

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Институт Естественнонаучный
Кафедра «Биологии»

Утверждено на заседании кафедры
«Биологии»
« 16 » марта 2020 г., протокол №_8_

Заведующий кафедрой


_____ Е.М. Волкова

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
по выполнению практических работ
по дисциплине
«Основы биоэтики»

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы бакалавриата

по направлению подготовки
06.03.01 Биология

с направленностью (профилем)
Биоэкология

Формы обучения: очная, заочная

Идентификационный номер образовательной программы: 060301-01-20

Тула 2020 год

Практическая работа №1

Проблема содержания диких животных в неволе.

Зоопарки стационарные и передвижные

Цель работы

Познакомиться с современными проблемами взаимоотношений человека и животных в повседневной жизни, выявить этические проблемы и возможные пути их решения.

Краткие сведения

Биоэтика – это концептуальная наука, представляющая собой важную точку роста философского знания. В основе современной этической философии живого лежат два принципа. Первый – благоговение перед жизнью, суть которого состоит в том, что любая особь, любая форма биоса имеет уникальную, абсолютную ценность. Такой подход наделяет равными правами всех членов биоса. Другая важнейшая философская идея биоэтики состоит в признании внутреннего единства человека и прочих форм живого и призывает человека почувствовать ответственность за жизнь на планете Земля. Эти два принципа составляют фундамент биоэтики, который был заложен великим гуманистом XX века Альбертом Швейцером, создателем универсальной этики.

В настоящее время основная задача биоэтики состоит в том, чтобы заложить и воспитывать в человеке морально-нравственные, философские основы концепции мирного гармоничного соразвития человечества и его биоокружения.

Основные типы мировоззрения в зависимости от понимания нравственного долга человека:

Эгоцентризм – мировоззрение личности, интересующейся только собой. *Социоцентризм* – позиция человека, признающего свой

нравственный долг перед всеми членами группы, к которой он принадлежит.

Антропоцентризм – признание нравственных обязанностей только перед людьми, так как человек – это высшее существо на Земле, весь мир существует только для человека, отношения должны быть нравственными только между людьми.

Патоцентризм – мировоззрение, признающее необходимость защиты и моральной ответственности за все разумные существа на Земле.

Биоцентризм – это такое отношение к жизни, когда человек признает свой нравственный долг перед всеми живыми организмами, включая низшие формы животных и растения. В центре внимания такой нравственной позиции находится «биос» – совокупность всего живого на Земле. Ярчайшим проповедником биоцентризма был Альберт Швейцер с его универсальной этикой жизни.

Геоцентризм признает объектом защиты всю вселенную или биосферу.

Задания:

1. Рассмотреть основные виды содержания животных в неволе: стационарные, передвижные, контактные зоопарки, домашние животные, охотничьи хозяйства.
2. Посмотреть фильм о зоопарках "Зоопарк – аттракцион, лаборатория или тюрьма".
3. Дискуссия на тему: Нужны ли зоопарки современному обществу (с позиции разных типов мировоззрения).
4. Заполнить таблицу:

<i>Тип мировоззрения</i>	<i>Доводы в защиту зоопарков</i>	<i>Доводы против существования зоопарков</i>
<i>Эгоцентризм</i>		
<i>Социоцентризм</i>		
<i>Антропоцентризм</i>		
<i>Патоцентризм</i>		
<i>Биоцентризм</i>		
<i>Геоцентризм</i>		

Вопросы для контроля:

1. Что входит в понятие биоэтики?
2. Назовите основные типы мировоззрения, базирующиеся на различиях в понимании нравственного долга человека.
3. Что представляет собой концепция антропоцентризма?
4. Что представляет собой концепция биоцентризма?
5. Охарактеризуйте биоэтические проблемы, связанные с содержанием животных в зоопарках.
6. Охарактеризуйте биоэтические проблемы, связанные с охотой.
7. Охарактеризуйте биоэтические проблемы, связанные с содержанием домашних животных.

Практическая работа №2

Этические и правовые аспекты использования животных в экспериментах

Цель работы

Познакомиться с современными биоэтическими проблемами, связанными с использованием животных в экспериментах, и возможными путями их решения.

