



Джейкоб
Аппель

КОГО СПАСАЮТ ПЕРВЫМ?

МЕДИЦИНСКИЕ И ЭТИЧЕСКИЕ ДИЛЕММЫ:
КАК РЕШИТЬ ИХ ПО СОВЕСТИ И ПО ЗАКОНУ

БОМБОРАTM

Москва 2021

УДК 61:34
ББК 5+67
А76

Jacob M. Appel MD
WHO SAYS YOU'RE DEAD?:
Medical & Ethical Dilemmas for the Curious & Concerned
First published in the United States under the title: WHO SAYS YOU'RE DEAD?
Medical & Ethical Dilemmas for the Curious & Concerned
Copyright © 2019 by Jacob M. Appel
Published by arrangement with Algonquin Books of Chapel Hill, a division of Workman
Publishing Co., Inc., New York (USA) via Alexander Korzhenevski Agency (Russia)

В оформлении обложки использованы иллюстрации:
Roberto Castillo, Victoria Novak, Navalnyi, susses / Shutterstock.com
Используется по лицензии от Shutterstock.com
Во внутреннем оформлении использованы иллюстрации:
Bodor Tivadar, Croisy / Shutterstock.com
Используется по лицензии от Shutterstock.com

Апель, Джейкоб.
А76 Кого спасают первым? Медицинские и этические дилеммы : как решить их по совести и по закону / Джейкоб Апель ; [перевод с английского О. А. Ляшенко]. — Москва : Эксмо, 2021. — 384 с. — (Врач и пациент: как говорить на одном языке).

ISBN 978-5-04-117518-4

Кому должны достаться аппараты ИВЛ в критической ситуации, когда их всем не хватает? Стоит ли рассказывать родственникам пациента о причине смерти, если он просил скрыть ее? Приемлемо ли разрешать операции, намеренно калечащие человека, если он сам того желает?

По поводу этих и многих других вопросов, сложных с точки зрения этики и медицины, размышляет автор, предлагая подумать и читателям. Причем не отвлеченно, а в контексте законов и морали, в которых мы все живем. Текст дополнен комментариями российского медицинского юриста Ангелины Романовской.

УДК 61:34
ББК 5+67

ISBN 978-5-04-117518-4

© Ляшенко О.А., перевод на русский язык, 2020
© Оформление. ООО «Издательство «Эксмо», 2021

Содержание

Введение	11
Часть I. В голове у врача	15
1. Ты не мой родной отец	19
2. Сколько ваших пациентов выживает?	22
3. Пожалуйста, никому не рассказывайте о моем преступлении	26
4. Пожалуйста, не вносите это в мою карту	31
5. Когда у президента есть секрет	37
6. Худшая пациентка на свете.....	42
7. Я никогда бы этого не сделал, но... ..	47
8. Интимные отношения с врачом	51
9. Врач с темным прошлым	55
10. Закрывать глаза на пытки	61
11. Когда медицинские тайны оказываются бизнес-тайнами	64
12. Всеми забытая история врача.....	68
Часть II. Части тела	71
13. Отрежьте мою стопу, пожалуйста	74
14. Может, ей стоит перестать расти?.....	78
15. Она должна выйти замуж	82
16. Отдайте ей мою печень.....	85
17. Я буду донором для своего брата?.....	88

СОДЕРЖАНИЕ

18. Органы для знаменитостей.....	93
19. Реклама донорства.....	98
20. Трансплантация и смертный приговор.....	102
21. Сердце шимпанзе.....	106
22. Пересадка головы.....	109
23. Уменьшение сексуального желания.....	113
24. Сделайте мне рог.....	117
25. Враждующие сиамские близнецы.....	122
Часть III. Рождение детей.....	125
26. Ребенок, зачатый с целью.....	129
27. Мы хотим глухого ребенка.....	132
28. Кому принадлежит эмбрион?.....	135
29. Вторжение в частную жизнь или защита ребенка?.....	139
30. Мы ждем знака свыше.....	143
31. Эта женщина украла мою сперму.....	147
32. Я не согласна на кесарево.....	151
33. Чей это плод?.....	155
34. Вынужденная стерилизация.....	160
35. Плата за девочек.....	163
36. Перевязка маточных труб.....	166
37. Когда клонирование человека становится возможным.....	170
38. Воспитание (неандертальского) ребенка.....	174
39. Фертильность и фундаментализм.....	177

СОДЕРЖАНИЕ

Часть IV. Общее благо	181
40. Плата за отсутствие детей.....	185
41. Они заставляли меня лечь на реабилитацию	189
42. Современная Тифозная Мэри	194
43. Генетическое тестирование	199
44. Обязательный тест ДНК	203
45. Я лучше умру, чем прекращу голодовку	208
46. Антивакцинаторы в зале ожидания	211
47. Улики в его ноге	214
48. Эхо Таскиги.....	218
49. Это поможет другим, но не вам	224
50. Литий в воде	228
51. Почему вы не предупредили, что я подвергаюсь риску?	231
52. Границы между мышами и людьми	236
53. Лечить диктатора.....	239
Часть V. Практические вопросы	243
54. Обследование будущих работников	247
55. Я хочу белого хирурга	250
56. Мы не говорим старикам, что у них рак.....	253
57. Лучшее лечение — молитва.....	257
58. Обман с благими намерениями.....	260
59. Очень дорогая пациентка	264
60. Когда врачи решают, кому жить	268

СОДЕРЖАНИЕ

61. Дешевая подделка.....	272
62. Темнокожих доноров спермы просьба не беспокоить.....	277
63. Она может лежать в одной палате с мужчиной.....	281
64. Только здоровые сотрудники.....	285
65. У меня разовьется болезнь Альцгеймера?	289
66. Я хочу дожить до рождения своего ребенка.....	293
67. Таблетки для максимальной работоспособности	298
68. Я лучше буду ненормальной, чем глупой.....	301
69. Опасные хобби.....	306
70. Секс в доме престарелых.....	311
Часть VI. Проблемы конца жизни	315
71. Кто говорит, что вы мертвы?.....	319
72. Облегчить страдания, ускорить смерть.....	323
73. Смерть и налоги	326
74. У него был ВИЧ?	330
75. Прикованная к аппарату ИВЛ.....	335
76. Дайте мне сперму покойного жениха.....	340
77. В ожидании реинкарнации.....	343
78. Перепутанные тела.....	347
79. Он бы предпочел умереть, чем так жить	351
Источники	356

*Посвящается покойному профессору
Эдварду Бейзеру,
задававшему сложные вопросы,
и Розали,
помогающей мне искать на них ответы*

Введение

В современных больницах и клиниках общество лицом к лицу сталкивается с одной из самых сложных этических дилемм. Исследователи-пионеры и врачи каждый день объявляют о новых достижениях: пересадка руки, клонирование овцы, таргетная терапия рака, усилители когнитивных способностей, преимплантационное генетическое тестирование, трансгенные мыши — кажется, что список научных «чудес» бесконечен. Разумеется, появление новых технологий сопровождают сложные моральные вопросы. Так, распределение малочисленных донорских сердец и почек между потенциальными реципиентами не было бы проблемой, если бы не существовало иммуносупрессивных препаратов, предотвращающих отторжение пересаженных органов. Но они есть.

Два недавних технологических прорыва дают нам представление о совершенно новых этических проблемах, связанных с научными достижениями. Одной из таких инноваций является зачатие ребенка тремя родителями. Возможно, из школьных уроков биологии вы запомнили, что большая часть нашей ДНК находится в ядрах клеток, однако небольшое количество генетического материала содержится в митохондриях¹, маленьких органеллах за пределами ядра. Оба типа ДНК необходимы для зачатия здорового ребенка. В редких случаях ДНК в митохондриях становится дефектной из-за мутаций, и дети рождаются с тяжелыми генетическими заболеваниями. Многие такие заболевания являются наследственными. Врачи теперь могут взять у потенциальной матери яйцеклетку, которая является носителем генети-

¹ Двумембранная сферическая или эллипсоидная органелла диаметром обычно около 1 микрометра.

ческого заболевания, и ввести в нее митохондриальную ДНК другой женщины. Этот процесс называется цитоплазматическим переносом. Если такая яйцеклетка будет оплодотворена сперматозоидом, то у ребенка будет ДНК трех биологических родителей. С одной стороны, это огромный шаг вперед: женщины, которым раньше приходилось выбирать, рожать больного ребенка или не рожать вообще, теперь могут произвести на свет здоровых детей, которые будут жить долго и полноценно. С другой стороны, такой процесс поднимает ряд новых вопросов. Стоит ли указывать в свидетельстве о рождении ребенка обеих матерей? Что будет, если женщина, предоставившая митохондрии, потребует права на частичную опеку? Можно ли ей навещать ребенка? Сможет ли ребенок претендовать на ее наследство? Будет ли у ребенка право узнать личность донора митохондрий? А его медицинскую историю? Если учесть, что сегодня распространено суррогатное материнство, и эмбрион может быть подсажен в матку третьей женщины, то каковы этические и легальные последствия рождения ребенка от *четырёх* родителей? Хотя за последние двадцать лет более десяти детей появились на свет в результате цитоплазматического переноса, ответов на многие из этих вопросов пока нет.

На другом конце технологического спектра находится достижение, гораздо более знакомое среднестатистическому потребителю медицинских услуг. Речь идет о распространении электронных медицинских карт (ЭМК). Каждый, кто в последнее время обращался в поликлинику или приезжал в больничное отделение неотложной помощи, скорее всего, видел вездесущие электронные карты. Эксперты утверждают, что ЭМК сократят количество врачебных ошибок и ускорят передачу информации о здоровье. Для многих главной целью является создание единой системы, при которой пациент сможет обратиться в любую поликлинику или боль-

ницу страны, и персонал незамедлительно получит доступ к его истории болезни, препаратам, которые он принимает, и контактными данными его постоянных врачей. Такая технология особенно удобна в экстренных случаях и ситуациях, когда пациент находится без сознания.

Однако ЭМК угрожают приватности пациента. Чтобы эта система хорошо работала, миллионы врачей должны получить к ней доступ. Возможно, не все пациенты хотят, чтобы их история болезни стала известна всем. Не каждому пациенту понравится, если его ортопед будет знать о психическом заболевании, а стоматолог — о предпочитаемом методе контрацепции. Такая информация может быть использована в незаконных целях. Как система узнает, что фармацевт из Вайоминга изучил медицинские данные своего будущего зятя, чтобы узнать, употреблял ли тот наркотики в прошлом? Если человек незаконно использует систему, как его следует наказать? Увольнение тестя может только усугубить ситуацию и точно не решит проблему. Еще, разумеется, есть вероятность, что хакеры взломают систему и выложат данные пациентов в интернет. Конечно, необходимо найти баланс между приватностью людей и доступом к высококачественной медицинской помощи.

Как практикующий психиатр и биоэтик, я каждый день изучаю эти интересные, но часто пугающие этические дилеммы. За почти двадцать лет преподавания в Брауновском, Колумбийском, Нью-Йоркском университетах и Школе медицины Икана Медицинского центра Маунт-Синай я составил множество сложных загадок, чтобы стимулировать дис-

Часто биоэтические проблемы связаны с несоответствием того, что врачи могут и что должны сделать.

ВВЕДЕНИЕ

кусии среди студентов и резидентов. Одни загадки основаны на газетных заголовках, другие — на ситуациях, описанных в медицинских журналах. Некоторые из них основаны на случаях из моей клинической практики, но я постарался сделать их неузнаваемыми. Вне зависимости от того, планируете вы карьеру в медицине или являетесь обычным человеком, заинтригованным этическими проблемами, которые часто становятся темой телешоу, дилеммы, описанные в этой книге, дадут повод задуматься о своих ценностях, поразмышлять о сложных проблемах реального мира и поспорить с друзьями и родственниками (по-доброму) за обеденным столом.

Комментарии, следующие за описанием каждой ситуации, приведены вовсе не для того, чтобы повлиять на ваше мнение. Скорее, это размышления о путях, которыми биоэтики, врачи и политики решали похожие проблемы. Возможно, некоторые из подобных ситуаций возникнут в вашей жизни, поэтому есть смысл поразмышлять о них заранее. Я надеюсь, что вы рассмотрите такие проблемы с разных сторон и признаете, что умные доброжелательные люди могут прийти к разным выводам.

Решать эти сложные проблемы в медицинских учреждениях или правительстве эмоционально тяжело, однако, гипотетически обсуждая их в гостиной, вы ощутите прилив бодрости и вдохновения. Главная цель этой книги заключается в том, чтобы доставить вам интеллектуальное удовольствие от решения сложных этических вопросов. Вы будете делать то же, чем профессиональные биоэтики занимаются каждый день. Надеюсь, вам будет интересно!

Джейкоб Аппель, доктор медицины, доктор права, магистр философии, магистр общественного здравоохранения, магистр искусств, Директор этического образования в психиатрии, доцент кафедры психиатрии и медицинского образования Школы медицины Икана Медицинского центра Маунт-Синай

ЧАСТЬ I

В ГОЛОВЕ У ВРАЧА

