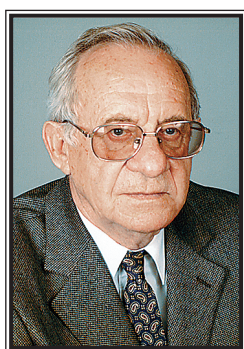


БИОЭТИКА – РЕШЕННЫЕ И НЕРЕШЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ

АКАДЕМИК РАМН,
ПРЕДСЕДАТЕЛЬ
КОМИТЕТОВ
ПО БИОЭТИКЕ
РАМН И МЗ РФ
Юрий Михайлович
Лопухин



Биоэтика, сформировавшаяся к концу XX столетия, призвана защитить честь, достоинство, здоровье и целостность (соматическую и психическую) каждого человека, общества и всего человечества от неоправданного, ошибочного и заведомо опасного и даже губительного применения новых средств профилактики, лечения, диагностических приемов, лекарственных препаратов. Естественно, биоэтика тесно связана с правом, историей, традициями и этическими нормами каждого народа, но основополагающими остаются общечеловеческие, гуманные принципы и ценности, зафиксированные в ряде международных документов (Декларация прав человека, 1948 год).

Биоэтика, или, иначе, медицинская этика, берет свое начало из глубины веков и ярче всего представлена суммой этических принципов, изложенных в клятве Гиппократа. Врачи выделены в особое, Богом дарованное сословие («Клянусь Аполлоном-врачом, Асклеием, Гигеей и Панакеей и всеми богами, богинями, беря их в свидетели...»). Главными заповедями клятвы, не потерявшей своей актуальности, является «не навреди», не наживайся на страданиях людей, не делай операции, которые вошли в моду, но чаще калечат, чем лечат (в то время камнесечение) и т.д.

До сих пор не потеряло своего глубокого смысла положение школы Гиппократа о том, как надо лечить: «Медицина, – писал Гиппократ, – это отнятие и добав-

ление: отнятие всего, что лишнее, и добавление всего, что недостает; и тот наилучший врач, кто это наилучше делает» (Гиппократ, «Избранное», 1935 год).

В сущности, на этой основе развились эффективные методы (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез и многое другое), а также заместительная терапия (витамины, антиоксиданты и т.д.).

В настоящее время все государства мира, понимая значение биоэтики для здоровья нации, создали национальные этические комитеты (при президенте – в США, Франции, при парламентах – во всех европейских государствах). Кроме того, активно работают комитеты по биоэтике в Совете Европы, ВОЗ и его Европейском регионе, в ЮНЕСКО и, наконец, в ООН. Проводятся многочисленные конгрессы, посвященные различным аспектам биоэтики.

Непосредственными мощными толчками к развитию биоэтики в XX столетии явились несколько событий: Нюрнбергский процесс над военными преступниками в 1947 году, лекарственный бум, характерный для второй половины прошлого столетия, приведший к ряду катастроф среди населения (талидамид, послуживший причиной рождения тысяч уродов, смон – в Японии и многое другое), и, наконец, необычайный расцвет биологии, в особенности геномики, протеомики, постгеномных технологий, нанотехнологии, клеточной биологии, иммунологии.

Трагическая история преступлений гитлеровских врачей, проводивших смертельные эксперименты над военнопленными, в конечном счете привела к важному постулату Нюрнбергского кодекса, запрещающего производить любые опыты на человеке (включая лекарственные) без добровольного согласия пациента. Впоследствии это важнейшее положение было дополнено словом «информированного», то есть после ознакомления пациента с альтернативным лечением (в клинической ситуации), с риском, последствиями и т.д.

Контроль за огромным потоком лекарственных средств, обрушившимся на человечество, взяла

на себя Всемирная федерация профсоюзов, которая еще в 1964 году приняла первую Хельсинкскую декларацию, которая затем многократно дополнялась рядом пунктов, ограничивающих или гарантирующих безопасность новых препаратов. Впрочем, в этой области еще предстоит решение множества проблем. Вызывают нарекание испытания лекарств с применением плацебо, что, по сути, может привести к дискриминационным действиям. Огромные денежные потоки крупных фирм с щедрой оплатой всех стадий испытания нового препарата (чаще всего генерика) приводит к «засорению» рынка, появлению все новых и новых одинаковых по действию, но различных по цене препаратов. Особые опасения вызывает возможность «проталкивания» препаратов, повреждающих генетический аппарат, а также лекарств, отрицательные последствия которых могут проявиться спустя десятилетия (например, некоторые статины, цитостатики и т.д.).

Хельсинкская декларация определила и правила экспериментальных исследований на здоровом человеке с целью получения новых научных данных, которые не могут быть получены иным путем.

К 1996 году Советом Европы был принят основополагающий документ «Конвенция по защите прав и достоинств пациентов в связи с применением достижений биологии и медицины», которая осветила многие разделы биоэтики. Конвенция постулирует необходимость всех правительств обеспечить каждого человека минимально необходимой медицинской помощью, основываясь на том, что здоровье есть неотъемлемое право каждого человека, независимо от его социального или имущественного состояния. Большое место в конвенции уделено проблеме «информированного согласия» с учетом возраста, вменяемости больного и других обстоятельств. Конвенция запрещает выращивание эмбрионов в искусственных условиях старше 14 суток и любые эксперименты на плодах и зародышах. Большое внимание уделено генетике, использованию генного трансфера, герментативных и соматических клеток.

Особая роль отводится местным этическим комитетам, которые во всех спорных или нерешенных ситуациях (клонирование человека, терапевтическое клонирование, генный трансфер, аборт, использование эмбриональной ткани или клеток) должны созывать комиссии экспертов и находить консенсус, соответствующий Европейской конвенции и национальному законодательству.

