

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и социально-экономических наук

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ (ВНЕАУДИТОРНОЙ) РАБОТЫ**

по Биозтике

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология,
утвержденной 25.12.2020 г.

Владикавказ, 2020

Тема: Биоэтика как наука и предмет преподавания. Теоретические основы биомедицинской этики

Ключевые понятия: этика, профессиональная этика, биомедицинская этика, нормативная и дескриптивная этика, мораль, нравственность, идеалистическая и христианская этика (библейский Декалог, заповеди блаженств), патернализм, деонтология, биоэтика, гедонизм, прагматизм, утилитаризм, цинизм, нигилизм.

<u>Студент должен знать:</u> сформировать представление об особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах; усвоить основные исторические этапы зарождения и развития этики, медицинской этики, биомедицинской этики; основные понятия биомедицинского характера, овладеть информационным минимумом (дефиниции, факты, персоналии и др.); использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания; знать права и обязанности пациента, уметь применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками; знать свои права и обязанности при взаимоотношениях с пациентами и коллегами; овладеть методикой исследовательской работы (работать со справочной литературой, составлять библиографию по теме, реферировать, анализировать проблему, цель и выводы исследования); решать ситуационные задачи, условия которых затрагивают этические или деонтологические принципы современного врача: сформировать представление о врачебном профессиональном поведении, основанном на деонтологических нормах и принципах; усвоить основные нормативные и законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе; уметь выступать перед аудиторией, вести дискуссию. <u>Студент должен уметь:</u> При разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов. Защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий. Защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов. Сохранять конфиденциальность (врачебную тайну). Проявлять гуманность по отношению к лабораторным животным. Проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей. Оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск. Отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.	<u>Литература основная</u> • М.Я. Яровинский. Лекции по курсу «Медицинская этика» (биоэтика). Учебное пособие. М.: Медицина, 2001, с. 5-34. • Введение в биоэтику. Под общ. ред. Б.Г.Юдина, П.Д.Тищенко. М., 1998. • Силуянова И.В. Биоэтика в России: ценности и законы. М., 2001, с. 9-59. • И.А.Шамов. Биомедицинская этика. Учебник для студентов медвузов. Махачкала. ИПЦ ДГМА, 2005, с.5-21. • Иванюшкин А.Я. Врачебная этика в России (XIX – начало XX вв.) /Биоэтика: принципы, правила, проблемы. М.1998, с.93-111. • А.Н. Орлов. Клиническая биоэтика. Учебное пособие. М.: Медицина, 2003, с. 10-20 • Врачебные ассоциации, медицинская этика и общемедицинские проблемы. Сборник официальных документов. М., 1995. • Биомедицинская этика. Сб. статей по ред. акад. В.Покровского и акад. Ю.Лопухина. М., 1997, вып.2, 1998, вып. 3, 2002. • Иванюшкин А.Я. Профессиональная этика в медицине. М.1990. • Михайлова Е.П., Бартко А.Н. Биомедицинская этика. Теория, принципы и проблемы. М. 1995. • Лопухин Ю.М. Биоэтика. / «Вестник РАМН», №3, 1993.
--	---

Задание для работы

1. Дать определение терминам:

- а) нравственность.....
- б) мораль.....
- в) этика.....
- г) деонтология.....

2. Перечислите типы этических теорий:

- а).....
- б).....

3. Назвать и охарактеризовать следующие направления философского учения:

- а) утилитаризм.....
- б) гедонизм.....
- в) деонтология.....

4. Определить понятия классических тенденций (позиций) в этике и медицине:

- а) консерватизм.....

б) либерализм.....

5. Дать определение и охарактеризовать составляющие понятия:

- а) профессиональная этика.....
- б) медицинская этика.....
- в) биомедицинская этика.....

6. Перечислить цели и задачи профессиональной медицинской этики (деонтологии).....

7. Перечислить основные цели и задачи биомедицинской этики в связи с внедрением в медицинскую практику «новых медицинских технологий»
.....

8. Назвать научные дисциплины, определяющие междисциплинарный характер биомедицинской этики:

- а)..... д).....
- б)..... е).....
- в)..... ж).....
- г)..... з).....

9. Что является предметом изучения биомедицинской этики (основные категории взаимоотношений, регулирующих медицинскую практику)?
.....

10. Назовите русских, зарубежных и российских авторов, в чьих трудах освещены вопросы врачебной этики:

- а)..... д).....
- б)..... е).....
- в)..... ж).....
- г)..... з).....

Тесты для самоконтроля

1. К какому типу знания относится медицина:

- а) фундаментальному
- б) прикладному
- в) узкоспециальному
- г) естественнонаучному
- д) гуманитарному
- е) междисциплинарному

2. Какое из перечисленных оснований формирует медицинскую профессию:

- а) экономическое
- б) познавательное (гносеологическое)
- в) моральное

3. Что является главной целью профессиональной деятельности врача:

- а) спасение и сохранение жизни человека
- б) социальное доверие к профессии врача
- в) уважение коллег
- г) материальная выгода

4. Что является главным отличительным признаком профессиональной этики врача:

- а) право на отклоняющееся поведение
- б) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
- в) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм

5. Медицину и этику объединяет:

- а) человек как предмет изучения
- б) методы исследования
- в) овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях
- г) к стремлению знания механизмов человеческого поведения и к управлению им
- д) ориентация на достижение целостного (духовно-душевного и соматического) благополучия человека

5. Правильным определением этики как науки является:

- а) этика – наука об отношении живых существ между собой
- б) этика – наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов

6. Мораль – это:

- а) совокупность принципов и способов человеческих взаимоотношений
- б) отклассифицированные культурой по критерию «добро-зло» отношения и нравы людей
- в) совокупность научных фактов
- г) философское учение
- д) строгое соблюдение законов и конституции
- е) способ регуляции действий человека в обществе
- ж) данные Богом правила отношения человека к человеку
- з) вектор сознательной жизни, который указывает на должное
- и) игра ума
- к) область научного знания, касающаяся всеобщих законов развития общества

7. Понятие «право» включает все перечисленные смыслы, кроме того, что это:

- а) элемент системы государственной власти
- б) форма принуждения и наказания человека человеком
- в) явление духовной солидарности и связанности человека человеком
- г) необходимость и возможность различия верного и неверного поведения человека
- д) «духовно воспитанная воля»
- е) совокупность законов государства, относящихся к какой-либо форме деятельности (например, медицинское право)
- ж) наука законоведения
- з) индивидуальная воля карать и наказывать людей

8. Что отличает моральное регулирование медицинской деятельности от правового:

- а) свобода выбора действий
- б) произвольность мотива деятельности
- в) уголовная безнаказанность
- г) социальное одобрение

9. В каком соотношении должны находиться биомедицинская этика и медицинское право:

- а) независимости
- б) медицинское право – приоритетно
- в) должен быть выдержан приоритет биомедицинской этики
- г) биомедицинская этика – критерий корректности медицинского права

10. Какое учение формирует консервативную этическую традицию в биомедицинской этике

- а) гедонизм
- б) традиционное религиозное мировоззрение
- в) прагматизм
- г) этика Канта

Ситуационные задачи

1. В приемное отделение приходит больной 18 лет в сопровождении родителей. При осмотре ставится диагноз «Острый гнойный гемисинузит. Флегмона орбиты. Сепсис». Из анамнеза выясняется, что в течение 5 дней больной с родителями обращались в различные лечебные учреждения, где их либо не принимали, либо ставили диагноз «рожа лица» и отправляли лечиться на дому. В больнице была проведена срочная операция, но больной умер через несколько дней в реанимации от септической пневмонии из-за несвоевременно начатого лечения. *Должны ли врачи, не принимавшие больного в других больницах, привлекаться к уголовной ответственности? Почему?*

2. Бригада «скорой помощи» выехала на вызов: женщине 40 лет оторвало 2 пальца правой кисти, которые висят на кожном лоскуте (на руку упала бетонная плита). Врач «скорой помощи», будучи сам нездоров, естественно, хотел закончить работу побыстрее. Но, когда женщину привезли в больницу, и оказалось, что там не производят микрохирургию кисти, он отказался оставить женщину в этом стационаре и, превозмогая собственное нездоровье, дал указание ехать в другую больницу, где женщина могла получить действительную помощь. *Какие морально-этические представления лежали в основе действий врача?*

3. В «Сравнительных жизнеописаниях» Плутарха приводится рассказ о том, как в древней Спарте осуществлялись законы Ликурга в отношении новорожденных детей. «Если же ребенок был тщедушным и безобразным, его отправляли к Апотетам /так назывался обрыв над морем/, считая, что его жизнь не нужна ни ему самому, ни государству, раз ему с самого начала отказано в здоровье и силе...» *Дайте оценку практике отношения к человеческой жизни в древней Спарте.*

Этапы развития биомедицинской этики характерные им модели взаимоотношений врача и пациента.

Основные принципы и правила биомедицинской этики. Профессиональное взаимодействие в медицине и научной деятельности.

Ключевые понятия: свобода, право, карательное право, охранительное право, медицинское право, нормативные акты, информированность, компетентность, правоспособность, автономия пациента, врачебная тайна, добровольное информированное согласие, этический комитет, лицензирование, сертификация, патернализм.

