

на съезде французских врачей, посвященном проблеммам медицинской этики: «Завтра, как и сегодня, будут больные. Завтра, как и сегодня, понадобятся врачи. Как и сегодня, врач сохранит свой сан жреца, а вместе с ним и свою страшную, все возрастающую ответственность. Медицинская наука станет еще точней, ее оснащение приумножится, но рядом с ней, как и сегодня, будет стоять, сохранит свое место в медицине врач классического типа, тот, чьим призванием останется человеческое общение с пациентом. И жизнь врача останется такой же, как сегодня, – трудной тревожной, героической и возвышенной».

Это завтра уже наступило сегодня.

ЭТИЧЕСКИЙ ПЕРСОНАЛИЗМ Ф.М.ДОСТОЕВСКОГО И БИОМЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА: КОНЦЕПТУАЛЬНОЕ ЕДИНСТВО

Заздравнов А.А.¹, Синяченко Ю.О.²

*¹Харьковский национальный медицинский университет,
кафедра общей практики - семейной медицины
и внутренних болезней, Харьков, Украина*

*²Донецкий национальный медицинский университет,
кафедра хирургии, эндоскопии и реконструктивно-
восстановительной хирургии, Лиман, Украина*

Характерная особенность русской классической литературы XIX века – ее глубокая нравственная философичность, связь с этикой, поиск грани между добром и злом. Глубина постановки проблемы человека, свободы и самоопределения личности в обществе достигает максимума в творчестве Ф.М.Достоевского, ставя его в один ряд с величайшими философами. Одной из важнейших особенностей этической концепции Ф.М. Достоевского является ее антропологичность. Именно сквозь антропологическую призму Достоевский рассматривает и этические, и эстетические, и социально-философские проблемы. Для Достоевского важно не построить отвлеченную онтологическую схему и затем пытаться вписать в эту схему человека, а осмыслить и осознать человеческое существо, человеческое бытие в самых сокровенных его мыслях, думах, чувствах [12]. Этическое наследие великого классика не потеряло актуальности и сегодня. Оно, встраиваясь в регуляторные механизмы социума, применимо ко многим аспектам человеческой

деятельности. Одной из ярких точек подобного соприкосновения является биомедицинская этика (БЭ).

Развитие медицины породило огромное количество проблем морального характера, создал условия для возникновения правовых и этических коллизий, и, по-сути, явился предпосылкой возникновения БЭ. Современная БЭ интегрирует в единое концептуальное целое элементы этики классической и современные тенденции, инициированные экологией, медицинской деонтологией и бурным развитием биотехнологий [9]. БЭ сегодня – это постоянно расширяющееся универсальное, мировоззренческое и духовно-этическое пространство. Отличительная черта глобальной БЭ – индивидуально-личностная направленность, проявляющаяся в авторизации морального поведения, в механизмах правильного выбора из множества стратегий, полифонии оттенков и звучаний осознания жизнедеятельности человека [11].

Философия и литература в обществе всегда были процессами параллельными, дополняющими друг друга. Сложно ответить однозначно, чего больше – художественного или собственно философского в индийских ведах, Книге песен Конфуция, трудах Ницше и Сартра. Философская проблематика присуща и классической русской литературе, в особенности произведениям Ф.М. Достоевского. Творческое наследие Достоевского можно комментировать бесконечно, сумма анализов и всевозможных толкований его идей сегодня многократно превышает написанное классиком. Каждый исследователь извлекает из его книг что-то свое, каждый пытается написать “свою книгу». Первые американские издатели произведений русского классика записали его в авторы детективов, Гитлер вознес писателя в апологеты теории сверхчеловека, Ленин не понимал и ненавидел Достоевского. Между тем, основной идеей романов классика является золотое правило этики Конфуция: «Не делай человеку того, что не желаешь себе». Достоевский так определяет особенности своего творчества: "При полном реализме найти человека в человеке..." [6]. Русский философ Н.А. Бердяев писал: «Достоевский, прежде всего, великий антрополог, исследователь человеческой природы, ее глубин и ее тайн [2]».

Персонализм – теистическое направление современной буржуазной философии, признающее личность первичной творческой реальностью и высшей духовной ценностью, а весь мир - проявлением творческой активности верховной личности – Бога. Достоевский, развивая идеи персонализма, утверждает, что в человеке самое значимое – этическая

сторона и персональный выбор. Человек, делающий выбор между добром и злом, должен обладать свободной волей. Персонализм Достоевского является этическим, относящимся к существу человека, а не к его психологии [10].

