

К вопросу о развитии понятия «эвтаназия»

Кудайберди уулу Дурусбек

Ошский государственный юридический институт (Кыргызская Республика)

Изучение понятия «эвтаназия» позволило выявить исторические аспекты, связанные с причинением смерти человеку из сострадания, вызывающие неоднозначные и противоречивые суждения. Человечество на протяжении многих лет пытается ответить на вопрос о гуманности эвтаназии, по причине того, что несмотря на развитие медицины многие заболевания не поддаются лечению, вызывая мучительную боль и страдания человека, влекущие наступление смерти. При этом, отмечая детерминанты развития эвтаназии, в качестве доводов как сторонниками, так и противниками приводятся морально-нравственные, социальные, экономические, правовые и другие проблемы. Особо акцентируется отсутствие четкой законодательной регламентации такой процедуры, а также выработки критериев ответственности лиц.

Необходимо отметить о запрете осуществления эвтаназии медицинским работникам. Но, несмотря на это, история знает немало и тех, кто выступает за то, чтобы медицинский персонал оказывал помощь тяжело больным в ускорении смерти как с помощью применения препаратов, так и в прекращении мер, поддерживающих жизнь больного человека. Известным представителем такой позиции выступал философ Ф.Бэкон, который высказывался о том, что «долг врача заключается не только в том, чтобы восстанавливать здоровье, но и в том, чтобы облегчать страдания и мучения, причиняемые болезнями... даже и в том случае, когда уже нет никакой надежды на спасение и можно лишь сделать смерть более легкой и спокойной, потому что эта эвтаназия... уже сама по себе является немалым счастьем»[1, с.269].

Под эвтаназией понимаются ускорение смерти тех, кто переживает невыносимые страдания из-за неизлечимых болезней; прекращение жизни так называемых «лишних» людей; проявление заботы в отношении тех людей, которые умирают; предоставление возможности умереть человеку. Конечно, в разных странах подразумевается применение совокупности мер, направленных на безболезненное прекращение жизни человека, которое может выражаться как в активных, так и в пассивных формах[2].

В современный период вопросы эвтаназии подвергаются анализу в трудах многих ученых[3], делаются разъяснения о ее допустимости или недопустимости[4]. В качестве аргумента в пользу эвтаназии приводятся высказывания о том, что жизнь должна приноситься удовольствием, если нет страданий и боли, оговаривая при этом, что на стадии умирания поддержание жизни требует больших финансовых расходов. Также сторонники эвтаназии считают допустимой ее осуществление при наличии сознательной и настойчивой просьбы больного, невозможности облегчить его страдания медикаментозными средствами, а также несомненных доказательств невозможности спасения жизни и при условии предварительного уведомления прокуратуры[5].

Немало критики высказываются в адрес медицинских работников в связи с эвтаназией. Истина в противоположном: как раз неизлечимое и надо пытаться лечить; более того — только на так называемых «неизлечимых» и проверяется искусство врача. Признавая больного неизлечимым, врач уклоняется от выполнения своего долга, он капитулирует до сражения»[6, с.196].

Выступающие против эвтаназии отмечают, что жизнь является высшим благом и никакие оправдания не могут быть допустимы, когда речь идет о причинении смерти человеку из сострадания[7, с.16-19].

По мнению других ученых нет никаких веских аргументов против того, чтобы провозгласить, что человек имеет право на жизнь и на смерть. Оба этих человеческих права так тесно связаны, что являются как бы двумя сторонами одной медали, при этом такой деликатной и хрупкой, что требуется особая осторожность в обращении с ней. Однако с правом на смерть возникает значительно больше проблем, чем с правом на жизнь[8, с.71].

Соглашаясь с тем, что эвтаназия представляет собой умышленное ускорение смертельного исхода неизлечимого больного по его желанию с целью того, чтобы прекратить его же мучения[9], следует подчеркнуть, что по нравственно-этическим, медицинским, религиозным и другим основаниям отношение к эвтаназии не отличается однообразием. Приводятся совокупность признаков, подпадающих под действия, связанные с причинением смерти из сострадания. Так, к ним могут быть отнесены то, в какой степени заболевания находится больной человек, его отношение к своему состоянию, оценка тяжести страданий от неизлечимой болезни, просьбы больного, связанные с прекращением его мучительных страданий посредством отказа от дальнейшего продолжения жизни.

