DOI: https://www.doi.org/10.36719/2789-6919/21-24

Чинара Давуд гызы Алиева
Бакинский государственный университет
магистрант
aliyevaa.chinara@gmail.com

ПРОБЛЕМА ЭВТАНАЗИИ: ПРАВО НА СМЕРТЬ ИЛИ ВИД НАСИЛИЯ

Ключевые слова: *эвтаназия, право на жизнь, насилие, смерть, здоровье, проблема, преступление, конвенция, уголовное право*

"The problem of euthanasia: the right to death or a kind of violence"

Summary

In the modern world, the problem of legalizing euthanasia has become one of the aggravated problems. To whom should euthanasia be applied? Is euthanasia a premeditated murder? Can euthanasia be considered as a humanistic method? These and other issues regarding this medical method have been on the agenda at many international meetings, forums and negotiations. Since the problem of euthanasia is directly related to the most valuable thing a person has – life, this situation is not surprising. Human life is the main value of modernity and that is why all issues related to the right to life are elevated to the rank of global, universal problems and the issue of euthanasia is no exception.

Key words: *euthanasia, the right to life, violence, death, health, problem, crime, convention, criminal law*

Так что же такое эвтаназия? Впервые термин «эвтаназия» был использован английским философом Фрэнсисом Бэконом в XVI веке для определения «лёгкой смерти», не связанной со страданиями и болью при смерти, которая может наступить естественным путём. Сегодня под эвтаназией понимается намеренное ускорение смерти или умерщвление неизлечимого больного с целью прекращения его страданий.

Существует несколько критериев для классификации видов эвтаназии. Одним из таких критериев является воля пациента, т.е эвтаназия может быть как добровольной - пациент сам неоднократно высказывает желание о применении милосердной смерти, так и недобровольной, когда решение о применении эвтаназии принимают близкие родственники или официальные опекуны пациента, в случае если он сам не в состоянии принять такое решение. Следующим критерием является степень участия в данном процессе медицинского работника. По этому критерию эвтаназия делится на активную и пассивную. Активной эвтаназией принято считать введение препаратов или другие действия, влекущие за собой быструю и безболезненную смерть больного. Под пассивной, в свою очередь, понимается намеренное прекращение действий по поддерживающей терапии. Разновидностью активной формы эвтаназии является контролируемое самоубийство, когда больной сам выпивает необходимый препарат под надзором врача.

Как проходит активная форма эвтаназии? На первой стадии пациенту вводится обезболивающее, которые действует на него в течении 20-30 минут, затем после того как пациент полностью погружается в глубокий наркоз, вводится специальный препарат, направленный на остановку дыхания. Обычно этот препарат изготовляется на основе барбитурата. На протяжении всего процесса врач находится рядом с пациентом и следит за его состоянием. Некоторые специалисты уверены, что при вводе этого средства пациент чувствует как задыхается. Но многие считают, что пациент ничего не чувствует. Существуют и другие способы осуществления эвтаназии, но они являются не совсем безболезненными.

Указание в названии доклада «права на смерть» может показаться странным, т.к. смерть рано или поздно придёт к каждому в положенный срок, но современный прогресс в различных отраслях науки шагает большими шагами между жизнью и смертью. И одним из значительных

шагов прогресса в области медицины является эвтаназия. В ст.3 Всеобщей декларации прав человека, закреплено, что каждый имеет право на жизнь, т.е. каждый человек имеет неотчуждаемое право на существование и может им пользоваться или не пользоваться. Отсюда следует, что Всеобщая декларация прав человека, а также Конституции множества государств наряду с правом на жизнь косвенно закрепляют и право на смерть. Но так ли это? Если международные акты, а также Конституции государств закрепляют право на жизнь, но при этом официально не закрепляют права на смерть, следовательно, право на жизнь становится уже не правом, а обязанностью. Т.е. человек имеет право и обязан жить. Тогда встаёт другой вопрос: если жизнь является обязанностью человека то при не исполнении этой обязанности для человека должны наступать определенные юридические последствия. Но как могут эти последствия наступить для мертвого человека, в силу осуществления им права на смерть? Законодательные основы множества государств не содержат норм о применении посмертного наказания. В таком случае соответствующую уголовную ответственность несут непосредственно те лица, которые помогли человеку осуществить его право на смерть. Т.е. у человека нет права на смерть, т.к. при осуществлении этого права под ответственность будет подпадать другое лицо и в этом случае пациент моментально станет жертвой и его право на жизнь найдет юридическую защиту даже после наступления смерти. Также данную позицию поддерживает Европейский Суд по правам человека, так в деле «Претти против Великобритании» 2002 года ЕСПЧ постановил, что статья 3 Конвенции по правам человека, гарантирующая каждому человеку право на жизнь, «не может без языковых искажений быть истолкована как предоставление диаметрально противоположного права, а именно, права на смерть». Кроме этого ЕСПЧ в 2012 году отклонил жалобу Джейн Никлинсон, действовавшей от имени своего уже покойного мужа, и Пола Лэма, которые утверждали, что британский закон, запрещающий эвтаназию, нарушает Европейскую конвенцию по правам человека.

