

DOI 10.31483/r-109928

Авходиев Газиз Ибрагимович

Зими́на Наталья Владимировна

Кот Михаил Леонидович

Вяткина Юлия Николаевна

К ВОПРОСУ О ПРЕПОДАВАНИИ БИОЭТИКИ И ОСНОВ ПРАВА В МЕДИЦИНСКИХ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

Аннотация: в главе рассматриваются вопросы преподавания биоэтики и основ права в медицинских высших учебных заведениях, связанные с причинами формирования биоэтики, как нового направления этического учения и условия, повлиявшие на тесное взаимодействие с правом.

В современной биоэтике и основах права применимы следующие методы исследования: теоретические, педагогический эксперимент, наблюдение, сравнение, тестирование, метод научного анализа, анализ норм права.

Стремительный рост числа деклараций и документов не только этического характера, но и нормативно-правовых актов, как законов, так и подзаконных актов, усложняют профессиональную медицинскую деятельность. Зачастую практикующим врачам сложно ориентироваться в этих постоянно меняющихся условиях, что неизбежно приводит к определённым ошибкам в трактовке и применении этих норм профессиональной деятельности. Принимаемые национальными и международными профессиональными медицинскими ассоциациями документы уже привели к формированию медицинского законодательства, что, в свою очередь, определяет рост востребованности в новом направлении юридической науки – медицинском праве – одной из ветвей биоэтики, призванной защищать права человека в науке и медицине, т.е. рассмотрение проблем соотношения биоэтики и права как нового направления науки. Нередко наблюдается несоответствие ведомственных нормативно-правовых актов с федеральными, что приводит к определённым право-

вым коллизиям, и как результат необоснованность претензий и даже обвинений к практикующим врачам.

Ключевые слова: биоэтика, основы права, медицинские вузы.

Abstract: *the chapter examines the issues of teaching bioethics and the basics of law in medical higher educational institutions related to the causes of the formation of bioethics as a new direction of ethical teaching and conditions that have influenced close interaction with law.*

In modern bioethics and the foundations of law, the following research methods are applicable: theoretical, pedagogical experiment, observation, comparison, testing, method of scientific analysis, analysis of legal norms.

The rapid growth in the number of declarations and documents not only of an ethical nature, but also normative legal acts, both laws and subordinate acts, complicate professional medical activities. It is often difficult for practitioners to navigate these constantly changing conditions, which inevitably leads to certain errors in the interpretation and application of these professional standards. The documents adopted by national and international professional medical associations have already led to the formation of medical legislation, which, in turn, determines the growth of interest in a new direction of legal science - medical law - one of the branches of bioethics designed to protect human rights in science and medicine, i.e. consideration of the problems of the ratio of bioethics and law as a new field of science. There is often a discrepancy between the relevant regulatory legal acts and federal ones, which leads to certain legal conflicts, and as a result, the unreasonableness of claims and even accusations against practitioners.

Keywords: *bioethics, fundamentals of law, medical universities.*

Ключевые проблемы медицинского права соотносятся с основными вопросами биоэтики. К ним относятся эксперименты над людьми, защита прав пациентов, проблема абортов, различные аспекты лечения бесплодия, проблема эвтаназии, проблема использования генмодифицированных продуктов, проблемы трансплантологии и т. д.

История возникновения биоэтики знаменуется несколькими событиями, связанными с внедрением новых медицинских технологий, негативные последствия которых вылились в конце 60-х годов XX века в акции протеста общественности Западной Европы и Америки против медицины и науки. Был поставлен вопрос о надёжности защиты человечества от «просчётов» медико-биологической науки, от применения достижений науки во вред людям. Первая ситуация возникла после Второй мировой войны, когда начала энергично развиваться лекарственная промышленность. В Германии в 1958–1961 гг. произошла «фармацевтическая трагедия»: у матерей, принимавших во время беременности препарат талидомид в качестве снотворного, родились около 20 тыс. детей с уродствами. Затем в Японии в начале 60-х годов произошло массовое отравление людей, принимавших при хронических заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта лекарственные препараты, содержащие 8-гидрооксихинолин (мексаформ, мексаза, энтеровиоформ, энтеросептол). Тревогу забила Всемирная ассоциация врачей, и в 1964 г. в Хельсинки была принята декларация (дополнения вносились в 1973, 1983, 1989, 1996, 2000 гг.), которая стала первым международным этическим стандартом проведения научных исследований на человеке. В Хельсинской декларации «Рекомендации врачам по осуществлению биомедицинских исследований с участием людей в качестве испытуемых» подчеркнута необходимость максимального ужесточения требований к проведению испытаний на человеке, сосредоточения внимания не только на терапевтической эффективности новых лекарственных средств или медицинских технологий, но и их безопасности с целью предотвращения побочных негативных воздействий, а также впервые предусмотрена необходимость контроля протоколов таких исследований независимыми этическими комитетами. Вторая ситуация, с которой многие специалисты связывают зарождение биоэтики, сложилась в 1961 г. когда в одной из больниц города Сиэтл (штат Вашингтон, США), установили совершенно новый по тем временам аппарат гемодиализа. Его применение позволяло спасти жизнь пациентам, страдавшим почечной недостаточностью. Но число пациентов, которым мог помочь