<u>Студент должен знать:</u>	<u>Литература основная</u>
сформировать представление об особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах; усвоить основные исторические этапы зарождения и развития этики, медицинской этики, биомедицинской этики; основные понятия биомедицинского характера, овладеть информационным минимумом (дефиниции, факты, персоналии и др.); использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания; знать права и обязанности пациента, уметь применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками; знать свои права и обязанности при взаимоотношениях с пациентами и коллегами; овладеть методикой исследовательской работы (работать со справочной литературой, составлять библиографию по теме, реферировать, анализировать проблему, цель и выводы исследования); решать ситуационные задачи, условия которых затрагивают этические или деонтологические принципы современного врача; сформировать представление о врачебном профессио-	М.Я.Яровинский Лекции по курсу «Медицинская этика (биоэтика). Учебное пособие. М.: Меициина, 2001, Т.1, с.3-34, Т.2 с.3-61. Иванюшкин А.Я. Врачебная этика в России (XIX-начало XX вв.) /Биоэтика: принципы, правила, проблемы. М.1998, с.93-111. И.А.Шамов Биомедицинская этика. Учебник для студентов медвузов. Махачкала ИПЦ ДГМА, 2005, с.9-24, 56-82, 118-131. А.Н.Орлов Клиническая биоэтика. Учебное пособие. М.: Медицина, 2003, с. 177-214. Введение в биоэтику. Под общ. ред. Б.Г.Юдина, П.Д.Тищенко, М. 1998. Врачебные ассоциации, медицинская этика и общемедицинские проблемы. Сборник официальных документов. М., 1995. Биомедицинская этика. Сб.статей под ред. ак. Ю.Лопухина. М., 1997, Вып.2, 1998, Вып.3, 2002. Иванюшкин А.Я. Профессиональная этика в медицине, М., 1990. Лопухин Ю.М. Биоэтика //Вестник РАМН», №3, 1993. Соловьев В.С. Оправдание добра. Соч.в 2 т.т. М., 1998. Гиппократ. Избранные книги. М., 1936, с.87-88, 121. Архиеп, Лука (Войно-Ясенецкий). Наука и религия Ростов –на-Дону, 2001. Петров Н.Н. Вопросы хирургической деонтологии. Л. 1956. Иванюшкин А.Я. Медицинская деонтология в СССР (к истории вопроса) /Медицинское право и этика. 2002, №1, с.32-35.

нальном поведении, основанном на деонтологических нормах и принципах; усвоить основные нормативные и законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе; уметь выступать перед аудиторией, вести дискуссию. <u>Студент должен уметь:</u> При разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов. Защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий. Защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов. Сохранять конфиденциальность (врачебную тайну). Проявлять гуманность по отношению к лабораторным животным. Проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей. Оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск. Отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.	Вересаев В.В. Записки врача. Собр.соч. в 4-х томах. Т.1, М., 1985, с.201-401. Чехов А.П. «Скучная история из записок старого человека», «Сельские эскулапы», «Цветы запоздалые», «Хирургия», «Надлежащие меры», «Общее образование», «Последние выводы зубо-врачебной науки», «Горе», «Анюта», «Ионыч», «Волк», «Интриги», «Княгиня», «Случай из практики» и др. Собр.соч. в 18 томах. М., 1985. Петров Н.Н. Вопросы хирургической деонтологии. – 2-е изд.-Л., 1956, с.63. Моль А. Врачебная этика. Обязанности врача во всех отраслях его деятельности, М., 1904. Швейцер А. Культура и этика. – М., 1973. Персиваль Т. Медицинская этика Глязер Г. Драматическая медицина. – М., 1965.
---	---

Задание для работы

- Перечислить основные этапы развития биомедицинской этики и характерные им модели взаимоотношений врача и пациента:
 1. _____
 2. _____
 - б) 1. _____
 - в) 1. _____
 - г) 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
- Перечислить основные исторически сложившиеся принципы и правила биомедицинской этики:
 - а)..... г).....
 - б)..... д).....
 - в).....
- Перечислить основные современные принципы и правила биомедицинской этики:
 - а)..... г).....
 - б)..... д).....
 - в)..... е).....
- Рекомендациями (конвенциями и декларациями) каких медицинских организаций правило информированного согласия обозначено основополагающим на современном этапе развитие медицинской науки и практики:
 - а)..... д).....
 - б)..... е).....
 - в)..... ж).....
 - г)..... з).....
- Раскрыть понятие патерналистической модели врачевания:
 - а) модель Гиппократ.....
 - б) модель Пара Цельса.....
- Раскрыть понятие деонтологической модели:.....
- Раскрыть понятие модели технического типа.....
- Раскрыть понятие модели коллегиального типа.....
- Раскрыть понятие модели контрактного типа.....
- Раскрыть понятие модели сакрального типа (Р. Витч).....
- Объяснить смысл основополагающего принципа биомедицинской этики – принципа конфиденциальности (врачебной тайны).....

12. Объяснить смысл понятия «святая ложь».....

13. Объяснить смысл основополагающего принципа биомедицинской этики — принципа справедливости.....

14. Какие основные уровни взаимоотношений медицинских работников:

- а)..... д).....
- б)..... е).....
- в)..... ж).....
- г).....

15. Объяснить понятие профессиональных взаимоотношений:

- а) коллегиальность.....
- б) корпоративность.....

16. Перечислить основные принципы, регулирующие этические проблемы коллегиальных взаимоотношений в медицинской практике.....

Тесты для самоконтроля

1. Какие из перечисленных форм профессионального этического сознания нельзя отнести к историческим и логическим моделям биомедицинской этики:

- а) модель Гиппократа
- б) модель Парацельса
- в) деонтологическую модель
- г) биоэтику
- д) фашистскую медицину

2. Какой из перечисленных принципов является основным в гиппократовской модели биомедицинской этики:

- а) не навреди
- б) не лжесвидетельствуй
- в) не укради
- г) «знание — сила»

3. При проведении любого вмешательства в сферу здоровья, включая вмешательство с исследовательскими целями должно соблюдаться все, кроме:

- а) законов РФ
- б) международного законодательства
- в) профессиональных биомедицинских этических стандартов
- г) моральных представлений пациента
- д) нормы библейской морали
- е) общечеловеческих ценностей
- ж) корпоративные профессиональные интересы
- з) экономические интересы исследователя

4. По какому основанию может осуществляться вмешательство в сферу здоровья человека:

- а) на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного
- б) на основании медицинских показаний
- в) на основании редкости картины заболевания и познавательной ценности
- г) на основании требования родственников
- д) на основании извлечения финансовой выгоды

5. Понятие «информированное согласие» включает в себя всё, кроме:

- а) информации цели предполагаемого вмешательства
- б) информации о характере предполагаемого вмешательства
- в) информации о возможных негативных последствиях
- г) информации о связанном с вмешательством риске
- д) информации о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском

6. К лицам, не способным дать информированное согласие, относятся все, кроме:

- а) несовершеннолетних
- б) лиц с умственной неполноценностью
- в) лиц с тяжелыми формами заболеваний, блокирующими сознание
- г) лиц женского пола
- д) граждан с иностранным подданством

Ситуационные задачи

1. Известный австрийский хирург Т.Бильрот, которому принадлежит выражение: «Успех медицины идет через горы трупов» на предложение прооперировать великого русского хирурга Н.И.Пирогова, у которого была диагностирована злокачественная опухоль ротовой полости, писал: «Я теперь уже не тот бесстрашный и смелый оператор, каким вы меня знали в Париже. Теперь при показании к операции я всегда ставлю вопрос: допущу ли я на себе сделать операцию, которую хочу сделать на больном?...». Т.Бильрот уверил Н.И.Пирогова в том, что ему операция не нужна /справедливо полагая, что больной ее не может перенести/ и успокоил, и ободрил пациента. После смерти Н.И.Пирогова Т.Бильрот в письме к русским хирургам объяснил свои действия.

Дайте оценку нравственной позиции Т.Бильрота.

2. Известный русский юрист и общественный деятель А.Ф.Кони часто приводил случай, произошедший с одним французским хирургом в 1848 году во время подавления восстания правительством Наполеона III. От хирурга власти потребовали список перевязанных им мятежников.

Как бы Вы поступили на месте этого хирурга?

3. В произведении Ф.Энгельса «Положение рабочего класса в Англии» приводится такой эпизод: «Доктор Найт часто говорил точильщикам, являющимся к нему с первыми симптомами астмы: вы ускорите свою смерть, если вернетесь к точильному камню. Но его никогда не слушали.

Дайте оценку нравственной дилемме врача.

Мораль и право как формы регуляции медицинской деятельности Права пациентов. Медицинские ошибки. Проблема ятрогенной патологии.

Ключевые понятия: свобода исследования, информированное согласие, правила GCP, этический комитет, клиническое исследование/испытание, доказательная медицина, этическая экспертиза.

Студент должен знать:	Литература основная
сформировать представление об особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах; усвоить основные исторические этапы зарождения и развития этики, медицинской этики, биомедицинской этики; основные понятия биомедицинского характера, овладеть информационным минимумом (дефиниции, факты, персоналии и др.); использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания; знать права и обязанности пациента, уметь применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками; знать свои права и обязанности при взаимоотношениях с пациентами и коллегами; овладеть методикой исследовательской работы (работать со справочной литературой, составлять библиографию по теме, реферировать, анализировать проблему, цель и выводы исследования); решать ситуационные задачи, условия которых затрагивают этические или деонтологические принципы современного врача: сформировать представление о врачебном профессиональном поведении, основанном на деонтологических нормах и принципах; усвоить основные нормативные и законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе; уметь выступать перед аудиторией, вести дискуссию. Студент должен уметь: При разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов. Защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий. Защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов. Сохранять конфиденциальность (врачебную тайну). Проявлять гуманность по отношению к лабораторным животным. Проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей. Оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск. Отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.	Введение в биоэтику. Под общ. ред. Б.Г.Юдина, П.Д.Тищенко. М.,1998, с.76-94, 159-196, 358-378. И.А.Шамов. Биомедицинская этика. Учебник для студентов медвузов. Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2005, с.21-94, 118-161. А.Н.Орлов Клиническая биоэтика: Учебное пособие. М., Медицина, 2003, с.251-268. М.Я.Яровинский . Лекции по курсу «Медицинская этика» (биоэтика). Учебное пособие. М.: Медицина, 2001, т.1, с.61-93, 89-119. Конституция Российской Федерации (1993г.). Гражданский кодекс Российской Федерации (26.01.96г., 14-ФЗ). Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. (22.07.1993 г., №5487). Закон об обжаловании в суд действий и решений , нарушающих права и свободы граждан» (27.04.1993 г., №4866-1). Закон РФ «О лекарственных средствах» (22.06.98 г., №86-ФЗ). Силуянова И.В. Биоэтика России: ценности и законы. М., 2001, с.10-15, 155-161, 174-192. Приказ МЗ РФ «О порядке принятия решения о проведении клинических исследований лекарственных средств» № 103, (24.03.2000г.). Отраслевой стандарт ОСТ-42-511-99, «Правила проведения качественных клинических испытаний». Биомедицинская этика. Под ред. В.И.Покровского М., 1997, с.207-223. Стеценко С.Г. Право и медицина: проблемы соотношения. М., 2002. В.И. Шамшури, В.Э.Танковский. Врач и пациент: социально-правовые взаимоотношения. Нормативные документы. Вопросы и ответы. М., 1999. Биоэтика: реальность жизни. Человек и его образ в современной медицине и философской антропологии. Учебно-методическое пособие. М., 2001. с.47-51 Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. М., «Грант», 48 стр., 2000. Православие и биоэтика. Под общ. Ред. проф. И.В.Силуяновой. М., 2001, с.74-106.

