КАЗНУ ИМ. АЛЬ-ФАРАБИ · ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Биоэтика · Лекция 2

Предмет и задачи биоэтики

Принципы биоэтики и международные документы в области биоэтики

Раушанова А.М.
и.о. профессора кафедры ЭБиДМ ФМиЗ КазНУ им. аль-Фараби

Алматы · 2026

О ЗАНЯТИИ

Цель и вопросы занятия

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ

Раскрыть предмет, задачи и принципы биоэтики и познакомить с ключевыми международными и национальными документами в этой области.

РАССМАТРИВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ

1. Понятие, история возникновения и предпосылки биоэтики
2. Предмет и задачи биоэтики; междисциплинарный характер
3. Принципы Бичампа и Чилдресс
4. Ключевые проблемы: информированное согласие, конфиденциальность, начало и конец жизни
5. Международные документы: Нюрнбергский кодекс, Хельсинкская декларация, Конвенция Овьедо, Декларация ЮНЕСКО
6. Роль ВОЗ и этических комитетов; национальная регуляторная база РК
7. Современные вызовы биоэтики

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Что ожидаем по итогам занятия

Знать

- предмет и задачи биоэтики
- содержание четырёх принципов
- основные международные документы и их значение

Уметь

- соотносить ситуацию с положениями международных документов
- объяснять роль этических комитетов
- находить нормы биоэтики в Кодексе РК «О здоровье народа»

Владеть

- навыком применения принципов и документов биоэтики к анализу практических ситуаций

Результаты занятия — часть итоговых компетенций цикла: распознать этическую проблему, проанализировать её с позиций принципов и норм права и принять обоснованное решение.

План лекции

01

Понятие и предмет биоэтики

Определение, история возникновения, предпосылки, задачи

02

Принципы биоэтики

Модель Бичампа и Чилдресса: автономия, «не навреди», благодеяние, справедливость

03

Ключевые проблемы биоэтики

Информированное согласие, конфиденциальность, спорные области

04

Международные документы

Нюрнбергский кодекс, Хельсинкская декларация, конвенции ООН, ЮНЕСКО



РАЗДЕЛ 1

Понятие и предмет биоэтики

Определение, история возникновения и задачи новой дисциплины



Биоэтика

bios (жизнь) + ethike (этика)

Определение

Биоэтика — междисциплинарная область знания, изучающая нравственные, философские, правовые и социальные проблемы, возникающие в связи с развитием биомедицинской науки и практики, и вырабатывающая принципы допустимого вмешательства в жизнь и здоровье человека.

Термин ввёл американский онколог и биохимик Ван Ренсселер Поттер в 1970 году, обозначив им «науку выживания», соединяющую биологические знания с общечеловеческими ценностями.

Ключевая идея

Биоэтика возникает там, где технические возможности медицины опережают устоявшиеся моральные нормы — и требует их переосмысления.

История возникновения биоэтики

1947

Нюрнбергский процесс

Осуждение преступных экспериментов над людьми — толчок к этическому нормированию исследований

1970

Термин «биоэтика»

В. Р. Поттер вводит понятие в работе «Биоэтика: мост в будущее»

1971

Институт Кеннеди

Создан первый Центр биоэтики (Джорджтаунский университет, США)

1978

Белмонтский доклад

Сформулированы базовые принципы исследований с участием людей

Предпосылки формирования биоэтики



Научно-технический прогресс

Новые биомедицинские технологии (трансплантология, генная инженерия, репродуктивные технологии) опережают моральные нормы



Утверждение прав человека

Развитие концепции прав пациента и человеческого достоинства после Второй мировой войны



Плюрализм ценностей

Многообразие мировоззренческих, религиозных и культурных позиций в обществе



Кризис патернализма

Переход от модели «врач всегда прав» к модели партнёрства врача и пациента

Предмет биоэтики

Биоэтика изучает моральные аспекты отношений между людьми, возникающие в процессе применения биомедицинских знаний и технологий:

1. Отношения «врач — пациент», «исследователь — испытуемый»
2. Границы допустимого вмешательства в природу человека (генетика, репродукция)
3. Проблемы начала и конца человеческой жизни (аборт, эвтаназия, паллиативная помощь)
4. Справедливое распределение ограниченных медицинских ресурсов
5. Моральный статус эмбриона, животных, будущих поколений

