

Author: Nikolay Melnikov

Title: Euthanasia. To live or to die.

Эссе на тему:

Эвтаназия. Жить или умереть.

«Умер человек. Но что тут особенного? Ежеминутно умирают тысячи людей. Так свидетельствует статистика. В этом тоже нет ничего особенного. Но для того, кто умирал, его смерть была самым важным, более важным, чем весь земной шар, который неизменно продолжал вращаться». (Эрих Мария Ремарк)

Для начала я бы хотел донести некоторую информацию касательно эвтаназии.

Сам термин «эвтаназия» впервые употреблён Фрэнсисом Бэконом в XVI веке для определения «лёгкой смерти».

Эвтаназия –прекращение жизни человека, страдающего неизлечимым заболеванием, испытывающего невыносимые страдания. Также «эвтаназией» иногда называют усыпление животных, в том числе лабораторных и бродячих животных.

Выделяют два основных вида эвтаназии: пассивная эвтаназия (намеренное прекращение медиками поддерживающей терапии) и активная эвтаназия (введение умирающему медицинских препаратов либо другие действия, которые влекут за собой быструю и безболезненную смерть). К активной эвтаназии часто относят и самоубийство с врачебной помощью (предоставление больному по его просьбе препаратов, сокращающих жизнь).

Помимо этого, необходимо различать добровольную и недобровольную эвтаназию. Добровольная эвтаназия осуществляется по просьбе больного или с предварительно высказанного согласия (например, в США распространена практика заранее и в юридически достоверной форме выражать свою волю на случай необратимой комы). Недобровольная эвтаназия осуществляется без согласия больного, как правило, находящегося в бессознательном состоянии. Она производится на основании решения родственников, опекунов и т. п.

Теперь, когда мы немного разобрались с понятием эвтаназии можно перейти к этической составляющей.

Об эвтаназии можно судить как о «двух сторонах одной медали». Чем же является эвтаназия, добром или злом? Мнения людей расходятся... В своей книге специалисты по этике А.А. Гусейнов и Р.Г. Апресян приводят ряд общих аргументов «за» и «против» эвтаназии, касающихся её принципиальной допустимости или недопустимости. Рассмотрим некоторые из них:

«Жизнь есть благо только тогда, когда в целом удовольствия превалируют над страданиями, положительные эмоции – над отрицательными». Вопреки этому приводят аргумент, что «осуществляется выбор не между жизнью-

страданием и жизнью-благом, а между жизнью в форме страдания и отсутствием жизни в какой бы то ни было форме». Также «жизнь можно считать благом до тех пор, пока она имеет человеческую форму, существует в поле культуры, нравственных отношений и разумности», но «в рамках мировоззрения, признающего жизнь высшим благом, эвтаназия недопустима».

Кроме того, Клятва Гиппократова в её традиционной форме содержит запрет на содействие уходу из жизни: «Я не дам никому просимого у меня смертельного средства и не покажу пути для подобного замысла...» (Гиппократ).

Пассивная эвтаназия подразумевает собой прекращение лечения и позволяет человеку умереть самостоятельно. Активная же подразумевает, что доктор предпринимает прямые действия, направленные на смерть больного. Разница между ними заключается в подходе к умерщвлению безнадежно больных людей.

Пассивная эвтаназия разрешена в большем количестве стран по сравнению с активной. Пациент просто не хочет продолжать лечение и предпочитает умереть естественной смертью. При этом пациент должен находиться в здравом рассудке, а его решение должно быть обоснованным. Безусловно, человек сам распоряжается своей жизнью и решает, что для него лучше, но ведь медицина не стоит на месте, каждый день появляются новые препараты, которые замедляют действие болезни, а иногда и вовсе побеждают её. Может сегодня ты испытываешь невыносимые мучения, но уже завтра ты радуешься тому, что вообще жив и можешь дышать. Кроме того, медицине известны случаи, когда люди побеждали неизлечимые заболевания. Конечно, всё это поверхностно и не подкреплено фактами, и такую ситуацию можно просто назвать «медицинским чудом», но ведь мы не всё знаем о человеческом организме и случится может всё что угодно. Задача врача не просто дать пациенту умереть, а тщательно всё взвесить: анализировать ситуацию, определить шанс на выздоровление, улучшение состояния. Часто случается, что определить сколько человеку осталось не всегда возможно и медики лишь могут сказать: «В вашем случае люди обычно живут...». Важно сохранить не только здоровье тела, но и духа пациента. Ведь в данной ситуации у него может быть депрессия, он находится в отчаянии, а этими словами мы можем убить в нём последнюю надежду, и тогда он, возможно, захочет прибегнуть к эвтаназии. Пассивная эвтаназия всегда тяжело как для пациента, так и для врача. «Ожидание смерти хуже самой смерти.» (Алексей Пехов). Что касается врачей, тех, кто стремится спасти человеческие жизни, пассивно наблюдать как из пациента уходит жизнь – очень тяжело.

