сочувствуй и помогай слабым и больным
- - избавляйся от вредных привычек и недостатков
- - живи в радости, активности и процветании.

Понятие биоэтов

- Новые технологии приводят к возникновению ряда ситуаций, в которых врач уже не в состоянии самостоятельно принимать решения (трансплантация, эвтаназия, пренатальная диагностика), будучи вынужденным предоставить пациенту автономность в процессе принятия решения.
- **Биоэт**– это пограничная ситуация, объект, процесс, которые лежат на пересечении биологической и этической реальности, антиномически создавая ситуацию морального выбора.

Проблемы начала и конца человеческой жизни

- Первый блок проблем, с которыми имеет дело биоэтик – проблемы начала и конца человеческой жизни. Рождение и смерть все больше оказываются зависимыми от решения какого-либо субъекта и активного вмешательства в естественные процессы репродукции (например, медицинского работника, самого человека). Так, использование технологий суррогатного материнства или экстракорпорального оплодотворения делают возможным появление новой жизни в таких ситуациях, когда естественным путем зачатие и рождение не состоялись бы, при этом субъекты, вовлеченные в этот процесс оказываются в сложных ситуациях принятия этических решений.

Прецедент

- В Германии в 2012 году в суде было доказано право ребенка, родившегося на свет от анонимного донора спермы, узнать имя биологического отца. Достигшая совершеннолетия девушка Сара, рожденная в 1990 году посредством использования технологий искусственной инсеминации, посчитала, что имеет право знать имя своего биологического отца. Это создало прецедент отказа от анонимности донорства в новых репродуктивных технологиях, возможного приравнивания прав и обязанностей доноров к биологическим родителям.

С развитием реаниматологии

- между состоянием “определенно жив” и “определенно мертв” возникает некая “зона неопределенности”, в которой необходимо принять окончательное решение о продлении жизни или констатации смерти пациента. Пределы жизни человека (рождение и смерть) утрачивают естественный характер, становятся контролируемым процессом, ходом которого можно манипулировать, используя для этого современную медицинскую технику и технологии. При этом сделанный человеком выбор может повлечь за собой чувство вины и ответственность, вплоть до юридической ответственности

Прецедент

- У 13-летней девочки в США в силу осложнений после операции в 2013 году была диагностирована смерть мозга. С диагнозом не согласилась мать, считавшая девочку живой, так как ее сердце билось, а дыхание поддерживалось аппаратом ИВЛ. Родители перевезли ребенка в штат Нью-Джерси, где разрешается использовать для констатации смерти не критерий мозговой смерти, а кардио-критерий. В 2018 году смерть была констатирована в силу развившейся печеночной недостаточности. У Джахи МакМат два свидетельства о смерти, выданных в разные годы с указанием на разные причины смерти.

Проблемы живых существ как доноров и объектов для экспериментов

- Второй блок биоэтических проблем касается отношения к живым организмам (животным и людям) как к объектам биомедицинских и исследовательских манипуляций.
- Третий блок биоэтических проблем касается вмешательств в физическую и психическую целостность человека, например, при трансплантологии или в психиатрии.

Биоэт-объект –

- человеческий эмбрион. До XX века рассматривался как человек и был объектом только этики (аборты запрещены).
- Биологизация эмбриона в теме аборта совпадает с процессом отмены запретов на аборт и формирования либеральной позиции по данному вопросу. Пограничное состояние придано ему в дискуссиях о статусе эмбриона.

Редукт биоэта -

- сведение статуса явления до одной позиции, некое упрощение. Это абсолютизация одной позиции – или этической или биологической. Редукт эмбриона – это понимание его сущности или как чисто биологически или только этически.
- Считается, что до определенного времени эмбрион проявляет себя биологически, после (8 недель) более этически.
- Такой принцип разрешения проблем биоэтики получил название интервальной методики разрешения.