Задачи биоэтики

01 Разработка морально-этических норм биомедицинской деятельности

02 Защита прав, достоинства и автономии пациента и испытуемого

03 Этическая экспертиза научных исследований и клинических практик

04 Согласование интересов науки, общества и отдельной личности

05 Формирование этического сознания медицинских работников

06 Выработка механизмов разрешения моральных конфликтов и дилемм

Биоэтика как междисциплинарная область

Медицина



Клинический опыт и практические дилеммы

Философия



Этические теории и аргументация

Право



Нормативное закрепление прав и обязанностей

Теология



Религиозные представления о жизни и смерти

Социология



Общественные институты и ценности

Психология



Мотивы поведения и принятия решений



РАЗДЕЛ 2

Принципы биоэтики

Классическая модель Бичампа и Чилдресса: четыре базовых принципа

Четыре принципа биомедицинской этики

Модель Тома Бичампа и Джеймса Чилдресса (1979)

Автономия

Уважение права личности на самостоятельное принятие решений о своём здоровье

«Не навреди»

Обязанность не причинять вред пациенту преднамеренно или по небрежности

Благодеяние

Активное содействие благополучию и здоровью пациента

Справедливость

Равный и беспристрастный доступ к медицинской помощи и ресурсам



Автономия

Respect for autonomy

Суть принципа

Признание за пациентом права свободно, без принуждения, распоряжаться собственной жизнью и здоровьем на основе полной и достоверной информации.

Практические проявления

- Информированное добровольное согласие на вмешательство
- Право отказаться от лечения, даже жизненно необходимого
- Уважение убеждений, ценностей и религиозных взглядов пациента
- Особые правила для детей и недееспособных лиц



«Не навреди»

Primum non nocere

Суть принципа

Древнейший принцип медицинской этики: врач обязан избегать действий, которые могут причинить физический, психологический или моральный вред пациенту.

Практические проявления

- Соотнесение риска и пользы перед любым вмешательством
- Отказ от заведомо неэффективных или опасных методов
- Профессиональная компетентность как условие безопасности
- Ответственность за небрежность и врачебные ошибки



Благодеяние

Beneficence

Суть принципа

Врач обязан не только избегать вреда, но и активно действовать во благо пациента, содействуя его выздоровлению и благополучию.

Практические проявления

- Приоритет интересов пациента над собственными и институциональными
- Профилактика заболеваний, а не только их лечение
- Забота о качестве жизни, а не только о продолжительности
- Баланс между патернализмом и уважением автономии



Справедливость

Justice

Суть принципа

Принцип требует равного и беспристрастного распределения благ, рисков и издержек здравоохранения между всеми членами общества.

Практические проявления

- Равный доступ к медицинской помощи независимо от статуса
- Справедливое распределение дефицитных ресурсов (органы, лекарства)
- Учёт интересов уязвимых групп населения
- Прозрачные и обоснованные критерии приоритизации



РАЗДЕЛ 3

Ключевые проблемы биоэтики

От информированного согласия до спорных областей современной медицины

Основные проблемные области биоэтики



Начало жизни

Аборт, репродуктивные технологии, статус эмбриона



Конец жизни

Эвтаназия, паллиативная помощь, право на смерть



Трансплантология

Донорство органов, справедливое распределение



Генетика

Генное редактирование, генетическое тестирование, клонирование



Психиатрия

Недобровольное лечение, дееспособность, стигматизация



Исследования на людях

Клинические испытания, уязвимые группы участников

Информированное согласие

Добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство, полученное после предоставления ему полной, понятной и достоверной информации.

1

Информирование

Диагноз, цель, характер, риски и альтернативы вмешательства

2

Понимание

Пациент осмысленно воспринимает предоставленные сведения

3

Добровольность

Решение принимается без давления и принуждения

4

Компетентность

Пациент дееспособен и способен принимать решение

5

Согласие

Явное подтверждение решения — устное или письменное



Врачебная тайна и конфиденциальность

Обязанность неразглашения

Информация о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья и личной жизни пациента не подлежит разглашению без его согласия.

Допустимые исключения

- Угроза распространения опасных инфекционных заболеваний
- Запрос органов следствия, суда или прокуратуры по закону
- Информирование законных представителей несовершеннолетних
- Обмен сведениями между медицинскими организациями для лечения



РАЗДЕЛ 4

Международные документы в области биоэтики

От Нюрнбергского кодекса до деклараций ЮНЕСКО

Ключевые международные документы

1947	Нюрнбергский кодекс
1948	Всеобщая декларация прав человека ООН
1964	Хельсинкская декларация ВМА
1997	Конвенция Овьедо (Совет Европы)
2005	Декларация ЮНЕСКО о биоэтике и правах человека



1947 · ПЕРВЫЙ ЭТИЧЕСКИЙ СВОД

Нюрнбергский кодекс

Содержание и значение

Принят по итогам Нюрнбергского процесса над нацистскими врачами. Первый международный документ, закрепивший обязательные этические требования к исследованиям с участием людей.

