

ПРОИСХОЖДЕНИЕ И ПРИНЦИПЫ БИОЭТИКИ. ЧАСТЬ 1.

**Гиппократова этика,
медицинская деонтология,
биоэтика
за рубежом и в России.
Принципы биоэтики.**

**УЯЗВИМЫЕ ГРУППЫ СУБЪЕКТОВ
БИОМЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ**
ДОПУСТИМО ВОВЛЕКАТЬ ДЛЯ
ИССЛЕДОВАНИЯ ДИАГНОСТИКИ И
ЛЕЧЕНИЯ ТОЛЬКО ТЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,
КОТОРЫМИ СТРАДАЮТ ПРЕДСТАВИТЕЛИ
ДАННЫХ ГРУПП.

**Возможность
принуждения
к участию**

- Заключённые.
- Военнослужащие.
- Лица,
проживающие в
домах социального
обеспечения,
интернатах.
- Студенты
медицинских вузов.

**Возможность
принуждени
я к участию
и обмана**

- Дети
- Психически
больные

**Возможность
причинения
вреда
эмбриону и
плоду**

Беременные
женщины.

МУДРОВ МАТВЕЙ ЯКОВЛЕВИЧ (1772-1831)

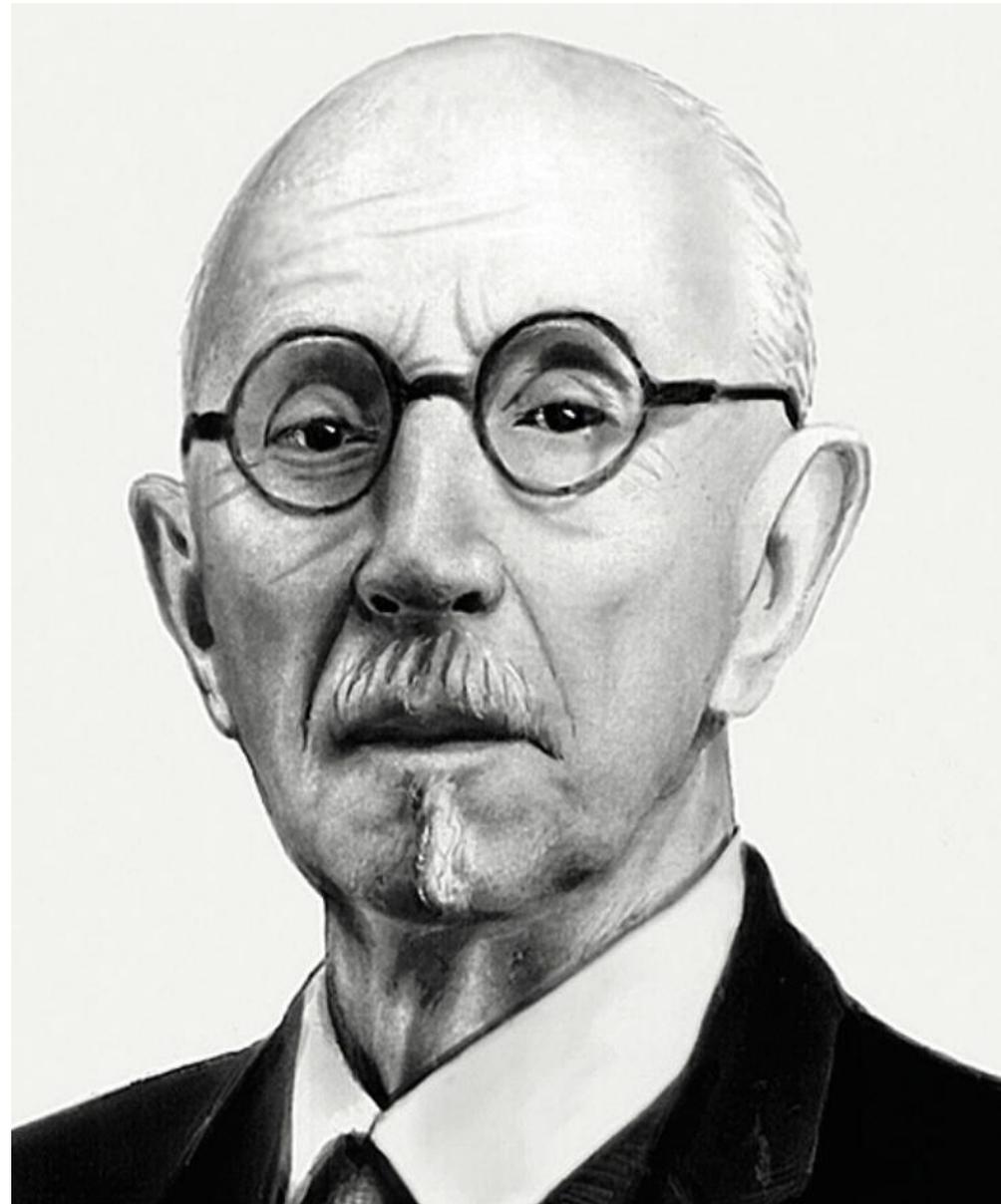


МУДРОВ МАТВЕЙ ЯКОВЛЕВИЧ

- Основатель российской терапевтической школы
- Декан медицинского факультета Московского университета (1831 – 1823)
- **Первый переводчик на русский язык клятвы Гиппократата**
- **Излагал этику Гиппократата в своих трудах**
- **Давал этические наставления студентам медицинского факультета.**
- Умер, во время эпидемии, заразившись от пациента холерой

НИКОЛАЙ НИКОЛАЕВИЧ ПЕТРОВ (1876 -1964)