аппарат, существенно превышало его возможности, и перед врачами встал вопрос, кого из пациентов подключать к аппарату в первую очередь, а кого во вторую, третью очередь, обрекая их тем самым на смерть. Возникшая проблемная ситуация находилась не только в области медицинской компетенции, но и серьезно затрагивала морально-этические аспекты врачебной деятельности. Врачи не захотели брать на себя «сверхчеловеческую» ответственность и потребовали создать из наиболее уважаемых граждан округа комиссию, которая была бы полномочна определять очередность подключения пациентов к аппарату. В данном случае отчётливо проявилась одна из ключевых черт биоэтики: вопрос о применении новой технологии рассматривался с участием не только специалистов, но и широкой общественности. Практически в это же время были озвучены факты проведения исследований на людях без их согласия и с явным риском для их здоровья и жизни. Что по сути своей недолично было иметь место после того, когда уже был сформулирован «Нюрнбергский кодекс», в котором приоритетным считалась защита прав испытуемых.

Термин «биоэтика» (от греч. *bios* – жизнь, *ethika* – нрав, обычай) впервые использовал американский биолог-биохимик и онколог Ван Ренселлер Поттер (1911–2001 гг.) в своих работах «Биоэтика: мост в будущее» (1969) и «Биоэтика: наука выживания» (1970). Автор указывал на необходимость создания новой этики, объединяющей «...два наиболее важных и крайне необходимых элемента – биологическое знание и общечеловеческие ценности» для решения проблем сохранения жизни на земле с учётом долгосрочных последствий научно-технического прогресса, особенно в области биомедицинских технологий и экологии. Со временем термин «биоэтика» стал использоваться в научной и учебной литературе преимущественно со значением, которое придал ему американский врач-акушер и эмбриолог Андре Хеллегерс, отметивший междисциплинарность исследований моральных проблем биомедицины, прежде всего связанных с необходимостью защиты достоинства и прав пациентов. Таким образом, стержневой основой биоэтики наметился конфликт интересов, конфликт

прав и моральных принципов, т.к. в настоящее время нормы традиционной медицинской этики систематически не срабатывают.

Биоэтика и право всегда были связаны в решении вопросов начала и конца жизни человека, медицинского вмешательства. С прогрессом биотехнологий поле соприкосновения правовых и биоэтических проблематик расширилось настолько, что появились новые междисциплинарные научные направления.

Как известно все положения этики и деонтологии почти до конца XX столетия традиционно основывались на нравственности, моральных кодексах, врачебных традициях, общественном мнении и т. д., т.е. были рекомендательными, не обязательными, опирались на теорию блага. Биоэтика явилась новым витком этики и деонтологии врача. В биоэтике многие положения перешли в правовые рамки, стали закрепляться законодательно, т.е. стали обязательными.

Биоэтика, как правило, преподается на начальном этапе обучения, когда большинство студентов знакомы с медициной разве что как пациенты и многие этические вопросы здравоохранения, возникающие в практической деятельности для них совершенно неизведаны. И это, несомненно, положительный момент, так как студенты первого курса они ещё «не испорчены» безлично-анонимной медицинской теорией, сверхспециализацией и технизацией современной медицины (Шамов А.И.).

Однако, не следует забывать, что формирование нравственных качеств будущих врачей требует междисциплинарного подхода, предполагает непрерывность, последовательность и преемственность процесса образования, единство обучения и воспитания. Базовые знания по вопросам биоэтики должны познаваться на протяжении всего периода обучения. Поэтому за первым теоретическим уровнем биоэтического образования следует профессиональный, предполагающий последовательное расширение, углубление и конкретизацию знаний в области биоэтики в процессе изучения клинических дисциплин (Овсянникова Е.К., Марухно В.М).

