

БИОЭТИКА И ПСИХИАТРИЯ

Проблемы биоэтики имеют непосредственное отношение к рассмотрению вопросов, касающихся морально-этических дилемм, возникающих в психиатрической практике.

К этическим принципам относится умение общения с больным с позиции милосердия, заботы, опеки, что морально оправданно, особенно при лечении психиатрических больных.

В Лондоне в 80-е гг. XVIII в. психиатрических больных, совершенно голых, приковывали к стенам и показывали любопытствующей публике за 1 пенс. Более гуманное отношение к больным, страдающим психическими заболеваниями, стало появляться в самом конце XVIII в.

Большой вклад в изменение отношения к психическим больным внес французский врач Филипп Пинель, который в 1793 г. снял цепи с больных в парижской государственной больнице Бисетр. По его мнению, сумасшедшие должны были быть «подняты до достоинства больных» [1]. Пинель уделял большое внимание «нравственному лечению», он рекомендовал врачам жить среди больных, а своих пациентов сравнивал с детьми. Предложенный Пинелем тип психиатрической больницы в виде семьи был взят на вооружение многими психиатрами. Пинель был убежден, что врачом в психиатрии должна руководить высокая мораль этического и нравственного подхода к выполнению профессио-

нального долга. Он рекомендовал врачам использовать в своей работе заботу, покровительство, ласку, снисходительность, кротость, назидательность, взыскательность, увещевания, шутливость, «гордое и смелое поведение» врача или смотрителя и т. д. – лишь бы добиться цели: покорить больного, завоевать его доверие [2].

Последователем врачебного метода Пинеля стал английский врач Джон Конолли, который предложил исключить в отношении душевнобольных любые меры стеснения. Его лозунг «No restraint» («Никакого стеснения») стал общеевропейским, а английская фраза «No restraint» стала интернациональной.

Кризис психиатрических больниц начался в 50-е гг. XX в. В 1955 г. эксперты ВОЗ предложили во время лечения психических больных не изолировать от общества. В 1960–1970-е гг. для лечения психозов стали применяться психотропные средства, в результате чего в психиатрических больницах стали скапливаться больные, особо не нуждающиеся в стационарном лечении.

Благие намерения Пинеля, который заботился о душевнобольных, обернулись для многих из них многолетним, иногда пожизненным пребыванием в больничных условиях.

В США было организовано движение за психиатрию «без больничной койки», что привело к

массовому закрытию государственных психиатрических больниц. В те годы психиатрия стала ориентироваться на психопрофилактику, в связи с чем повсеместно начали открываться общественные центры психического здоровья. В такие центры стали поступать не только психические больные, но и бездомные, бродяги, а краткосрочная госпитализация привела к регоспитализации одних и тех же лиц. Новая система психиатрической помощи оказалась неспособной обеспечить квалифицированной медицинской помощью наиболее тяжелый контингент больных. В последние годы в США психиатрическая помощь приобретает новые формы развития в виде частичной госпитализации, а также обслуживание психиатрических больных в больницах общего типа [3].

Еще более драматические события стали разворачиваться в 1960-е гг., когда в Европе, а затем и в Америке психиатров стали обвинять в том, что они не врачи, а «полицейские в белых халатах». Движение антипсихиатров утверждало, что «психических болезней» нет, что психиатрический диагноз – это «социальный ярлык», что общество с помощью психиатров изолирует «аномальных индивидов».

В Великобритании, ФРГ и других странах антипсихиатрические эксперименты разрушали институциональный порядок психиатрических больниц, отменяли использование психотропных седативных средств. Среди некоторых антипсихиатров бытовало мнение, что нет необходимости препятствовать человеку в его стремлении к самоубийству [4].

В 1970–1980-е гг. антипсихиатрическое движение внесло революционные изменения в психиатрию, именно тогда остро встал вопрос о защите гражданских прав душевнобольных.

Бесчеловечные нарушения прав личности проявились в годы Второй мировой войны, когда фашистские преступления против человечества оказались социальным экспериментом, идеологией которого стало «концептуальное презрение» к идее прав человека. Важнейшим документом международного права стала принятая ООН в 1948 г. «Всеобщая декларация прав человека», которая стала выражением самосознания людей против реальной угрозы существованию всего человечества.

К 1970-м гг. правозащитная идеология начинает оказывать значительное воздействие на психиатрию. В те годы суды стали активно отстаивать гражданские права лиц с психическими расстройствами. Биоэтические дискуссии все чаще обнажа-

ли родство этических дилемм в психиатрии с современными этико-гуманистическими проблемами медицины в целом.