Задание для работы

1. Что является формой регуляции медицинской деятельности? :

а)..... б).....

2. Дать определение моральным нормам и правилам:

3. Является ли биомедицинская этика формой профессиональной защиты личности врача (проаргументировать)?:

а) Да..... б) Нет.....

4. Перечислить основные документы **этического характера**, положения которых помогают разрешению **проблемы морального выбора и правовой ответственности** в практической деятельности врача:

- а)..... г).....
б)..... д).....
в).....

5. Основные **правовые документы**, положения которых помогают разрешению **проблемы морального выбора и правовой ответственности** в практической деятельности врача:

- а)..... г).....
б)..... д).....
в)..... е).....

6. Перечислить основные права пациентов «Конституция Российской Федерации», «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»:

.....
.....
.....

7. Перечислить основные права и обязанности врачей «Конституция Российской Федерации, 1993 г.», «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, 1993 г.», «Гражданский кодекс РФ 1996 г.»:

.....
.....
.....

8. Биомедицинская этика и медицинское право: проблемы взаимоотношения.....

9. Компетенция этических комитетов в разрешении конфликтов, возникающих в медицинской практике (защита прав пациента).....

10. Что включает в себя **право пациента на информацию?** (элементы информированного согласия):

- а)..... в).....
б)..... г).....

11. Объяснить **право пациента на отказ от медицинского вмешательства:**

.....
.....

12. Как вы понимаете право на конфиденциальность в условиях специализации и компьютеризации в современной медицине?.....

.....
.....

13. Каковы правила работы с историями болезни?.....

.....

14. Допустимые ограничения конфиденциальности информации:

.....
.....

15. Что включает в себя правило правдивости (право пациента на получение правдивой информации) ?

.....
.....

16. Допустимо ли понятие «святой лжи» в медицинской практике?

.....

Тесты для самоконтроля

1. **Право врача на лжесвидетельство безнадежно больному не может быть универсальным по причине существования**

- а) юридического положения об информировании согласия
б) моральной заповеди "не лжесвидетельствуй"
в) антропологическом понимании смерти как стадии жизни
г) разнообразия психо эмоциональных характеристик личности
д) различий в ценностно - мировоззренческих представлениях людей
е) по всем перечисленным причинам

2. **Максима "не лжесвидетельствуй" принята как моральный принцип только**

- в христианских сообществах
в первобытно - общинных формациях
в языческих социальных группах
в профессиональном медицинском сообществе

3. **Несостоятельность универсальности права врача на лжесвидетельство подтверждено современными социально - психологическими исследованиями (Е.Кюблер – Росс)**

общечеловеческими морально-этическими ценностями
негативным социальным опытом поведения человека вне моральных норм
по всем перечисленным причинам

4. Участие врача в пытках и телесных наказаниях заключенных и использование для этой цели своих знаний может быть оправдано:

интересами развивающейся науки
интересами сообщества в получении необходимой информации
наказанием за совершенные преступления
тем, что участие врачей в пытках запрещено в любых условиях

5. Использование медицинских знаний с целью телесных наказаний и пыток служит:

интересами медицинской науки
интересами безопасности общества
утверждению бесчеловечных принципов обращения с человеком
обесцениванию достоинства врача и врачебного сообщества
моральной деградации личности врача

6. Максима "решение пациента-закон для врач " верна в том случае, если это решение:

- а) мотивировано "информированным согласием"
- б) не приводит к ухудшению состояния пациента (предоставление медицинских средств, противопоказанных пациенту)
- в) не угрожает другим человеческим жизням (аборт, принудительная эвтаназия по желанию родственников пациента)
- г) совпадает с позицией министерства здравоохранения
- д) предполагает достойную оплату медицинской услуги
- е) соответствует интересам медицинской науки
- ж) не противоречит государственной идеологии
- з) вписывается в нормы поведения, провозглашаемые средствами массовой информации
- и) во всех случаях

7. Врачу не следует информировать пациента о форме медицинского вмешательства в тех случаях, когда:

- а) пациент либо несовершеннолетний, либо умственно отсталый, либо его заболевание "блокирует" сознание
- б) это решение определяется финансовой выгодой
- в) пациент не обладает медицинским образованием, позволяющим уяснить всю сложность заболевания
- г) несогласие пациента может повлечь за собой ухудшение его здоровья
- д) во все перечисленных случаях

8. Уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача предполагает:

сохранение тайны о состоянии его здоровья
соблюдение его избирательного права
передача сведений о характере заболеваний пациента его работодателя
информирование о состоянии здоровья пациента членов его семьи по их просьбе

Ситуационные задачи

1. Молодая женщина переболела краснухой. В дальнейшем выясняется, что она в момент заболевания была беременна. Заболевание краснухой на ранних сроках, в данном случае на 3-4-й неделе беременности, обуславливает врожденные уродства в 60% случаев. Врач-гинеколог советует женщине прервать беременность.

Какая этика определяет советы врача?

2. В поликлинику на прием к невропатологу приход больной с жалобами на головные боли. Врач, не проводя обследований, продает больному новый электромагнитный прибор для лечения головных болей. В процессе дальнейшего обследования у больного выявляется гипертензионно-гидроцефальный синдром, который требует совершенно другого лечения.

Какими мотивами был определен поступок врача?

3. Выдающийся французский физиолог Клод Бернар /1813-1873/ в своих лекциях по физиологии и патологии нервной системы писал: «Есть также весьма большое число людей, которые требуют от опыта одного только подтверждения идеи фикс. Они производят опыты не для того, чтобы отыскивать что-нибудь, а для того, чтобы доказывать: они делают свои выводы прежде даже, чем начнут свою работу ... Эти размышления приводят мне на память разговор, происходивший когда-то между г-ом Мажанди и одним из членов академии... Говоря г-ну Мажанди о своем мемуаре... академик выразился таким образом: «Скоро я буду в состоянии прочесть свой труд; мой мемуар уже окончен; мне остается только произвести опыт».

Дайте нравственную оценку такой позиции.

4. Выдающийся отечественный ученый и врач Д.С.Самойлович был одним из организатором борьбы с эпидемиями чумы в России в XVIII веке. Для доказательства эффективности дезинфицирующего действия курительных порошков Д.Самойлович надел на себя, а затем на 7 приговоренных к смертной казни преступников одежду больных, умерших от чумы, которую предварительно окуривали порошками. Все они остались живы и не заболели.

Дайте оценку поступку Д.С.Самойловича.

5. Известный отечественный терапевт Г.А.Захарьин по свидетельству деятеля земской медицины Д.Н.Жбанкова, «впервые ввел определенную таксу за свои советы на дому и за выезды и с течением времени довел её до очень крупных размеров, менее чего не бралось ни с кого; этому «хорошему» начинанию последовали и другие московские профессора и практики... к тому же прежним московским купцам нравились такое обращение, ибо они в подобном докторе видели своего «плоть от плоти своей по самодурству».

Дайте оценку действиям Г.А.Захарьина, учитывая его выдающийся вклад в развитие клинической медицины.

Этические проблемы проведения клинических испытаний и экспериментов на человеке. Принципы проведения экспериментов на животных.

Ключевые понятия: индивидуальность, личность, зародыш, эмбрион, плод, статус эмбриона, пост-абортный синдром, , репродуктивные технологии, суррогатное материнство, экстракорпоральное оплодотворение, пренатальная диагностика, искусственная инсеминация, «абортивная контрацепция», «кризис идентичности ребенка».

