

(ЮНФПА), подростки – это лица в возрасте 10-19 лет. При этом фонд проводит границу между ранним (10-14 лет) и поздним (15-19 лет) подростничеством.

По мнению Д. Б. Эльконина, новообразованиями подросткового возраста являются самосознание – внутреннее ощущение себя личностью и самоопределение [4, 44-45]. Возникает потребность в построении отношений в семье на новых началах: эмоциональной независимости и автономии, при сохранении материальной и психологической поддержки несовершеннолетнего. Как представляется, именно возраст, служащий границей между ранним и поздним подростничеством, и стал возрастом согласия несовершеннолетнего на медицинское вмешательство.

**Выводы:**

1. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство следует отнести к юридическим действиям, отличным от сделок.

2. Вопрос о возрасте согласия, в том числе согласия на медицинское вмешательство, должен разрешаться законодателем с учетом характера того юридического отношения, судьба которого поставлена в зависимость от дачи согласия.

**Список литературы:**

1. Касаткин С. Н. Понятие и признаки согласия как гражданско-правовой категории / С. Н. Касаткин // Право и экономика. – 2013. - № 3. – С. 69-73.

2. Мейер Д. И. Русское гражданское право / Д. Мейер. - М.: Статут, 2000. – 832.

3. Павлова Ю. В. Реализация прав несовершеннолетних пациентов при оказании медицинской помощи: проблемы правоприменительной практики [Электронный ресурс] // Медицинский форум. – 2015. - № 1 (2) // URL: <http://www.umedp.ru> (дата обращения: 28.02.2019).

4. Эльконин Д. Б. Психическое развитие в детских возрастах: Избранные психологические труды / Д. Б. Эльконин / Под ред. Д. И. Фельдштейна. - М: Психолого-социальный институт. - Воронеж: НПО «МОДЕК», 2001. – 417 с.

УДК 174

**Селянина Р.Ю., Смирнова Т.В.**

**ЭВТАНАЗИЯ КАК СЛОЖНАЯ БИОЭТИЧЕСКАЯ И ПРАВОВАЯ  
ПРОБЛЕМА**

Кафедра философии, биоэтики и культурологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Selyanina R.Y., Smirnova T.V.**

**EUTHANASIA AS A COMPLEX BIOETHICAL AND LEGAL  
PROBLEM**

**Аннотация.** В статье рассмотрены правовые проблемы эвтаназии в современном мире в России и крупнейших европейских странах. Рассмотрены истоки эвтаназии в истории. Также рассуждается о влиянии эвтаназии на современную медицину.

**Annotation.** The article deals with the legal problems of euthanasia in the modern world in Russian Federation and major European countries. The origins of euthanasia in history are considered. He also discusses the impact of euthanasia on modern medicine.

**Ключевые слова:** эвтаназия, право, медицина, пациент, смерть.

**Key words:** euthanasia, law, medicine, patient, death.

### **Введение**

Вопрос жизни и смерти с давних времен был предметом рассуждений многих философов и мыслителей. Они пытались достичь какого-то понимания в этом вопросе, но даже в наше время эта цель не достигнута в полной мере. Медицина, как никакая другая отрасль нашей жизни, связана с проблемами жизни и смерти. Каждый день врачи по всему миру спасают миллионы жизней, но несоизмеримое число не удается спасти. Отдельно, противореча основной цели медицины – спасению жизни – стоит другая проблема, вопрос так называемой «добровольной смерти» – собственного желания пациента закончить жизнь, в последующем получившим название «эвтаназия».

Термин «эвтаназия» появился в результате соединения двух греческих слов: прилагательного «eu» – благо, или эпического «ev», что значит добрый, красивый, доблестный, благородный, и слова «thanatos» – смерть. В оборот этот термин ввел английский философ Ф. Бэкон в XVI веке [1].

Как отмечал Бэкон: «Долг врача состоит не только в том, чтобы восстанавливать здоровье, но и в том, чтобы облегчить страдания и мучения, причиняемые болезнью...» Эвтаназия была известна еще в давние времена. Так, например, в Спарте убивали младенцев, которые рождались немощными или больными. В некоторых первобытных племенах существовала традиция убивать или оставлять без присмотра стариков и больных, ставших обузой для семейства. В XX веке яркое проявление эвтаназии наблюдалось в нацистской Германии. В сентябре 1939 года Адольф Гитлер отдал секретный приказ, санкционировавший эвтаназию. Во исполнение приказа в стране было уничтожено около 275000 больных. Фашисты уничтожали младенцев с «неправильным» развитием, душевнобольных. Но смысл слова эвтаназия на сегодняшний день сильно отличается от того, который в него вкладывали в прошлом веке [2].

Существует несколько видов эвтаназии. Например, она делится на активную и пассивную. При пассивной, или так называемом «методе отложенного шприца», врачи намеренно прекращают поддерживать жизнедеятельность тяжело больных пациентов. Такая практика распространена во многих странах мира. Активная эвтаназия, или как его еще называют «метод наполненного шприца», имеет место, когда пациенту либо вводят лекарственные средства, которые приводят к смерти, либо как-то иначе способствуют смерти больного.

