

**Завьялова Евгения Олеговна**

студентка

Научный руководитель

**Пронина Наталья Андреевна**

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Тульский государственный  
педагогический университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЭВТАНАЗИИ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ ПРОЦЕССА**

***Аннотация:** вопрос о проведении эвтаназии – это не только важный выбор для пациента, но и серьезное решение для его близких. В этот процесс вовлечены родственники, медицинский персонал и другие люди. Такое решение может иметь последствия для всех участников. В статье рассматриваются конкретные участники процесса и психологические последствия, риски, с которыми они могут столкнуться.*

***Ключевые слова:** эвтаназия, риски, психологические последствия.*

23 сентября 2024 года в Швейцарии впервые была использована капсула «Sarco», применение которой продвигает служба ассистированных самоубийств «The Last Resort». После данного случая были задержаны четыре человека, против которых прокуратурой Швейцарии было возбуждено уголовное дело за подстрекательство к самоубийству и пособничество ему [1]. Этот случай вызвал бурную дискуссию о том, насколько законно такое ассистированное самоубийство. Поскольку эта практика является одним из видов эвтаназии, в обществе вновь подняли вопрос о «праве на достойную смерть».

В работе «Биоэтика», написанной Сгречча Элио и Виктором Тамбоне, можно найти одно из наиболее распространенных определений эвтаназии. Согласно этому определению, эвтаназия представляет собой «безболезненное и вызванное

состраданием уничтожение того, кто страдает или считает, что страдает, и чьи страдания в будущем могут стать невыносимыми» [2, с. 98]. В российском законодательстве дается противоположное определение эвтаназии: «ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента» [4]. Также в Российской Федерации, согласно статье 45 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», проведение эвтаназии запрещено [4].

Это приводит нас к тому, что в обществе в настоящее время сложилось два полярных мнения о проведении такой практики, как эвтаназия. Первый подход является либеральным, в нем признается право больного на «достойную смерть» и сторонники данного подхода выступают за легализацию данных мероприятий. Консервативный же подход рассматривает эвтаназию как средство врачебного преступления, которое стоит запретить на законодательном уровне. Факторами, влияющими на выбор подхода, являются отношение к религии, национальная принадлежность, уровень образования, возраст, моральные ценности, национальные традиции и история [3].

Приверженность к одному из подходов оказывает значительное влияние на мышление человека. Его позиция по этому вопросу имеет последствия не только для его собственных ценностей, но и для страны в целом. К примеру, по данным исследования Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ) за 2019 год большинство россиян (81%) против разрешения эвтаназии всем желающим после 60 лет, независимо от состояния их здоровья. Также 89% россиян против разрешения эвтаназии всем желающим, достигшим совершеннолетнего возраста [5]. Данная статистика говорит нам о том, что население России в основном придерживается консервативного подхода в плане разрешения эвтаназии на момент 2019 года. 26 августа 2024 года, спустя 5 лет, ВЦИОМ опубликовал новые результаты опроса на тему эвтаназии. По мнению каждого второго, в России следует разрешить эвтаназию для неизлечимо больных пациентов. Возросла доля сомневающихся людей. Более трети россиян относятся к

эвтаназии нейтрально или затрудняются выразить свое отношение к ней (38%), треть относятся скорее отрицательно (34%), менее трети – скорее положительно (28%) [6]. Новые данные говорят о том, что в обществе в настоящее время происходит пересмотр данной темы, но из-за неосведомленности большинства населения обсуждение эвтаназии не получает должного развития. В некоторых европейских странах придерживаются иного подхода, дискуссия более развита, и разрешается один или несколько видов эвтаназии, но на настоящее время данных стран не так много, так как существует множество рисков и психологических последствий для участников процесса.

Рассмотрим следующих участников процесса эвтаназии: пациент, врач, медперсонал, родственники, представители конфессиональной группы, к которой принадлежит пациент и (или) его родственники, психологи.