Атрибутивным видовых отличий человека разумного является наличие свободной воли, свободы выбора поведения. Мир этических принципов существует как вероятностная система. Ничто в нем не запрещено нулевой вероятностью. Создав этот мир, Бог начал с Каина и Авеля, и этим началом дозволил все. Прелюбодеяния часты, отцеубийства редки. Только в этом и разница. И что будет выбрано, то и будет либо заслугой, либо виной [5]. Проблема выбора существует и в системе врач-пациент: положениями нормативных актов регламентируется возможность выбора методов диагностики и лечения. Предполагается, что таким образом пациент участвует в процессе лечения своего заболевания. Собственно процедура выбора в медицине определяется понятием информированное согласие (ИС). Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины 1996 г. в ст. 5 предусматривает, что «медицинское вмешательство может осуществляться лишь после того, как лицо, подвергающееся этому вмешательству, даст на это добровольное ИС» [14]. Другими словами, под ИС понимается добровольное принятие пациентом курса лечения или терапевтической процедуры после предоставления врачом адекватной информации» [13]. Сегодня отношения пациент-врач в массе своей коммерциализированы и процесс этот является не только логичным, но и неотвратимым. И за лечение заболевания, и за поддержание организма в здоровом состоянии необходимо платить. Клятва Гиппократа красива по форме и глубока по содержанию, однако манипуляции ею, требования самопожертвования от врача вследствие благородства его профессии не смогли в прошлом и не смогут в будущем заменить эффективный организационно-финансовый менеджмент медицины. Снежный ком документации отбирает у врача время общения с больным, получение ИС превращается в механическое заполнение соответствующей графы в истории болезни.

Фундаментальной концепцией БЭ является автономии человека, его законом защищенное право самостоятельно принимать решения, касающиеся здоровья и жизни. И для Достоевского личность свободна, то есть она одарена свободной волей. Герой Достоевского воспринимается как автор собственной полновесной идеологии, а не только как объект художественного видения писателя [1]. У него есть

сознание свободы, что проявляется в раскаянии, в желании пострадать после совершенного греха. Личность свободна, и, следовательно, - ответственна. Это камень краеугольный всего мироздания Достоевского [15]. Проблема свободной воли, свободы человеческого выбора исключительно остро ставится писателем в «Преступлении и наказании». В знаменитом монологе Раскольникова звучит ставший девизом вопрос: "...Тварь ли я дрожащая или право имею?" [8]. К чему же приходит в своих моральных терзаниях Раскольников? Ответ и прост, и сложен одновременно. Человек дороже любой идеи и общественной формации. Данный гуманистический императив является коррелятом и эквивалентом медицинского принципа Гиппократов «не навреди», одного из основополагающих принципов БЭ.

Сегодня в медицине сложился определенный деонтологический стереотип, согласно которому врачи рассматривают пациентов как объект благодеяния, как людей, объективно не способных помочь себе и ограниченных в возможностях понять, в чем они нуждаются. Более того, иногда врач решает, а что же хочет пациент? В данном контексте резонен вопрос Алексея Карамазова к Ивану: «- Брат, позволь еще спросить: неужели имеет право всякий человек решать, смотря на остальных людей: кто из них достоин жить и кто более не достоин?» [7]. Подобное положение отражает реалии медицинской помощи – специфической услуги, о качестве которой обычный потребитель не может понять ничего или почти ничего [4]. В модели же гуманистической медицины больной человек не может быть лишь объектом сочувствия, скоплением физических и психических недостатков. Несмотря на болезнь, пациент остается уникальной личностью со всеми свойственными ей правами. „... широк человек, слишком даже широк ” – говорит Дмитрий Карамазов Алеше [7]. Право на выбор является имманентной ценностью индивида в цивилизованном обществе, и медицина не может быть исключением. Поэтому, диалог между врачом и больным не только обязателен, но и неминуем. Какие же параллели этому мы можем обнаружить у классика? Он применяет незаметный для читателя, но совершенно новаторский литературный прием, почти не использовавшийся до него и позабытый сегодня. Его реализм основывается не на познании (объектном), а на "проникновении". Утвердить чужое "я" не как отвлеченный объект, а как другой субъект - таков принцип писателя. Утвердить чужое "я", как "ты еси" - это и есть задача, разрешаемая его героями [1].