Краткие сведения

Примерно 65% экспериментальных животных участвуют в экспериментах ради получения прикладных медико-биологических знаний, в частности фармацевтических. Это эксперименты, которые позволяют определить нормальное и патологическое течение различных процессов в организме, определить токсичность тех или иных веществ и определить потенциальную безвредность или опасность разрабатываемых фармакологических препаратов. Примерно 1% лабораторных животных используется в так называемых образовательных целях для того чтобы научить будущих медиков или биологов обращаться с живой телесностью, чтобы мы были уверены, что этот врач уже имеет некоторый опыт обращения с живыми организмами. Остальная часть лабораторных животных и работа с ними связана с получением фундаментального знания.

В настоящее время установлены очень жесткие стандарты. В медико-биологических экспериментах не могут использоваться животные, изъятые из живой природы, потому что ни их происхождение, ни их условия жизни отследить невозможно. Обязательным является требование генотипирования животных, то есть их специализированного выращивания, определения особенностей генома, для того чтобы

потенциальному экспериментатору быть уверенным в том, что привлечение именно таких животных к эксперименту даст статистически значимые показательные результаты.

Общепризнанно, что исследования с использованием экспериментальных животных должны проводиться с соблюдением определенных нравственных норм. Требование этичности эксперимента стало обязательным условием проведения экспериментов на животных во всех странах мира. Это показатель цивилизованности страны. В "Этическом кодексе" (1985 г.) сформулированы приемлемые для научных работников и для общественных групп защитников животных следующие основные положения: в принципе использование животных для научных целей нежелательно, по возможности следует применять методы, не требующие использования животных. Однако при существующем уровне знаний использование животных является неизбежным и потому моральный долг ученых – гуманно относиться к подопытным животным, по возможности не причинять им боли и неудобства и постоянно стремиться изыскивать способы получения того же результата без привлечения живых животных.

Правила содержат следующие основные положения.

1. Работу с экспериментальными животными имеют право вести только лица, имеющие высшее образование (биологическое, ветеринарное, медицинское, зоотехническое, фармацевтическое), допущенные к этой работе с разрешения руководства учреждения с возложением на них ответственности за соблюдение Правил.

2. Учебно-вспомогательный персонал и студенты, принимающие участие в проведении научных исследований, обязаны знать настоящие Правила и допускаются к работе с экспериментальными животными контролем преподавателя и научного сотрудника, ответственного за работу.

3. За подготовку экспериментатора к работе с животными и за соблюдение настоящих Правил по использованию животных ответственность в целом несет руководитель подразделения (отдела, лаборатории кафедры), в котором работает лицо, допущенное к работе с животными.

4. Контроль за соблюдением норм гуманного обращения с животными осуществляют специальные комиссии при учреждениях, а общий контроль за выполнением Правил осуществляют специальные комиссии при соответствующем ведомстве (министерстве).

5. При представлении в печать результатов научных исследований на экспериментальных животных и защите диссертационных работ учреждения и отдельные лица обязаны указывать сведения об использованных животных (вид, количество, тип применявшегося обезболивания, способ эвтаназии и т.п.).

6. Все процедуры на животных, которые могут вызвать у него боль и иного рода мучительные состояния, проводятся при достаточном обезболивании под местной анестезией или наркозом.

7. Опыты с применением обездвиживающих средств (миорелаксантов) во всех случаях проводятся при полном обезболивании.

8. Запрещается использование животного в болезненном эксперименте более одного раза. Повторное использование разрешается только в необходимых случаях при разрешении комиссии.

9. При проведении экспериментов и других процедур в условиях повышенного риска нанесения животному болезненных раздражений строго обязательно присутствие лица, ответственного за использование животного, и контроль с его стороны за сохранением адекватного обезболивания.

10. В послеоперационный период животное должно получать квалифицированный уход и адекватное обездвиживание. Животное,

оставшееся после эксперимента нежизнеспособным, должно быть своевременно умерщвлено с соблюдением всех мер гуманности.

11. Нарушение правил гуманного обращения с животными и проведение экспериментов в условиях, ставящих научную достоверность полученных данных под сомнение, может повлечь за собой в установленном порядке применение к виновным лицам мер дисциплинарного воздействия, а также запрещения научных публикаций, защиты диссертационных работ и запрещения дальнейшего использования экспериментальных животных.