Решение об эвтаназии в большинстве случаев исходит от пациентов. Данные участники процесса выделяются своим разнообразием. Пациентов можно разделить по возрастному признаку:

- пациенты, не достигшие совершеннолетия;
- пациенты, достигшие совершеннолетия;
- пациенты, чей возраст превышает шестьдесят лет.

Каждая из этих групп имеет свои уникальные психологические потребности и риски, связанные с эвтаназией.

Пациенты могут выбрать эвтаназию по разным причинам, включая:

- страдание от множества хронических заболеваний;
- невозможность получения качественной паллиативной помощи;
- диагностирование неизлечимой болезни;
- непереносимость физической боли и другие.

Выбор эвтаназии может иметь следующие психологические последствия для пациента:

*Облегчение страданий и боли:* эвтаназия может помочь пациенту избавиться от физической боли и страдания, связанных с его заболеванием.

*Удовлетворение от контроля над своей жизнью:* пациент может чувствовать, что он имеет контроль над своей жизнью и может принимать решения о своем уходе.

*Сокращение чувства беспомощности и зависимости:* эвтаназия может помочь пациенту чувствовать, что он не зависит от других и не является обузой для них.

Однако выбор эвтаназии также может иметь следующие риски для пациента:

*Травма от потери контроля над своей жизнью:* пациент может чувствовать, что он потерял контроль над своей жизнью и что его решение было ошибочным.

*Сожаление о принятом решении:* пациент может сожалеть о своем решении и чувствовать, что он не рассмотрел другие варианты.

*Возможность ошибки в диагнозе или прогнозе:* пациент может чувствовать, что врач мог ошибиться или стоило дождаться соответствующего лечения собственного диагноза.

В целом, пациенты, которые рассматривают эвтаназию, должны быть информированы о возможных психологических последствиях и рисках, связанных с этим выбором. Они должны иметь возможность обсудить свои чувства и опасения с врачами, психологами и другими специалистами, чтобы принять информированное решение о своем уходе.

Врачи – неотъемлемые участники процесса, на которых возложена огромная ответственность за жизнь пациента. В медицинском сообществе на протяжении долгого времени ведутся дискуссии на эту тему. Одни врачи считают, что стоит легализовать эвтаназию у терминальных больных с выраженным неконтролируемым болевым синдромом, другие, что эвтаназия напротив может затормозить или даже прекратить развитие паллиативной помощи. В большинстве врачи сходятся на мысли, что если практика эвтаназии будет одобрена, то необходим будет общественный контроль за её проведением [4].

Для врачей могут быть следующие психологические последствия:

*Сочувствие и эмпатия к пациенту:* за время лечения у врача и пациента образуются довольно близкие, «интимные», отношения. Эмоциональная

вовлеченность врача может сильно повлиять на решения и на психологическое состояние в последующем.

*Стресс и эмоциональная нагрузка:* врачи могут испытывать сильный стресс и эмоциональную нагрузку, связанную с процессом эвтаназии.

Характерны такие риски, как:

*Возможность ошибки в диагнозе или прогнозе:* врачи могут чувствовать, что их диагноз или прогноз были ошибочными, и что они могли бы спасти жизнь пациента.

*Травма от участия в процессе эвтаназии:* врачи могут чувствовать, что они участвуют в процессе, который может быть травмирующим для них самих.

*Юридические последствия:* в случае если эвтаназия была проведена незаконно или были нарушены определенные нормы законодательства в стране, где данная практика применяется, врача может ожидать уголовное наказание.

Специалисты, которые участвуют в процедуре эвтаназии, должны понимать, что это может быть тяжёлым и психологически напряжённым опытом. Им необходимо иметь доступ к психологической помощи и консультациям, которые помогут им справиться с возможными рисками и стрессом, связанными с этой процедурой.