В вопросе активной эвтаназии, кроме всех вышесказанных аспектов добавляется сама суть прекращения жизни. С какой стороны ни посмотри, но ввести смертельную дозу препарата – это убийство. Практика эвтаназии – это разрушение самой сущности медицинской профессии. Врачи не должны убивать: сохранение человеческой жизни – высшая ценность врачебного дела. Кроме того, имеется возможность злоупотребления её или необоснованного её применения ко всё большему кругу людей, в том числе и в корыстных це-

лях. Также легализация эвтаназии отрицательно повлияет на дальнейшее развитие медицины, так как может существенно ослабить стремления медиков искать новые средства лечения или помощи для неизлечимых заболеваний и состояний. Возможно по этим причинам активная эвтаназия, хоть иногда она кажется наиболее достойным и милосердным выходом, до сих пор запрещена в большинстве стран. В её защиту я бы хотел привести несколько аргументов:

1. Человеку должно быть предоставлено право на самоопределение, в том числе он должен иметь право сам выбирать, продолжать ли ему жизнь или прекратить её. Если человек страдает от неизлечимого заболевания и не хочет больше жить, медики не вправе препятствовать ему.
2. Право страдающего человека избавить от страдания близких. Неизлечимое состояние и страдания пациента влекут также страдания его родственников и близких, ухаживающих за ним и сочувствующих ему. Желание уйти из жизни в таком случае может рассматриваться как стремление избавиться от тягот своих окружающих.
3. Аргумент качества жизни. Возможны такие ситуации, связанные с неизлечимым заболеванием и мучительными страданиями, что сама жизнь утрачивает ценность для пациента: качество жизни снижается до критического уровня, за которым наступает желание уйти из жизни. Соответственно, медицина (одна из главных целей которой – обеспечение качества жизни пациента) оказывается бессильна и вправе допустить эвтаназию в такой ситуации. В таких экстраординарных обстоятельствах эвтаназия рассматривается не как жестокость или преступление, а, наоборот, как сострадание.

В заключение я хочу сказать, что эвтаназия связана со сложнейшей моральной проблемой: как должны относиться врачи к ситуациям, когда медицинская помощь в обычном смысле уже не принесёт пользы, а пациент находится в тяжёлом неизлечимом состоянии и испытывает значительные страдания.

По статистике 51,5 % и 44,8 % российских врачей в возрасте соответственно 41—50 и 51—65 лет на вопрос социологического опроса (1991—1992 гг.) «считаете ли Вы допустимой эвтаназию?» ответили «никогда об этом не думал(а)». Положительный ответ был дан 49 % врачей в возрасте 21—30 лет. Сторонники эвтаназии аргументируют свою позицию соображениями гуманности, противники же считают её легализацией содействия в самоубийстве, а также разные криминальные проявления, связанные с лишением жизни. В некоторых странах, как, например, в Австралии, пропаганда эвтаназии влечёт за собой уголовное наказание по статьям «доведение до самоубийства», «содействие в самоубийстве» и прочим. В некоторых странах (Нидерланды, Бельгия, Канада) эвтаназия разрешена законодательно.

Отвечая на вопрос за или против эвтаназии, я соглашусь с выражением регионального эксперта ЮНЕСКО по этике Татьяны Мишаткиной: «Я против применения эвтаназии каждым человеком, но я за наличие закона, допускающего эвтаназию по особым обстоятельствам».

Список использованной литературы:

1. Эвтаназия [Электронный ресурс]. URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/Эвтаназия> (дата обращения: 04.06.2018).
2. Проблема эвтаназии [Электронный ресурс]. URL: https://studme.org/97851/etika_i_estetika/problema_evtanazii (дата обращения: 04.06.2018).