

Летняя школа для учителей обществознания – 2015
"Современные социальные практики:
рассмотрение в курсе обществознания«

Современные научные практики:
гуманитарная размерность
биомедицины.

Брызгалина Елена Владимировна,
кфн, доцент

Особенности научных практик XXI века

- выдвижение на первый план междисциплинарных, комплексных и проблемно ориентированных форм исследований;
- формирование особых способов описания и предсказания возможных состояний развивающегося объекта;
- тесная связь науки и технологий;
- ограничение свободного экспериментирования с системами, в которые непосредственно включен человек;
- введение аксиологических факторов в содержание и структуру способа описания объектов в науке (этика науки, социальная экспертиза программ и др.).

Гуманитарная размерность биомедицины



Биоэтика - это совокупность принципов, предупреждающих о негативных последствиях биомедицинских технологий не только для человека, но и для общества в целом.

Биоэтика: факторы формирования

- быстрый прогресс медицинских технологий и широкий размах биомедицинских исследований;
- актуализация проблемы этического и правового регулирования научных исследований;
- «осложнение» медицинской практики институциональным окружением;
- коммерциализация медицины и науки в целом;
- приоритетность вопросов охраны здоровья в политической жизни;
- медиализация жизни человека;
- закрепление антипатерналистской модели взаимоотношений между медиком и пациентом.

Типология биоэтических проблем

В XX веке *границы человеческого существования утратили статус естественной заданности:*

- Проблемы начала человеческой жизни;
- Проблемы конца человеческой жизни;

Проблемы сохранения физической и психической целостности человека.

Проблемы ответственности гражданина и государства в вопросах охраны здоровья.

Специфические черты биоэтического подхода

- 1. Осмысление и принятие ответственных решений в биоэтических ситуациях не может осуществляться лишь на основе экспертного заключения врачей или биологов. Возрастание значимости «профанного знания».

Специфические черты биоэтического подхода

■ 2. Не существует единственной философской, моральной или религиозной доктрины, которые могли бы предложить систему универсально признаваемых ценностей или антропологических идей для решения быстро нарастающего числа конфликтов и затруднений в биомедицине.

Специфические черты биоэтического подхода

3. Как минимум в тенденции, биоэтика становится социальным институтом. В биомедицине сферой принятия решения становится гражданский форум. При этом сама биоэтика становится фактором формирования публичного пространства – сети этических комитетов в сочетании с публичным обсуждением.

**Начало человеческой
жизни: гуманитарная
размерность
биомедицинской проблемы**

Начало человеческой жизни.

Проблемы:

статус эмбриона человека; правомочность манипуляций на половых клетках человека и на эмбрионе как с медицинскими, так и с исследовательскими целями; правомочность криоконсервации эмбрионов человека, сперматозоидов и их использования для реципиентов; этические и правовые аспекты донорства половых клеток и поведение (относительно доноров) реципиентов и рожденных с помощью репродуктивных технологий детей: правомочность использования «суррогатной матери».

Что такое новые репродуктивные технологии?

Понятие «новые репродуктивные технологии» (НРТ) включает разные виды искусственного оплодотворения.

- ❑ Искусственная инсеминация
- ❑ Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) и перенос эмбриона в полость матки (ПЭ)



Проблемы

- анонимность донора и реципиентов;
- возможность для пар, использующих донорскую сперму, получить информацию о доноре;
- право совершеннолетних детей, родившихся на свет с помощью новых репродуктивных технологий иметь информацию о доноре;
- родительские права доноров половых клеток.
- гуманитарные проблемы самих технологий (криоконсервация, проблема «лишних эмбрионов» и т.д.).

