

УДК 179.7

Бородусова А.М.

студент

Горлов Р.М.

студент

Научный руководитель: Кострицкая Т.С.

асс. кафедры «Философии, гуманитарных наук и психологии»

СГМУ им. В.И. Разумовского

Россия, Саратов

ЭВТАНАЗИЯ: ЗА И ПРОТИВ

Аннотация: Эвтаназия – одна из важнейших проблем многих поколений. Для ее рассмотрения мы обобщили имеющиеся данные и провели студенческое анкетирование с целью исследования мнения российской молодежи, сравнили полученные результаты с ответами студентов из Польши. Изучили законодательную основу касательно эвтаназии в таких странах как: Нидерланды, Швейцария, Бельгия, Россия. Привели в пример противоречивые жизненные ситуации. На основании собранной информации сделали вывод о возможности легализации эвтаназии в России.

Ключевые слова: Эвтаназия; человек; опыт европейских государств; анкетирование; легализация в России

EUTHANASIA: PROS AND CONS

Annotation. Euthanasia is one of the most important problems of many generations. For its consideration, we summarized the available data and conducted a student questionnaire to study the opinions of Russian youth,

compared the results with the responses of students from Poland. We have studied the legislative framework regarding euthanasia in countries such as the Netherlands, Switzerland, Belgium, Russia. They cited contradictory life situations as an example. Based on the information collected, we concluded that euthanasia could be legalized in Russia.

Keywords: Euthanasia; human; the experience of European states; questionnaires; legalization in Russia

Введение. Эвтаназия как самостоятельный раздел танатологии – учения о смерти – является предметом острой дискуссии в мировом научном сообществе. Ее актуальность связана с глобальной социально-демократической тенденцией, в ходе которой люди пытаются найти соотношение между правом человека на жизнь и фактическим отчуждением этого права через намеренное лишение жизни пациента пусть и с его согласия. Целью работы является изучение проблемы эвтаназии на современном этапе развития общества.

Метода и исследования. Обобщение и систематизация известных данных для видения наиболее полной картины, касательно освещаемой темы. Проведение анкетирования среди студентов Саратовского ГМУ им. В. И. Разумовского с целью выявления мнений для комплексного анализа состояния проблемы легализации эвтаназии с точки зрения этики, медицины и права на сегодняшний день.

Результаты оригинального авторского исследования. Истоки эвтаназии уходят в прошлое истории человечества. В древних цивилизациях «благая смерть» являлась нормой, причинами для неё, в основном, были болезни и преклонный возраст. В Древней Греции ситуация на взгляд человека нашего времени обстояла противоречивая: самоубийство там санкционировал такой орган власти как ареопаг и тех, кто ушел из жизни «самовольно» карали посмертно, зачастую трупы

самоубийцы отсекали руку, которую хоронили отдельно, там же была распространена практика умерщвления людей старше 60 лет.

Основоположник врачевания – Гиппократ, еще за много лет до нашей эры выступал против эвтаназии [1]. Его же современники Платон, Сократ и стоики от Зенона до Сенеки наоборот оправдывали умерщвление очень слабых и тяжелобольных людей даже без их согласия. Кроме того, они считали, что, если человек ослаб и становится обузой для общества, покончить с собой – его моральный долг. Впрочем, Аристотель, а особенно пифагорейцы были противниками умерщвления тяжелобольных.

Термин «эвтаназия» первоначально ввел в XVII веке британский философ Ф. Бэкон, в работе «О достоинстве и приумножении наук». Он определил облегчение от страданий как обязанность врачебного персонала [2, с. 567]. Важно, что первоначальный смысл эвтаназии у Бэкона трактуется отнюдь не как умерщвление больного из сострадания, а предоставление эффективного обезболивания, которое бы избавило человека от мучительных болей, изначальному бэконовскому значению соответствует понятие «паллиативное лечение», реализуемое в практике современных хосписов.

Выделяют несколько видов эвтаназии: активный и пассивный, для классификации данных форм в качестве основного критерия принимают характер действий, направленных на умышленное умерщвление больного. Добровольная и недобровольная эвтаназия определяется наличием согласия на процедуру от самого пациента или его родственников.

Эвтаназия на современном этапе не является беспроблемной процедурой вследствие дыр в законодательных актах и морально-этического аспекта. В случае Венсана Ламбера [3], который разбился на мотоцикле и несколько лет находился в состоянии «минимального сознания», по заключению врачей перспектив улучшения не ожидалось. Супруга, племянник и несколько братьев и сестер выступали за

прекращение кормления и гидратации Венсана, в связи с действовавшим во Франции «законом Леонетти», который фактически говорил о так называемой пассивной эвтаназии или «праве человека на смерть», если пациент сам не в состоянии дать согласие, решение принимается совместно врачами и родственниками. Но родители были категорически против процедуры. Дело дошло до Государственного совета страны, который одобрил прекращение искусственного поддержания жизни пациента. 20 мая медики приступили к исполнению решения совета, но 21 мая апелляционный суд принял сторону родителей. Однако 2 июля началось новое отключение системы жизнеобеспечения – последнее для Венсана. Трагичность ситуации в том, что однозначного ответа как поступить, в данной ситуации нет.