Медперсонал также сопровождает пациента на всех этапах его лечения. Большинство пациентов впервые обсуждают возможную эвтаназию с медсестрами. Медицинский персонал, как и врачи, имеют эмоциональную привязанность к пациентам, но вероятен риск злоупотреблением собственным положением, так как именно пациент может попросить их проведения эвтаназии без ведома врача.

Родственники пациентов, рассматривающих эвтаназию, также могут испытывать значительные психологические трудности. Они могут чувствовать себя потерянными и беспомощными, наблюдая за страданиями своих близких. Возможно, выбор эвтаназии произойдет из-за того, что пациент осознает, что его семья столкнется с трудностями в обеспечении качественной паллиативной помощи. Это приведет к осознанию родственников, что они не в силах помочь

своему близкому. Это может вызвать депрессию и ощущение безнадежности. С одной стороны, они могут испытывать облегчение от того, что их близкие освобождаются от страданий и боли. Однако, с другой стороны, они могут чувствовать вину и ответственность за принятое решение.

Представители конфессиональной группы, к которой относится пациент и/или его родственники, могут значительно повлиять на решение о применении или отказе от эвтаназии. В зависимости от религии отношение к жизни и смерти будет различаться. Это может быть, как и плюс, что участники могут выбрать наиболее близкую им концепцию и принять свое решение, посоветовавшись с представителем выбранной религии, так и минус из-за того, что в некоторых случаях данные представители могут оказывать психологическое давление и навязать собственное решение. Все участники процесса эвтаназии психологически уязвимы и надо следить за тем, чтобы приглашенное лицо не навредило им собственными принципами о жизни и смерти.

Психологи играют важную роль в поддержке участников процесса эвтаназии, включая врачей, родственников и пациентов. Они должны обеспечить психологическое сопровождение, чтобы помочь им справиться с эмоциональными нагрузками и рисками, связанными с этим процессом. Психологи могут помочь участникам процесса эвтаназии управлять своими эмоциями, преодолевать чувство вины и ответственности, и найти способ справиться с потерей. Они также могут помочь врачам и родственникам разработать стратегии общения с пациентами и их семьями, чтобы обеспечить качественную паллиативную помощь и поддержку. Кроме того, психологи могут помочь участникам процесса эвтаназии найти ресурсы и поддержку, чтобы помочь им справиться с психологическими нагрузками, связанными с этим процессом. В целом, психологическое сопровождение является важной частью процесса эвтаназии, и психологи играют ключевую роль в обеспечении поддержки и ресурсов для всех участников этого процесса.

Решение о проведении эвтаназии является серьезным не только для пациента, но и для ближайшего его окружения: врача, родственников, медперсонала и других. Оно может повлечь определенные риски и психологические послед-

ствия для участников процесса. Должно быть организовано качественное психологическое сопровождение независимо от того, выберет ли по итогу пациент решение о собственной смерти или нет.

### *Список литературы*

1. Schaffhausen: Strafverfahren wegen Verleitung und Beihilfe zum Selbstmord im Kanton Schaffhausen eröffnet (Suizidkapsel Sarco) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://clck.ru/3E8bxj> (дата обращения: 09.10.2024).

2. Сгречча Э. Биоэтика / Э. Сгречча, В. Тамбоне. – М.: Библейско-Богословский институт имени Апостола Андрея, 2002. – 347 с.

3. Москвичева Л.И. Эвтаназия как общемировая дилемма современности / Л.И. Москвичева, З.Х. Агамов // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2020. – №28 (5). – С. 867–876. – DOI 10.32687/0869-866X-2020-28-5-867-876. – EDN GZZTХС

4. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон: принят Гос. Думой 21.11.2011 // Собрание законодательств РФ. – 2011. – №323-ФЗ. – Ст. 45.

5. Эвтаназия: за и против [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://clck.ru/3E8c7B> (дата обращения: 09.10.2024).

6. Эвтаназия, или право на смерть [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://clck.ru/3E8c9R> (дата обращения: 09.10.2024).