В год проводится 46 млн. абортов в мире,

- при этом 70 тыс. женщин погибают от этой операции. В России 200 тыс. абортов. Каждая 9 женщина умирает. При позднем сроке беременности после осложнений умирает до 50 %. Однако, аборты разрешены и по желанию женщины в медучреждении можно выполнить до 12 недель, по социальным показаниям – до 22 недель, по медицинским показаниям – на любом сроке беременности.*

Биоэт-процесс – умирание.

- Развитие новых медицинских технологий, в том числе современных методов реанимации, привело к появлению нового состояния организма – состоянию обратимой (клинической) смерти. С новой техникой удается в ряде случаев вернуть к жизни человека после остановки дыхания и сердцебиения, пока еще не погиб мозг, в первую очередь кора головного мозга (церебральная смерть).
- Биоэтом в этом случае можно было бы назвать комплексную терминальную динамику организма, развертывающуюся от клинической смерти к биологической, т.е. переходящую рубеж церебральной смерти. В этом случае процесс разворачивается от эторедукта к биоредукту.

Открытые морально-этические проблемы жизни.

- Эвтаназия, аборты, клонирование человека или его органов, трансплантация и т.д. и т.п. Они открыты в том смысле, что остаются объективно нерешенными в науке и медицине.
- Речь идет не только о нарушении морально-нравственных принципов жизни людей, но и общепринятых канонов отношения к жизни вообще. Смысл жизни является высшей ценностью для личности, предельным основанием его морали. Он оказывается побудительной силой отдельных нравственных поступков.

Биоэтику можно понимать как практическую философию.

- Она носит прикладной характер, применяемый к человеку. На первый план выдвигаются так называемые «**открытые проблемы**» этики, не получившие однозначного ответа и решения.
- Это не только чисто человеческие проблемы, но вопросы **выживания всех природных видов** и их сохранения. Они требуют формирования нового сознания, иного этического регулирования поведения и отношения людей к окружающей среде.

Медицинская этика существует в четырёх основных моделях:

- 1) *Модель Гиппократа* («Клятва», «О законе» и др.). Главное этическое требование, сформулированное Гиппократом – «**не навреди**», нравственная сущность которого – фундаментальная медицинская гарантия защиты жизни человека. Из этого вытекают следующие положения: а) любые действия врача должны идти на благо пациента; б) сохранение врачебной тайны; в) уважение человеческой жизни.

Вторая модель Парацельса

- определяет нравственное отношение врача к пациенту с позиции требования «**делай добро**». На первый план выдвигаются такие этические принципы, как гуманизм, милосердие, благодеяние. Парацельс рассматривал цель врачевания как творение любви к ближнему. Любовь есть основа лекарства, сила врача в его сердце, врачевание должно руководиться Богом и поддерживаться опытом медика. Парацельс дал начало суггестивной терапии как эффективной составляющей лечения. Особое значение он отводил вере пациента во врача.

Третья модель *Деонтологическая*

- складывается в конце 18 – начале 19 веков, предполагает нравственную безупречность в поведении медика. Это свод обязательных для выполнения правил в системе взаимоотношений медика с пациентом, его родственниками, коллегами и администрацией. Основой этой модели составляет принцип «**соблюдения долга**», следовательно, нравственность и профессионализм врача – это готовность и способность выполнять нравственные требования, которые им предъявляет общество.

Четвертая биомедицинская модель

- основывается на принципе уважения прав и достоинства человека. Это предполагает изменения сути взаимоотношения медика и пациента. И прежде всего, преодоление патернализма в медицине и внедрение новых моделей взаимоотношений, основанных на **автономии пациента** и уважении его прав (информационная, коллегиальная, совещательная модели). Главные принципы БМ модели: автономия пациента, информированное согласие, «не навреди», конфиденциальность и правдивость.