Вклад российских врачей и ученых в биоэтику огромен, хотя он, к сожалению, мало известен на Западе. Одним из активных проповедников «Гиппократова врача» был первый декан медицинского факультета Московского университета М.Я. Мудров (1776–1831 годы). Великий хирург Н.И. Пирогов (1810–1881 годы) в своей первой крупной работе «Анналы хирургической клиники в Дерптском университете» реализовал основной принцип Гиппократова «врач должен учиться у постели больного, наблюдая за пациентом и делая выводы о верных путях и правилах лечения». Неоцени-

мый вклад в медицинскую этику внес В.А. Манассеин (1841–1901 годы) – бессменный редактор газеты «Врач», горячо отстаивавший принцип сохранения врачебной тайны. Особое место занимает Ф.П. Гааз (1780–1833 годы), все силы отдававший на облегчение участи каторжников и заключенных. В 1944 году вышла книга Н.Н. Петрова, выдающегося онколога, «Вопросы хирургической деонтологии», выдержавшая 5 изданий, в которой он задолго до западных деонтологов отстаивал принципы информированного согласия.

В советский период была построена стройная система медицинской помощи населению, что позволило в военное время (1941–1945 годы) успешно лечить и возвращать в строй более 75% раненых, чего не знала мировая история, а в мирное время добиться почти полного исчезновения малярии, туберкулеза и сифилиса. В это время сложились и деонтологические принципы: в частности, патерналистский тип отношений между врачом и пациентом, который резко отличается от коммерческих отношений нынешнего времени (товар–деньги), предполагающий формирование в стране дискриминационной медицины. Крупнейшим достижением российской медицины советского периода является активное внедрение профилактической (превентивной) медицины: массовые прививки, доступное санаторно-курортное лечение, ежегодные осмотры организованных групп населения, широкое развитие диспансеризации населения, организация системы охраны здоровья матери и ребенка.

В последнее десятилетие в нашей стране к биоэтике привлечено значительное внимание общества. Издано более 20 монографий, из которых следует выделить 3 тома «Биомедицинской этики» под редакцией В.И. Покровского и Ю.М. Лопухина. Введено преподавание биоэтики в высших и средних учебных заведениях, издан ряд учебных пособий как отечественных (Е.П. Михайлова и А.Н. Бартко, А.Я. Иванюшкин и др.), так и переводных («Медицинская этика» под редакцией Ю.М. Лопухина и Б.Г. Юдина). Созданы комитеты по биоэтике при президиуме РАМН и МЗ РФ, а также ряд региональных и местных (больничных, институтских комитетов).

В 90-е годы принят ряд законов РФ, направленных на защиту основных прав граждан в области здравоохранения. Важнейшими являются «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» (1994 год), в которых нашли отражение многие фундаментальные положения Конституции России и Конвенции по биоэтике.

Врачебные и сестринские общественные объединения приняли ряд кодексов: Кодекс врачебной этики (1997 год), этические кодексы российского врача (1997 год), медицинской сестры, фармацевтического работника.

Сегодня перед отечественными медициной и наукой стоит ряд жизненно важных проблем. Как приостановить рост смертности, особенно трудоспособных групп населения? Как уменьшить число аборт, по которым Россия занимает одно из первых мест в мире? Как уменьшить разрыв между достижениями современной медицины и реальными медицинскими услугами, оказываемыми в типичных стационарах и поликлиниках?



Крупнейшим событием XX столетия явилось открытие стрептоцида во Франции в 1935 году и пенициллина в Англии в 1942 году.

Сульфаниламиды и антибиотики решили одну из фундаментальных проблем медицины – лечение инфекционных заболеваний. Смертность от острых пневмоний, различных воспалительных процессов в органах и тканях, венерических и многих инфекционных заболеваний резко упала.

Однако нельзя не заметить стремительного роста других заболеваний, обычно обозначаемых как дегенеративные. К ним относятся болезни головного мозга (Альцгеймера, Паркинсона и др.), печени (циррозы), легких (обструктивные бронхопневмонии), почек (нефрозонефриты), глаз (атрофия сетчатки) и т.п. Эти заболевания в принципе вылечить не представляется возможным, можно лишь пролонгировать их течение и уменьшить страдания.

Новые надежды сегодня связаны с применением так называемых стволовых клеток, открытых, кстати, русским ученым Максимовым еще в начале прошлого века. Лечение хронических заболеваний с помощью стволовых клеток (терапевтическое клонирование)

требует новых тщательных фундаментальных и прикладных исследований, принципиально новой аппаратуры и современной техники и новых этических решений. К сожалению, коммерческие структуры развили бурную бесконтрольную деятельность по лечению множества заболеваний путем введения к болезненному очагу непонятно как полученных и откуда взятых клеток. И делается это без всякого медицинского контроля. Возникли трудные времена для некогда славной отечественной трансплантологии, где на стадии получения органов царит неразбериха и превалируют денежные интересы. Назрели такие проблемы, как эвтаназия, организация геномной паспортизации населения для выявления групп риска по раку, сердечно-сосудистым и другим заболеваниям.

Следует признать, что без хорошо организованного, квалифицированного и материального обеспечения центрального этического комитета (при Президенте, Правительстве), наделенного широкими полномочиями и независимого от администрации, вышперечисленные проблемы решить не представляется возможным, как невозможно их решение на местном уровне в больничных или институтских комитетах.

СТАТЬЯ ПОДГОТОВЛЕНА ПРИ УЧАСТИИ
СЕКРЕТАРЯ КОМИТЕТА ПО БИОЭТИКЕ РАМН
Л.Л. Васильевой