Задания:

1. На основе теоретического материала построить диаграмму, отражающую сферы деятельности человека, в которых используются эксперименты над животными (в процентном соотношении).
2. Познакомиться с фрагментами видеофильмов об альтернативах в биологическом образовании портала НП Центр защиты прав животных «ВИТА» URL: <http://www.vita.org.ru/> и обсудить поставленные в нем проблемы.
3. Рассмотреть возможность проведение экспериментов над животными с точки зрения различных типов мировоззрения и заполнить таблицу:

<i>Тип мировоззрения</i>	<i>Доводы в защиту экспериментов над животными</i>	<i>Доводы против экспериментов над животными</i>
<i>Эгоцентризм</i>		
<i>Социоцентризм</i>		
<i>Антропоцентризм</i>		
<i>Патоцентризм</i>		
<i>Биоцентризм</i>		
<i>Геоцентризм</i>		

Вопросы для контроля:

1. Можно ли в настоящее время избежать использования животных в экспериментах?
2. В каких сферах деятельности человека разрешены эксперименты над животными?
3. Каковы основные этические проблемы использования животных в экспериментах?
4. Перечислите альтернативные технологии в образовании.
5. Выразите свое отношение по поводу гуманности к животным.

Практическая работа №3

Биологические и медицинские эксперименты над людьми

Цель работы

Познакомиться с современными биоэтическими проблемами, связанными с экспериментами на людях, и возможными путями их решения.

Краткие сведения

Биомедицинские эксперименты имеют дело с самым дорогим и неотъемлемым из того, что есть у человека, – это человеческая жизнь и здоровье.

На необходимость биоэтического и правового регулирования экспериментирования обратили внимание после Второй мировой войны, когда в рамках Нюрнбергского процесса стали известны факты о бесчеловечных экспериментах, которые проводили нацистские медики в концентрационных лагерях над заключенными, в том числе над женщинами и детьми.

Первым международным документом такой направленности стал так называемый Нюрнбергский кодекс, основные положения которого сводимы к нескольким пунктам. Первое, абсолютно необходимое условие для проведения экспериментов, которое было обосновано в Нюрнбергском кодексе, – это добровольное согласие испытуемого.

В настоящее время с точки зрения биоэтической оправданности и правового регулирования оцениваются четыре типа экспериментов в биомедицине.

Первый тип – это экспериментирование врачей на себе. С этической точки зрения врачи, обладающие всей полнотой знаний о сути эксперимента, о последствиях, конечно же, проводя эксперименты на себе,

имеют добровольное информированное согласие. В истории медицины есть масса примеров, когда врачи проводили эксперименты на себе. Например, эксперимент Ивана Ильича Мечникова едва не стоил ему жизни, когда он на себе проверял вакцину против тифа.

Второй тип экспериментов – это эксперименты над здоровыми людьми. В таких экспериментах, которые являются обязательным этапом фармакологических исследований, проверяется предельная доза и побочные эффекты.

Третий тип – это эксперименты над пациентами, в ходе которых ожидается польза для самого испытуемого. Этот тип называется терапевтическими экспериментами.

Четвертый тип – это эксперименты над больными людьми, в ходе которых терапевтического эффекта не ожидается. Целью эксперимента является получение знаний. Это нетерапевтический эксперимент, так же как нетерапевтическим может быть назван эксперимент над здоровыми людьми.

Эксперименты в обязательном порядке в настоящее время до начала их проведения получают оценку со стороны биоэтических комиссий или комитетов. Они существуют сегодня от государственного уровня до уровня отдельного научного и образовательного учреждения, которое проводит эксперименты.

Задания:

1. Познакомиться с фрагментами видеофильма "Генные препараты" и обсудить поставленные в нем проблемы.
2. Заполнить таблицу, включив в нее краткое описание не менее трех экспериментов для каждого тезиса.

Эксперименты с участием человека, отвечающие нормам этики	Эксперименты с участием человека, противоречащие нормам этики

Вопросы для контроля:

1. Какие типы экспериментов считаются оправданными с точки зрения биоэтики?
2. Охарактеризуйте биоэтические проблемы, связанные с проведением биомедицинских исследований на людях.
3. Приведите примеры экспериментов над людьми, отвечающих нормам этики.
4. Приведите примеры экспериментов над людьми, противоречащих нормам этики.

Практическая работа №4

Медицинское вмешательство в репродуктивную сферу человека

Цель работы

Познакомиться с современными биоэтическими проблемами, связанными с новыми репродуктивными технологиями, и возможными путями их решения.