В ЮНЕСКО действуют два комитета по биоэтике —

- международный и межправительственный. В Совете Европы этой тематикой занимается Руководящий комитет по биоэтике. Рабочая группа по биоэтике существует и в рамках ВОЗ. Этическое и правовое регулирование осуществляется на основе международных нормативных документов. Важнейшие из них:
- Всеобщая декларация о геноме человека и правах человека (ЮНЕСКО, 1997);
- Конвенция о правах человека и биомедицине (Совет Европы, 1997)
- Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека (ЮНЕСКО, 2005);
- Декларация о клонировании человека (ООН, 2005);

В России вопросы врачебной этики затрагивались в работах

- М.Я.Мудрова (1776-1831 гг.), который сам перевел труды Гиппократ на русский язык и, будучи деканом медицинского факультета Московского Университета, в лекциях, посвященных искусству врачевания большое внимание уделял этическим наставлениям. Умер от холеры, борясь с эпидемией в Поволжье;
- Н.И.Пирогов (1811-1881 гг.), призывавший извлекать опыт из врачебных ошибок, а не утаивать их; Н. И. Пирогов посвятил обзору и анализу ошибок в своей врачебной деятельности целую книгу – знаменитые «Анналы Дерптской клиники».
- С.П.Боткин (1832-1889 гг.), который считал важным быть правдивым в общении с пациентом, но и внушать ему надежду ("лучшее лекарство");
- В.А.Манассеин (1841-1901 гг.) – "рыцарь врачебной этики", редактор газеты "Врач", отстаивавший незыблемость требований сохранения врачебной тайны;
- Ф.П.Гааз (1780-1853 гг.), активно помогавший ссыльным, каторжным ("спешите делать добро");

Правила биоэтики

- I. **Правило правдивости** буквально означает: сообщать собеседнику то, что, с точки зрения самого сообщаемого, соответствует действительности. Данное правило включает в себя два основных аспекта: - **запрет говорить ложь**; - право слушающего на получение правдивого сообщения. Соблюдение правила правдивости обеспечивает взаимное доверие партнеров по социальному общению. Однако имеются разногласия по вопросу, насколько неукоснительно надо следовать этому правилу. Скажем, И. Кант в этом вопросе был категоричен: всегда и везде.

Подход в отечественной медицине

- нецелесообразно говорить правду, если она может повредить самочувствию пациента, вызвать у него негативные эмоции, депрессию. Однако в последние десятилетия такая позиция все больше подвергается серьезной критике в связи с отходом от патерналистской модели и развитием правосознания граждан. Утверждается признание пациента равноправным партнером в отношениях с медицинскими работниками. Неслучайно и в Законе РФ «Об охране здоровья граждан» (1993 г.) гарантируется право пациента на правдивую информацию и диагнозе, прогнозе и методах лечения.

II. Правило конфиденциальности («врачебной тайны»)

- гласит: та информация о пациенте, которую он передает врачу или сам врач получает в результате обследования, не может быть передана третьим лицам без разрешения этого пациента (см.: ст. 61 «Врачебная тайна» в Основах законодательства РФ «Об охране здоровья граждан»). Конфиденциальной должна быть и немедицинская информация о пациенте или его близких (личные сведения), ставшая известной врачу в процессе выполнения им своих обязанностей.
- Действие данного правила ограничено при наличии угрозы распространения инфекций, массовых отравлений или поражений, а также, если врач подозревает, что ущерб здоровью пациента стал следствием криминальных действий. Правило конфиденциальности является залогом доверительности и откровенности общения, а также социальной эффективности общения врача и пациента.
- В условиях компьютеризации значение правила конфиденциальности только возрастает и требует особых методов и процедур для своей надежной реализации.