- Автор первого в России труда по онкологии на русском языке «Общее учение об опухолях» ;
- Основатель и руководитель Ленинградского института онкологии (1927 г);
- **Основоположник советской медицинской деонтологии.**



ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ

Медицинская деонтология – «учение о принципах поведения медицинского персонала... для максимального устранения вредных последствий неполноценной медицинской работы».

С 1948 по 1956 годы вышло 5 изданий книги Н.Н. Петрова **«Вопросы хирургической деонтологии»**



ФРИТЦ ЯР, FRITS JAHR (1895-1953) – ВПЕРВЫЕ УПОТРЕБЛЯЕТ ТЕРМИН «БИОЭТИКА»

Протестантский пастор и теолог из Германии использует термин «биоэтика» для обозначения этики гуманного отношения к животным в статьях:

- Биоэтика (1927);
- Смерть животных (1928)
- Защита животных и этика (1928)

Библейский запрет на убийство распространяется на животных и растения. Недопустимо проявлять жестокость к животным, особенно к млекопитающим.

Биоэтический императив (повеление): жизнь любого существа обладает ценностью и её следует уважать.

ВАН РЕНССЕЛЕР ПОТТЕР (1911-2001)

Биохимик, онколог, эколог.

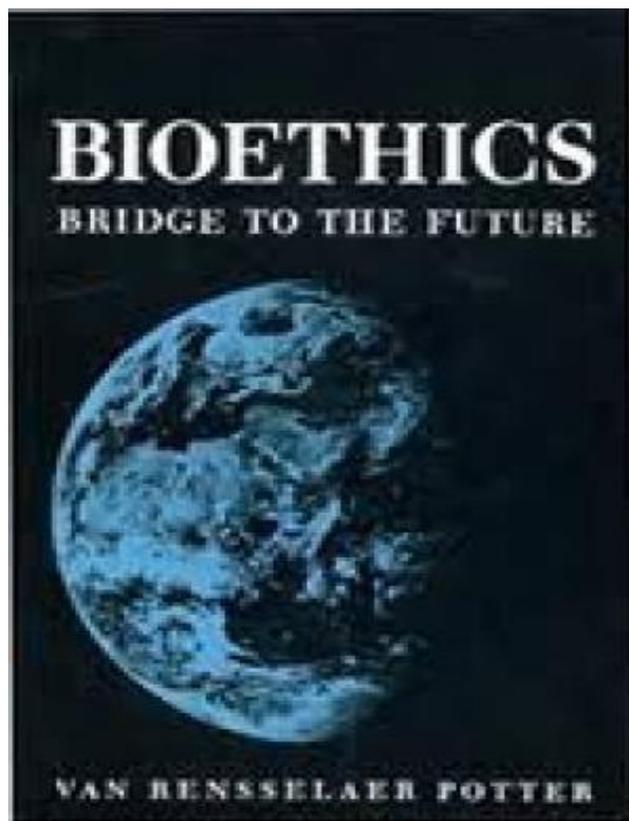
Наделил термин **«Биоэтика»** смыслом.

