

Еззет Алина Фарис

студентка

Медицинский институт

ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный университет»

г. Пенза, Пензенская область

Кириллов Герман Михайлович

канд. филос. наук, доцент

ФГОУ ВПО «Пензенский государственный университет»

г. Пенза, Пензенская область

ПРОБЛЕМАТИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ ОРГАНОВ В МЕДИЦИНЕ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФИЛОСОФИИ

Аннотация: в работе изучен вопрос использования человеческих органов в качестве биологического материала и ценность человеческого тела. Выявлены проблемы, препятствующие продуктивному использованию метода трансплантиологии органов с философской точки зрения, а также предложены способы продвижения данного направления медицины.

Ключевые слова: трансплантиология, религия, перспективы, развитие.

DOI: 10.21661/r-111920

Философия пользуется большим количеством категорий, с помощью которых становится возможным осмыслить ценность жизни – существование, бытие, бессмертие. Но так же в ней есть и ряд категорий с антагонистичным значением – разрушение, небытие, смерть. Понять жизнь можно только через их сопоставление [9].

В биологическом смысле жизнь является основным признаком организма. В случае ее исчезновения, наступает смерть. Главные признаки жизни: рост, размножение, активность, раздражимость [9]. Однако сущность жизни не исчерпывается лишь ее биологическим содержанием.

По утверждению современной науки, провести грань между живыми и неживыми телами весьма затруднительно. К тому же обнаружить разделение

между органической и психической жизнью так же нелегко, хотя считается, что в природе нет более четкой границы, чем та, которая проведена между живым и мертвым.

Особенную актуальность данная проблема представляет для медиков, которым необходимо сформулировать максимально чётко свою позицию для способности взять на себя ответственность за спасение жизни человека [5].

Цель работы: рассмотреть вопрос использования человеческих органов в качестве биологического материала и ценность человеческого тела.

Задачи работы:

- рассмотреть проблему жизни и смерти в философии;
- философские аспекты биоэтики;
- использование человеческих органов в медицине и ценность человеческого тела;
- отношение к данному вопросу этики и религии.

1. Проблема жизни и смерти в философии

Вряд ли кто-нибудь сможет усомниться в реальности различий живого и неживого. Но за констатацией казалось бы столь простого факта стоит многовековая традиция поисков ответа на вопрос «Что такое жизнь?», начиная с древних мифологий вплоть до сегодняшней философии и науки. Ответ на этот вопрос предполагает разработку проблем, связанных с происхождением жизни, ее особенностями, многообразием форм (видов) живого, механизмами их воспроизведения, размножения, факторами их развития. Тема жизни важна для понимания человека. В силу этого она оказывается в центре внимания философов и ученых.

Если обратиться к философскому словарю, то там дается несколько понятий, а именно: жизнь, как фиксирующий способ бытия наделенных внутренней активностью сущностей; философия «жизненного мира», обозначающую постигаемую интуитивно целостность реальности бытия: живое в противоположность искусственному как естественное; жизнь как способ существования, предполагающая обмен веществ [16].

Жизнь каждого человека суверенна и уникальна. Осознание того, что она конечна, придает человеческому бытию особый трагизм и в то же время ценность.

В современных научных разработках придается социальный и биологический смысл смерти. В биологическом аспекте она означает полную гибель живого тела. Социальный аспект связан с установками социальной культуры, имеющими отношение к смерти [8].

Жизнь без смерти невозможна, ибо жить – значит, «частично умирать»: в человеческом организме постоянно идет процесс нарождения новых и гибель старых элементов. На заключающем жизненном этапе «частичная смерть» становится полной т. е. происходит уничтожение личности.

2. Философия и биоэтика: проблемы взаимоотношений

Современный мир представляет собой во многом технологизированное пространство, человеческая сущность в котором также проявляет тенденции к техннизации. Значительное увеличение технических возможностей общества сопровождается тем, что объектом различных генетических, медицинских и биологических исследований становится сам человек, что и создает определенную угрозу его здоровью и существованию.

На стыке медицины и биологии возникли биоэтические проблемы. Они непосредственно влияют на практику здравоохранения и правительственные программы. Для биоэтики характерным является то, что врач и пациент непосредственно должны участвовать в принятии морально и жизненно важных решений. Следовательно, что и ответственность распределяется между ними двумя.

