

## КУЛЬТУРА ЖИЗНИ – КУЛЬТУРА УМИРАНИЯ

**П. П. Тисеневич**

Вся этика заложена в одном:  
Жить можно в долг, но главное не даром  
И каждый день считать последним днем,  
Чтобы однажды оказаться правым.

И если печься только о своем,  
То жизнь назло тебе промчится мимо.  
Она ведь не подарок, а заём,  
Который возвращать необходимо.

*А. П. Зильбер*

Начало и конец... Это универсальный ключ к познанию. Не исключением является и жизнь, началом которой является рождение, а концом – смерть. И уже сам факт, что все мы рождены, неизбежно ведет к другому факту, что всем нам предстоит умереть. Но как? Об этом у нас сейчас и пойдет речь.

«Давайте задумаемся, многим ли из нас дается умереть так, чтобы судорога страдания не исказила лицо? Все ли умирают быстро, не успевая осознать, что смерть пришла? Или, осознавая, не страшатся этого? Сколько людей, прежде чем умереть, испытывают страдания тела и духа, которым подчас нельзя подобрать адекватных определений! Разве нет сегодня неизлечимых болезней, при которых ожидание неизбежной смерти неизмеримо тягостнее, чем сама смерть? Разве не сопровождается это ожидание болями, заставляющими человека терять свое достоинство в собственных и чужих глазах. И ведь нередко всё это происходит при отсутствии какой бы то ни было хотя бы прозрачной перспективы на окончательный успех, потому что главная причина страданий не может быть устранена существующими сегодня средствами медицины. Красота, смысл и достоинство жизни уже исчезли, никакие радости, кроме избавительной смерти, уже не ожидаются» [1, с. 25]. А ведь медицина, общество, современное законодательство продолжают их удерживать в этом состоянии дальше. Якобы продлевая жизнь, затягивают мучительное, унижительное умирание.

В этих случаях и предназначена добровольная эвтаназия, которая законодательно принята в 1994 году голландским парламентом. Ее примеру последовали США (в частности, штат Орегон в 1994 году), северная провинция Австралии в 1995 году. Известный врач Джек Кеворкян из США открыто признал, что, начиная с 1991 года, помог

умереть более 130 больным и при этом избежал уголовной ответственности.

Легкая, безмятежная, красивая смерть – так переводится с греческого эвтаназия. Термин «эвтаназия» впервые употреблен Ф.Бейконом в XVII столетии для определения «легкой смерти» и с XIX века стал означать «умертвить кого-либо из жалости». Здесь идет речь о преднамеренном убийстве с целью облегчить ненужные страдания.

Сегодня эвтаназия широко распространена и практикуется негласно во многих странах. На этот счет ведется много дискуссий по всему миру. В центре внимания дискуссии находится принципиальный вопрос о том, что представляет достойное умирание человека.

Сегодня избегают всяких разговоров о смерти; это слово как бы всегда ставят в кавычки. Но почему? Да потому, что смерть неудобна, это всегда трагедия, а всё трагическое отрицается, поскольку отвлекает нас от наших привычных хлопот. Мир живых всегда занят, всегда охотится за «занятостью» и развлечениями. Сегодняшнее общество является антитрагическим по своей сути, отрицает всякую неизбежность во имя планирования. Но смерть является важнейшим моментом, который дает смысл всей жизни.

На сегодняшний день дискутируются следующие морально-этические проблемы:

### **1. Существует ли «право на смерть»?**

На самом деле многие говорят о понятии «права на смерть», которое не означает право убивать или права на самоубийство, но право спокойно умереть со всем человеческим и христианским достоинством. Существует право умереть достойно, по-человечески, без лишних страданий. Здесь идет речь об уважении человеческого достоинства. Но это право не освобождает от закона об охране жизни. Право на достойную смерть включает также право на лечение при помощи гуманных методов: они должны быть направлены на то, чтобы облегчить страдания и уныние, помочь умереть спокойно, без ненужной бесконечной борьбы. Такое гуманное лечение всегда заканчивается лишь естественной смертью, без искусственной ее провокации. Эвтаназия же по своей сути – преднамеренное убийство. Проблема заключается в том, что права ускорять уход из жизни, а тем более продлевать мучения пациента никто – ни Бог, ни черт – не давал.