Краткие сведения

Применение новых репродуктивных технологий сопряжено со многими философскими, религиозными, правовыми и, конечно, моральными проблемами, большая часть которых не имеет однозначного решения. Среди таких технологий выделяют:

- 1) искусственную инсеминацию спермой донора или мужа;
- 2) оплодотворение вне организма (экстракорпоральное, *in vitro*) с последующей имплантацией эмбриона в матку женщины;
- 3) "суррогатное материнство" – когда яйцеклетка одной женщины оплодотворяется *in vitro*, а затем эмбрион имплантируется в матку другой женщины.

Пример 1.

В 2013 году в Германии. Девушка Сара, достигнув 22 лет, обратилась с судебным иском. Дело в том, что акт её зачатия совершился в клинике, а её мать использовала анонимный донорский материал. Дочь посчитала себя не связанной распиской матери о неразглашении имени биологического отца. Суд удовлетворил её иск и в решении было указано, что отказ в праве узнать имя родителя для девушки может отрицательно сказаться на её личности. Суд обязал клинику предпринять всё возможное, чтобы установить имя донора. Если донор, чьё имя разглашено, становится известным, то он приравнивается в правах к обычным биологическим отцам.

После этого судебного процесса было решено создать общую базу информации о донорах по всей Германии. Стоит сказать, что в Европе нет общих законов относительно разглашения имени доноров. В Великобритании каждый ребёнок после 18 лет имеет право узнать имя биологического отца, а в Нидерландах банки спермы обязаны хранить имена доноров в тайне.

Пример 2.

В Дании донор сам в праве решить вопрос о сохранении анонимности. Датский донор спермы («донор 7042») анонимно передал генетическое заболевание нейрофиброматоз пятерым детям. Всего мужчина стал биологическим отцом 43 детей, несмотря на установленный предел в 25 оплодотворений. Сотрудники банка не придали внимания подтверждённым ещё в 2009 году информации о диагнозе донора. В результате, деятельность биобанка была охарактеризована как преступная => Но руководство банка не признало в случившемся своей вины, указав, что это заболевание может возникнуть спонтанно, а донор может быть непричастен.

Этот случай интересен ещё и тем, что это не только крупнейший биобанк отдельной страны, но и один из крупных поставщиков биоматериала по всему миру. После этого случая, родители донорских детей потребовали ввести новые правила, исключаящие любое участие в донорстве людей с генетическими заболеваниями, а также предел в 12 зачатий.

Пример 3.

В 2013 году в США произошёл судебный процесс, на котором мужчина-донор отстаивал право быть отцом ребёнка, которого родила женщина, состоящая в однополном браке. Дело в том, что в Коннектикуте две женщины заключили брак и решили произвести потомство и выбрали в качестве донора мужчину-гомосексуалиста. Когда ребёнку исполнилось 2 года, мужчина решил отстаивать свои родительские права. В итоге судебное решение дало матери ребёнка эксклюзивное родительское право, её супруга удочерила девочку, а мужчина признан отцом с правами посещения. Это означает, что у девочки 3 родителя с неравными правами. Тем не менее, судом не было установлено, не нанесёт ли ребёнку психологической травмы это решение.

Пример 4.

Нади Сулиман из США в 2008 году родила восемь здоровых детей путём ЭКО по примеру А. Джоли. СМИ заключили с семьёй контракт на информационное сопровождение беременности и родов женщины. Дискуссия касалась коммерческих мотивов женщины, но в большей мере, поведения врачей => В праве ли они были следовать желаниям женщины, обусловленным коммерческими интересами, рискуя здоровьем её самой и её детей.

Пример 5.

Доктор Мохаммед Таранисси предпринял попытку получить лицензию на проведение операций, в ходе которых будут отбираться эмбрионы, обладающие определёнными генетическими характеристиками. В первую очередь, речь идёт не о желаниях и предпочтениях родителей, а о том, что «дизайнерские дети» помогут вылечить тяжёлые заболевания у их братьев и сестёр. В частности, группе чикагских учёных удалось вылечить трёхлетнюю девочку от смертельного заболевания с помощью трансплантации кровяных клеток из пуповины её новорождённого брата. В ходе отбора многие эмбрионы были уничтожены.