Термин «Биоэтика» впервые использовал в 1970 году американский ученый и врач Ван Ренсселер Поттер (1911–2001 гг.), который обозначил её как

область исследований, призванную соединить биологические науки с этикой во имя решения в длительной перспективе задачи выживания человека как биологического вида при обеспечении достойного качества его жизни. Примерно в те же годы американский медик А. Хеллегерс (1926–1979 гг.) дал другую трактовку этому термину. Он представил её как новый способ осмысления и решения тех моральных конфликтов, которые порождает высоко технологичная медицина. Именно Хеллегерс придал биоэтике академический статус и способствовал её признанию в биомедицинских науках, политике и средствах массовой информации. Именно его понимание биоэтики стало со временем преобладающим. В конце 1960-х – начале 1970-х годов в США возникают первые центры, занимающиеся проблемами биоэтики: Гастингский центр (шт. Нью-Йорк) и Институт этики им. Кеннеди Джорджтаунского университета (Вашингтон). Первое десятилетие своего существования биоэтика развивалась в основном в США, затем постепенно стала укореняться также в Западной Европе и других регионах. Российский национальный комитет по биоэтике РАН создан в 1992 году. Тогда же организовалась Международная ассоциация биоэтики, которая каждые два года проводит Всемирные конгрессы. Отрасль имеет множество периодических изданий, самые авторитетные из которых: «Bioethics» (орган Международной ассоциации биоэтики, с 1987 г.); «The Hastings Center Report» (с 1970 г.); «Journal of Medical Ethics» (с 1975 г.). Однако в целом биоэтика существует скорее в качестве непрестанно расширяющегося и усложняющегося поля этических и правовых проблем, как правило, не имеющих простых и однозначных решений, чем в качестве научной дисциплины со строгим и общепринятым концептуальным аппаратом. Существует множество версий биоэтики, принципиально отличающихся друг от друга по самым существенным моментам.

Поэтому, мы считаем, что биомедицинская этика должна преподаваться всеми клиническими кафедрами 3–6 курсов. Ниже мы излагаем свои соображения по тем аспектам, которые желательно изучать на клинических кафедрах 3–6 курсов.

1. *Кафедра пропедевтики внутренних болезней.* Внутренние болезни как основополагающая дисциплина подготовки врача. Проблемы биомедицинской этики, имеющие отношение к внутренним болезням. Врач и больной. Этические и правовые вопросы взаимоотношения врача и больного. Информированное согласие больного на врачебное вмешательство. Охрана личной жизни больного, его автономии (конфиденциальность). Этические и правовые аспекты информированного согласия. Оценка феномена «святой лжи», «лжи во спасение».

2. *Кафедра общей хирургии.* Биомедицинские проблемы, возникающие между хирургом и пациентом. Вопросы согласия больного на хирургическое обследование и лечение. Этические и правовые моменты получения согласия на операцию (письменное, устное, форма и др.). Фетальная терапия в практике хирурга.

3. *Кафедра патологической анатомии.* Биоэтические аспекты вскрытия, похорон трупов и изъятых органов, в том числе для трансплантации. Использование трупов в целях обучения. Проблемы прижизненного согласия на использование трупов и органов клиническими, научными и образовательным учреждениям. Состояние проблемы в странах Европы и Азии.

4. *Кафедра факультетской терапии.* Развитие проблемы эвтаназии в конце XX и начале XXI столетий. Оценка законодательного разрешения активной эвтаназии в ряде стран Западной Европы (Голландия, Бельгия) и США (ряд штатов). Эвтаназия и паллиативная помощь в странах Западной и Восточной Европы. Значимость принципа «справедливого распределения ресурсов в медицине» в решении проблемы трансплантологии и эвтаназии.

5. *Кафедра факультетской хирургии.* Медицинский эксперимент. Этические комитеты больничных учреждений. Американский и европейский типы этических комитетов.

6. *Кафедра госпитальной терапии.* Биомедицинские проблемы современных достижений генетики и молекулярной биологии. Клонирование живых организмов. Терапевтическое клонирование. Закон, отношение учёных и представителей различных конфессий к клонированию. Этические аспекты получения и использования стволовых клеток в лечении болезней.