На международном уровне принят ряд нормативно-правовых актов, связанных с эвтаназией. В 1981 году на проходящем в Лиссабоне заседании было сказано, что человек имеет право на достойную смерть и что каждый больной имеет право на отказ от лечения (пункты «е» и «с» Лиссабонской декларации о правах пациента»), но по результатам 39-й Ассамблеи ВМА, проходившей в Мадриде, была принята декларация со следующим содержанием: «Эвтаназия, т.е. акт преднамеренного прерывания жизни пациента, даже сделанная по просьбе самого пациента или по просьбе его близких родственников, является неэтичной. Это не освобождает врача от принятия во внимание желания пациента, чтобы естественные процессы умирания шли своим ходом в заключительной стадии заболевания». Также в 1952 году в адрес ООН было направлено обращение с более чем 2,5 тыс. подписей, среди которых были имена известных врачей, ученых, деятелей культуры из США и Великобритании. В обращении говорилось о необходимости дополнить Всеобщую декларацию о правах человека правом неизлечимо больного потребовать для себя легкой смерти. Обращение было отклонено как антигуманное. Как видно в мировом сообществе до сих пор нет определенного мнения относительно эвтаназии.

Сторонники законной процедуры эвтаназии аргументируют свою позицию прежде всего тем, что каждый имеет право распоряжаться своим телом и жизнью. Так, существует ряд профессий поступая на которые человек несет реальный риск наступления летального исхода. Идя на такую работу граждане осознанно распоряжаются своим правом на жизнь и на смерть, и при этом государство и общество не только не осуждают эти действия, но даже поощряют и поддерживают. Но следует не забывать и тот факт, что эти люди не изъявляют желания умереть. Да, они идут на такую работу рискуя жизнью, но ни один из них изначально не выражает утвержденного желания смерти. Летальный исход их работы не является результатом вмешательства со стороны. А эвтаназия же наоборот требует изъявления желания смерти и вмешательства со стороны медицинского работника, как косвенного так и прямого.

Следующим аргументом является то, что легализация эвтаназии поможет избавиться от физических страданий как самого неизлечимо больного человека, так и его близких родственников от тяжелого морального и материального груза. Констатируя это тем, что если

летальный исход данной болезни неизбежен и если человек испытывает страдания, то отказ в эвтаназии может только усугубить его положение и человек может обратиться к самоубийству. Но следует не забывать, что медицина еще не настолько развита, чтобы ставить точный диагноз излечимости болезни. Есть множество примеров когда врачи ставя диагноз пациенту определяют болезнь как неизлечимую и диктуют остаток жизни в несколько месяцев, но при этом пациент живет с этой болезнью 10, а то и больше лет. Примером из жизни может стать деятельность такого врача как Джека Кеворкяна из США, который в 1989 году изобрел «машину смерти», представляющую собой аппарат, вводящий в организм смертельный раствор, а затем усовершенствовал его снабдив маской с автоматической подачей смертельной дозы углекислого газа. С помощью этого аппарата было умерщвлено более 120 человек которые были якобы неизлечимо больными. В последующем при изучении истории болезней этих пациентов стало известно, что их болезни были излечимыми, но их уже давно не было в живых. А что касается избавления близких родственников от груза, то истории известно множество случаев, когда именно недобровольная эвтаназия становилась средством избавления от больного человека, который был не в состоянии принимать самостоятельно решение и обладал важной информацией, распространение которой могло нанести вред его близким родственникам или законным опекунам. Помимо этого эвтаназия может быть применена и в целях наживы.

Известно, что в отделении интенсивной терапии госпиталя Сан-Франциско у 5% больных (что составило около половины умирающих) отключалась система жизнеобеспечения. Обращает на себя внимание тот факт, что это решение принимал врач с семьей пациента, в то время как общепринятым обязательным условием эвтаназии является информированное добровольное решение самого больного. В литературе отмечается, что 40% всех смертей больных людей наступает в результате принятия медиками решений о прекращении жизни либо путем отказа от лечения, либо с помощью лекарств, ускоряющих ее наступление. Это выгодно медикам, т.к. после умерщвления человека его труп можно использовать как средство изучения его болезни и проведения разных экспериментов незаконным путём. Помимо этого жизнеспособные органы умерщвленного могут использоваться для продажи. Как видно, даже контроль за эвтаназией со стороны государства не предотвращает незаконного принятия решений о применении недобровольной эвтаназии.