Суррогатное материнство



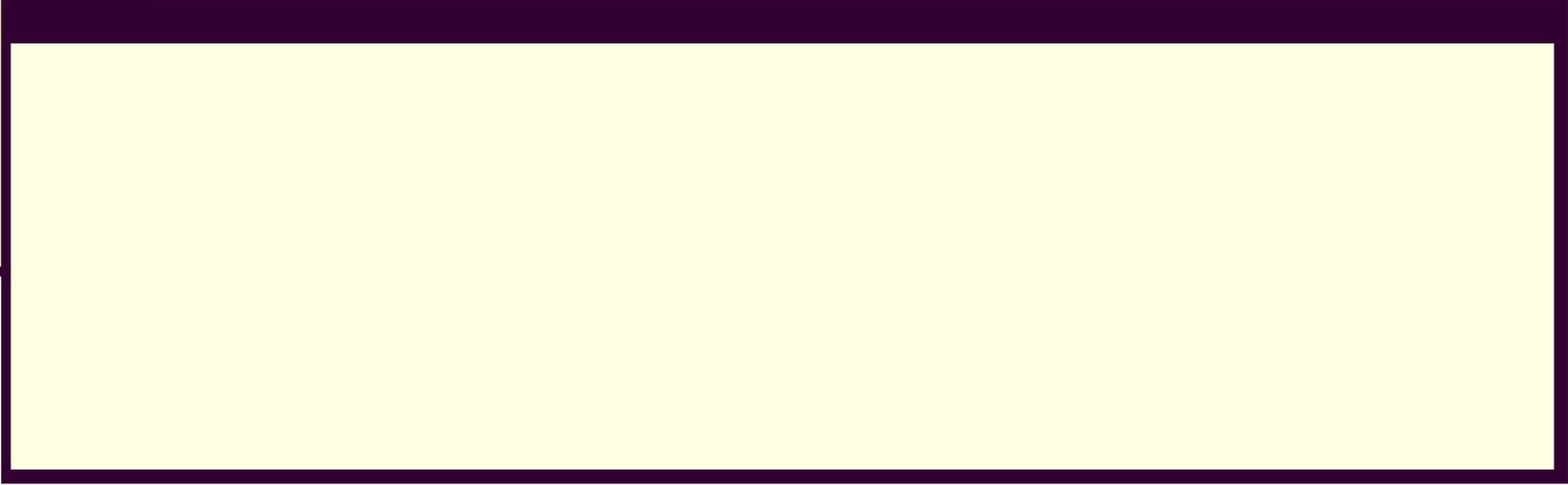
- разрушает традиционные представления о социальных ролях матери, отца, дочери и т.д.;
- усложняет юридическое оформление соотношений биологической матери (вынашивающей) и генетической (донора яйцеклетки).
- ставит под сомнение принцип ответственности родителей за своих детей, значимость семьи в жизни отдельного человека и всего человеческого общества;
- открывает возможность законодательного разрешения коммерческого материнства, вероятность возникновения моральных проблем в случае рождения ребенка «по заказу» «ненадлежащего качества» (больного, нежелательного пола и прочее).

Выводы:

Развитие биомедицины значительно опережает осмысление возможных духовно-нравственных и социальных последствий практики их применения, устанавливающей приоритет биологических прав родителя над социальными. Формируется отношение к человеческой жизни как продукту, который можно выбирать согласно собственным склонностям и которым можно распоряжаться наравне с материальными ценностями.



**Гуманитарная размерность
проблем смерти и
умирания в современной
биомедицине**



Биоэтические проблемы смерти и умирания

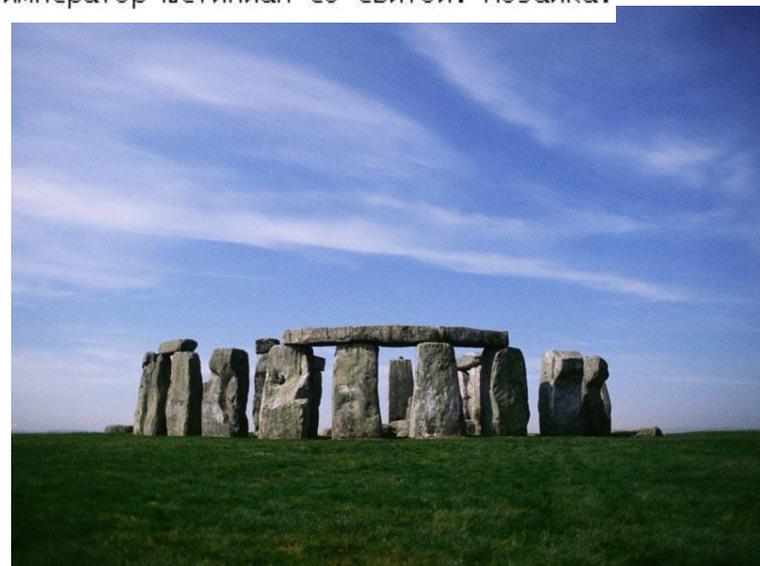
- Проблема критериев и дефиниции смерти. Смерть мозга: медицинские, философские, морально-этические, социальные и юридические проблемы.
- Медицинские и биоэтические принципы паллиативной медицины. Понятие «качество жизни умирающего».
- Понятие "право на смерть". Эвтаназия: активная и пассивная, добровольная и недобровольная, принудительная. Активная добровольная эвтаназия: аргументы "за" и "против".