<u>Студент должен знать:</u>	<u>Литература основная</u>
сформировать представление об особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах; усвоить основные исторические этапы зарождения и развития этики, медицинской этики, биомедицинской этики; основные понятия биомедицинского характера, овладеть информационным минимумом (дефиниции, факты, персоналии и др.); использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания; знать права и обязанности пациента, уметь применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками; знать свои права и обязанности при взаимоотношениях с пациентами и коллегами; овладеть методикой исследовательской работы (работать со справочной литературой, составлять библиографию по теме, реферировать, анализировать проблему, цель и выводы исследования); решать ситуационные задачи, условия которых затрагивают этические или деонтологические принципы современного врача: сформировать представление о врачебном профессиональном поведении, основанном на деонтологических нормах и принципах; усвоить основные нормативные и законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе; уметь выступать перед аудиторией, вести дискуссию. <u>Студент должен уметь:</u> При разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов. Защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий. Защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов. Сохранять конфиденциальность (врачебную тайну). Проявлять гуманность по отношению к лабораторным животным. Проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей. Оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск. Отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.	• Этические и правовые проблемы клинических испытаний и научных экспериментов на человеке и животных. Сборник материалов к конференции. М., 1994. • Планирование и проведение клинических исследований лекарственных средств. Под ред. проф. Ю.Б.Белоусова. М., 2000. • Игнатьев В.Н. Этика медицинских исследований на людях: от Нюрнберга до Страсбурга; Этико-правовое регулирование экспериментов. /Биоэтика: принципы, правила, проблемы. М. 1998, с.211-221, 254-264. •Федеральный закон «О государственном регулировании в области генно-инженерной деятельности» от 05.07.96г. 86-ФЗ. • Приказ МЗ РФ «О порядке принятия решения о проведении клинических исследований лекарственных средств» № 103 от 24.03.2000г. • Петров В., Седова Н. Практическая биоэтика. Этические комитеты России. М.,Триумф, 2002. • И.А.Шамов. Биомедицинская этика. Учебник для студентов медвузов. Махачкала ИПЦ ДГМА, 2005, с.950116. • М.Я. Яровинский. Лекции по курсу «Медицинская этика» (биоэтика). Учебное пособие. М.: Медицина, 2001, Т.2, с.158-192. • Руководство по качественной клинической практике (GCP). Международная конференция по гармонизации требований к регистрации медикаментов, применяемых у людей. Перевод С.Ю.Варшавского. М., 1997. • Кубарь О.И.Современное состояние и перспективы совершенствования этической экспертизы биомедицинских исследований в России. М. 2002. • А.Н.Орлов. Клиническая биоэтика. Учебное пособие. М.: Медицина 2003, с.229-251. • Биюлетень высшей аттестационной комиссии министерства образования РФ. О порядке проведения биомедицинских исследований у человека. М., 2002, № 3, с.73-76. •Биомедицинская этика (под ред. В.И.Покровского и М.Ю.Лопухина). М., «Медицина», 2002, с. 121-138. • Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. М. «Грант», 48 стр., 2000.

Задание для работы

1. Дать определение понятия медицинский эксперимент.....
2. Выделите имена первых медиков исследователей (экспериментаторов) среди ниже названных представителей науки и искусства: Диоген (V в д.н.э.), Кротонский (VI в д.н.э) Гиппократ (IV в д.н.э), Аристотель (IV в д.н.э), Гален (II в н.э), М. Сервет (XVI в н.э), Дженнер (XVIII в н.э.), Пара Цельс (XVI в н.э.), Марко Поло (XIV в н.э.), Леонардо Да Винчи (XVI в н.э.), Уильям Гарвей (XVII в н.э.), Гераклит (V д. н.э.), Эразистрат и Герофил (III – IV вв д. н.э.), Платон (IV д. н.э.), А. Везалий (XVIII в н.э.), Авиценна (X в н.э.), И. П.Павлов (XX в н.э.), Кабанис (XVIII в н.э.), И.И.Мечников (XIX в н.э.), М.Ломоносов (XVIII в н.э.), Рафаэль (XVI в н.э.), И.М.Сеченов (XIX в н.э.), В.В.Пашутин (XIX в н.э.), Гомэр (IV д.н.э.), Клод Бернар (XVIII в н.э.).
3. Назовите основные международные документы этического характера, регламентирующие медицинские эксперименты с участием человека:
 - а).....
 - б).....
 - в).....
 - г).....
4. Перечислить основные положения «Нюрнбергского кодекса»:

- 1..... 6.....
- 2..... 7.....
- 3..... 8.....
- 4..... 9.....
- 5..... 10.....

5. Перечислить основные разделы Конвенции Совета Европы «О правах человека и биомедицине»:

- 1..... 5.....
- 2..... 6.....
- 3..... 7.....
- 4..... 8.....

6. Перечислите основные международные и российские законодательные акты, регламентирующие медицинский эксперимент с участием человека:

- а).....
- б).....
- в).....
- г).....
- д).....

7. Перечислить основные правила и принципы проведения клинических испытаний и неклинических медико-биологических исследований:

- 1..... 5.....
- 2..... 6.....
- 3..... 7.....
- 4..... 8.....
- 5..... 9.....
- 6..... 10.....

8. Какими правами, защищающими его интересы, обладает пациент (испытуемый, давший согласие на участие в медицинском эксперименте):

- 1..... 5.....
- 2..... 6.....
- 3..... 7.....
- 4..... 8.....

9. Можно ли проводить эксперименты на новорожденных, детях, пожилых людях, умственно отсталых людях (олигофренах)?

.....

10. Можно ли проводить эксперименты на военнослужащих и заключенных?

11. Дать определение и назвать цели и задачи «Этических комитетов»:

.....

12. Перечислить основные функции «Этических комитетов»:

.....

13. Перечислите какие виды животных чаще всего используются при проведении медико-биологических исследований:

.....

14. Каковы основные положения, рекомендации по проведению медико-биологических исследований с использованием животных?

- а).....
- б).....
- в).....
- г).....

15. Порядок проведения клинических исследований

.....

Тесты для самоконтроля

1. «Конвенция о правах человека и биомедицине» (1997 г.) при использовании достижений биологии и медицины обязуется защищать и гарантировать все, кроме:

- а) уважения достоинства человека
- б) защиты индивидуальности каждого человеческого существа
- в) уважения целостности и неприкосновенности личности
- г) соблюдения прав человека
- д) обеспечения экономической выгоды и материального интереса

2. «Конвенция о правах человека и биомедицине» (1997 г.) при использовании достижений биологии и медицины объявляет приоритетными:

- а) интересы и благо человеческого существа
- б) интересы общества
- в) интересы науки и научного прогресса
- г) другие интересы

3. Медицинский эксперимент — это:

- а) опыты над животными;
- б) обычное обследование и лечение больного;
- в) обследование больного в целях науки;
- г) испытание на больном различных лекарственных средств.

4. При проведении медицинского эксперимента с участием больного необходимо:

- а) получение добровольного информированного согласия от больного;
- б) получение такого же согласия от его родственников;
- в) эксперимент может быть проведен без согласия больного.

5. При проведении лечения и научного исследования с привлечением больного:

интересы больного должны быть поставлены выше интересов общества;
интересы общества и науки выше интересов больного;
необходимо индивидуальное решение в каждом отдельном случае.

6. Информированное согласие должно быть получено:

- устно;
- письменно;
- в присутствии нотариуса;
- в присутствии родственников.

7. Информированное согласие при проведении медицинского эксперимента необходимо для:

- а) устранения опасности для здоровья больного;
- б) профессиональной защиты врача;
- в) государства;
- г) юристов;
- д) общественности.

8. Наиболее полно вопросы морального обеспечения медицинского эксперимента представлены в:

- а) «Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан»;
- б) решениях ВОЗ;
- в) Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации 2000 г.;
- г) Конвенции Совета Европы 1997 г.

9. Этические комитеты - это:

- а) законодательные учреждения по выработке документов биомедицинской этики;
- б) общественные организации по контролю за всей деятельностью медицинских работников;
- в) профессиональные медицинские объединения;
- г) профессиональные объединения для защиты профессиональных рисков медработников.

10. Этические комитеты обладают правами:

- а) регулируемыми;
- б) рекомендательными;
- в) и теми и другими;
- г) права различны в разных странах.

9. Создание этических комитетов в медицинских лечебных и научных учреждениях России:

- а) обязательно;
- б) обязательность не закреплена законодательно;
- в) решается на основе подзаконных актов;
- г) вопрос не решен окончательно.

Ситуационные задачи по теме

1. Римский патриций Авл Корнелий Цельс (I в. д.н.э.), интересовавшийся и занимавшийся практической медициной, приводит в своих книгах «О медицине» рассказ о том, что александрийские врачи Герофил и Эразистрат, жившие на рубеже IV и III веков д.н.э.,... проводили вскрытия живых людей, преступников полученных из тюрем от царской власти, и пока еще оставалось дыхание, рассматривали то, что природа раньше скрывала от глаз...». Цельс приводит мнение, что это нельзя считать жестокостью, так как «...ценой мучений преступники и при том не многих, открываются лечебные средства для множества незапятнанных преступлений людей всех веков».

Дайте оценку этим действиям и объясните их с точки зрения морали рабовладельческого общества.

2. Один из основоположников научной анатомии Андрей Визалий (1514-1564) был вынужден похищать трупы казненных с виселиц и кладбищ, чтобы изучать строение человеческого тела. Так поступали и многие другие ученые той эпохи.

Дайте нравственную оценку таким действиям.

3. Английский врач Э. Дженнер (1749-1823), предложивший вакцинацию против оспы, писал: «Старшим моим двум детям была привита оспа раньше, чем я стал прививать коровью оспу. Младший мой сын Роберт родился в то время, когда я уже начал производить опыты прививки коровьей оспы и он был одним из первых моих пациентов ... Воспаление началось было, но прекратилось на третий день... Вскоре после этого... Роберт случайно подвергается возможности заразиться оспой. Так как в ту минуту у меня не было под рукой вакцины, то мне не оставалось другого выхода, как немедленно привить ему человеческую оспу»...

Жизнь как ценность. Медицинские вмешательства в репродукцию человека (искусственное оплодотворение. ЭКО, ПЭ, суррогатное материнство, искусственный аборт, стерилизация, контрацепция).

Ключевые понятия: этика, генетика, геномика, геном, генная терапия, пренатальная диагностика, евгеника, «новая евгеника», трансген, природа, человек, личность, свобода, генетический паспорт, искусственный отбор, биополитика, тоталитаризм, достоинство личности, патентование генов, прогностическая медицина, проект, «Геном человека».