7. *Кафедра нервных болезней и медицинской генетики.* Геномика, протеомика, генетический скрининг, генетическая паспортизация.

8. *Кафедра акушерства-гинекологии.* Этические проблемы аборта. Права эмбриона и права беременной женщины. Позиция различных конфессий в данном вопросе. Вопросы разграничения прав матери и эмбриона в аспекте положений и законов о правах личности. Возникающие противоречия. Репродуктивные технологии. Эко, суррогатное материнство. Права женщины и закон. Этические, правовые и конфессиональные мнения и их противоречия. Состояние вопроса в странах Европы.

9. *Кафедра анестезиологии и реаниматологии.* Вопросы биомедицинской этики в практике анестезиолога-реаниматолога. «Персистирующие вегетативные состояния». Решение вопроса об отключении аппаратов. Биологическая смерть. Вопросы ее констатации. Состояние вопроса в странах Европы.

10. *Кафедра онкологии.* Проблемы информированного согласия в онкологии. Паллиативная помощь онкологическим больным. Терминальный больной и социально значимая паллиативная помощь. Хосписы, паллиативная помощь на дому. Обучение врачей и среднего медперсонала оказанию достойной паллиативной помощи. Состояние вопроса в странах Западной и Восточной Европы. Практика пассивной эвтаназии при онкологических заболеваниях в различных странах.

11. *Кафедра госпитальной хирургии.* Биомедицинские проблемы пересадки органов от умирающих. Медицинские положения по определению моментов смерти, в том числе «смерти мозга». Законодательства стран Европы и США. Различия в подходах к данному вопросу европейской и азиатской цивилизаций. Мнение различных конфессий.

12. *Кафедра инфекционных болезней.* ВИЧ инфекция и СПИД. Биомедицинские проблемы обследования больных. Конфиденциальность и права человека. Проблемы сбора и хранения информации о заболеваемости в различных учреждениях борьбы со СПИДом. Биомедицинские проблемы адекватного лечения больных ВИЧ-инфекцией. Противоречия закона о правах человека и ряда статей закона об обязательности обследования персонала, работающего в антиСПИД учре-

ждениях, а также положений о превалировании интересов отдельного человека над интересами общества в борьбе с ВИЧ-инфекцией.

13. Кафедра судебной медицины. Правовая медицина и медицинское право. Биоэтические и правовые аспекты правовой медицины – судебно-медицинской патологии, токсикологии и серологии. Медицинское право, его аспекты, их развитие в странах Европы и США.

14. Кафедра экстремальной медицины. Милосердие для бедствующих. Проблемы очередности оказания помощи пострадавшим при катастрофах как медицинская и этическая проблема. Врач и заключенные. Врач и голодающие. Врач и смертная казнь. Биомедицинские проблемы.

15. Кафедра детских болезней. Права ребенка. Биомедицинские проблемы психически неполноценных детей. Проблемы оказания помощи больным детям. Своеобразие проблемы информированного согласия.

16. Кафедра психиатрии. Особенности оказания помощи психическим больным. Права психических больных. Современное законодательство по оказанию помощи психическим больным. Этические проблемы.

Таким образом, каждая кафедра самостоятельно может решать вопрос о том, как эти проблемы отразить при прохождении своего предмета. Нет никакого нарушения, если эти темы будут освещены в 1–2 полноценных лекциях и затронуты в целом ряде практических занятий.

Разумеется, что данный план не является жёстко обязательным, а, скорее ориентировочным. Каждая кафедра может расширить или сузить круг вопросов, заменить их в свете своих соображений и новых достижений.

Учитывая тот факт, что на нашей кафедре обучаются студенты начальных (по дисциплинам биоэтика и правоведение) и выпускных курсов (судебная медицина, судебно-медицинская травматология) преподавателями, имеющими медицинское и гуманитарное образование, что в свою очередь подразумевает сквозное преимущественное изучение этических, правовых и медицинских проблем. Так как при преподавании биоэтика рассматриваются не только сугубо этические проблемы, но и привязанные к ним правовые. В рамках изучения дисциплины «судебная