Помимо этого различают еще три вида эвтаназии: добровольная, принудительная и недобровольная.

При добровольной эвтаназии пациент сам дает согласие на прекращение жизни каким-либо методом. Это может быть отключение от аппарата, поддерживающего жизнедеятельность, или введение препарата, который вызывает смерть. Этот способ обычно применяется для безнадежно больных людей, которые не хотят мучительной смерти, например, при злокачественной опухоли.

Принудительная эвтаназия применяется без согласия больного, но решению его родственников или общества. Такой вид эвтаназии проводится, когда у пациента нет явного желания к эвтаназии и в его интересах при условии его компетентности. С правовой точки зрения такой вид эвтаназии является убийством.

Недобровольная эвтаназия проводится, если пациент некомпетентен и не может выразить свое желание, но по решению родственников больного или его представителей ему выполняют эвтаназию. Такой вид имеет место при коматозном состоянии пациента, а также в отношении пациента, которого нельзя считать компетентным и дееспособным и в отношении новорожденных с явными отклонениями в развитии, несовместимыми с жизнью. Подобный вид эвтаназии проводится, например, в Нидерландах.

**Цель исследования** – рассмотрение эвтаназии как этической и правовой проблемы, исследование аргументов её противников и сторонников.

#### **Материалы и методы исследования**

Материалами исследования послужили следующие правовые документы: федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Этический кодекс российского врача», научные статьи Г.А. Абдрахмановой, С.В. Ваулина, А.Б. Андрейкина, М.С. Першина, М.А. Симоновой, Е.Н. Суругиной. Методами исследования стали аналитическая обработка материала источников, сравнительный анализ и синтез.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Не во всех странах положительно относятся к эвтаназии. Сторонники её считают, что для врача является более важным облегчить страдание больного, а не продлять их. Прекращение лечения было бы в таком случае более милосердным. Им в ответ противники этой процедуры утверждают, что пока есть жизнь, есть и надежда. Их точка зрения подкрепляется историческими случаями, когда, казалось бы, неизлечимо больные пациенты выздоравливали и

проживали полноценную жизнь. Но в таком случае возникает и вопрос о том, правильно ли был поставлен диагноз, правильно ли была оказана первая оперативная помощь? Большинство близких родственников тяжело больных считают, что нужно бороться за жизнь пациента и сделать все необходимое, несмотря на боль и финансовую сторону вопроса. По статистике из 10 больных, которые изъявляли желание к эвтаназии, лишь один соглашается на нее в конечном итоге. Многие государства не приемлют подобной процедуры в отношении жителей своей страны, и в них это запрещено на законодательном уровне, так как по своей сути эвтаназия является убийством.

В статье третьей Всеобщей декларации прав человека закреплено такое право человека, как право на жизнь. Исходя из этого, невольно возникает вопрос о том, почему человек, который имеет право распоряжаться своей жизнью как хочет, не может выбрать то, как эту самую жизнь закончить? [4]

К сегодняшнему дню в мире лишь в четырех странах на официальном уровне разрешена эвтаназия – это Нидерланды, две части Америки, и Северная Территория Австралии. Только в Австралии эвтаназия официально разрешена законом, врач может выписывать пациенту, но не давать сам, вызывающие смерть препараты. В Нидерландах прекращение жизни с врачебной помощью, и активная (добровольная) эвтаназия запрещены законодательным актом, но на практике имеют место быть. По усмотрению суда врач, который способствовал смерти своего пациента, может быть признан невиновным. Также существует перечень стран, в которых эвтаназия официально не разрешена, но и нет негативных санкций за ее применение, к таким странам относятся: Германия, Испания, Франция, Албания, Израиль [4]. Политикой этих стран установлены три условия: добровольность, оказывать помощь пациенту и осуществлять эвтаназию может только врач, состояние пациента должно быть с медицинской точки зрения неудовлетворительно [1].

В истории много примеров применения эвтаназии к людям, которые могли бы быть вылечены. Джек Кеворкян – врач из Америки, который в 1989 году придумал аппарат, с помощью которого в организм больного вводится смертельный раствор. В будущем он доработал свою «машину для убийства», снабдив ее маской с автоматической подачей смертельной дозы углекислого газа. Доктор своей деятельностью отправил на тот свет около 120 своих пациентов, но дальнейшее изучение их истории болезней показало, что они не были смертельно больны [1].

В России эвтаназия запрещена. Статья 45-я «Основ охраны здоровья граждан Российской Федерации» гласит, что эвтаназия представляет собой «удовлетворение медицинским персоналом просьбы больного об ускорении его смерти какими-либо действиями или средствами, в том числе прекращением искусственных мер по поддержанию жизни». В статье также сказано, что лицо, побудившее пациента к эвтаназии, несет уголовную ответственность [1].