<u>Студент должен знать:</u>	<u>Литература основная</u>
об особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах; исторические этапы зарождения и развития этики, медицинской этики, биомедицинской этики; основные понятия биомедицинского характера, овладеть информационным минимумом (дефиниции, факты, персоналии и др.); использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания; знать права и обязанности пациента, уметь применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками; знать свои права и обязанности при взаимоотношениях с пациентами и коллегами; овладеть методикой исследовательской работы (работать со справочной литературой, составлять библиографию по теме, реферировать, анализировать проблему, цель и выводы исследования); решать ситуационные задачи, условия которых затрагивают этические или деонтологические принципы современного врача: сформировать представление о врачебном профессиональном поведении, основанном на деонтологических нормах и принципах; усвоить основные нормативные и законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе; уметь выступать перед аудиторией, вести дискуссию. Студент должен уметь: При разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов. Защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий. Защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов. Сохранять конфиденциальность (врачебную тайну). Проявлять гуманность по отношению к лабораторным животным. Проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей. Оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск. Отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.	• Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22.07.1993г. № 5487-1. • Силуянова В.И. Биоэтика России: ценности и законы. М., 2001, с 60-120 • Введение в биоэтику. Под общ ред. Б.Г.Юдина, П.Д.Тищенко. М.,1998г. • Пултавская В. Влияние прерывания беременности на психику женщины. М.,2002. • Глуховец Б.И., Глуховец Н.Г. Влияние противозачаточных средств на состояние женского организма (учебное пособие). СПб., 1999, 28 с. • Шамов И.А. Биомедицинская этика. Учебник для студентов медвузов. Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2005, с.163-197. • Яровинский М.Я. Лекции по курсу «Медицинская этика» (биоэтика). Учебное пособие. – М.: Медицина 2001, 2 выпуск, с.93-126. • Чернега К.А. Некоторые правовые аспекты искусственного прерывания беременности. /Медицинское право и этика./ 2002, №3, с.48-56. • Бахтиярова В.О. «Искусственные» дети. /Биоэтика: принципы, правила, проблемы. М.,1998, с. 130-135. • Коновалова Л.В. Правила и исключения. Дискуссии об этических проблемах аборта. /Биоэтика: принципы, правила, проблемы. М., 1998, с.154-162.

Задания для работы

1. Каковы временные параметры формирования основных органов систем плода?.....
2. Перечислите основные этико-философские трактовки проблемы начала человеческой жизни:.....
3. Назовите страны, в которых запрещены искусственные аборты:...
4. По вашему мнению, согласится ли сохранить беременность женщины, собирающиеся сделать аборт, если им предложить материальную помощь (деньги, детские вещи, питание)?.....
5. Назовите основные аргументы сторонников аборта.....
6. Назовите основные аргументы сторонников консервативной позиции к аборту:.....
7. Когда возникает понятие «социальные показания» к искусственному прерыванию беременности и какого его содержание согласно Постановлению Совета Министров РФ 1996 года?.....

8. Перечислить основные этические проблемы ЭКО?.....
9. На каких трех этапах происходит утрата эмбрионов при ЭКО?.....
10. Назовите страны в которых запрещены технологии ЭКО:.....
11. Какие альтернативы ЭКО возможны при бесплодии?.....
12. Перечислить биоэтические аспекты проблемы «суррогатного материнства»:.....
13. Перечислить правовые аспекты «суррогатного материнства»:.....
14. Перечислить морально-этические проблемы контрацепции:.....
15. Перечислить морально-этические проблемы стерилизации:.....
6. Когда и в какой стране впервые технология стерилизации стала использоваться и применяться в массовом порядке?.....
7. Перечислить морально-этические проблемы сексологии и сексопатологии?.....
8. Перечислить этико-медицинские проблемы аборта:.....
9. Каковы основные правовые аспекты проблемы искусственного прерывания беременности?.....

Тесты для самоконтроля

1. Какие из позиций являются определяющими для врача, производящего искусственное прерывание беременности по желанию женщины:
 - а) желание женщины
 - б) статья 36 «Основ законодательства об охране здоровья граждан РФ»
 - в) Этическая Декларация о медицинских абортах ВМА (1983г.)
 - г) личные этические убеждения врача
 - д) медицинские показания
 - е) моральное право на отказ от производства аборта
2. Что является критерием, определяющим начало человеческой жизни:
 - а) формирование нервной ткани плода
 - б) формирование легочной системы плода
 - в) первое сердцебиение
 - г) моральный статус человеческого эмбриона, включенного в систему нравственных взаимоотношений между людьми
 - д) слияние женской и мужской половых клеток
3. Негативное отношение к абарту в традиционной христианской нравственной антропологии определяется всем перечисленным, кроме:
 - а) нарушение заповеди «не убий»
 - б) неисполнением заповеди любви
 - в) учением о переселении душ (метемпсихоз)
 - г) не сводимостью личности к свойствам психофизиологической природы человека
4. Что является основанием допустимости аборта в либеральной идеологии:
 - а) свобода женщины
 - б) права ребенка
 - в) отрицание личностного статуса плода
 - г) существование медицинской операции по искусственному прерыванию беременности
5. В христианской этике аборт, как вынужденная мера, допустим, поскольку
 - а) эмбрион является телом матери
 - б) зародыш не может говорить
 - в) уничтожение жизни становится убийством только после рождения ребенка
 - г) человек «начинается» с первого вдоха
 - д) в случае внематочной беременности роды невозможны
 - е) вместо того, чтобы «плодить нищету», лучше лишить её жизни
 - ж) врач не несет ответственности за исполнение решения матери
 - з) отказные дети иногда становятся преступниками
 - и) Новый Завет прославляет Ирода за гуманное обращение с младенцами
6. Вспомогательные репродуктивные технологии запрещается использовать:
 - а) в целях выбора пола будущего ребенка
 - б) для предотвращения наследования тяжелого заболевания, сцепленного с полом
 - в) в целях продолжения рода лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией
7. Либеральное оправдание, пропаганда массового внедрения контрацепции, разработка новейших средств контрацепции не осуществляется с целью:

- а) утверждения прав личности
- б) утверждения права человека рационально планировать численность своей семьи
- в) противостояния религиозным моральным ценностям
- г) выполнения различных государственных заказов и международных
- д) проектов по поддержанию определенной численности народонаселения в различных регионах мира
- е) утверждения библейской заповеди "плодитесь и размножайтесь"

8. Консервативное отрицательное отношение к контрацепции определяется всеми перечисленными факторами, кроме:

- а) нарушения одного из предназначения семьи
- б) подавления функции продолжения рода
- в) связанного с ней культивирования "освобожденной сексуальности"
- г) заботы о репродуктивном (соматическом и психическом) здоровье человека
- д) признания права государства или международных организаций по социально-политическому контролю над рождаемостью в стране

9. Этическая неприемлемость "аномальной техники деторождения" связана:

- а) с нарушением права ребенка быть рожденным в традиционном браке естественным путем
- б) с признанием и осуждением неполноценности супруга (супруги) и попыткой найти ему (ей) замену (в случае использования донорского материала)
- в) с легализацией неполных и нетрадиционных семей
- г) с уничтожением "лишних" человеческих эмбрионов
- д) с обесцениванием ценности и значения материнства и материнской любви в случаях легализации "суррогатного материнства"
- е) со всеми перечисленными факторами

10. Возникновение современной медицинской сексологии непосредственно связано

- а) с морально-мировоззренческими процессами – распространением этического нигилизма, вульгарного фрейдизма, с внедрением идеологии прав человека
- б) с развитием фармацевтической промышленности
- в) с научно-технической революцией
- г) с развитием порно- и сексбизнеса
- д) со всеми перечисленными факторами

11. Сколько сексуальных революций (периодов переоценки сексуальности человека) пережила европейская история

- а) две (первая - в эпоху распада Римской империи, вторая - 2-ая половина XX века)
- б) одну, связанную с возникновением медицинской сексологии во 2-й половине XX века
- в) одну, связанную с формированием христианской культуры в первых веках европейской истории

Ситуационные задачи

1. В родильном доме при проведении операции «чревосечение, кесарево сечение в нижних сегментах» наступила смерть В.

В процессе оказания анестезиологического пособия врач-анестезиолог Л. причинил сквозное повреждение трахеи пациентки В., в результате чего не удалось осуществить интубацию и перевод на искусственную вентиляцию легких. В результате этого у больной развилась асфиксия, которая привела к смерти. По факту смерти из-за некачественного выполнения медицинской манипуляции было возбуждено уголовное дело. Дефекты диагностики и лечения выразились в неправильном выполнении медицинской процедуры (интубации трахеи), что привело к причине сквозного повреждения трахеи, развитию асфиктического состояния и смерти больной. Кроме того, в данном случае не были проведены реанимационные мероприятия, а также имели место грубые нарушения в оформлении медицинских документов (исправления и переписывания истории болезни) и исследовании трупа (в данном случае труп был исследован не судебно-медицинским экспертом, а патологоанатомом, имевшим личную заинтересованность в фальсификации результатов этого исследования).

Выберите правильный ответ:

- а) несчастный случай
- б) врачебная ошибка
- в) уголовно наказуемое преступление

Этика генетики, геной инженерии, клонирования.

Ключевые понятия: терминальные состояния, клиническая и биологическая смерть, «смерть мозга», стойкие вегетативные состояния, реанимация, активная и пассивная эвтаназия, «социальная» эвтаназия и «эвтаназия новорожденных», паллиативная медицина, хоспис, пограничная ситуация.

<u>Студент должен знать:</u>	<u>Литература основная</u>
об особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах; основные исторические этапы зарождения и развития этики, медицинской этики, биомедицинской этики; основные понятия биомедицинского характера, овладеть информационным минимумом (дефиниции, факты, персоналии и др.); использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания; знать права и обязанности пациента, уметь применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками; знать свои права и обязанности при взаимоотношениях с пациентами и коллегами; овладеть методикой исследовательской работы (работать со справочной литературой, составлять библиографию по теме, реферировать, анализировать проблему, цель и выводы исследования);	• Введение в биоэтику. Ред. Б.Г.Юдин, П.Д.Тищенко. М. 1998. • В.И.Иванов, В.Л. Ижевская, Е.Л.Дадали. Биоэтические проблемы медицинской генетики. / Медицинское право и этика./ 2002, № 4, с.41-67. • И.А.Шамов. Биомедицинская этика. Учебник для студентов медвузов. Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2005, с. 198-230. • И.В.Силуянов. Биоэтика в России: ценности и законы. М.,2001, с.101-120. • Фаворова О.О., Кулакова О.Г. Биоэтические проблемы генной терапии. /Медицинское право и этика/ 2002, №4, с.87-101. • Федеральный закон «О временном запрете на клонирование человека» от 20.05.2002, №54-ФЗ. • Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22.07.1993г. №5487-1. • Федеральный закон «О государственном регулировании в области гено-инженерной деятельности» от 05.07.96 86-ФЗ. • Этико-правовые аспекты проекта «Геном человека» (Международные документы и аналитические материалы). М. 1998.