К проблемной сфере относят взаимоотношения «врач-пациент». Пациент, являясь носителем заболевания, лишается всей полноты своих социальных и индивидуальных качеств в условиях возрастающей формализации обязанностей врача. Модель автономной ценности пациента позволяет врачу самостоятельно принимать решения и не информировать больного о перспективах лечения и его

состоянии. Особое место занимают этические проблемы, расширяющие возможности воздействия на человека в силу появления принципиально новых медикаментов и методик лечения. На данный момент идет процесс выработки основных критериев, допускающих проведение экспериментов на человеке.

3. Использование человеческих органов в медицине и ценность человеческого тела

Современная медицина достигла значительных успехов в развитии трансплантологии, что дало возможность помогать больным, которые ранее считались обреченными. Развитие этой области сопровождалось появлением проблемы формирование банка трансплантатов. Важный аспект в предмете биоэтики заключен в безвозмездном предоставлении, приобретении, хранении и использовании органов. Проблема изъятия органов у тяжело раненных и коматозных больных породила большое количество вопросов с самим определением смерти и проблемы получения осознанного согласия. Возник и иной этический риск: организация торговли донорскими органами и их получение преступным путем [6].

Необходимо в полном объеме информировать доноров и реципиентов о возможных последствиях операции, обеспечить во всех отношениях добровольность донорства, а также конфиденциальность донора и реципиента. Сложнейшие моральные проблемы возникают в связи с возможностью купли-продажи органов для пересадки. Правовые запреты, имеющиеся в этом отношении, могут быть преодолены силой экономических и социальных факторов в форме возникновения «черного рынка». Специфика изъятия органов из трупа требует чрезвычайно высокой оперативности непосредственно вслед за наступлением смерти.

Определение степени допустимости использования тела умершего человека в медицинских целях даже при наличии согласия донора, данного при жизни, также является проблемой этического и правового плана.

Важно отметить, что религиозная традиция, не соблюдение которой неприемлемо для верующего человека, требует почтительного и бережного и отношения к телу умершего человека.

Все мировые религии запрещают повреждать тело умершего, предписывая уважительное бережное отношение к нему, так как смерть со светской и секулярной точки зрения не обрывает единственности его воли в отношении того, что принадлежит ему. Завещание является особой формой волеизъявления, продевающейся за черту, отделяющую жизнь человека от смерти. Любой акт надругательства над телом покойного является предосудительным поступком, оскорбляющим его память.

Почти в 40 странах приняты специальные законы и разделы в Конституции, регулирующие основные этапы национальных трансплантационных программ. Все национальные законы основываются на признании и учете международных норм в области прав личности, ее свободы и защиты. В таких странах Европы как Бельгия, Австрия, Венгрия, Испания, Чехия правовые нормы ориентированы на принцип презумпции согласия, а в Германии, США Канаде, Франции, Италии законодательно соблюдается принцип презумпции несогласия («испрощенного согласия»), в соответствии с которым использование органов и тканей человека без юридически оформленного его согласия недопустимо [2].

Русская Православная Церковь в «Основах социальной концепции» отметила, что «современная трансплантология позволяет оказать единственную помощь многим больным, которые прежде были обречены на неизбежную смерть или тяжелую инвалидность. Вместе с тем, развитие данной области медицины, увеличивая потребность в необходимых органах, порождает определенные нравственные проблемы и может представлять опасность для общества. Церковь считает, что органы человека не могут рассматриваться как объект купли и продажи. Пересадка органов от живого донора может основываться только на добровольном самопожертвовании ради спасения жизни другого человека. Так называемую презумпцию согласия потенциального донора на изъятие органов и тканей его тела, закрепленную в законодательстве ряда стран, Церковь считает недопустимым нарушением свободы человека» [17].

Большинство западных христианских богословов положительно относятся к трансплантации. Римско-католическая церковь считает, что донорство в трансплантиологии является актом милосердия [2]. Допускает пересадку органов и переливание крови католицизм только в том случае, если нет альтернативы лечения для спасения пациента. Донорство допускается только на добровольной основе. Законность существования человека, получившего орган от другого, признают и протестантские богословы, но продажа органов считается аморальной.

