

Лекция № 6 (продолжение)

3. Выбор пола



Определять пол, с целью решения вопроса о желательности или нежелательности вынашивания ребенка определенного пола без медицинских показаний должно быть категорически запрещено



4. Суррогатное материнство



Суррогатное материнство – это ВРТ, при которой женщина (суррогатная мать) по собственной доброй воле готова пройти процедуру (ЭКО) и переноса эмбрионов (ПЭ), все этапы беременности и родить ребенка, который с ее согласия будет отдан на воспитание другим лицам (генетическим родителям).

В России суррогатное материнство можно считать разрешенным с введением в 1996г в действие “Семейного кодекса РФ”



Традиционное суррогатное материнство:

генетическими родителями ребенка являются суррогатная мать и отец ребенка.

В России традиционное суррогатное материнство запрещено, так как по закону суррогатная мать не может быть одновременно донором яйцеклетки.

Гестационное (полное) суррогатное материнство:
суррогатная мать вынашивает и рождает генетически чужого
для нее ребенка



**Использование суррогатного материнства
оправдано только при наличии медицинских
показаний и только на некоммерческой основе**

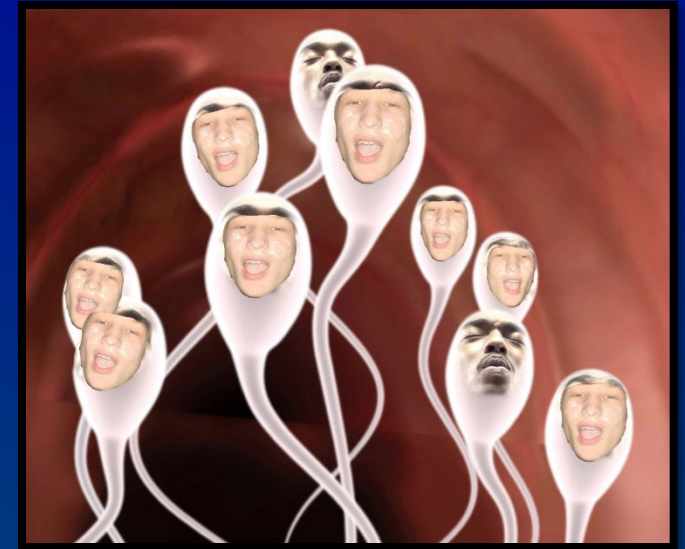


5. Искусственная инсеминация

Конфликт права доноров на конфиденциальность и право детей на информацию



Этический принцип не причинения вреда ребенку требует особой строгости при обследовании состояния здоровья доноров



Этический аспект проблемы оплаты донорства

Донорами могут стать только мужчины, имеющие детей, искусственная инсеминация проводится только по медицинским показаниям и только для гетеросексуальных пар



Необходимо проведение генетического анализа, устанавливающего отсутствие хромосомных заболеваний

Что осуждается православной церковью?