«Как быть с бесчисленными философскими и медицинскими заповедями (клятва Гиппократата), которые существуют много веков? Что задача врача состоит в том, чтобы спасти жизнь (не затягивать умирание), а не разрушать ее? И разве не учит нас любая религия – не убий? И не является ли ускорение смерти, как продление умирания

безнадежно больных, вмешательством в дела Бога, посылавшего страдания человеку по своему благоразумению и мудрости?» [1, с. 27–28] Церковь полностью осуждает эвтаназию.

## **2. Относительность понятия неизлечимости**

Сколько ошибок делают врачи и техника? А известные случаи исцеления больных, от которых отказалась медицина?

## **3. Двусмысленность «жалости»**

Жалость уже сама по себе является двусмысленной: конечно, часто сама боль является невыносимой, но нередко она бывает еще более невыносимой для тех, кто находится рядом с больным. «Избавляя» больного от боли, они часто избавляют от страданий самих себя. На крик о помощи отвечают смертельным ударом. Чисто по-человечески всегда труднее «сопровождать» больного в его страдании, чем уничтожить его.

Существует определенная взаимосвязь: культура жизни влияет на культуру умирания, а культура умирания влияет на культуру жизни. Исходя из этой формулы, можно сделать вывод о том, почему сейчас так остро стала проблема эвтаназии. Почему именно этот путь – эвтаназию – выбирают страдающие, безнадежно и тяжело больные? Во что или, вернее, в кого не верят люди, предпочитая эвтаназию?

Утолить боль фармакологическим методом возможно, но одного этого недостаточно. Очень важен момент, что усиливает или порождает желание инкурабельных и тяжелобольных покончить с жизнью. Это следующие факторы:

- боль;
- одиночество и беспомощность;
- психическая и социальная изолированность;
- боязнь того, чтобы не превратиться в обузу;
- недостаток веры;
- потеря качества жизни;
- боязнь остаться один на один со своими страхами;
- потеря ценностей.

И как раз в такой момент приходит мысль об эвтаназии, просьба о которой, по своей сути, есть крик о помощи. Мы должны доказать существование того, ради чего стоит жить дальше, что жизнь прекрасна и не лишена смысла до последнего момента. Для этого необходимо предоставить:

- эффективную болевую терапию;
- возможность общения и выработки чувства защищенности;

- открытость при рассмотрении психических и социальных потребностей;
- преодоление страха перед трудностями разъяснением реального положения и укрепления веры в ценности жизни;
- поддержку в духовных вопросах и потребностях;
- обеспечение качества жизни и в процессе умирания;
- нарастающую поддержку в преодолении страха;
- поддержку в определении ценностей.

Наконец, если человек может распоряжаться своей жизнью, он тем более сможет распоряжаться и чужой. Ведь он решился посягнуть на такую большую ценность, как собственная жизнь! Лишь святость жизни является абсолютным препятствием для убийства. Если допустить однажды какие-либо оговорки в отношении абсолютной защищенности жизни, то это поставит под угрозу основополагающие ценности человечества.

Нельзя из песни строки вычеркать,  
 Коль песня в массы брошена,  
 Нельзя авоськой воду вычерпать,  
 Но взбаламутить можно.  
 И можно сто потов пролить,  
 Морали заколачивая,  
 Но лучший способ жизнь продлить –  
 Ее не укорачивать.

*А. П. Зильбер*

### Литература

1. *Зильбер А. П.* Трактат об эвтаназии. Петрозаводск: изд-во ПетрГУ, 1998. 464 с.

## ДОЛЖЕН ЛИ ВРАЧ БЫТЬ ФИЛОСОФОМ?

**И. В. Ярмолюк**

Медицина, не основанная на философии,  
 не может быть надежной

*Ф. Бэкон*

В Китае считают, что очень хороший врач – это врач, который лечит, не прикасаясь к больному. Плохой врач – тот, который лечит прикасаясь руками, а очень плохой врач – это тот врач, который лечит таблетками.

Выбор врачом метода лечения и принятие его больным должны опираться на здравый смысл. При лечении необходимо учитывать особенности больного, его состояние и условия жизни. И возможно, узнав истинную «душевную» причину болезни, можно полностью излечить больного.