Уголовно-правовое значение имеют действия лица, которые были направлены на приведение смерти больного. Подвергаются анализу и оценке характер и содержание деяний лица по умерщвлению неизлечимого больного, которые могут выражаться в предоставлении каких-либо препаратов, по просьбе больного, облегчающих страдания и ускоряющих наступление смерти или самостоятельное решение лица из чувства милосердия, заключающееся в отключении препарата, поддерживающего жизнедеятельность больного, находящегося без сознания. В первом случае имеет место самоубийство неизлечимо больного, который принимает такое решение при содействии медицинского работника, позволяющего ему самостоятельно покончить жизнь. Говоря о последних случаях, следует иметь в виду, что лицо самостоятельно принимает решение о прекращении жизни неизлечимого больного, без просьбы пациента или его близких, берет на себя такую ответственность мотивируя тем, что рано или поздно наступит мучи-

тельная смерть от тяжелой болезни, которая продолжает прогрессировать. Здесь в действиях виновного имеет место активная форма осуществления смерти при отсутствии просьбы самого больного о желании прекратить продолжение жизни. При этом, эвтаназия может быть как добровольной, основанной на желании пациента, отдающего отчет своим действиям и наступающим последствиям, так и принудительной в случае воздействия на решение больного со стороны близких и других лиц, а также когда больной не может выразить свою волю в силу нахождения в бессознательном состоянии и решение принимается без его участия.

Однозначно, осуществление эвтаназии затрагивает морально-нравственные и правовые аспекты. Решение о причинении смерти из сострадания не соответствует сути медицинской этики. Признание ценности жизни и причинение смерти из милосер-

дия вызывают противоречивые высказывания в обществе. Следует согласиться с высказыванием о том, что действия, связанные с эвтаназией заключаются в возложении на себя некоей ответственности, причем данная ответственность лежит на обеих сторонах: кто принял такое решение, и кто его исполнил[10].

Представляется, что при рассмотрении правовых аспектов в связи с причинением смерти из милосердия должны принимать во внимание право на жизнь как неотъемлемое право каждого человека и его охрана как ценного объекта уголовного закона. При этом должны подвергаться тщательному анализу детерминанты, обстоятельства, а также характер действий, направленных на умышленное умерщвление больного. Правомерное решение вопросов эвтаназии как социально-правового явления связано с защитой прав и интересов граждан, имеет важное практическое значение.

Литература:

1. Бэкон Ф. Соч. в 2 т., т. 2. - М., 1978. С. 269.
2. Рейчелс Д. Активная и пассивная эвтаназия // Этическая мысль. - М., 1990.
3. Лаврин А.П. Хроники Харона. Энциклопедия смерти. - Новосибирск: Сибирское университетское издательство, 2009.
4. Гусейнов А. А., Апресян Р. Г. Эвтаназия // Этика. - М., Гардарика, 2000. - С. 425—433.
5. Кони А.Ф. Собр. соч. Т.4. - М.: "Юридическая литература", 1967. С.480.
6. Микиртичан Г.Л. Отношение общества к неизлечимо больным детям: историко-культуральный анализ. // Вопросы современной педиатрии, 2012. Т.11. №1. С.196.
7. Романовский Г.Б. Эвтаназия: анналы истории // Медицинское право. - Москва, 2007. -№3. - Стр. 16-19.
8. Ковалев М.И. Право на жизнь и право на смерть // Государство и право. - Москва, 1992. - № 7. - Стр. 71.
9. Большой энциклопедический словарь / Под ред. С.Л. Кравец. - М.: Большая российская энциклопедия; СПб.: Норинт, 2000. - 1456 с.
10. Красиков А.Н. Преступления против права человека на жизнь: в аспектах de lege lata u de lege ferenda. - Саратов: Попурри, 1997. - 560 с.