□ Искусственное оплодотворение незамужней женщины



□ Искусственное оплодотворение замужней женщины без согласия и участия ее мужа

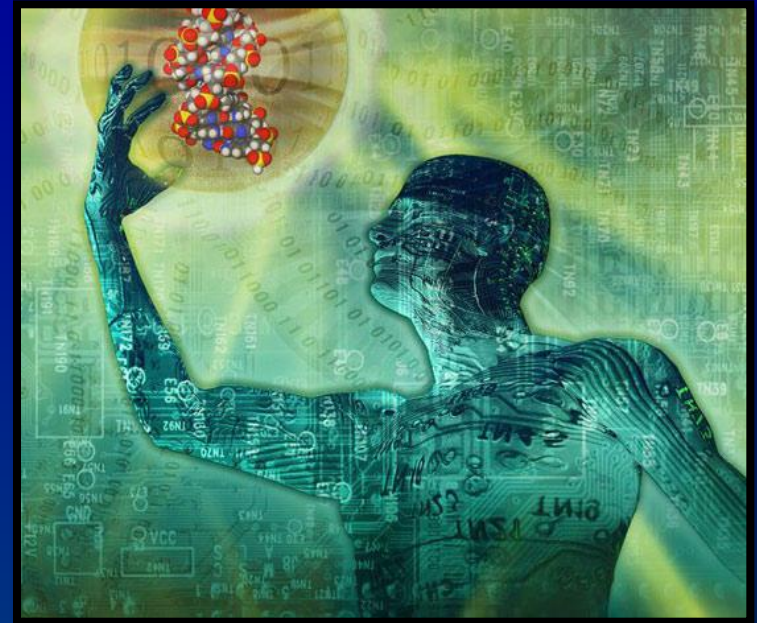
□ Осуждается оплодотворение in vitro

□ Все разновидности суррогатного материнства

Лекция №

7

Моральные проблемы генетики



Смерть и
умирание

1. Клонирование



Овечка Долли
Ян Уилмут
Шотландия 1997г



6 день



Остров



Клон



Другой

Каковы перспективы применения метода клонирования?

Каждая женщина,
каждый мужчина с
любой необратимой
патологией
репродуктивной
функции способны
стать родителями



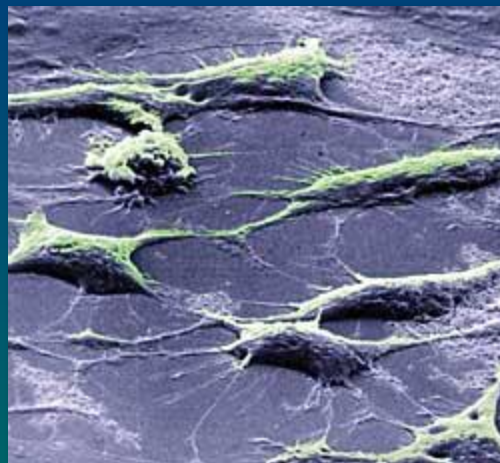
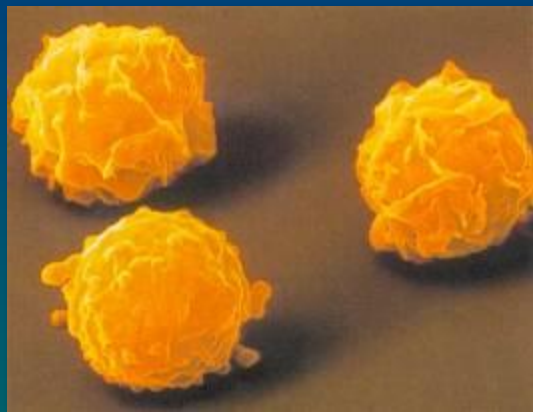
**Если в семье погибает
единственный ребенок:
достаточно клетки ребенка, чтобы
воссоздать копию**



Некоторые рассматривают методику клонирования как способ получения органов и тканей для трансплантации



Метод клонирования открывает возможности терапии стволовыми клетками



В чем же биоэтическая проблема?

Возможность
нанесения ущерба
детям
психологического
вреда



**Извращение
семейных уз: не
существует больше
ни биологического
отца, ни матери**



Риск нанесения физического ущерба детям при клонировании в связи с несовершенством технологии

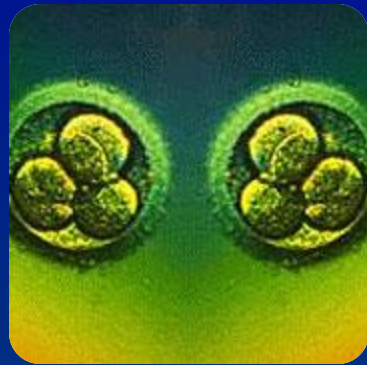


Опасность реализации различного рода проектов по улучшению природы человека





Использование клонов как источника органов для трансплантации ничем не отличается от убийства живых людей с целью получения органов



**Клонирование
эмбрионов человека
необходимо для
получения
эмбриональных
стволовых клеток**

Синья Яманака

Джон Гердон

**Нобелевская премия в области медицины и
физиологии 2012 г. за работы по стволовым клеткам и
клонированию животных**

2. Генетическая диагностика, генетическое консультирование



3. Этические проблемы
международного проекта
"Геном человека"

4. Евгеника



Френсис Гальтон
(1883г.)