медицина» помимо собственно вопросов, непосредственно касающихся судебно-медицинской экспертизы, акцентируются вопросы медицинской этики и медицинского права. Поэтому считаем целесообразным преподавание биоэтики и правоведения именно на клинических кафедрах, потому что в данном случае имеет место наиболее оптимальный вариант формирования у студентов междисциплинарного понимания и взаимосвязи этических и правовых проблем современного здравоохранения, способствует формированию клинического мышления, навыков планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности. При реализации программ по дисциплине судебная медицина в ходе учебного процесса рассматривают реальные клинические случаи, например, комиссионные судебно-медицинские экспертизы в отношении правонарушений медицинскими работниками, проводят подробный разбор этих случаев «с прицелом» на формирование навыков осуществления критического анализа проблемных ситуаций, основываясь на системном подходе с целью выработки стратегий действий в каждой конкретной ситуации, что в свою очередь в значительной степени оказывает влияние на предотвращение профессиональных ошибок.

Из вышесказанного хочется еще раз подчеркнуть, что на клинических кафедрах преподаватели помимо педагогической осуществляют и врачебную деятельность, как говорится «работают в поле», т.е. объективно понимают актуальные проблемы и потребности практического здравоохранения, что напрямую позволяет оптимально эти проблемы и потребности изучить, проанализировать и преломить через призму биоэтики и медицинского права.

На нашей кафедре накоплен достаточный опыт, базирующийся на практических наблюдениях, а также исследованиях как сотрудниками кафедры, так и студентами в рамках проведения научных работ и участия в научных конференциях, а также опыте других ВУЗов, что легло в основу программ изучения данных дисциплин.

Учитывая тот факт, что кафедра судебной медицины одна из первых стала преподавать биоэтику, считаем целесообразным учитывать наш опыт.

Таким образом считаем наиболее продуктивным преподавание на младших курсах, учитывая недостаточные знания студентов, базовые, общие вопросы изучаемых дисциплин, а на старших курсах, исходя из специфики тех или иных клинических дисциплин, так как студенты уже будут обладать соответствующими знаниями, переходить уже к более частным и узким разделам.

Список литературы

1. Акопов В.И. Право в медицине / В.И. Акопов, Е.Н. Маслов. – М., 2002.
2. Летов О.В. Проблемы и принципы биоэтики / О.В. Летов // Человек: Образ и сущность. Гуманитарные аспекты. – 2017. – №3–4 (30–31) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-i-printsipy-bioetiki> (дата обращения: 24.06.2023).
3. Саперов В.Н. Биоэтика или медицинская (врачебная) этика? Основные принципы медицинской этики / В.Н. Саперов // Клиническая медицина. – 2012. – №8. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/bioetika-ili-meditsinskaya-vrachebnaya-etika-osnovnyye-printsipy-meditsinskoj-etiki> (дата обращения: 23.06.2023). – EDN RBFZSN
4. Силуянова И.В. Биоэтика в России: ценность и законы / И.В. Силуянова. – 1997.
5. Юдин Б.Г. Мораль, биология, право / Б.Г. Юдин // Вестник РАН. – 2001. – Т. 71. №9. – С. 775–783.
6. Ярованстш М.Я. Лекции по курсу «Медицинская этика» (биоэтика) / М.Я Ярованстш. – 3-е изд., испр. и доп. – М., 2004. – 528 с.
7. Биоэтика: принципы, правила, проблемы. – М., 1998.
8. Международный комитет по биоэтике. (2003). Отчет ИВС о возможности разработки универсального документа по биоэтике (SHS/EST/02/CIB-9/5 (Rev. 3)). Париж [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.unesco.org> (дата обращения: 24.06.2023).

9. Правоведение: учебник для неюридических вузов / под ред. О.Е. Кутафина. – 2-е изд., перераб. и доп. – М., 2003.

10. Правоведение: учебное пособие / под ред. И.М. Акулина, Г.Л. Микиртичан; Санкт-Петербургская гос. педиатрическая мед. акад. – СПб.: Н-Л, 2012.

Авходиев Газиз Ибрагимович – д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой судебной медицины, правоведения и биоэтики ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» МЗ РФ, Чита, Россия.

Зими́на Наталья Владимировна – канд. полит. наук, доцент, доцент кафедры судебной медицины, правоведения и биоэтики ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» МЗ РФ, Чита, Россия

Кот Михаил Леонидович – канд. мед. наук, доцент кафедры судебной медицины, правоведения и биоэтики ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» МЗ РФ, Чита, Россия

Вяткина Юлия Николаевна – ассистент кафедры судебной медицины, правоведения и биоэтики ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» МЗ РФ, Чита, Россия.