Пионером среди государств в области легализации добровольной смерти стали Нидерланды. Согласно закону, вступившему в силу 1 апреля 2002 года, смертельная процедура может быть применена к больным не моложе 12 лет и осуществлена только по требованию пациента, если будет доказано, что его страдания невыносимы и шансы на выздоровление отсутствуют. При этом обязательно требуется повторное согласие самого пациента. Решение уполномочены выносить как минимум два врача, а в случае сомнения дело рассматривается прокуратурой. Врачи также попадают под контроль специальных комиссий из экспертов по медицине, праву и этике.

В противоположность законодательству Нидерландов, в Швейцарии процедура эвтаназии четко не прописана, однако в нем указано, что «помощь в самоубийстве не противоречит закону, если речь идет о терминальной стадии тяжелой болезни, и расценивается как гуманный акт» [4]. Особенность заключается и в том, что помощь в проведении эвтаназии здесь могут оказать не только люди, имеющие медицинское образование, но и обычные жители в рамках специальных организаций,

например, «Выход». В 2002 году легализация эвтаназии произошла в Бельгии. Согласно закону, под эвтаназией здесь понимается «действие, совершаемое третьим лицом, которое сознательно прекращает жизнь человека по его собственной просьбе» [5]. Данное определение раскрывает характерные элементы понятия «эвтаназии»: волеизъявление человека, действия третьего лица, направленные на прекращение жизни. Вместе с тем в определении не имеется дополнительных признаков таких как наличие неизлечимой болезни у лица, просящего об эвтаназии. Поэтому в Бельгии ассистированная смерть возможна если, например, человек страдает от депрессии, и ему не помогают никакие лекарства. В 2014 году после долгих обсуждений в Бельгии была узаконена и детская эвтаназия, в период с января 2016 по 31 декабря 2017 года бельгийские врачи сделали смертельные инъекции трем несовершеннолетним. Старшему из детей было 17, двое были еще младше – 11 и 9 лет. В вопросе о детской эвтаназии Бельгия является исключительной страной, так как в соседних Нидерландах процедура осуществляется только для детей старше 12 лет.

Неоднозначная ситуация обстоит в США из-за того, что каждый штат вправе устанавливать собственные законы. Так, например, в Орегоне, Вашингтоне и Калифорнии эвтаназия разрешена, в штате Джорджия, напротив, запрещена.

В настоящее время, правовое регулирование эвтаназии в России осуществляют несколько источников: это, во-первых, статья 20 Конституции РФ, которая закрепляет право каждого человека на жизнь, и, во-вторых, Федеральный Закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В Статье 45 ФЗ N 323-ФЗ дается определение и устанавливается прямой запрет на осуществление эвтаназии: «Медицинскому персоналу запрещается осуществление эвтаназии – удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти

какими-либо действиями или средствами, в том числе прекращением искусственных мер по поддержанию жизни» [6].

При изучении статьи 45 ФЗ N 323-ФЗ очень важно учесть следующую деталь: ей закреплен запрет эвтаназии именно по просьбе пациента (то есть активной эвтаназии), но при этом никак не затрагивается такая ситуация, когда человек не в состоянии выразить свою волю, и вместо него на проведении эвтаназии настаивает его законный представитель, который в силу недееспособности представляемого имеет право на волеизъявление от его лица. В связи с этим возникает вопрос: что делать в случаях, когда законный представитель просит медицинского работника прекратить искусственные мероприятия по поддержанию жизни? Должна ли наступать ответственность врача? При однозначном запрете эвтаназии в упомянутой выше ст. 45 Закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», толкование положений ст. 20 этого Закона дает основание, тем не менее, признать, что добровольный информированный отказ больного от оказания ему медицинской помощи, в том числе и паллиативной, если состояние больного позволяет выразить ему свою волю, а равно информированный отказ родителей или законных представителей от оказания такой помощи и требование прекращения ее оказания, по сути своей обязывают медицинскую организацию и врачей прекратить лечение, что равносильно пассивной эвтаназии. Врач в такой ситуации не может быть привлечен к ответственности ни за убийство, ни за неоказание помощи больному, поскольку положения ст. 20 Закона исключают противоправность его бездействия. Единственное, что, на наш взгляд, не учтено в данном случае, так это необходимость создания гарантий безопасности больного и его законных представителей от случаев неправомерного принуждения со стороны третьих лиц, включая медицинских работников, к отказу от медицинской помощи. Учитывая, что ни одна из существующих правовых

норм не реагирует на такие потенциально возможные ситуации, представляется, что требование системности законодательства обуславливают необходимость разработки и включения в уголовный закон нового состава преступления, который позволил бы восполнить этот пробел.