Биоэтика должна стать «новой дисциплиной, соединяющей в себе биологические знания и познание системы человеческих ценностей».

Биоэтика должна распространить свой метод и на биосферу как целое, то есть на всякое научное вмешательство человека в жизнь.



**Мост между
естественнонаучным
гуманитарным
знанием**



БИОЭТИКА В ШИРОКОМ СМЫСЛЕ СЛОВА

Биоэтика-наука выживания

Метод, с помощью которого можно было бы разумно использовать научно-технические **знания, способствующие выживанию человеческого рода** и улучшению жизни будущих поколений.

Книги по биоэтике

- **"Биоэтика: наука выживания" (1970),**
- **"Биоэтика: мост в будущее" (1971),**
- **"Глобальная биоэтика" (1988).**

БИОЭТИКА И МЕДИЦИНА

АНДРЕ ХЕЛЛЕГЕРС (1926-1979)

Акушер, эмбриолог, основатель Института этики - Kennedy Institute of Ethics (1971).

Вводит понятие **«биоэтика»** в медицину.

Вводит термин **«биоэтика»** в широкое употребление в биомедицинских науках и средствах массовой информации.

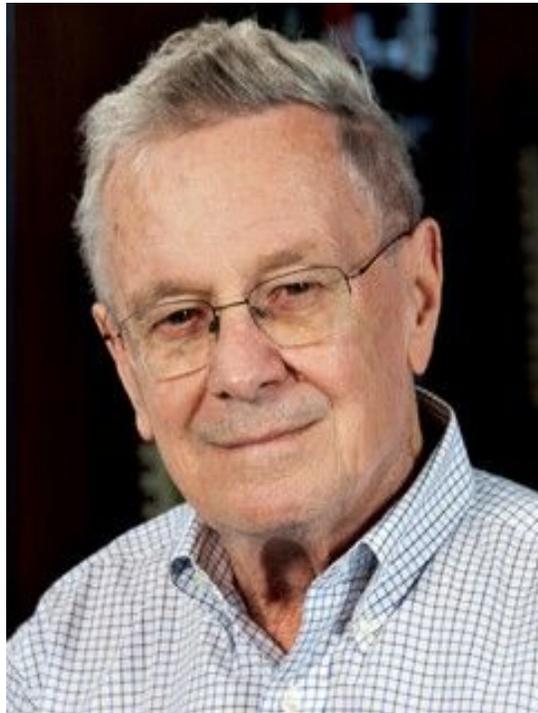


ГАСТИНГСКИЙ ЦЕНТР - INSTITUTE OF SOCIETY, ETHICS AND THE LIFE SCIENCE (1969).

ОСНОВОПОЛОЖНИКИ:

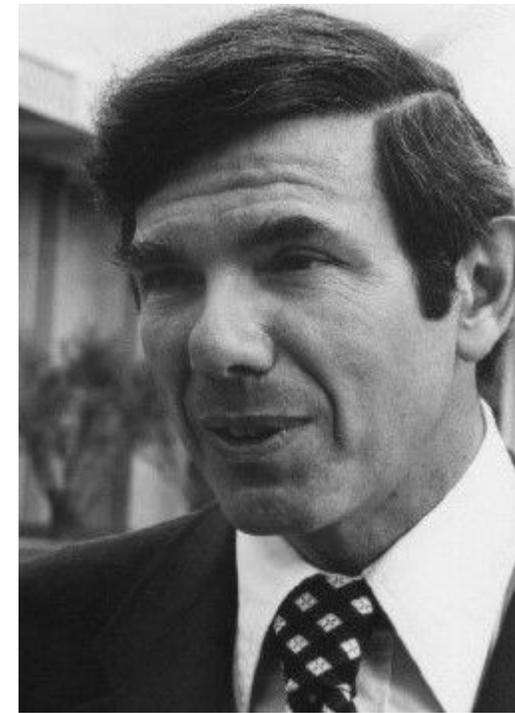
ИССЛЕДОВАНИЯ:

Даниэл Кэллехен,
родился в 1930 г.
Доктор философии



- Разработка норм и правил, регулирующих биомедицинские эксперименты.
- Поиск решения этических проблем СПИД/ВИЧ, прекращения терапии безнадежно больных, искусственного оплодотворения, пренатальной диагностики, справедливости в здравоохранении.