решать ситуационные задачи, условия которых затрагивают этические или деонтологические принципы современного врача: сформировать представление о врачебном профессиональном поведении, основанном на деонтологических нормах и принципах; усвоить основные нормативные и законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе; уметь выступать перед аудиторией, вести дискуссию. Студент должен уметь: При разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов. Защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий. Защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов. Сохранять конфиденциальность (врачебную тайну). Проявлять гуманность по отношению к лабораторным животным. Проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей. Оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск. Отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.	• Иванов В.И., Ижевская В.Л. Генетика человека: этические проблемы настоящего и будущего. Проблемы Евгеники /Биомедицинская этика. Ред. Покровский В.И. М., Медицина, 1997. • Гришина Е.М., Иванюшкин А.Я., Курило Л.Ф. Морально-этические аспекты определения и выбора пола плода /Медицинское право и этика, М., 2001, №2, с.40-48. • Яровинский М.Я. Лекции по курсу «Медицинская этика» (биоэтика). Учебное пособие. М.: Медицина, 2001. 2 выпуск, с.126-158.
--	---

Задания для работы

1. Что отличает и объединяет понятия: «геном», «геномика», «геномная терапия», «медицинская генетика»?.....
2. Перечислить основные цели и задачи международного исследовательского проекта «Геном человека» («Всеобщая декларация о геноме человека и правах человека » ЮНЕСКО, 1997)
.....
3. Перечислить этические принципы геномики:
а..... Г.....
б..... Д.....
в.....
4. Этические и правовые проблемы применения методов, используемых медициной для диагностики и коррекции мутантных генов:
а. Генетический скрининг и тестирование
б. Генеалогический метод
в. Пренатальная диагностика
5. Моральные аспекты медико-генетического консультирования (в каких случаях оно не допустимо).....
.....
6. Виды геномной терапии.....
7. В чем заключается «генетический риск» геномно-терапевтических процедур?
.....
8. В чем заключается «генетический вред» геномно-терапевтических процедур?
.....
9. Может ли геномная инженерия быть этически допустимой и генетически безопасной?
.....
10. Этические проблемы геномной терапии половых клеток (евгеника):
.....
11. Морально-этические аспекты геномной терапии соматических клеток. Неблагоприятные последствия геномной терапии соматических клеток:.....
12. Каковы этические проблемы клонирования?
13. Каковы правовые аспекты клонирования?

Тесты для самоконтроля

1. Морально-этические проблемы медицинской генетики (диагностики, лечение, профилактика, прогнозирование) определены тем, что не имеют отношения к:
а) исключительно пациенту
б) интересам семьи и родственников пациента
в) благополучию потомства и здоровью грядущих поколений
г) качеству жизни общества
д) предшествующим поколениям

2. При выявлении наследственного заболевания у развивающегося плода судьбу этого плода (продолжение беременности или аборт) в праве решать:

- а) только врачи-профессионалы
- б) только родители
- в) только мать
- г) политические правозащитные организации
- д) религиозные объединения
- е) государственные органы здравоохранения

3. Непосредственный характер медико-генетической помощи включает в себя перечисленное, кроме:

- а) объективной подачи информации
- б) информирования обо всех возможных вариантах действия
- в) компетентного влияния на решение и выбор пациентов

4. Генная терапия - замена мутантных (измененных) генов нормальными с помощью генной инженерии -должна осуществляться в целях:

- а) преодоления тяжелых наследственных заболеваний
- б) медицинской и моральной подготовки и повышенной заботы о будущем больном ребенке
- в) построения здорового общества или общества здоровых граждан
- г) изменения генома наследников пациента, т.е. проведения генотерапии половых клеток

5. Генетическая паспортизация может быть использована с дискриминационными целями

- а) при заключении трудовых договоров
- б) при страховании жизни
- в) при страховании здоровья
- г) для участника политической деятельности
- д) в разнообразных ситуациях семейной и интимной жизни
- е) в религиозной личной жизни человека (участие в Таинствах Церкви)

6. Генетическое прогностическое тестирования определяет:

- а) что данное лицо является носителем гена, вызывающего болезнь
- б) генетическую предрасположенность или восприимчивость к какой либо болезни
- в) социальную опасность человека
- г) творческую или деловую несостоятельность личности

7. Генетическое прогностическое тестирование производится:

- а) только родители
- б) только мать
- в) политические правозащитные организации
- г) религиозные объединения
- д) государственные органы здравоохранения

Ситуационные задачи

1. Больная Л., 19 лет, находилась на стационарном лечении по поводу первично выявленного тяжелого сахарного диабета. В связи с недостаточной квалификацией врача и неправильной оценкой клинических данных была поздно диагностирована двусторонняя пневмония (за сутки до констатации смерти). Начатое за несколько часов до смерти антибактериальное лечение оказалось запоздалым. В данном наблюдении имеется дефект стационарного периода: поздняя диагностика смертельного осложнения. Учитывая, что дефект повлиял на исход заболевания, можно говорить о наличии ятрогении, обусловленной поздним вмешательством в лечебный процесс. Основным заболеванием в данном случае является сахарный диабет; пневмония должна рассматриваться как осложнение основного заболевания.

Дайте характеристику действиям медицинского персонала.

2. Ребенку 2-месячного возраста назначен фуразолидон (по ¼ таблетки – доза не указана – 3 раза в день) для лечения дисбактериоза, который, как отмечал педиатр, проявлялся жидким стулом (без патологических примесей). Через 5 дней от начала лечения препаратом у ребенка выявлены желтушность кожных покровов, повышение уровня ферментов в печени.

Ребенок поступил в стационар для исключения врожденного гепатита. При УЗИ обнаружено увеличение печени (в динамике +1 см; +1,5 см; +2 см). Эхоструктура однородна. Показатели функции печени: в 2 раза повышение содержания АЛТ, диспротеинемия, билирубин – 25,1 мкмоль/л (за счет непрямого билирубина).

Из анамнеза известно, что в течение 1 месяца после рождения у ребенка отмечалась желтушность кожных покровов, ему были назначены активированный уголь и сульфат магния перорально. Затем в связи с появлением жидкого стула участковый врач назначил фуразолидон для коррекции кишечных нарушений.

В результате отмены препарата и проведенного лечения липоевой кислотой, витамином Е, сорбитом, димедролом состояние ребенка нормализовалось, и показатели функции печени пришли к норме. Диагноз врожденного гепатита был отвергнут.

Анализ данного случая позволяет предположить, что поражение печени было вызвано фуразолидоном. В пользу лекарственного происхождения осложнения свидетельствовали улучшение состояния и регресс симптомов после отмены препарата. Известно, что фуразолидон является высокотоксичным препаратом, способным поражать многие органы, в том числе и печень. Обращает на себя внимание то, что препарат назначен для лечения дисбактериоза – заболевания, которого нет в перечне показаний к назначению фуразолидона.

У ребенка появился жидкий стул без патологических примесей. Нельзя исключить, что причиной его возникновения был сульфат магния, который обладает слабительными свойствами. Остается неясным, на каком основании поставлен диагноз «дисбактериоз» и почему для его коррекции выбран фуразолидон.

В данном случае не было учтено и то, что фуразолидон не рекомендуется применять детям до 1 месяца из-за риска развития гемолитической анемии вследствие недостаточного развития ферментных систем у таких детей.

И хотя препарат был назначен ребенку двух месяцев, нельзя исключить наличия у него ферментной недостаточности, так как у больного отмечались признаки отягощенного анамнеза, что могло способствовать развитию данного осложнения.

Таким образом, результаты проведенного исследования свидетельствуют о том, что проблема НПР в результате ошибок врачей, весьма актуальна для практического здравоохранения России.

Дайте характеристику действиям медицинского персонала.

Правовые и этические проблемы ординарных и экстраординарных средств продления жизни. Моральные проблемы эвтаназии.

Ключевые понятия: трансплантология, донор, реципиент, (гомо-), (алло-), трансплантант, коммерциализация, смерть мозга, стойкое вегетативное состояние, личность, эксплантация органов, рутинный забор, презумпция согласия («неиспрошенное согласие»), презумпция несогласия («неиспрошенное согласие»), карточка донора, «дарение органов», лист ожидания, гистосовместимость, ксенотрансплантация, отторжение, ксенозооноз, фетальные ткани, насилие, утилитаризм, альтеризм.

