

## ПРОБЛЕМА ЭВТАНАЗИИ: "ЗА" И "ПРОТИВ"

---

*КАРП Леонид Лазаревич - кандидат медицинских наук, доцент Государственной медицинской академии (г. Астана, Республика Казахстан). ПОТАПЧУК Татьяна Борисовна - старший преподаватель указанной академии.*

---

Вопрос добровольного ухода из жизни с помощью врача - один из сложнейших морально-этических и юридических вопросов человечества. Существуют противоположные взгляды на проблему эвтаназии, и каждый из них имеет сторонников и противников. Первые считают, что с моральной точки зрения, "страдания неизлечимо больного человека может остановить только смерть. Есть ли смысл обрекать на невероятные муки обреченного больного?"; с юридической, - что "каждый человек имеет право принимать собственное решение о действиях, имеющих отношение непосредственно к нему". Вторые приводят иные доказательства: "умерщвление больного, как и непротавление его смерти, аморально и противоречит христианской морали. Что, если свершится "чудо" и человек, обреченный на смерть, выздоровеет? Применение эвтаназии стирает грань между милосердием и преднамеренным убийством, т.е. преступлением".

Как обстоит дело с проблемой эвтаназии в Республике Казахстан? В Законе РК "Об охране здоровья граждан в Республике Казахстан" законодательно подтвержден факт запрета на осуществление эвтаназии медицинским персоналом (ст. 27). В этой же статье говорится о том, что поддерживающая жизнь аппаратура может быть отключена только в случае констатации смерти. Однако анонимные опросы медицинских работников свидетельствуют о том, что существует множество примеров применения эвтаназии в практической деятельности медиков при отсутствии какого-либо наказания. Чаще всего эти факты остаются незамеченными и не входят в официально зафиксированные случаи применения эвтаназии на практике.

С целью изучения мнений врачей об эвтаназии разработана анкета, включающая 13 вопросов. Опрошено 1132 человека: 737 врачей и 395 средних медицинских работников столицы Казахстана (по статистическим данным 2000 г. в Астане в системе Министерства здравоохранения числились 1991 врач и 2834 средних медработников). Выборка репрезентативная. Среди опрошенных - практикующие врачи, преподаватели Медицинской академии, сотрудники Министерства здравоохранения, фельдшеры и медицинские сестры. Возрастной состав респондентов следующий: медицинские работники до 29 лет составили 52,6%, в возрасте 30-39 лет - 21,7%, 40-49 лет - 15,5%, 50 лет и старше - 10,2%.

Анализ анкет показал, что 42,5% врачей поддерживают, а 37,6% отвергают эвтаназию. Любопытно, что число врачей, затруднившихся с ответом как в целом, так и в отдельных возрастных группах, составило примерно 20%.

Отношение врачей к эвтаназии меняется с возрастом в пользу противников последней: молодые врачи чаще поддерживают эвтаназию, врачи в возрасте старше 50 лет чаще высказываются против (табл. 1). При этом во всех возрастных группах, кроме самой молодой (до 29 лет), число противников эвтаназии оказалось больше, чем ее сторонников. Врачи-мужчины чаще поддерживают мысль о возможности практического применения эвтаназии, в то время как среди женщин количество поддерживающих и отвергающих ее распределилось примерно поровну (с незначительным преобладанием противниц эвтаназии).

Изучение ответов респондентов - средних медицинских работников подтвердило закономерности, полученные нами при изучении ответов респондентов-врачей (табл. 2). Число поддерживающих эвтаназию несколько выше, чем число оппонентов. В то же время подобное соотношение получено только благодаря значительному преобладанию сторонников эвтаназии в возрастной группе до 29 лет.

Весьма разноречивые ответы получены при анализе условий, необходимых для эвтаназии. 7,3% опрошенных считают, что таким условием должна стать сознательная и настойчивая просьба больного о смерти, 10,1% полагают, что это точная и несомненная доказанность невозможности спасти больного, а 42,1% респондентов ответили, что два эти условия совместно должны явиться главными аргументами для проведения эвтаназии. Однако 46,5% медицинских работников отмечают, что даже оба эти условия не повод для эвтаназии.

Таблица 1

**Отношение к эвтаназии врачей г. Астаны (в % от числа опрошенных)**

Отношение	Возраст, лет														
	До 29			30-39			40-49			50 и старше			Все возрасты		
	муж.	жен.	оба пола	муж.	жен.	оба пола	муж.	жен.	оба пола	муж.	жен.	оба пола	муж.	жен.	оба пола
Поддерживают	56,8	44,3	48,6	46,3	34,9	38,3	47,1	33,3	37,2	29,7	37,3	34,1	52,0	39,3	42,5
Отвергают	24,6	33,5	30,4	33,3	43,7	40,6	32,3	46,0	42,1	51,4	54,9	53,4	31,7	40,5	37,6
Затрудняются с ответом	18,6	22,2	21,0	20,4	21,4	21,1	20,6	20,7	20,7	18,9	7,8	12,5	19,3	20,2	19,9

Таблица 2

**Отношение к эвтаназии средних медицинских работников г. Астаны  
(в % от числа опрошенных)**

Отношение	Возраст, лет				
	До 29	30-39	40-49	50 и старше	Все возрасты
Поддерживают	48,2	30,3	40,0	37,1	43,3
Отвергают	28,7	47,0	36,4	44,4	33,9
Затрудняются с ответом	23,1	22,7	23,6	18,5	22,8

На вопрос "Смогли бы Вы собственноручно прекратить жизнь страждущего и безнадежно-больного?" 18,5% врачей ответили "да", 54,1% - "нет" и 27,4% - затруднились с ответом. Таким образом, соотношение лично готовых к осуществлению эвтаназии к числу неспособных осуществить ее составило среди врачей 1:2,9. В то же время четко прослеживается динамика с возрастом: подобное соотношение в возрасте до 29 лет составило 1:2; в группе врачей 30-39 лет - 1:4,2; 40-49 - 1:4,3; 50 лет и старше - 1:4,4.

В качестве следующего шага в анализе этой важной проблемы предполагается изучение мнений об эвтаназии среди юристов-правоведов.