Уиллард Гэйлин –
психиатр, родился
в 1925 г.



ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БИОЭТИКИ В ПОСЛЕДНЮЮ ТРЕТЬ XX ВЕКА

Социальные причины

Защита пациентов от врачей-экспериментаторов, которые проводили калечащие биомедицинские исследования на пациентах, не ставя их в известность об этом. Разработка норм этики биомедицинского эксперимента.

Технологические причины

Защита пациентов от опасностей и унижения человеческого достоинства в ситуациях применения новейших биомедицинских технологий в таких отраслях медицины как высокотехнологичная помощь умирающим пациентам, репродуктивная деятельность.

ИЗМЕНЕНИЕ МОДЕЛЕЙ ПОВЕДЕНИЯ ВРАЧА В ПОСЛЕДНЮЮ ТРЕТЬ XX ВЕКА

Патерналистская модель поведения врача (от возникновения профессиональной медицины до 70-х годов XX века).

Опека пациента со стороны врача.

Пациент подобен беспомощному ребёнку, который нуждается в помощи, но чьё мнение относительно лечения никого не интересует. Врач считает пациента некомпетентным и не сообщает ему ни диагноз, ни детали лечения, не спрашивает согласия на лечение.

Сотрудническая модель поведения врача (с 70-х годов XX века) по настоящее время.

Сотрудничество врача с пациентом, уважение пациента как личности, имеющей право знать всё о своём состоянии здоровья, соглашаться на лечение или отказываться от него.

ПРИНЦИПЫ БИОЭТИКИ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ СОТРУДНИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ПОВЕДЕНИЯ ВРАЧА

Принцип автономии пациента

обеспечивает пациенту
ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫБОРА.

Пациент имеет право на выбор врача, медицинского учреждения.

Пациент имеет право давать согласие на лечение или применение отдельных методов диагностики и лечения.

Пациент имеет право отказаться от лечения или применения отдельных методов диагностики и лечения.

Принцип информированного добровольного согласия пациента

Для осуществления возможности выбора пациенту необходимо получить информацию, которую врач обязан предоставить в понятной, доступной пониманию пациента форме.

Пациент имеет право знать диагноз, риски, предлагаемые методы лечения и альтернативы.

Пациент имеет право ознакомиться с историей болезни и данными лабораторных анализов.

Согласие на лечение или отказ от лечения осуществляется пациентом на основании полученной от врача информации.

ПРАВА РЕБЁНКА - ПАЦИЕНТА

Международные документы

Декларация прав ребёнка (принята Генеральной Ассамблеей ООН в 1959 г.).

Конвенция о правах ребёнка (принята Генеральной Ассамблеей ООН в 1989 г.).

Оттавская декларация прав пациента - ребёнка (принята ВМА в 1999г.)

Содержание прав ребёнка –пациента

Ни один ребёнок не может быть подвергнут пыткам или другим жестоким, бесчеловечным или угрожающим достоинству видам обращения или наказания.

Ребёнок-пациент и его родители имеют право на активное информированное участие во всех решениях, касающихся охраны его здоровья. Ребёнок, который по решению врача уже достаточно зрел, вправе представлять своё собственное мнение об охране его здоровья.

Ребёнок – пациент и его родители вправе на постоянную информированность о состоянии его здоровья и медицинских условиях. Указанная информация должна быть преподнесена в той манере, которая соответствует культуре и уровню понимания получателя информации.

ЯТРОГЕНИЯ

Ятрогения (от греч. iatros — врач, гennaо — порождаю) –болезнь, порождённая врачом.

Термин впервые использовал в 1925 году немецкий врач - психиатр **Освальд Бумке** в работе «**Врач как причина душевных расстройств**».

Психогенная ятрогения - душевная травма, причинённая словом врача, неуважением к личности пациента, разглашением врачебной тайны.

ТИПЫ ВРЕДА

Прямой вред

Причинение медицинским работником травмы пациенту, усугубляющее его болезненное состояние и препятствующее излечению.