Ключевые положения

- Добровольное согласие испытуемого обязательно
- Эксперимент должен приносить пользу обществу
- Минимизация физических и психических страданий
- Право испытуемого прекратить участие в любой момент



1964 (с последующими редакциями) · ВСЕМИРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ

Хельсинкская декларация ВМА

Содержание и значение

Развивает принципы Нюрнбергского кодекса применительно к биомедицинским исследованиям с участием человека; регулярно пересматривается и остаётся ключевым этическим ориентиром для врачей-исследователей.

Ключевые положения

- Приоритет благополучия испытуемого над интересами науки
- Обязательная экспертиза протокола независимым этическим комитетом
- Особая защита уязвимых групп участников исследования
- Требование научной обоснованности и минимизации риска



1948 · ГЕНЕРАЛЬНАЯ АССАМБЛЕЯ ООН

Всеобщая декларация прав человека

Содержание и значение

Не является документом биоэтики напрямую, но закладывает фундамент — право на жизнь, достоинство и свободу, — на который опираются все последующие документы в области биомедицины.

Ключевые положения

- Ст. 1: все люди рождаются свободными и равными в достоинстве
- Ст. 3: право на жизнь, свободу и личную неприкосновенность
- Ст. 5: запрет пыток и жестокого, унижающего обращения
- Основа для последующих конвенций по правам пациента



1997 · СОВЕТ ЕВРОПЫ

Конвенция о правах человека и биомедицине (Овьедо)

Содержание и значение

Первый юридически обязывающий международный договор, всесторонне регулирующий применение биологии и медицины с точки зрения защиты прав и достоинства человека.

Ключевые положения

- Приоритет интересов человека над интересами общества и науки
- Обязательность информированного согласия на вмешательство
- Запрет дискриминации по признаку генетического наследия
- Регулирование трансплантации органов и генетических исследований

2005 · ЮНЕСКО

Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека

Содержание и значение

Первый универсальный документ, принятый на глобальном уровне и охватывающий этические проблемы медицины, наук о жизни и связанных с ними технологий применительно ко всем странам-членам.

Ключевые положения

- Уважение человеческого достоинства и прав человека
- Принципы блага и вреда, автономии и личной ответственности
- Равенство, справедливость и учёт культурного многообразия
- Международное сотрудничество и защита будущих поколений

Роль ВОЗ и комитетов по биоэтике



Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)

Разрабатывает глобальные этические рекомендации по вопросам общественного здравоохранения, вакцинации, пандемической готовности и генетических технологий; координирует биоэтическую политику государств-членов.



Национальные и локальные этические комитеты

Независимые органы при университетах, больницах и министерствах, проводящие этическую экспертизу исследований и клинических протоколов, защищающие права участников на местах.



Биоэтика в Казахстане

Национальная регуляторная база

Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Закрепляет права пациента, требования к согласию и врачебной тайне

Этический кодекс врача Республики Казахстан

Профессиональные моральные обязательства медицинских работников

Центральная комиссия по биоэтике МЗ РК

Этическая экспертиза клинических исследований и новых технологий

Локальные этические комитеты вузов и клиник

Экспертиза протоколов на уровне медицинских организаций

Современные вызовы биоэтики



Искусственный интеллект в медицине

Ответственность за диагностические ошибки алгоритмов, защита медицинских данных



Редактирование генома (CRISPR)

Границы вмешательства в геном человека, наследуемые изменения



Пандемии и общественное здоровье

Баланс индивидуальных свобод и коллективной безопасности

Заключение

- Биоэтика — междисциплинарная наука, отвечающая на моральные вызовы прогресса медицины
- Её ядро — принципы автономии, «не навреди», благодеяния и справедливости
- Международные документы формируют единые этические стандарты исследований и практики
- Развитие биомедицинских технологий требует постоянного переосмысления этических норм

Спасибо за внимание!

ОБСУЖДЕНИЕ

Вопросы для обсуждения материала

1. Какие предпосылки сделали появление биоэтики неизбежным во второй половине XX века?
2. Почему Нюрнбергский кодекс считают поворотной точкой в истории медицины?
3. Чем юридически обязывающая Конвенция Овьедо отличается от декларации?
4. Почему Хельсинкскую декларацию регулярно пересматривают?
5. Как принцип справедливости проявляется в системе здравоохранения Казахстана?
6. Какие новые вызовы ставит перед биоэтикой искусственный интеллект в медицине?
7. Нужен ли отдельный закон о биоэтике или достаточно норм Кодекса о здоровье?