III. Правило информированного согласия

- призвано обеспечить уважительное отношение к пациентам (или испытуемым) как к личностям. Любое медицинское вмешательство должно включать специальную процедуру получения добровольного согласия пациента (или испытуемого) на основе адекватного информирования о целях предполагаемого вмешательства, его продолжительности, ожидаемых положительных последствиях, возможных неприятных ощущениях, риске для жизни, физического и/или социопсихологического благополучия.
- Необходимо также информировать пациентов о наличии альтернативных методов лечения и их сравнительной эффективности, об их правах в данном лечебно-профилактическом или научно-исследовательском учреждении и способах их защиты в тех или иных ситуациях

Особое внимание уделяется рisku, связанному с лечением.

- Врач должен затронуть четыре аспекта риска: его характер, серьезность, вероятность его материализации и внезапность материализации
- Большое внимание приобретает **«субъективный стандарт»** информирования, требующий, чтобы врачи, насколько возможно, приспособливали информацию к конкретным интересам отдельного пациента. С точки зрения этики, «субъективный стандарт» является наиболее приемлемым и одновременно реалистичным, так как он опирается на принцип уважения автономии пациента, признает независимые информационные потребности и желания лица в процессе принятия непростых решений.
- В последние годы ученых и практиков больше интересуют проблемы понимания пациентом полученной информации, а также достижение согласия по поводу лечения

Ответственность за нарушение профессиональной этики

- **Действие этического кодекса врача**
- Настоящий кодекс действует на всей территории России для всех врачей, являющихся членами врачебных объединений, входящих в Ассоциацию врачей России.
-
- Первый судья врача – собственная совесть. Второй – медицинское сообщество, которое в лице врачебной ассоциации имеет право наложить на нарушителя взыскание в соответствии со своим уставом и иными документами.
- Если нарушение этических норм одновременно затрагивает и положения действующего законодательства Российской Федерации, врач несет ответственность по закону.
-

Научные исследования

- **Геном человека**
- **Статья 11.** Запрет дискриминации.
- Запрещается любая форма дискриминации по признаку генетического наследия того или иного лица.
-
- **Статья 12.** Генетическое тестирование.
- Проведение тестов на наличие генетического заболевания или на наличие генетической предрасположенности к тому или иному заболеванию может осуществляться только в целях охраны здоровья или связанных с ними целях медицинской науки и при условии надлежащей консультации специалиста-генетика.
-
- **Статья 13.** Вмешательства в геном человека.
- Вмешательство в геном человека, направленное на его модификацию, может быть осуществлено только в профилактических, терапевтических или диагностических целях и только при условии, что подобное вмешательство не направлено на изменение генома наследников данного человека.
-
- **Статья 14.** Запрет выбора пола.

Статья 18.

- Исследования на эмбрионах, проводимые *in vitro*.
- 1. В случаях, когда закон разрешает проведение исследований на эмбрионах *in vitro*, законом же должна быть предусмотрена адекватная защита эмбрионов.
- 2. Запрещается создание эмбрионов человека в исследовательских целях.

Статья 21. Запрещение извлечения финансовой выгоды.

- Тело человека и его части не должны в качестве таковых являться источником получения финансовой выгоды.
- **Статья 22.** Торговля изъятыми частями тела человека.
- Изъятая и ходе медицинского вмешательства часть тела человека может храниться и быть использована только в целях, ради которых она была изъята; в других целях она может быть использована только в соответствии с процедурами получения соответствующего согласия.

Евгеника

- **Евгэника** (от др.-греч. εὐγενής — хорошего рода, благородный) — учение о селекции применительно к человеку, а также о путях улучшения его наследственных свойств. Учение было призвано бороться с явлениями вырождения в человеческом генофонде.

Евгеника

- идеи евгеники состоят в том, чтобы путем целенаправленного отбора произвести улучшение человеческого вида, осуществляя контроль над деторождением и брачными союзами. -



Это учение зародилось в Англии

- его лидером был [Френсис Гальтон](#) — двоюродный брат [Чарльза Дарвина](#). Именно Гальтон придумал термин «евгеника». Гальтон намеревался сделать евгенику «частью национального сознания, наподобие новой религии».
- Евгеника была широко популярна в первые десятилетия XX века, но впоследствии стала ассоциироваться с [нацистской Германией](#), отчего её репутация значительно пострадала. В послевоенный период евгеника стала рассматриваться в академических кругах как теоретическая основа преступлений нацизма, таких как практика [расовой гигиены](#), [эксперименты нацистов над людьми](#) и уничтожение «нежелательных» социальных групп.