Косвенный вред

Вред - ***побочное следствие лечения.***
Превращается в прямой вред, если врач не предусмотрел его возможность и не принял меру по снижению рисков.

ТИПЫ ПРЯМОГО ВРЕДА. ОСНОВАНИЕ
КЛАССИФИКАЦИИ: **ПРИЧИНА ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА**

Причинение
прямого вреда по
злому умыслу.

Всегда преступное
деяние.

Причинение прямого вреда
без злого умысла:

- *из-за*
некомпетентности;
- *из-за* **недомыслия;**
- *из-за* **небрежности;**
- *из-за* **бездействия**

ТИПЫ ВРЕДА. ОСНОВАНИЕ КЛАССИФИКАЦИИ: *ПРЕДМЕТ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА.*

- 1. Вред здоровью** – причинение травмы, боли, страдания, смерти, доведение до потери трудоспособности.
- 2. Вред имущественный** – потеря заработка из-за нетрудоспособности; расходы на лечение, лекарства, транспортные средства, протезирование, санаторно-курортное лечение, усиленное питание.
- 3. Моральный вред** – неуважение к личности пациента, безразличие к его боли, страху, тревоге; грубость, бестактность; душевные страдания пациента из-за разглашения конфиденциальной информации о нём.

МЕРА ДОПУСТИМОГО ВРЕДА

- *Недопустимо использовать средства медицины во вред жизни.*
- *Вред, сопутствующий применению методов лечения, может быть только побочным.*
- **Благо** медицинского вмешательства для пациента **должно превышать причиняемый вред.**

В.В.ВЕРЕСАЕВ: ДИСКУССИЯ О ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ.

**Вячеслав
Авксентьевич
Манасеин**

«...Абсолютное сохранение врачебной тайны при всех обстоятельствах... только при полнейшей уверенности в сохранении его тайны больной будет говорить врачу всю о себе правду».

**Николай
Александрович
Семашко**

« – Мы держим курс на полное уничтожение врачебной тайны. Врачебной тайны не должно быть. Это вытекает из нашего основного лозунга, что «болезнь – не позор, а несчастье».

**Викентий
Викентьевич
Вересаев (1928 г.)**

«Точка зрения, энергично выдвигаемая Н.А. Семашко, на практике, в рядовой массе врачей, ведет к ужасающему легкомыслию и к возмутительнейшему пренебрежению к самым законным правам больного».

ЗАКОН ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ
(2011Г.), **СТАТЬЯ 13. СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ
ТАЙНЫ**

С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам:

- в целях медицинского обследования и лечения пациента;
- проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях;
- использования в учебном процессе.

ИЗ ЗАКОНА ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ (2011Г.), **СТАТЬЯ 13. СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ**

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, **без согласия гражданина или его законного представителя** допускается:

- 1) в целях проведения медицинского **обследования и лечения гражданина**, который **не способен выразить свою волю**;
- 2) **при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений**;
- 3) **по запросу органов дознания и следствия, суда**;
- 4) **в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему** для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;
- 5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что **вред его здоровью причинен в результате противоправных действий**.

ИЗ ЗАКОНА ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ (2011Г.),
СТАТЬЯ 13. СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

- 6) **в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов**, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий;
- 7) **в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;**
- 8) **при обмене информацией медицинскими организациями**, в том числе размещенной в медицинских информационных системах;
- 9) **в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;**
- 10) **в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности.**

ПРИНЦИП СПРАВЕДЛИВОСТИ И УВАЖЕНИЯ ДОСТОИНСТВА ПАЦИЕНТА

«Я не позволю соображениям пола или возраста, болезни или недееспособности, вероисповедания, этнической, национальной или расовой принадлежности, партийно-политической идеологии, сексуальной ориентации или социального положения встать между исполнением моего долга и моим пациентом».

(Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. Принят Первым национальным съездом врачей Российской Федерации, г. Москва, 5 октября 2012 Г.)

"Получая высокое звание врача и приступая к профессиональной деятельности, я торжественно клянусь:

быть всегда готовым оказать медицинскую помощь, хранить врачебную тайну, внимательно и заботливо относиться к пациенту, действовать исключительно в его интересах независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств;

(Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 31.07.2020) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Статья 71. Клятва врача.)