По Ф. Гальтону:

Евгеника призвана разрабатывать методы социального контроля, которые *"могут исправить или улучшить расовые качества будущих поколений, как физические, так и интеллектуальные"*



**Негативная
евгеника должна
приостановить передачу
по наследству
"субнормальных" генов**



евгеника
XXI
в е к а

**Позитивная евгеника ставит
своей задачей обеспечить
преимущества для воспроизводства
наиболее физически или
интеллектуально одаренных**



Трансгуманизм

мировоззрение, основанное на осмыслении достижений и перспектив науки, которое признаёт возможность и желательность фундаментальных изменений в человеке с помощью передовых технологий с целью ликвидировать страдания, старение человека и смерть, а также значительно усилить физические, умственные и психологические возможности человека



**Улучшение здоровья населения,
в том числе и путем снижения
концентрации генов,
детерминирующих развитие
тяжелой патологии, можно
считать морально оправданной
целью здравоохранения**

**Неприемлемы с моральной точки зрения
насильственные средства для реализации подобных
целей**

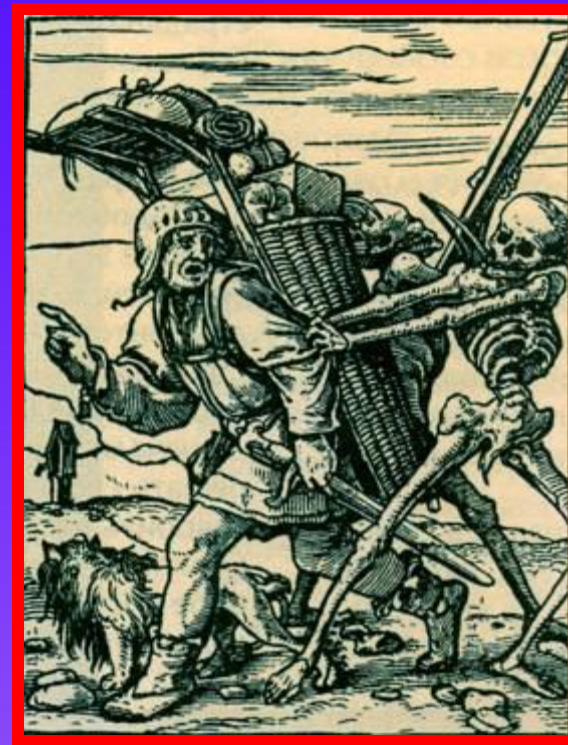
Смерть и умирание
Определение критерия смерти
Жизнеподдерживающее лечение
и отказ от него



Смерть — пространство неизвестного



Наделение врачей функцией определения момента смерти относится примерно к середине XIX столетия

