

## ЭТЮДЫ ПО БИОЭТИКЕ

Для современной теоретической науки характерно активное, даже несколько агрессивное внедрение в клиническую медицину. Со многими новыми технологиями связаны неопределенность последствий их применения или даже опасность внедрения в практику. Биоэтика явилась ответом на так называемые «проблемные ситуации» в современной клинической практике. В связи с этим обстоятельством некоторые основополагающие проблемы биоэтики оказались исключительно близки по содержанию морально-этическим вопросам, возникающим при оказании медицинской помощи.

Биоэтика как исследовательское направление в науке сформировалась в конце 60-х — начале 70-х гг. XX века. Сам термин «биоэтика» предложен американским биохимиком В.Р. Поттером в 1969 г. для обозначения проблем, связанных с опасностью для выживания человечества в техногенном мире. На сегодня биоэтика определяется как «систематическое исследование нравственных параметров, — включая моральную оценку, решения, поведение, ориентиры и т.п. — достижений биологических и медицинских наук». Поскольку биомедицинские технологии внедряются в процессы возникновения и прекращения жизни — область Промысла Божия о человеке, — проблемы биоэтики, их богословское осмысление становятся чрезвычайно актуальными для всех традиционных христианских конфессий. В 1998 г. Святейший Патриарх Московский и всея Руси Алексей II благословил создание при Московском Патриархате Церковно-общественного Совета по биомедицинской этике.

Рассмотрим некоторые вопросы, являющиеся, на наш взгляд, наиболее важными и существенными.

1. Термин «*эвтаназия*» в современном понимании означает сознательное действие или отказ от действий, приводящие к скорой и безболезненной (не всегда) смерти безнадежно больного человека, с целью прекращения боли и страданий.

Церковь не может признать нравственно приемлемыми распространенные ныне в светском обществе попытки легализации так называемой эвтаназии. Просьба больного об ускорении смерти подчас обусловлена состоянием депрессии, лишаящим его возможности правильно оценивать свое положение. Признание законности эвтаназии привело бы к умалению достоинства и извращению профессионального долга врача, призванного к сохранению, а не к пресечению жизни.

2. Отношение к проблеме медицинского *аборта* неоднозначно со времен античности. В «Клятве» Гиппократ (V в. до н.э.) четко сформулировано: «...Я не вручу никакой женщине абортивного пессария...». Напротив, Аристотель в «Политике» пишет, что если «...должен родиться ребенок сверх положенного числа, то следует прибегнуть к аборт, прежде, чем у зародыша появится чувствительность к жизни...». Следует также отметить и юридический аспект данной проблемы. Операция искусственного прерывания беременности прошла путь от полного запрещения под страхом смертной казни до полной легализации в наши дни, как права женщины распоряжаться функцией собственного тела.

3. Революционными достижениями XX века является возможность *контрацепции* и *искусственного оплодотворения (ЭКО)*. Контрацепция длительное время отвергалась христианством, которое признавало единственной формой предупреждения зачатия воздержание в браке. Некоторые из противозачаточных средств фактически обладают абортивным действием, искусственно прерывая на самых ранних стадиях жизнь эмбриона, а посему к их употреблению применимы суждения, относящиеся к аборт. Другие же средства,

которые не связаны с пресечением уже зачатой жизни, к аборту ни в какой степени приравнивать нельзя.

Аборт и ЭКО тесно связаны со статусом эмбриона, со сроком, с которого следует считать его живым существом. В первом случае уничтожается всякий эмбрион, во втором уничтожаются «эмбрионы-дублиеры». С древнейших времен Церковь рассматривает намеренное прерывание беременности как тяжкий грех. Канонические правила приравнивают аборт к убийству. В основе такой оценки лежит убежденность в том, что зарождение человеческого существа является даром Божиим, поэтому с момента зачатия всякое посягательство на жизнь будущей человеческой личности преступно.

5. *Терапия фетальными тканями* представляет собой введение в лечебных целях тканей, взятых от плода, извлеченного в результате операции прерывания беременности на поздних сроках. Вопрос об этичности подобных процедур следует рассматривать в контексте допустимости абортов вообще.

6. Осуществленное учеными в 1997 г. клонирование млекопитающего ставит вопрос о допустимости и возможных последствиях клонирования человека. Реализация этой идеи, способна стать разрушительной для общества. Клонирование открывает возможность манипуляции с генетической составляющей личности и способствует ее дальнейшему обесцениванию. Замысел клонирования является несомненным вызовом самой природе человека, заложенному в ней образу Божию, неотъемлемой частью которого являются свобода и уникальность личности.

Вместе с тем, клонирование изолированных клеток и тканей организма не является посягательством на достоинство личности и в ряде случаев оказывается полезным в биологической и медицинской практике.

7. С января 1993 года вступил в силу 10-й Пересмотр Международной классификации болезней. Впервые за все время существования периодических пересмотров гомосексуализм был выведен из категории «болезни» и определен как «сексуальная ориентация», которая, согласно Примечанию, сама по себе не рассматривается даже в качестве расстройства.

Священное Писание и учение Церкви недвусмысленно осуждают гомосексуальные половые связи, усматривая в них порочное искажение богозданной природы человека.

Для оценки сегодняшнего мнения общества о проблемах, поднимаемых биоэтикой, нами было проведено небольшое социологическое исследование. Было опрошено 50 респондентов разного возраста, уровня образования и социального положения. Предлагалось 7 категорий: эвтаназия, аборт, ЭКО, контрацепция, фетальная терапия, клонирование, гомосексуализм – и возможные варианты ответа: отношусь положительно, отрицательно, индифферентно. Многие респонденты отмечали неоднозначность и трудность оценки, склоняясь к той или иной точке зрения. Результаты исследования: эвтаназия: 17«+», 28«-», 5«0»; аборт: 15«+», 34«-», 1«0»; ЭКО: 25«+», 22«-», 3«0»; контрацепция: 29«+», 20«-», 1«0»; фетальная терапия: 15«+», 28«-», 7«0»; клонирование: 10«+», 30«-», 6«0»; гомосексуализм: 5«+», 30«-», 15«0». Меньше всего интересна оказалась проблема гомосексуализма, видимо, на сегодняшний день, общество считает, что эта область – личное дело каждого. Наибольшему осуждению подверглась проблема абортов, после нее – одновременно клонирование и вновь гомосексуализм. Одобрение получила контрацепция, однако опрошенные часто замечали, что к абортным видам прерывания беременности они относятся отрицательно.

Таким образом, бурное развитие биомедицинских технологий, активно вторгающихся в жизнь современного человека от рождения до смерти, а также невозможность получить ответ на возникающие при этом нравственные проблемы – вызывают серьезную озабоченность общества. Попытки людей поставить себя на место Бога, по своему произволу изменяя и «улучшая» Его творение, могут принести человечеству новые тяготы и страдания. Развитие

биомедицинских технологий значительно опережает осмысление возможных духовно-нравственных и социальных последствий их бесконтрольного применения.

Формулировать свое отношение к широко обсуждаемым в современном мире проблемам биоэтики, в первую очередь к тем из них, которые связаны с непосредственным воздействием на человека, на наш взгляд, необходимо исходя из представлений о жизни как бесценном даре Божьем, о неотъемлемой свободе и достоинстве человеческой личности.