Следует помнить, что ИС защищает не только больного, но и врача. Появилась новая категория больных – «пациентов – рекетиров», которые, используя юридические лазейки с одной стороны и проблемы в оказании медицинской помощи с другой, занимаются вымогательством компенсаций за моральный ущерб с медицинских работников и медицинских учреждений [3]. Здравоохранение сегодня нередко воспринимается как отрасль сферы обслуживания. Нередки необоснованные вызовы «скорой» на дом, вымогательство сложных видов обследования при отсутствии показаний для этого. И все же врач должен оставаться гуманистом, а здоровье, как и болезнь, должны подлежать гуманитарной оценке, и рассматриваться не только в финансовом, но и в социальном аспектах.

В завершении приведем вольный пересказ (с добавлением ремарок автора – З.А.А.) фрагмента речи В. С. Соловьева «Памяти Достоевского», произнесенной 1 февраля 1882 года. Ф. М. Достоевский говорил, что красота спасет мир. Безусловно, тезис спорный, возможно даже более, чем спорный. Но как бы там ни было, мир не должен быть спасен насильно. Идеал Достоевского требует не только единения всех людей и всех дел человеческих, но главное — человеческого их единения. Дело не в единстве, а в свободном согласии на единство [15]

Список литературы:

1. Бахтин М.М. Собрание сочинений. Т. 6: Проблемы поэтики Достоевского. М.: Языки русской культуры, 2002 – 799 с.
2. Бердяев Н.А. Откровение о человеке в творчестве Достоевского // Бердяев Н.А. Философия творчества, культуры и искусства. В 2-х т. Т. 2. М., 1994.
3. Бобров О.Е. «Крамольные мысли» об ответственности врача // Новости медицины и фармации.- 2004.- №6.- С.22-23.
4. Власов В.В. Пациента – в центр внимания // Медицинские аспекты здоровья женщины.- 2007.- №5(8).- С.4-7.
5. Данин Д. Неравная дуэль человека с богом. Размышления из книги «Это с нами войдет в поговорку» // Наука и жизнь.- 1989.-№12.- С.128-130.
6. Документы по истории литературы и общественности.- вып. I. "Ф.М.Достоевский", изд. Централхива РСФСР, М., 1922, стр. 13.
7. Достоевский Ф.М. Братья Карамазовы.- Москва. 1972.- Худ. литература.- 815 с.

8. Достоевский Ф.М. Преступление и наказание.- Москва. 1970.- Худ. литература.- 528 с.
9. Кисельов М.М. Витоки та природа біологічної етики / Тези доповідей II Міжнар. симпозіуму з біоетики, присв. пам'яті В.Р.Поттера. - 2002.- С.21.
10. Корнева С.А. Каким Ф.М.Достоевский видит человека? // Вестник Мурманского гос. техн. университета. - 2011.- № 2, Т.14. - С. 313-318.
11. Кулиниченко В.Л. Глобальная биоэтика как этика будущего // Национальные и локальные комитеты по биоэтике: опыт Центральной и Восточной Европы. / Под ред. Т.В. Мишаткиной и др. – Минск, 2006. – 180 с.
12. Мехед Г.Н. Проблема человека в этике и эстетике Ф.М. Достоевского // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. Серия: Социальные науки. 2013. № 4 (32). С. 143-148.
13. Покуленко Т.А. Принцип информированного согласия: вызов патернализму/ /Вопросы философии. 1994. №3. С.73.
14. Российский бюллетень по правам человека. Вып. 10. М., 1998. С. 107.
15. Соловьев В. С. Избранное. М.: Сов. Россия, 1990.

ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ В ЭПОХУ РАЗВИТИЯ НОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

Исмаилов М.И.

*ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный
медицинский университет»*

*Кафедра глазных болезней №2 с усовершенствованием врачей,
г. Махачкала*

На развитие современной медицины, а также на характер взаимоотношений врача и пациента большое влияние оказывает научно-технический прогресс. Наука создает возможности для невиданных ранее достижений в области генетики и хирургии, психиатрии, терапии, фармакологии, гигиены и других отраслей медицинских знаний.

Однако даже самая современная техника не заменит плодотворного взаимодействия врача и больного. На фоне социально-технического прогресса медицины деонтологические аспекты приобретают сегодня еще большую значимость. Невозможно заменить искусство врачевания,