Эксперименты с эмбрионами расширяются по всему миру. Они важны для биомедицины по двум причинам:

1) Во-первых, человеческий эмбрион является уже живым человеческим организмом => опыт с эмбрионом даёт более достоверные и надёжные сведения о человеке, чем опыт с мёртвыми и животными плодами.

2) Во-вторых, постоянное осуществление операций по прерыванию беременностей ЭКО обеспечивает источник биоматериала для исследований. В международных и отдельных законодательных нормах есть специфические ограничения данных исследований:

- в ряде стран существует полный запрет на проведение эмбриональных исследований (Швейцария, Норвегия, Турция, Ирландия);

- в ряде стран исследования на эмбрионах подвержены строгой регламентации (Австралия, Великобритания, Испания, Швеция);

- в США запрещено финансирование подобных исследований из средств Федерального Правительства;

- в РФ нет специального законодательства, касающегося эмбриональных исследований.

Задания:

1. Познакомьтесь с фрагментами видеофильма "Суррогатное материнство. ЭКО и биоэтика", а также теоретической частью данной практической работы и обсудить поставленные проблемы.
2. Заполните таблицу:

Тип вмешательства в репродуктивную сферу	Морально-этические проблемы
Искусственная инсеминация	
ЭКО	
Суррогатное материнство	
Посмертная репродукция	

Вопросы для контроля:

1. Охарактеризуйте отношение к суррогатному материнству и ЭКО религиозного сообщества.
2. Назовите основные морально-этические проблемы искусственной инсеминации.
3. Назовите основные морально-этические проблемы ЭКО.
4. Назовите основные морально-этические проблемы суррогатного материнства.

Практическая работа №5

Этические проблемы умирания человека. Эвтаназия

Цель работы

Познакомиться с современными биоэтическими проблемами, связанными с умиранием и эвтаназией и возможными путями их решения.

Краткие сведения

Эвтаназия (от греч. εὖ — хорошо + θάνατος — смерть) – практика прекращения жизни человека, страдающего неизлечимым заболеванием и испытывающего вследствие этого заболевания невыносимые страдания.

Термин "эвтаназия" требует детализации, поскольку отражает различные формы этого явления. Одним из различий, особенно широко использовавшимся лет двадцать-тридцать назад, является различие активной и пассивной эвтаназии. Пассивная эвтаназия – это отказ от жизнеподдерживающего лечения, когда оно либо прекращается, либо вообще не начинается. Активная эвтаназия – это преднамеренное вмешательство с целью прервать жизнь пациента, например путем инъекции средства, вызывающего летальный эффект.

На сегодняшний день порядка десяти стран мира легализовали на своей территории эвтаназию и только две страны (Бельгия и Нидерланды) разрешили эвтаназию для детей, причем не устанавливая возраста, с которого ребенок может выразить желание уйти из жизни, этот возраст не определен. Самая длительная история легализованной активной эвтаназии – в Нидерландах. Врач, принимающий решение об эвтаназии, обязательно должен следовать некоторым установленным правилам. Он должен удостовериться в том, что больной просит об уходе из жизни не под влиянием каких-либо внешних довлеющих обстоятельств, без принуждения, то есть его просьба осознанна, больной хорошо

информирован о своем диагнозе и перспективах и неоднократно в явной форме высказал просьбу об эвтаназии. Тогда консилиум врачей, удостоверившись в том, что действительно отсутствуют давление, принуждение, есть диагноз и представление о перспективах развития заболевания и нынешнее состояние и перспективы для больного несовместимы с представлениями о достойной жизни, принимает решение об акте эвтаназии. После этого в Нидерландах врачу предписывается прямо указать в свидетельстве о смерти в графе «причина смерти» эвтаназию, не ссылаясь ни на какие другие аргументы, и потом передать дело в компетентные органы, чтобы коронер (аналог следователя) дальше принимал решение о том, имело ли место правомочное действие или действия были совершены с нарушением норм.

Задания:

1. Познакомиться с видеофрагментами «Эвтаназия-милосердие или убийство» и обсудить поставленные в них проблемы.
2. Заполните таблицу

Доводы в поддержку легального применения эвтаназии	Доводы, против легального применения эвтаназии

3. Этические проблемы паллиативной помощи и хосписов.