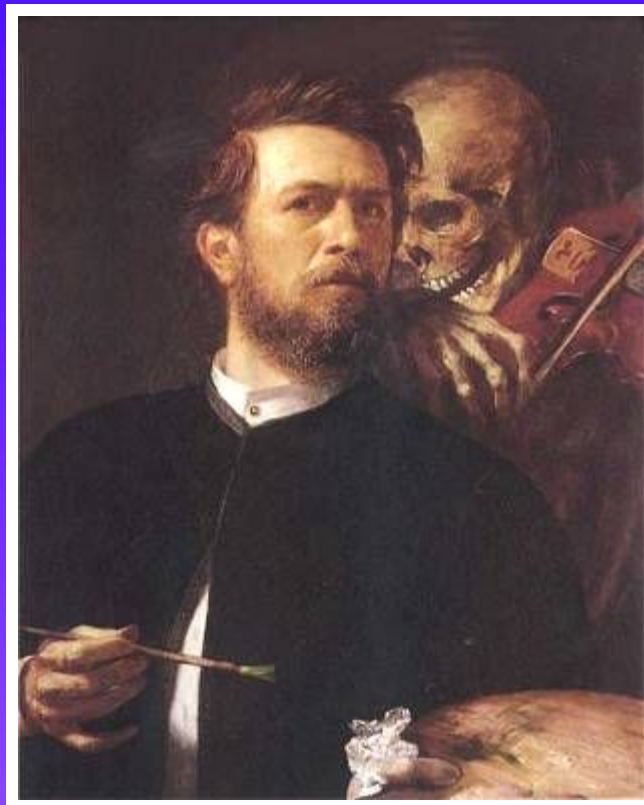


Медикализация смерти

Ранее момент смерти определялся священником и был достаточно прост - это необратимая остановка дыхания и кровообращения



Начиная с 17 – 18 веков, в искусстве и в медицине царили неуверенность и двусмысленность в отношении жизни, смерти и их пределов



Постепенно медицинская профессия обрела исключительное право, а вместе с тем и обязанность констатировать смерть

**Местом, где человек
расстается с жизнью, все
чаще становится больница**



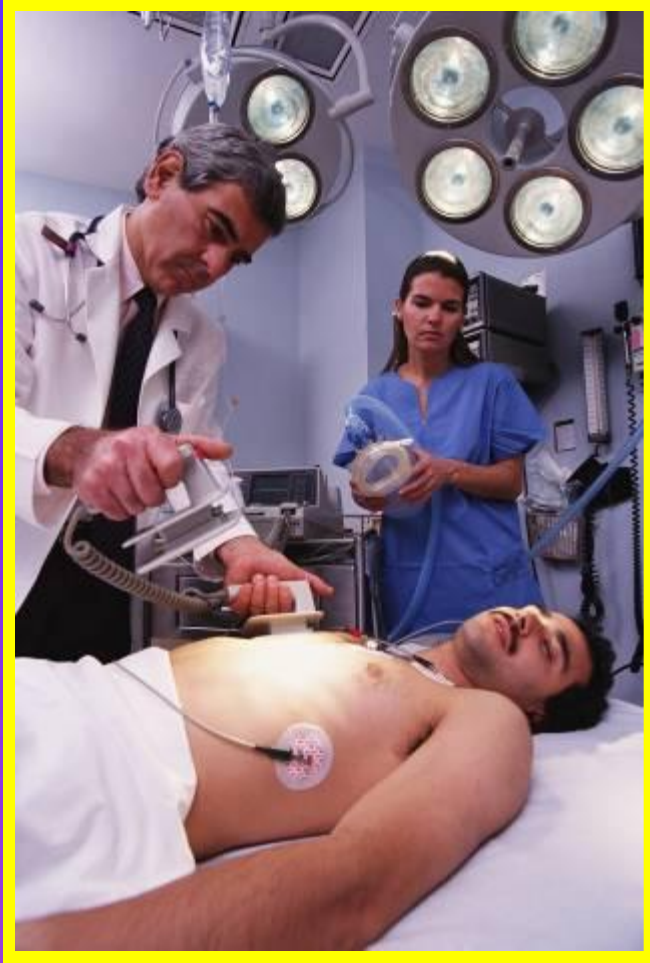
***Смерть стала не кратким мигом перехода в мир
иной, а достаточно длительным процессом***

Почему стало возможным отношение к смерти как к длительному процессу?



**Успехи
реаниматологии и
анестезиологии**

Сегодня можно поддерживать процессы дыхания и кровообращения, а также снабжать организм пищей и водой, с помощью искусственных средств поддержания жизни



К чему это привело?

**С одной стороны
появилась возможность
спасать жизни
множества пациентов,
которые прежде были
обречены**

***С другой – появились трудности
морально-этического, а также
юридического характера***

Каким должно быть определение смерти и отвечающий ему критерий смерти?