Отношение к смерти как характеристика культуры

Сотериологический тип культуры



Император Юстиниан со свитой. Мозаика.



Отношение к смерти как характеристика культуры

Гедонистический тип культуры



Паллиативная помощь

- *Паллиативная помощь*

- Система *паллиативной помощи* включает: обезболивание, уход, социально-психологическая поддержка и прочие меры, имеющие целью обеспечить достойное человека умирание.

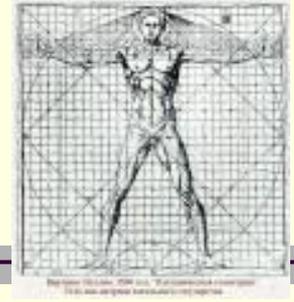
В понятии "качество жизни" соотносятся два аспекта:

- объективный - улучшение объективных параметров за счет решения клинических проблем и проблем сестринского ухода;
- субъективный - создание для пациента возможно более комфортных условий существования в целом, моральное самочувствие пациента, ослабление «страха смерти», снижение актуальности суицида.

Смерть и умирание в эпоху новых медицинских технологий

- Традиционно смерть определялась по таким критериям, как необратимая остановка дыхания и кровообращения.
- Научно-технический прогресс биомедицины в XX столетии привел к появлению трудностей морально-этического, а также юридического характера.

Критерий смерти



- *Смерть человека* – это необратимая деструкция и/или дисфункция критических систем организма, то есть систем незаменимых ни сейчас, ни в будущем искусственными биологическими, химическими или электротехническими системами.

Юридическое оформление

критерия смерти как смерти мозга

Россия 1992 г.: "Закон Российской Федерации о трансплантации органов и (или) тканей человека" (статья 9).

Россия. 2012 г: «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан». Статья 66. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий

В проблеме констатации смерти весьма существенен социальный аспект - смерть мозга есть критерий смерти для высокоразвитой системы здравоохранения, технически оснащенной медицины.

Эвтаназия: история проблемы



Ф. Бэкон понимал под эвтаназией легкую, безболезненную, даже счастливую смерть.

В наше время термин «эвтаназия» используется в ряде других значений:

- 1) ускорение смерти тех, кто переживает тяжелые страдания;
- 2) прекращение жизни лишних людей;
- 3) забота об умирающих;
- 4) предоставление человеку возможности умереть.

По состоянию на март 2015 года

Активная эвтаназия легализована в следующих странах:

Нидерланды, Швеция, Швейцария, Бельгия, Люксембург, Канада, а также некоторых штатах США.

Только в Бельгии и Нидерландах разрешена педиатрическая эвтаназия.

Активная эвтаназия: аргументы "за"

1. Человеку должно быть предоставлено право самоопределения (абсолютная автономия человека).
2. Человек должен быть защищен от жестокого и негуманного печения. Эвтаназия как последнее лекарство.
3. Человек имеет право быть альтруистом, имеет право на самопожертвование.
4. Достойная смерть как право на комфорт
5. "Экономический" аргумент.
6. Евгеника (генетическая селекция).

Активная эвтаназия: аргументы "против"

1. Активная эвтаназия суть покушение на непреходящую ценность, каковой является человеческая жизнь.
2. Несовместимость с врачебным призванием ("деонтологический подход").
3. Возможность диагностической и прогностической ошибки врача. Случаи самопроизвольного излечения (вероятностный характер науки).
4. Эвтаназия не учитывает адаптационные возможности человека.
5. Угроза развитию медицинских технологий
6. Риск злоупотреблению со стороны персонала.
7. Психологические аргументы: терминальная болезнь может иметь высший смысл; просьба об эвтаназии может быть просьбой о помощи; опасность индуцирования врача; желание "облегчить страдания" может быть скрытым проявлением эгоизма.
8. Аргумент "наклонной плоскости".

Выводы:

- Современные научные практики, особенно в сфере биомедицины, обостряют обсуждение как старых социально-гуманитарных проблем, так и порождают новые проблемы. Эти проблемы не могут быть разрешены сугубо в области науки, требуют привлечения специалистов самых разных областей, внимания к позиции отдельного человека, формируют новые социальные практики.