С помощью социологического исследования мы опросили студентов Саратовского ГМУ для изучения их точки зрения о «благой смерти». Анализируя выборку ответов, мы пришли к следующим выводам: основная аудитория опрошенных – это женщины с 1 по 3 курсы, рассматривая их ответы мы заметили закономерность, что 1–3 курсы склонны в вопросе «Эвтаназия – убийство или избавление?» выбирать «убийство», в то время как старшие курсы выбирают вариант ответа «избавление», если говорить в процентном соотношении: младшие курсы «Убийство» – 35% от общей доли их возрастной категории. Старшие курсы «Убийство» – 12% от общей доли их возрастной категории. Рассматривая варианты ответов мужчин, следует обратить внимание, что их меньше в 3 раза, в связи с этим процентная доля будет выше, чем у женщин. Тенденция ответов в корне отличается от женского пола. Так, например, младшие курсы выбирают вариант «Убийство» с частотой в 19%, в то время как старшие курсы выбирают тот же вариант с частотой в 40%. Перейдем к следующему вопросу, который затрагивает врачей, женщины чаще выбирают, что врач имеет право помочь уйти из жизни больному, мужчины затрудняются отвечать на данный вопрос, либо же считают, что врач не имеет право на данную помощь. Ставя себя на место больного и рассматривая варианты между эвтаназией и паллиативной помощью – большинство выбирает паллиативную помощь, однако 30% предпочли эвтаназию и следует отметить, что это в основном женщины. А вот с решением другого человека, в основной своей массе женщины будут против, в то время как

мужчины готовы принять решение больного. На вопрос «Как вы относитесь к закону об эвтаназии для детей, принятом в Бельгии?» процентное соотношение ответов следующее: 55,8% проголосовали против, 42,5% – за, затрудняются ответить всего 1,7% опрошенных. За инициативу законодательно закрепить возможность проведения эвтаназии в России высказались 60% респондентов.

Возвращаясь к вопросу об эвтаназии для детей в Бельгии, для сравнения приведем мнение студентов-педагогов Государственной высшей профессиональной школы в г. Хелм [7]. Большая часть респондентов – 76,2 % высказались против эвтаназии детей, 11,1 % студентов проголосовали в поддержку Бельгийского закона, стоит отметить, что значительную часть среди них составили студенты первого года обучения. 14,3%, в основном студенты 3 курса, не смогли однозначно высказаться по этому вопросу.

Заключение. Исходя из вышеперечисленного напрашивается вывод, что в будущем в России возможно принятие закона о легализации эвтаназии для взрослого населения. По нашему мнению, легализация эвтаназии допустима в отношении полностью дееспособного населения в случае неизлечимых заболеваний, но требует системного подхода в законодательстве для избежания злоупотреблений. В том, что касается детей, мы считаем необходимым для проведения эвтаназии: наличия не поддающейся исцелению болезни, причиняющей страдания, психологическое осознание ребенком происходящего, согласие опекунов и рассмотрение каждого конкретного случая в рамках специальных комиссий.

Список используемой литературы.

1. Клятва Гиппократ // Гиппократ. Избранные книги. – Москва: Сварог, 1994. – С. 87-88.

2. Бэкон Ф. О достоинстве и приумножении наук //Соч.: В 2-х т. Т.1. – М., 1971. 567 с.
3. Ковлер А. Ламбер и другие против Франции (Lambert and Others v. France): исполнение решения Государственного совета Франции от 24 июня 2014 года не нарушит статью 2 Европейской Конвенции о защите прав человека и основных свобод // Международное правосудие. – 2015. – № 3(15). – С. 44-51.
4. [Лялин К.](#) Право на смерть и эвтаназия в зарубежных странах: Практические аспекты // [Кодекс info](#). 2002. – № 9 – 10. С. 120-136.
5. Фомичев Е. К. Эвтаназия как форма реализации права на смерть: общетеоретический аспект: Дис. ... канд. юрид. наук. Тамбов, 2006. 225 с.
6. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция) // Консультант Плюс [Электронный ресурс]: справочно-правовая система: база данных.
7. Зуйкова А. А. Отношение студентов европейских вузов к эвтаназии с точки зрения религиозной этики // Управление образованием: теория и практика. – 2021. – № 5(45). – С. 134-143.