Историческим документом 1972 г. стал первый в мире «Билль о правах пациента», принятый Американской больничной ассоциацией, который начинается словами: «Пациент имеет право на: 1. Внимательное и уважительное отношение при получении медицинской помощи...». Комиссия по правам человека ООН подготовила аналогичный международный документ, который состоит из «минимальных этических норм» в психиатрии: «Ко всем лицам, страдающим психическим заболеванием, следует относиться гуманно и с уважением к достоинству человеческой личности» [5].

Серьезной проблемой психиатрии до середины XX в. была ситуация, связанная с принудительным лечением душевнобольных. Английский психиатр Т. Модели писал: «Помешанные общим голосом общества исключаются из среды человечества» [6]. Во многих странах стали подозрительно относиться к психиатрам, сомневаясь в безошибочности их врачебных заключений, считая, что они имеют возможность насильственно упрятать человека в психиатрическую больницу. Постепенно в Европе стали вводиться юридические защитные механизмы, призванные обеспечить защиту прав человека, дать независимую оценку состояния больного, предоставить право больным на апелляцию и т. д.

В 1954 г. эксперты ВОЗ по психическому здоровью определили принудительное лечение и госпитализацию социально опасных психически больных через суд как унижительную для них и их родственников процедуру. В 1959 г. в Англии был принят закон о психическом здоровье, где оговаривался принцип добровольности оказания психиатрической помощи. Принудительная госпитализация должна осуществляться лишь в особых случаях. К концу 1950-х гг. в Великобритании добровольная госпитализация происходила примерно в 75% случаях. К концу 1980-х гг. большинство европейских стран, а также в США и Канада помещали более 90% пациентов в психиатрические стационары на добровольной основе: «Когда медицинская помощь оказывается качественно, когда доброжелательна обстановка в стационаре, разнообразен стол и приятен досуг, пациента, как правило, не требуется ни к чему принуждать» [7].

Особую актуальность в последние два десятилетия приобрело понятие «информированное согла-

сие». Проблема «информированного согласия» является основополагающей для биоэтики в целом.

В последние годы отмечается влияние политиков на психиатрию, когда происходит злоупотребление этой службой в политических целях. Об этом было упомянуто в 1989 г. в «Заявлении» Всесоюзного общества психиатров, сделанном на конгрессе Всемирной психиатрической ассоциации (г. Афины), где было официально заявлено, что в психиатрии «случались злоупотребления по причинам немедицинского, в том числе и политического характера».

Идеология защиты гарантий прав человека, а также исследователя требует постоянного осмысления обществом, что в не меньшей мере касается и области психиатрии.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Баженов Н.Н.* История Московского Долгиза. М., 1909. С. 9.
2. *Пинель Ф.* Медико-философское учение о душевных болезнях. СПб., 1899. С. 13, 17, 77, 100, 104, 106, 109, 123 и др.
3. *Гуревич И.Я., Счурожасова Я.А., Шмуклер А.Б.* Современные тенденции в развитии организации психиатрической помощи за рубежом: Обзор, информ. М., 1988. Вып. 1.

4. Журнал невропатологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. 1973. № 3. С. 589–610; *Семичев С.Б.* Антипсихиатрическое движение: его современное состояние // Медицина и идеология. М., 1985. С. 170–185.

5. Проект Свода принципов и гарантии защиты психически больных лиц и улучшения психиатрической помощи // Право и психиатрия. М., 1991. С. 330.

6. *Модели Т.* Физиология и патология души. Л., 1971. С. 506.

7. *Гостин Л.* Соблюдение прав человека в области оказания психиатрической помощи (Принципы прав человека) // Право и психиатрия. М., 1991. С. 313.

Резюме

Психиатриялық тәжірибеде кездесетін моральдық-этикалық дилеммаларға тиесілі мәселелерді қарастыруға биоэтика мәселелерінің тікелей қатысы бар.

Мақалада ХҮІІІ ғасырдан ХХ ғасырға дейінгі кезеңдегі Еуропада психиатрия саласында этикалық практиканың дамуының сараптамасы берілген.

Summary

Problems of bioethics are directly connected with the issues on moral-ethical dilemma, arising in psychiatric practice. The article gives the analysis of the development of the ethical practice in the field of psychiatry in Europe for the period of XVIII-XX centuries.

*Ассоциация врачей
и провизоров Казахстана*

Поступила 2.06.06г.