Популярность и сомнительная репутация Евгеники

- В первые десятилетия XX века она приобрела такую популярность, что некоторые государства стали задумываться о применении на практике ее основных положений.
- Так состоялся союз Германской нацистской науки и евгеники. Именно при нацистском режиме получили наиболее ужасное распространение такие меры, как принудительная стерилизация, эксперименты над живыми людьми и уничтожение целых групп населения, признанных правительством нежелательными.

Применение евгенических идей

- США - в некоторых штатах беднякам и людям с низким IQ предлагали вознаграждение за прохождение добровольной стерилизации. Предполагалось, что люди с нежелательными качествами могут испортить генофонд самим фактом рождения детей.

евгеника - это наука, изучающая искусственный отбор,

- главным объектом которого становится человек. Существуют два способа осуществлять контроль над таким отбором: так называемая позитивная евгеника концентрируется на стимулировании браков, в результате которых рождаются дети с востребованными чертами; негативная генетика основана на исключении рождения детей с дефектами развития или чертами, нежелательными для общества. С развитием диагностических медицинских технологий в арсенале евгеники оказались такие способы контроля рождаемости, как генетические тесты и УЗИ-диагностика

Евгеника как наука.

- Основные положения В 1907 году в Британии было создано Общество Гальтона, в котором занимались разработкой положений новой науки и поиском инструментов для применения их на практике. В США аналогичное общество появилось в 1921 году и получило название Американского Евгенического Общества. История евгеники неразрывно связана с понятием социального дарвинизма, который основан на том, что только определенные классы и сословия, а также люди с некоторыми антропологическими признаками достойны продолжить свой род. Этика евгеники основывается на том, что люди не рождаются равными, только самые достойные вправе контролировать ход эволюции человека, вмешиваясь в репродуктивный процесс.

Проявления современной евгеники

- Несмотря на то что современные сторонники евгеники всячески избегают сравнения с практиками двадцатого века, используя слова "репродуктивная генетика" и "зародышевый выбор", фактически все эти исследования являются частью селекции человека. Одна из наиболее распространенных сегодня медицинских процедур - пренатальный скрининг - тоже может рассматриваться как форма реализации евгенического подхода. С медицинской точки зрения, такой скрининг может предупредить рождение ребенка с серьезными генетическими отклонениями и наследственными заболеваниями

Суть учения Гальтона

- сводилась к тому, что ни воспитание, ни образование не влияют радикальным образом на манеру поведения, но ведущую роль имеет наследственность, которая определяет, в том числе и социальное поведение

Оппозиция евгенике

- злоупотребление возможностью вмешиваться в ход эволюции приведет к появлению так называемого постчеловека, который может отличаться от современного непредсказуемым набором качеств. Кроме того, он рекомендует не вмешиваться в такие фундаментальные процессы, как старение и продолжительность жизни, которыми как раз и заинтересована евгеника. Что такое человеческая жизнь? Каков ее смысл и может ли человек брать на себя роль творца? Этими вопросами задаются многочисленные специалисты по биоэтике. Ответов на данный момент существует множество, но все они не кажутся убедительными, а это значит, что над решением этических задач будет биться не одно поколение биологов, этиков

Аристотель говорил:

- «Человек – смертен, но человечество бессмертно», – то сегодня человечество – смертно
- Те катаклизмы, которые сейчас происходят, ставят вопрос о выживании человечества! Здоровье в этом контексте имеет промежуточный характер. Можно сослаться на Иммануила Канта, который говорил: «Здоровье – это не цель, это средство, чтобы человек мог стать человеком».