Вопросы для контроля:

1. Охарактеризуйте, как менялось отношение к смерти в разные периоды развития человечества.
2. Охарактеризуйте этические проблемы оказания помощи умирающим пациентам.
3. Охарактеризуйте этические проблемы, связанные с эвтаназией.

Практическая работа №6

Фармацевтическая биоэтика: проблемы и решения

Цель работы

Познакомиться с современными биоэтическими проблемами, связанными с фармацевтикой и возможными путями их решения.

Краткие сведения

Биоэтика изучает правовые, социальные, моральные и иные проблемы, возникающие при создании, клинических испытаниях, производстве и регистрации, доведении до потребителей, использовании лекарственных препаратов и других фармацевтических препаратов, а также при оказании фармацевтических услуг.

Целью фармацевтической биоэтики является защита человека, защита достоинства, неприкосновенности личности от возможности негативных воздействий агентов и технологий, которые существуют в современной фармацевтике => Соблюдение прав потребителей при осуществлении фармацевтической помощи.

В связи с широкими масштабами разработок и внедрения новых лекарственных средств, возникает проблема их безопасности. Это определяет необходимость разработки принципов получения полной и достоверной информации о безопасности фармакологических средств, прежде всего по критериям мутагенности, тератогенности, эмбриотоксичности, канцерогенности, влиянию на все функции и системы организма. Иначе применение новых фармакологических средств может привести к трагическим последствиям. Например, история с талидомидом: это успокаивающее средство, будучи недостаточно изученным, широко рекомендовалось населению в Западной Европе, в том числе беременным женщинам. Это привело к трагедии: родилось более 28-ми тысяч детей с

уродствами. Еще один случай, вызвавший широкий резонанс: в конце 90-х годов в одной из клиник США обратили внимание на поступление группы больных (преимущественно женщин) с необычным поражением сердечных клапанов. Выяснилось, что все они применяли коктейль для похудения «фен-фен», состоящий из фенфлурамина и дексфенфлурамина. Управление по пищевым продуктам и лекарствам США в 1966 году объявило о запрете на использование этих веществ, но они успели нанести значительный вред населению.

Подобные случаи не единичны. Несмотря на то, что во всех странах действуют центры по мониторингу лекарственных средств, исследование их побочных эффектов, риск от побочного действия лекарств очень высок: в развитых странах – до 20%, в развивающихся странах – у 30-40% госпитализированных больных. От осложнений, связанных с лекарственной терапией ежегодно погибают около 200 тысяч человек.

Кроме проблем эффективности и безопасности, в сфере создания фармакологических средств возникает проблема обоснованного и рационального использования животных в эксперименте, гуманного отношения к ним. Исследователи отмечают, что зачастую в исследованиях по изучению и отбору биологически активных веществ необоснованно используют крупных теплокровных животных, тогда как эти исследования можно было бы провести на альтернативных моделях, например на инфузориях.

Если обратиться к сфере клинического испытания фармакологических средств, то здесь также возникает ряд важных проблем биоэтики, в частности проблема добровольного информированного согласия испытуемых.

При клинических испытаниях и продвижении лекарств особое значение имеет фактор воспроизводимости клинических результатов. Нередко бывает так, что терапевтический эффект и характеристики безопасности фармакологического средства, полученные в одной клинике,

не в полной мере воспроизводятся в других клиниках, тем не менее в аннотации на препарат об этом не упоминается. Эта тенденциозность первоисследователя этически недопустима, поскольку врачи и больные не получают в результате объективной информации о препарате. Поэтому следует признать основополагающим правилом обязательное проведение сравнительных рандомизированных многоцентровых испытаний, которые могут обеспечить полную объективную оценку фармакологического средства.

«Пропаганда, в том числе средствами массовой информации... лекарственных средств, не прошедших проверочных испытаний в установленном Законом порядке, запрещается». Эта норма зачастую не выполняется. Например, случай с витуридом, который средства массовой информации представили как некую панацею от онкозаболеваний. В результате этого возник ажиотажный спрос на него и многие больные со злокачественными опухолями упустили сроки начала эффективного лечения.