<u>Студент должен знать:</u>	<u>Литература основная</u>
об особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах; исторические этапы зарождения и развития этики, медицинской этики, биомедицинской этики; основные понятия биомедицинского характера, овладеть информационным минимумом (дефиниции, факты, персоналии и др.); использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания; права и обязанности пациента, уметь применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками; свои права и обязанности при взаимоотношениях с пациентами и коллегами; овладеть методикой исследовательской работы (работать со справочной литературой, составлять библиографию по теме, реферировать, анализировать проблему, цель и выводы исследования); решать ситуационные задачи, условия которых затрагивают этические или деонтологические принципы современного врача: сформировать представление о врачебном профессиональном поведении, основанном на деонтологических нормах и принципах; усвоить основные нормативные и законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе; уметь выступать перед аудиторией, вести дискуссию. <u>Студент должен уметь:</u> При разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов. Защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий. Защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов. Сохранять конфиденциальность (врачебную тайну). Проявлять гуманность по отношению к лабораторным животным. Проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей. Оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск. Отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.	• Попова Л. Смерть мозга./Большая Медицинская Энциклопедия. М., 1984, Т.23, с.453-454. • Уголовный кодекс Российской Федерации. 1996., Статья 244. Надругательство над телами умерших и местами их захоронения. • Гурвич А.М. Стойкие вегетативные состояния. /Биомедицинская этика. Под ред. В.И.Покровского. М., Медицина, 1997, с.189-197. • Инструкция по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга. /Медицинское право и этика/, 2000, №3, с.6-14. • Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. 2000., 48 стр. • Силуянов В.И. Биоэтика в России: ценности и законы. М., 2001, с.138-155. • Мишнев О.Д. Основные этические и Деонтологические проблемы патологической анатомии. /Медицинское право и этика/, 2002, №4, с.101-128. • Ярыгин В.Н., Михайлов Ф.Т., Мелентьев А.С., Мелентьев И.А. Врач у постели умирающего больного./Медицинское право и этика/, 2002, № 4, с.1-16. • И.А.Шамов. Биомедицинская этика. Учебник для студентов вузов. Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2005, с.131-161. • А.Н.Орлов. Клиническая биоэтика: Учебное пособие. М., Медицина, 2003, с. 118-177. • М.Я.Яровинский. Лекции по курсу «Медицинская этика» (биоэтика). Учебное пособие. М., Медицина, 2001, с.126-158.

Задание для работы

1. Дать понятие паллиативной помощи:.....
2. Чем отличается биологическая смерть от клинической?.....
3. Дать определение термину эвтаназия.....
4. Какие виды эвтаназии вы знаете?.....
5. Запрещена ли законодательно эвтаназия в России, если да, то в каких документах?.....
6. Назовите основные аргументы противников эвтаназии.....

7. По каким критериям в настоящее время осуществляется констатация смерти человека в России?.....
8. Что такое хосписы и есть ли они в России?.....
9. Какие виды помощи оказываются пациентам в хосписе?.....
10. Разрешено ли врачу (законодательно) сообщать неизлечимо больному пациенту диагноз?.....
11. Назовите основные аргументы противников лжесвидетельства в медицине.....
12. Каковы границы достоверности неблагоприятного медицинского прогноза и диагноза, рассматриваемых в качестве оснований для активной эвтаназии?.....
13. Перечислите основные критерии смерти мозга:
- а)..... д).....
- б)..... е).....
- в)..... ж).....
- г).....

Тесты для самоконтроля

1. Недопустимость эвтаназии с позиций нравственной антропологии христианство связана с:
 - а) нарушением заповеди "не убий"
 - б) спасительностью страданий
 - в) невозможностью приобщения человека к опыту воскресения
 - г) возможностью постижения смысла жизни
2. Необоснованность эвтаназии с медицинской точки зрения определяется:
 - а) шансом на выздоровление и возможностью изменения решения пациента
 - б) нарушением предназначения спасать и сохранять человеческую жизнь
 - в) нарушением морального принципа "не навреди"
 - г) нарушением моральной заповеди "не убий"
 - д) блокированием морального стимула развития и совершенствования медицинского значения и медицинских средств борьбы со смертью
 - е) возможностью криминализации медицины и здравоохранения
 - ж) со всеми перечисленными факторами
3. Активная эвтаназия отличается от пассивной:
 - а) отсутствием согласия или просьбы пациента о лишении жизни
 - б) приоритетностью решения врача перед решением пациента о прекращении жизни пациента
 - в) активным, деятельным, вмешательством врача в процесс прекращения жизни по просьбе пациента
 - г) умышленным или преднамеренным лишением жизни человека
4. Решение проблемы определения границ между пассивной эвтаназией и интенсивной терапией зависит от:
 - а) определения мотивов деятельности и поступка врача
 - б) характера объяснения принятого решения врача
 - в) объективной картины заболевания
 - г) универсального права человека на жизнь
 - д) технических медицинских средств и ситуационных возможностей
5. Использование реанимационного оборудования для пациента, находящегося в безнадежном состоянии, является:
 - а) злоупотреблением терапевтическими средствами
 - б) реализацией принципа "борьбы за человеческую жизнь до конца"
 - в) признаком низкой квалификации специалиста
 - г) отсутствием у врача нравственного чувства и этической культуры
 - д) обязательно при любых обстоятельствах
6. Право больного человека отказаться от лечения основывается на:
 - а) осознании ограниченности финансовых возможностей
 - б) признании ограниченности медицинских средств
 - в) праве на спокойную естественную смерть
 - г) подчинении воле Божией
7. Определяющим регулятором Вашего решения сложных этических проблем в профессиональной деятельности является все, кроме:
 - а) международного права
 - б) светской этики
 - в) принципов профессиональной этики
 - г) национального законодательства
 - д) религиозной морали
 - е) экономических интересов
 - ж) благополучия индивидуальной карьеры

Ситуационные задачи

1. У больного А., 38 лет, оперированного (лобэктомия) по поводу рака легкого, интраоперационно во время пункции и катетеризации подключичной вены спонтанно произошел отрыв (заводской брак) дистальной части проводника катетера длиной 12 см с миграцией его в просвет подключичной и внутренней яремной вен. В последующем проводник был удален. Данное осложнение следует рассматривать как дефект хирургического лечения, не повлиявший на исход и не относящийся к ятрогении. В разделе основного заболевания будет фигурировать, кроме рака легкого, и хирургическое вмешательство: пункция и катетеризация справа подключичной вены, в качестве осложнения основного заболевания – спонтанный отрыв проводника катетера.

Дайте характеристику действиям медицинского персонала

2. У больного В., 67 лет, оперированного по поводу рака легкого, на вторые сутки после пневмонэктомии развилось осложнение – ранняя несостоятельность швов короткой культи правого главного бронха с последующим развитием инфекционно-гнойных процессов в плевральной полости и средостении, послуживших непосредственной причиной смерти на шестые сутки после показанной операции. В данном случае имел место дефект оказания медицинской помощи (хирургического лечения), который в силу своего влияния на наступление летального исхода может рассматриваться как ятрогения. Основное заболевание – рак правого легкого. Там же указывается операция: правосторонняя пневмонэктомия, а осложнениями основного заболевания является ранняя несостоятельность швов укороченной культи главного бронха, эмпиема плевры и медиастинит.

Дайте характеристику действиям медицинского персонала

Этико-правовые аспекты трансплантации органов и тканей.

Ключевые понятия: психиатрия, психология, сознание, бессознательное, психопатология, развитие личности, мировоззрение, дееспособность, недобровольная/принудительная госпитализация, права человека, «карательная психиатрия», уголовное и гражданское право, психотерапия, личность, этиология психопатии, девиация, сексопатология, «сексуальная революция», наркомания, классификация психопатологий.

<u>Студент должен знать:</u>	<u>Литература основная</u>
представление об особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах; основные исторические этапы зарождения и развития этики, медицинской этики, биомедицинской этики; основные понятия биомедицинского характера, овладеть информационным минимумом (дефиниции, факты, персоналии и др.); использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания; знать права и обязанности пациента, уметь применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками; знать свои права и обязанности при взаимоотношениях с пациентами и коллегами; овладеть методикой исследовательской работы (работать со справочной литературой, составлять библиографию по теме, реферировать, анализировать проблему, цель и выводы исследования); решать ситуационные задачи, условия которых затрагивают этические или деонтологические принципы современного врача: сформировать представление о врачебном профессиональном поведении, основанном на деонтологических нормах и принципах; усвоить основные нормативные и законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе; уметь выступать перед аудиторией, вести дискуссию. Студент должен уметь: При разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов. Защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий. Защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов. Сохранять конфиденциальность (врачебную тайну). Проявлять гуманность по отношению к лабораторным животным. Проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей. Оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск. Отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.	• Силуанов В.И. Биоэтика в России: ценности и законы. М., 2001г., с.161-174. • Закон РФ «О трансплантации органов и (или) тканей человека» от 11.12.1992г. №4180-1. • Инструкция по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга. Медицинское право и этика, 2000, №3, с.6-14. • Шумаков В.И., Тоневицкий А.Г. Иммунологические и физиологические проблемы ксенотрансплантации. М., Наука. 2000г., с.144. • введение в биоэтику. Ред.Юдин Б.Г., Тищенко П.Д., М., 1998г. • Сальников В.П., Стеценко С.Г. Трансплантология органов и тканей человека: проблема правового регулирования. С-Петербург, 2000г. • И.А.Шамов Биомедицинская этика. Учебник для студентов медвузов. Махачкала, ИПЦ ДГМА, 2005, с.231-288. • М.Я.Яровинский. Лекции по курсу «Медицинская этика» (биоэтика). Учебное пособие. М., Медицина, 2001, Т.2, с.192-223.

Задание для работы

1. Определить понятие «смерти человека»:

- а) клиническая смерть.....
- б) биологическая смерть.....

2. Перечислить критерии «смерти мозга»:

- а).....
- б).....
- в).....
- г).....
- д).....
- е).....
- ж).....

3. Дать понятие «стойкого вегетативного состояния»:.....

4. Какими основными юридическими документами регулируется трансплантация в России?

5. Перечислить виды трансплантации

.....

6. Объясните понятия:

а) презумпция согласия.....

б) презумпция несогласия.....

в) добровольно информированное согласие.....

7. Перечислить этические и правовые принципы изъятия органов у живого, здорового донора. Права донора.

.....

8. Перечислить этические принципы эксплантации (изъятия) органов и тканей у трупа.....

9. Медицинские и этические критерии справедливого распределения донорских органов.....

10. Перечислить проблемы некомпетентных доноров (детей, психически больных лиц).....

11. Определить морально-этические проблемы пересадки фетальных органов и тканей.....

12. Дать понятие коммерциализации трансплантологии (проблема купли-продажи органов).....

13. Перечислить проблемы ксенотрансплантологии.....

.....