Возможной пересадка органов от живого донора считается и в буддизме при условии, что это было даром больному.

Трансплантация органа в пределах человеческого тела в исламе разрешена, если польза от операции очевидна. Шариатом закрепляется принцип презумпции несогласия. В исламе категорически запрещена трансплантация органов на коммерческой основе [2].

Таким образом, трансплантиология, несмотря на очевидные перспективы в медицинской области оказания помощи, до сих пор остается областью экспериментов и научных исследований [2]. В целом общество не подготовлено к восприятию идей трансплантации и донорства. Это, прежде всего, обусловлено насаждением средствами массовой информации в сознание обывателя сенсационных, чаще всего непроверенных и непрофессионально освещенных фактов негативного характера.

Поэтому именно в этой отрасли медицины, необходимо создание морально-этических норм и соответствующего законодательства, которые адекватно бы регулировали процесс пересадки органов и тканей.

В заключение можно сказать, что современная трансплантиология, т.е. теория и практика пересадки тканей и органов, позволяет оказать помощь большому количеству больным, которые были бы раньше обречены на смерть или тяжелую инвалидность. Вместе с тем, растущая потребность в органах для трансплантации порождает нравственные проблемы и может стать угрозой для общества. Так, недобросовестная пропаганда донорства и коммерция, связанная с прода-

жей органов для трансплантации, закладывают условия для торговли человеческими органами, угрожая здоровью и жизни людей. Пересадка органов живого донора может быть в случаях добровольного самопожертвования ради спасения жизни другого человека. В таком случае соглашения на эксплантации (удаление органа) будут расцениваться в качестве проявления любви и сострадания [2]. Морально недопустимо трансплантация, которая непосредственно угрожает жизни.

Наиболее распространенной практикой является изъятие органов у только умерших людей. Но в таких случаях должна быть абсолютная уверенность в смерти донора. Не может быть морально оправданным такая трансплантация, которая ведет к потере индивидуальной особенности человека, принимает чужие органы. При трансплантации обязательно должна сохраняться свобода человека. Безусловно недопустимым являются изъятие и использование ткани и органов человеческих зародышей, с намерением лечения различных заболеваний и «омоложения» организма.

Клеточная и тканевая трансплантация – отрасль, которую можно отнести к медицине будущего. Среди ряда вопросов, возникающих при ее разработке, видное место занимают этические проблемы, а также вопросы определения ее побочных эффектов, четких показаний и противопоказаний к применению. Без сомнения, символом нового века возникает такая отрасль медицины, как трансплантология. К сожалению, несмотря на определенные успехи и достижения отечественной трансплантологии, результаты значительно уступают среднеевропейским и среднемировым.

Список литературы

1. Губин В.Д. Основы этики / В.Д. Губин, Е.Н. Некрасова. – М.: Инфра-М, 2007. – 320 с.
2. Дробницкий О.Г. Моральная философия. – М.: Гардарики, 2002. – 523 с.
3. Канке В.А. Современная этика: Учебник. – 3-е изд., стер. – М.: Омега-Л, 2009. – 394 с.
4. Кутырев В.А. Оправдание бытия // Вопросы философии. – 2000. – №5. – С. 15–32.

5. Новая философская энциклопедия: в 4 т. Т. 1 / Ин-т философии РАН. – М.: Мысль, 2010.
6. Новый философский словарь. – М., 2007.
7. Основы философии для вузов / Под ред. А.Г. Зарубина. – Ростов н/Д: Феникс, 2006.
8. Основы социальной концепции Русской Православной Церкви: Официальный сайт Московского патриархата [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.patriarchia.ru>
9. Основы философии науки / В.П. Кохановский [и др.]. – Ростов н/Д: Феникс, 2009. – 608 с.
10. Рычков А.К. Философия / А.К. Рычков, Б.Л. Яшин. – М., 2012. – 384 с.
11. Самойлова А.С. Биоэтика в трансплантологии: моральный правовой и религиозный аспект // СиБАК. – 2015 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://sibac.info>
12. Философия и медицина: Учебное пособие / В.П. Кондратьев: Тул. Гос. ун-т. – Тула, 2002. – 75 с.