В Этическом кодексе российского врача статья 14 «Врач и право пациента на достойную смерть» гласит, что эвтаназия не может быть

использована для лишения пациента жизни ни по его просьбе, ни по просьбе его близких. Запрещена данная процедура и в форме пассивной [1].

Вопрос легализации эвтаназии в условиях современной медицины стоит очень остро. С одной стороны, человек, который испытывает мучительную боль и которому осталось жить ограниченное количество времени имеет право по своему желанию прекратить свои мучения. Но есть и обратная сторона данного вопроса. Многие ученые опасаются, что официальное разрешение эвтаназии может приостановить создание более эффективных лекарств для лечения тяжелобольных, а также стать причиной недобросовестности в оказании медицинской помощи. Реанимационная помощь таким больным требует больших материальных затрат и большой физической и моральной отдачи медперсонала. Именно эти неблагоприятные факторы могут вызвать у больного желание ускорить смертельный исход, что позволит врачу полностью прекратить всякое лечение и уход за тяжелым больным.

Как и две тысячи лет назад во имя пользы и комфорта люди отрекаются от людей, культ наслаждений порождает волну суицидов, умерщвление человека в начале – аборт – или в конце его пути – эвтаназия – подается как норма жизни. Меняется отношение к смерти – меняется медицина. Не может радовать и то, что сторонники такого мировоззрения пытаются переманить на свою сторону медицинское сообщество. В последнее время в СМИ все чаще популяризуется эвтаназия. По статистике около 50% всех врачей не имеют ничего против [3].

На современном этапе эвтаназия не является чем-то однозначным. Закон трактует подобное деяние как преступление, а мораль – как избавление человека от страданий. Но легализация эвтаназии может привести и к тому, что на практике это станет привычным делом, которое не будет вызывать никаких вопросов. Также это может привести к особому виду туризма, когда люди будут уезжать в страны, где разрешена эвтаназия и уже там сводить счеты с жизнью с помощью этой процедуры. Уже неоднократно были задержаны люди, которые помогали больным поехать в Голландию, чтобы там подвергнуться эвтаназии. Введение эвтаназии в медицинскую практику также с большой долей вероятности приведет к утрате доверия общества к институту здравоохранения. То есть вместо того, чтобы попытаться вылечить тяжело больного пациента врач может просто назначить ему эвтаназию, что в свою очередь приведет к недоверию современной медицине.

#### **Выводы:**

1. Эвтаназия на правовом уровне рассматривается как преступление и преследуется в Российской Федерации согласно Уголовному Кодексу, но в ряде европейских стран, несмотря на законодательный запрет на подобную процедуру, она все же практикуется и даже приветствуется.

2. С моральной и этической точки зрения современное общество рассматривает эвтаназию как избавление человека от страданий, но российское сообщество пока не готово принять данный вид «лечения» как должное и не встречает одобрения как у врачей, так и у общества.

3. Легализация эвтаназии может привести к «краху» доверия к медицине. При введении в практику эвтаназии может пропасть надобность в разработке новых лекарств для лечения тяжело больных (например, людей со злокачественной опухолью).

**Список литературы:**

1. Абдрахманова Г.А. Проблемы эвтаназии в современном мире / Г.А. Абдрахманова // Молодой ученый. – 2015. – №23. – С. 709-711.
2. Ваулин С.В., Андрейкин А.Б. Проблема эвтаназии (морально-этический и медико-правовой аспекты) / С.В. Ваулин, А.Б. Андрейкин // Вестник Смоленской медицинской академии. – 2004. – №3. – С. 59-62.
3. Першин М.С. Эвтаназия: легко ли «легко умирать» [Электронный ресурс]: Психология, воспитание личности. URL: <http://rsmu.ru/335.html> (дата обращения: 23.02.2019).
4. Симонова М.А., Суругина Е.Н. Эвтаназия, или право на смерть: проблемы регламентации и реализации / М.А. Симонова, Е.Н. Суругина // Актуальные проблемы права: материалы VI Междунар. науч. конф. (г. Москва, декабрь 2017 г.). – М.: Буки-Веди, – 2017. – С. 7-9. URL: <https://moluch.ru/conf/law/archive/282/13360/> (дата обращения: 23.02.2019).

УДК 614.253

**Серко Д.В., Белоусова Е.В.  
БИОЭТИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ВЫХАЖИВАНИЯ ГЛУБОКО  
НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ**

Кафедра философии, биоэтики и культурологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Serko D. V., Belousova E. V.  
BIOETHICAL PROBLEM OF CLEARANCE OF DEEPLY  
PREMATURE CHILDREN**

Department of philosophy, bioethics and culturology  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [serkodasha97@gmail.com](mailto:serkodasha97@gmail.com)

**Аннотация.** В статье рассматриваются острые вопросы, этико-правовые дилеммы и дискуссии в обществе и литературе, которые возникают вокруг проблемы выхаживания глубоко недоношенных детей.

**Annotation.** The article deals with acute issues, ethical and legal dilemmas and discussions in society and literature that arise around the problem of nursing deeply premature children.