Тесты для самоконтроля

1. Этическая оправданность гомологической (от человека к человеку) трансплантации определяется:

- а) видовой идентичностью
- б) солидарностью в принадлежности к научно-технической интеллигенции
- в) правом на физический и психологический риск донора
- г) свободным и информированным согласием донора
- д) финансовой состоятельностью реципиента
- е) денежным возмещением ущерба донору и материальное обеспечение его существования
- ж) желанием спасти человеческую жизнь

2. Этичность взятия органов от мертвого донора предполагает:

- а) отсутствие моральных и законодательных ограничений
- б) условие высказанного при жизни и юридически оформленного согласия донора
- в) условие отсутствия высказанных донором при жизни возражений против забора органов у его трупа
- г) условие согласия родственников
- д) беспрепятственность в интересах науки и общества

3. Взятие органов тканей от мертвого донора осуществляется в Российской Федерации:

- а) беспрепятственно в интересах науки и общества
- б) согласно принципу «презумпция несогласия»
- в) согласно принципу «презумпция согласия»
- г) в соответствии с морально-религиозными ценностями

4. Трансплантация представляет собой этически некорректное действие с точки зрения христианского религиозного сознания на основании:

- а) нарушения соматической целостности человека
- б) христианского учения о судьбе человеческого тела в Вечности
- в) нарушения уникальных свойств индивидуальности человеческой личности
- г) нарушения воли и желания умершего человека
- д) произвольного, неиспрошенного действия врача без ведома и согласия личности
- е) донор болен неизлечимой болезнью
- ж) донор выразил желание пожертвовать своими органами

- 3) донор – умерший человек, при чем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов.

Ситуационные задачи

1. У больного Т., 3 года. Во время показанной хирургической операции коррекции порока сердца (дефекта межжелудочковой перегородки) проводится двукратное, противопоказанное (непереносимость установлена еще до операции) введение раствора лидокаина, что обусловило развитие анафилактической реакции и смерть ребенка в раннем послеоперационном периоде. Невнимательное отношение к пациенту явилось причиной дефекта стационарного (госпитального) периода. Дефект – неправильное назначение лекарственного препарата, повлиял на исход и должен рассматриваться как ятрогения. В данном случае необходимо сформулировать основное заболевание как комбинированное и сочетанное: 1) порок сердца; 2) анафилактическая реакция на внутривенное непоказанное введение лидокаина.

Дайте характеристику действиям медицинского персонала

2. Больному С., 20 лет, после случайного отравления условно-съедобными грибами проведена диагностическая лапаротомия, при которой случайно перфорирована тонкая кишка. Интраоперационно повреждение осталось незамеченным, в послеоперационном периоде развился перитонит, послуживший непосредственной причиной смерти. В данном случае имеет место дефект оказания медицинской помощи, повлиявший на исход заболевания, - ятрогения. Операция проведена по необоснованным показаниям и технически неправильно. Операция лапаротомии с повреждением тонкой кишки будет располагаться в рубрике основного заболевания, перитонит - в рубрике осложнения основного заболевания.

Дайте характеристику действиям медицинского персонала

Этико-правовые аспекты психиатрии и психотерапии.

Ключевые понятия: инфекция, особо опасная инфекция, эпидемия, пандемия, профилактические мероприятия, карантин, принуждение, насилие, свобода, справедливость, принудительные меры профилактики и лечения, вакцинопрофилактика, национальный календарь прививок, ВИЧ/СПИД, turbo-СПИД, нарко-СПИД.

<u>Студент должен знать:</u>	<u>Литература основная</u>
об особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах; исторические этапы зарождения и развития этики, медицинской этики, биомедицинской этики; основные понятия биомедицинского характера, овладеть информационным минимумом (дефиниции, факты, персоналии и др.); использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания; знать права и обязанности пациента, уметь применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками; знать свои права и обязанности при взаимоотношениях с пациентами и коллегами; овладеть методикой исследовательской работы (работать со справочной литературой, составлять библиографию по теме, реферировать, анализировать проблему, цель и выводы исследования); решать ситуационные задачи, условия которых затрагивают этические или деонтологические принципы современного врача: сформировать представление о врачебном профессиональном поведении, основанном на деонтологических нормах и принципах; усвоить основные нормативные и законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе; уметь выступать перед аудиторией, вести дискуссию.	• Конституция Российской Федерации (12.12.1993г.). • Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22.07.1993г. № 5487-1. • И.А.Шапов. Биомедицинская этика. Учебник для студентов медвузов. Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2005, с.290-307. • Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» от 02.07.1992г. № 3185-1. • Закон РФ «О медицинском страховании граждан РФ» от 28.06.1991г. № 1499-1. • Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 08.01.1998г. № 3-ФЗ. • Коркина М.В., Лакосина Н.Д., Личко А.Е. Психиатрия. М.: Медицина, 1995. • Клиническая психиатрия. Перевод с англ., дополненный. Гл. редактор Т.Б. Дмитриева. М.: «Геотар – медицина», 1998. • А.Кемпински. Экзистенциальная психиатрия. М., С-Петербург, 1998. • Т.Б.Дмитриева. Психиатрия как объект этического регулирования. /Актуальные проблемы биоэтики в России. Материалы Международной научно-практической конференции. М., 2000, с. 58—68. • Этика практической психиатрии. Руководство для врачей. Под ред. проф. В.А.Тихоненко и А.Я. Иванюшкина. М. РИО ГНЦС и СП им.Сербского, 1996.
<u>Студент должен уметь:</u> При разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов. Защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий. Защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов. Сохранять конфиденциальность (врачебную тайну). Проявлять гуманность по отношению к лабораторным животным. Проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей. Оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск. Отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.	

Задание для работы

1. Объяснить особенности взаимоотношения врача и пациента в психиатрии и психотерапии:

-
2. Объяснить понятие «некомпетентность» и «уязвимость» пациента, «персональная ответственность» врача:
3. Особенности принципа «не навреди» при медицинских вмешательствах в психиатрии и психотерапии:
4. Объяснить понятие «уважение человеческого достоинства» лиц с психиатрическими расстройствами:
5. Какой основной правовой документ, регулирующий порядок применения принудительного лечения и других мер медицинского характера в отношении психических больных, совершивших преступление?
6. Каковы морально-этические аспекты согласия и отказа от психиатрической помощи?
7. Какой основной правовой документ об оказании психиатрической помощи населению?
8. Перечислите права пациента, находящегося в психиатрическом стационаре:
9. Каковы морально-этические и правовые аспекты наркомании?
10. Перечислите психиатрические методы наркомании:
11. Почему алкоголизм является социальным злом?.....

Этико-правовые проблемы СПИДа, сексологии и сексопатологии.

Ключевые понятия: справедливость, добродетель, закон, равенство, милосердие, управление, распределение, организация здравоохранения, медицинское страхование, добровольное (частное, коммерческое) страхование, обязательное (всеобщее) медицинское страхование, национально-государственная система здравоохранения, частная медицина.

<u>Студент должен знать:</u>	<u>Литература основная</u>
об особенностях и закономерностях биомедицинской этики в современном обществе, причинах ее возникновения, формирующих факторах и основных принципах; исторические этапы зарождения и развития этики, медицинской этики, биомедицинской этики; основные понятия биомедицинского характера, овладеть информационным минимумом (дефиниции, факты, персоналии и др.); использовать знания по биомедицинской этике для профессионального совершенствования и самовоспитания; знать права и обязанности пациента, уметь применять знания по биомедицинской этике при общении с пациентом и его родственниками; знать свои права и обязанности при взаимоотношениях с пациентами и коллегами; овладеть методикой исследовательской работы (работать со справочной литературой, составлять библиографию по теме, реферировать, анализировать проблему, цель и выводы исследования); решать ситуационные задачи, условия которых затрагивают этические или деонтологические принципы современного врача: сформировать представление о врачебном профессиональном поведении, основанном на деонтологических нормах и принципах; усвоить основные нормативные и законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе; уметь выступать перед аудиторией, вести дискуссию. <u>Студент должен уметь:</u>	• Эпидемиология и права человека. Право на эпидемиологическую информацию, ответственность за эпидемиологическую дезинформацию. • Инфекционные болезни как потенциальный источник социальной опасности. • Высокая эпидемическая опасность как основание недобровольной госпитализации инфекционных больных (чума, холера, дифтерия, полиомиелит и др.). Вынужденное ограничение прав человека в соответствии с законом. • Понятие профилактических прививок. Этические правила пропорциональности как регулятор практики иммунопрофилактики. Добровольность и обязательность вакцинации. • СПИД – история возникновения и распространения ВИЧ/СПИД инфекции. Проблема порождающей и воспроизводящей среды (сексуальный либерализм, наркокультура) эпидемии. Основные факторы риска и развитие эпидемии СПИДа «декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом» (ООН, 2001). Турбо-СПИД, нарко-СПИД, новые этико-правовые проблемы российского здравоохранения. Этические проблемы СПИДа в России.

При разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов. Защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий. Защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов. Сохранять конфиденциальность (врачебную тайну). Проявлять гуманность по отношению к лабораторным животным. Проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей. Оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск. Отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.	
--	--

Задание для работы

1. Эпидемиология и права человека:
2. В чем заключается право на эпидемиологическую информацию?
3. Кто несет ответственность за эпидемиологическую дезинформацию?
4. Моральная ответственность при проведении специалистами профилактических и противоэпидемических мероприятий:
5. В каких случаях правомочна недобровольная госпитализация инфекционных больных? (вынужденное ограничение прав человека в соответствии с законом):
6. Этические и правовые аспекты проведения вакцинаций (добровольность и обязательность):
7. Этические проблемы СПИДа в России:
8. Основные факторы риска (сексуальный либерализм, наркокультура) и развитие эпидемии СПИДа:
9. Морально-этические аспекты процедуры тестирования на зараженность ВИЧ (добровольность и обязательность):
10. Допустима ли дискриминация ВИЧ инфицированных?
11. Объяснить понятие «врачебной тайны», защиты конфиденциальной информации как формы соблюдения прав ВИЧ инфицированных пациентов: