

Сердюченко А.С.

ОТНОШЕНИЕ МЕДИКОВ И СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И КЛОНИРОВАНИЯ

Научный руководитель: ст. преп. Шадова Т.Н.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Генно-инженерные технологии размывают грань между лечением и улучшением человеческой природы. Среди медиков и студентов отсутствует единое мнение: одни видят в этом благо, другие - угрозу идентичности личности и природному началу.

Цель: провести этический анализ отношения врачей и студентов-медиков к применению методов генной инженерии и клонирования.

Материалы и методы. Дискуссионный анализ этических кейсов, опроса 50 респондентов (25 медицинских работников и 25 студентов старших курсов) на базе кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

Результаты и их обсуждение. 1. Отношение к терапевтическому клонированию. Мнения медицинских работников разделились: часть допускает получение эмбриональных стволовых клеток для лечения тяжелых болезней, но оговаривает это жесткими сроками (14 суток) и запретом на имплантацию. Другая часть считает разрушение даже раннего эмбриона убийством. Студенты более гибки: они проводят черту между «актуальной личностью».

2. Репродуктивное клонирование человека. Единодушное отношение в обеих группах. Ключевые аргументы: нарушение естественного способа размножения, подрыв принципа уникальности личности, угроза «евгеники на заказ». Врачи добавляют психологическую проблему - непонятно, кем клон будет приходиться своим генетическим донорам (братом? сыном?).

3. Редактирование генома зародышевой линии (CRISPR). Здесь раскол наиболее острый. Сторонники (в основном студенты) говорят о предотвращении тяжелых наследственных болезней еще до рождения ребенка. Противники (многие опытные врачи) возражают: это «бремя ответственности» за будущие поколения, ведь изменения передадутся по наследству, а отдаленные последствия не изучены. Также озвучен страх к созданию «дизайнерских детей» по желанию родителей.

4. Принцип «информированного согласия». Как получить согласие на генную терапию у плода или новорожденного? А если родители хотят «улучшить» здорового ребенка (сделать выше, сильнее)? Медицинские работники и студенты настаивают на строгом медицинском показателе (только болезнь).

5. Отношение к клонированию органов (не целого человека). Почти все респонденты «за». Этических споров почти нет - это воспринимается как высокотехнологичная трансплантология, спасающая жизни, а не игра в «Творца».

Выводы. Медики и студенты солидарны в запрете репродуктивного клонирования, но расходятся в оценке границ генного редактирования эмбрионов. Главный этический раздел проходит между идеей «лечения» (допустимо) и «совершенствования» (недопустимо большинством). Студенты склонны расширять границы допустимого, врачи - ужесточать их, опираясь на принцип «не навреди» в долгосрочной перспективе.