Нахождение достойного общепризнанного, приемлемого критерия смерти позволило бы:

Прекратить бесполезное лечение



Обосновать медицинские, юридические и моральные основания забора органов, используемых при трансплантации



*Предотвратить
ситуации, когда
оттягивание
смертного часа
превращается в
самоцель*



С другой стороны родственники умоляют врачей и даже требуют (в том числе и через суд) прекратить жизнеподдерживающее лечение и дать возможность умереть близкому человеку, видя его в безнадежном и беспомощном состоянии



Когда же был определен новый критерий смерти и в чем он заключается?

**В 1968г.
Гарвард
(США)**



**Гарвардский критерий – это критерий
полной смерти мозга**

1. Прекращение всех функций полушарий и ствола мозга

2. Стойкое отсутствие сознания

**3. Отсутствие
естественного дыхания**

**4. Отсутствие всех движений -
как спонтанных, так и в ответ
на сильные раздражители**



**5. Отсутствие электрической активности мозга и с
помощью ангиографии - прекращение мозгового
кровообращения**

Решающий признак смерти мозга - смерть ствола

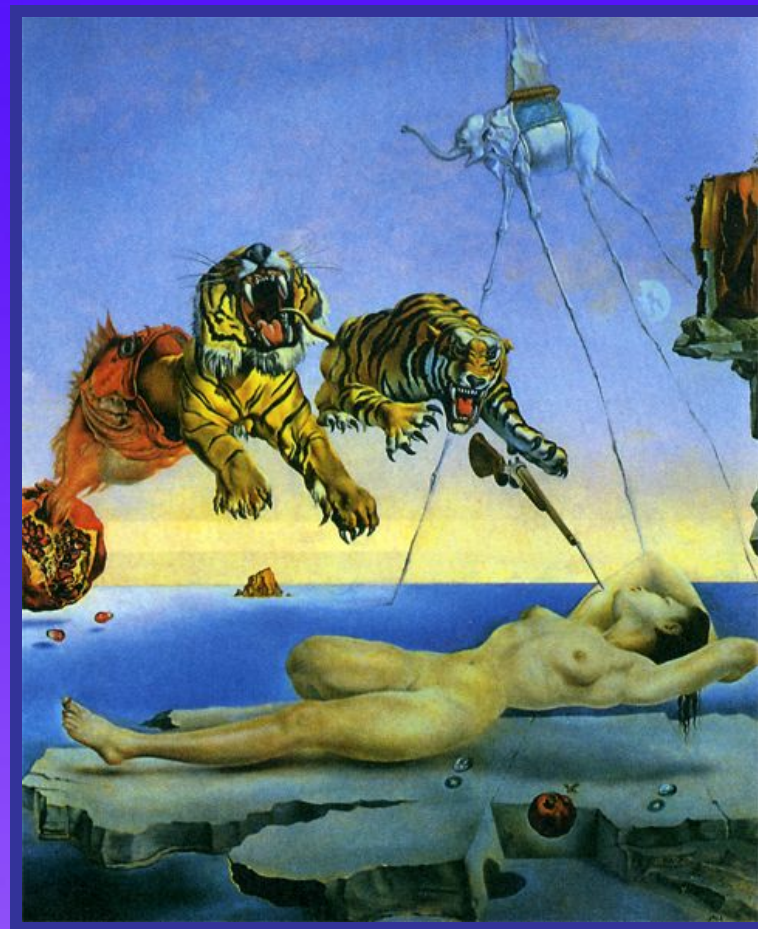
**С традиционной точки зрения критерий
отвергается *на основании религиозных и
социально-психологических соображений***



**Радикальная критика критерия полной мозговой
смерти, признавая его недостаточным, требует идти
дальше, в сторону признания законным критерия
смерти высшего мозга**

Жизнеподдерживающее лечение и отказ от него

Хроническое вегетативное состояние



**СКАФАНДР И БАБОЧКА
ЖАН-ДОМИНИК БОБИ**





**Терри
Уиллис
1982 – 2003гг.**



**Карина
Мельхиор
2012г**



Один из подходов к решению опирается на различие ординарных и экстраординарных ("героических") методов лечения





Достойная смерть