Перечисленное выше указывает на то, что сторонники эвтаназии, перечисляя достоинства эвтаназии, не учитывают так называемую обратную сторону медали. Помимо этого, у данного медицинского метода есть и другие отрицательные последствия. Например, легализация эвтаназии может привести к тому, что она станет оружием истребления и избавления от «ненужных людей», к которым могут относиться одинокие старики, дети-инвалиды, лица, страдающие такими болезнями как рак, СПИД и т.д. Примером может послужить нацистская Германия 30-х годов. Так семья Кнауэр обратилась к фюреру, чтобы он дал разрешение на усыпление их сына, который был глубоким калекой. Мальчика усыпили и после этого все дети до трёх лет должны были проходить проверку, при которой вычисляли неизлечимо больных и применяли к ним принудительную эвтаназию. После 1939 года принудительная эвтаназия в Германии получила широкое распространение и использовалась в целях устранения тех, кто признавался бременем государства. Также легализация эвтаназии приведёт к недобросовестному оказанию медицинской помощи и остановит развитие медицины в целом. Поддерживающая терапия требует от больных как материальных затрат, так и большой физической и моральной отдачи, и поэтому при легализации эвтаназии многие тяжело больные люди предпочтут именно её, а не лечение. Данный расклад приведёт к тому, что не будет необходимости изобретать новые препараты, методы и лекарства для предотвращения болезней, а следовательно медицины прекратит своё развитие.

Как известно такие государства как Швейцария, Нидерланды, Бельгия, Люксембург, Канада и несколько штатов США полностью узаконили эвтаназию, при этом только в Швейцарии разрешена эвтаназия иностранцев. Во Франции, Германии, Австрии, Норвегии, Венгрии, Испании и Дании допускается пассивная эвтаназия. В 2014 году Бельгия стала первой страной в мире, отменяющая возрастной предел эвтаназии. Хочу обратиться к практике этих государств по

применению данного медицинского метода. В Нидерландах с помощью эвтаназии была умерщвлена 29-летняя девушка Аурелия Броуверс, которая находилась в тяжёлой депрессии, в связи с психическими расстройствами , которыми она страдала с 15 лет. Этот случай вызвал бурное обсуждение в обществе и многие врачи пришли к выводу, что этой девушке нужно было адекватное лечение, а не эвтаназия. Сами психиатры из Нидерландов признаются, что в последнее время количество людей до 30 лет, не являющиеся терминальными больными, но падают прошение о применении эвтаназии, значительно выросло. Также в Нидерландах была удовлетворена просьба 41-летнего Марка Лангедийка , который страдал алкоголизмом, о применении эвтаназии. В Швейцарии знаменитый Эдварда Доунс вместе с женой решили, что не переживут смерть друг друга и на глазах у сына выпили смертельный препарат (контролируемое самоубийство – один из видов активной эвтаназии). На пороге 2012 года в Бельгии воспользовавшись методом эвтаназии ушли в вечный покой братья-близнецы, в возрасте 45 лет. Они оба были глухими с рождения, но к зрелому возрасту стали терять и зрения. Не смерившись с тем, что они больше не смогут видеть, близнецы настояли на эвтаназии. Эти и многие другие примеры из истории рисуют четкую картину того, что если легализовать эвтаназию, то люди начнут прибегать к ней как только возникнут какие-либо сложности в жизни, ибо решиться на такой отчаянный шаг как самоубийство сложней, чем воспользоваться законным средством умерщвления, за который потом никто не будет нести ответственность. Человеческая жизнь потеряет свою ценность.

Своим докладом я хотела привлечь внимание к тому, что эвтаназия не является выходом из ситуации и решением проблем тяжело больных людей. Эвтаназия не может считаться правомерной, так как в этом случае человек переходит границы своей компетентности. В обществе уже сделаны шаги в виде паллиативной помощь, т.е. активной и всеобъёмлющей помощи больным, болезнь которых не поддается на данный момент лечению, контролирование боли и других симптомов, решение их социальных и психологических проблем. Кроме паллиативной помощи сделан также большой шаг в виде «Движения приютов». Результат тридцатилетней работы этого движения исключительно позитивен. Есть две вещи, которые коренным образом касаются человека, но происходят без его согласия. Это его рождение и его смерть. Никто не спрашивал человека, желал ли он прийти в этот мир. И никто не спрашивает его, желает ли он уйти из него. И мировое сообщество должно поддерживать такие движения как «Движение приютов», а также искать новые пути облегчения страданий больных людей.

References

1. Big Encyclopedic Dictionary, 2000, St. Petersburg.
2. Scientific journal "Actual problems of Russian law", 2016 №3 (64), Moscow, scientific article Mustafayev S.E. "Euthanasia: Legalization and Criminal Liability".
3. Uranova V.N. Collection of official documents of the Association of Russian Doctors: Medical Associations, Medical Ethics and General Medical Problems .. M .: PAIMS, 1995.
4. WHO Declaration on Euthanasia, 1987
5. Electronic journal “Science. Society. State "2014 №4 (8), scientific article by T.V. Vavilkina. "On the issue of euthanasia in the legislation of foreign countries."
6. Scientific journal "Actual problems of Russian law", 2016 №3 (64), Moscow, scientific article Mustafayev S.E. "Euthanasia: Legalization and Criminal Liability".
7. Kunen R.K. - Medpress, v. 6, 1990 No. 2.
8. Kuze H. "International Medical Journal", 1998.
9. Scientific article Chetav S.Ye. "Philosophical and legal foundations of the problem of euthanasia"

Рецензент: доц. Д.Мамедова

Göndərilib: 06.10.2021 Qəbul edilib: 25.10.2021