По данным журнала *Remedium* в государствах Центральной и Восточной Европы наблюдается тенденция роста популярности самолечения и увеличения доли препаратов, отпускаемых без рецепта врача. Особенно большое место такие препараты занимают на фармацевтических рынках Швейцарии и Румынии, 24% и 26% соответственно. Энтузиасты самолечения утверждают, что пациенты в наше время обладают достаточными знаниями о здоровом образе жизни, о том, как заботиться о своем здоровье. Массовое движение за здоровый образ жизни приводит многих людей к отказу от вредных привычек (курения, алкоголя, употребления жирной пищи), широко распространяется физическая культура и спорт, популярными становятся прием минеральных добавок и витаминов. Кроме того, самолечение экономически выгодно: по оценкам экспертов, оно может давать

ежегодную экономию бюджетных средств до 13 млрд. долларов по Европейскому союзу. Поэтому, с их точки зрения, самолечение следует рассматривать как позитивное явление при условии, если провизоры обеспечат грамотное отношение пациента к лекарственным средствам.

Для успешного решения этих вопросов необходимо публиковать больше литературы о новых лекарственных средствах для специалистов-фармацевтов. Главным источником информации о лекарственных средствах для фармацевтов являются инструкции по применению, листовки- вкладыши и специальная литература, однако в этих материалах, как свидетельствуют сами провизоры, ощущается избыток информации для неспециалистов и дефицит информации для специалистов.

Таким образом, этика продажи безрецептурных препаратов связана, прежде всего, с конфликтом принципа уважения автономии пациента и принципа «не навреди». С одной стороны, пациент имеет право самостоятельно заботиться о своем здоровье, приобретая безрецептурные препараты и обращаясь к консультации фармацевта. С другой стороны, без специальной организации этого процесса, введения его в цивилизованное русло, он может принести больше вреда, чем пользы. Большое внимание должно уделяться повышению качества информирования по самолечению, предоставляемого пациенту, постоянному обучению персонала аптек.

Этот вопрос тесно связан с этическими проблемами рекламы лекарственных средств. Исследования ВОЗ приходят к заключению, что для нашей страны на современном этапе характерна несинхронность информирования пациентов и врачей, хаотичность и бесконтрольность лекарственного рынка, наличие множества новых лекарств и отсутствие доступа к объективной информации. Острой проблемой является контроль за рекламой лекарственных препаратов. В соответствии со статьей 16, п. 2 «Закона о рекламе» в средствах массовой информации разрешается только реклама безрецептурных лекарственных средств. Реклама же лекарственных средств, отпускаемых по рецепту, разрешается только в

печатных изданиях, предназначенных для фармацевтических медицинских работников. Лекарственные средства, оказывающие сильный клинический эффект, используются во всех областях медицины, и их применение может излечить или спасти больного. Это, как правило, рецептурные препараты, которые могут быть назначены только врачом на основе правильной постановки диагноза и определения наиболее оптимального метода лечения.

Другая же группа препаратов – это те лекарственные средства, которые на основании длительных исследований, клинических испытаний и многолетнего опыта применения зарекомендовали себя как эффективные и безопасные при правильном их применении. К пациентам, потребителям может быть адресована только реклама этой последней группы препаратов.

Задания:

1. Обсудить этические проблемы создания, производства, контроля эффективности и безопасности лекарств.
2. Обсудить этические проблемы продвижения лекарственных средств от производителя до потребителя.
3. Проанализировать рекламу лекарственных средств в СМИ и сети интернет. Выявить возможные нарушения этического характера.

Вопросы для контроля:

1. Какие группы проблем биоэтического характера можно выделить в фармацевтике.
2. Перечислите этические проблемы создания, производства, контроля эффективности и безопасности лекарств
3. Перечислите этические проблемы продвижения лекарственных средств от производителя до потребителя.

Литература

Ботязова, О. А. Основы биоэтики. Ч. 1: текст лекций / О. А. Ботязова; Яросл. гос. ун-т им. П. Г. Демидова. – Ярославль: ЯрГУ, 2011. 64 с.

Ермолаева Г.И., Мещерякова Т.В. Курс лекций по биоэтике. Томск, 2005.

Портал Биоэтический Форум URL: <http://www.bioethics.ru/forum/>

Портал НП Центр защиты прав животных «ВИТА» URL:

<http://www.vita.org.ru/>

Биоэтика: курс об этических проблемах в биологии и медицине
<https://postnauka.ru/courses/100601>

Биоэтика «Курс лекций Брызгалиной Е.В.» <https://teach-in.ru/course/bioethics-bryzgalina>