

**ПРИКЛАДНАЯ ИСЛАМСКАЯ БИОЭТИКА:
ТРАНСНАЦИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ ЭТИКО-ПРАВОВЫХ ПРОБЛЕМ**
**APPLIED ISLAMIC BIOETHICS:
TRANSNATIONAL EXPERIENCE OF ETHICAL AND LEGAL PROBLEMS**

З. М. Мухамедова
Z. M. Mukhamedova

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан
muhamedova_zamir@mail.ru
Tashkent Medical Academy (TMA)

В статье обсуждается тенденция секуляризации проблем биоэтики в исламе, актуальность научного исследования на Западе, в ходе которого были определены 10 приоритетных среди множества проблем биоэтики в исламе. Опыт исламских меж-дународных организаций в решении этико-правовых проблем биоэтики имеет транснациональный характер, который может обеспечить консенсус мусульманского этического дискурса в ситуации сложного биоэтического плюрализма в мусульманском мире.

The article discusses the trend of secularization of bioethics issues in Islam, the relevance of scientific research in the West, in which 10 priority among the many bioethical issues in Islam have been identified. Experience of Islamic international organizations in addressing ethical and legal problems of bioethics has a transnational nature, which can provide an ethical consensus of Muslim discourse in situations of complex bioethical pluralism in the Muslim world.

Ключевые слова: мусульманский этический дискурс, исламская биоэтика, транснациональный опыт, плюрализм, культурные традиции.

Key words: Muslim ethical discourse, Islamic bioethics, transnational experience of ethical and legal issues, bioethical pluralism, cultural issues.

<https://doi.org/10.46646/SAKH-2021-1-76-79>

В исламском мире в рамках современных биоэтических моделей идёт непрерывная дискуссия о проблемах биоэтики между религиозными деятелями и специалистами медицины. Главным предметом этой дискуссии являются вопросы жизни и смерти: до каких пор следует проводить жизнеподдерживающее лечение и при каких условиях его можно приостанавливать; допустимы ли эксперименты на человеческих эмбрионах (и если да, то какие); может ли умерший использоваться в качестве источника органов и тканей для улучшения здоровья или спасения жизни других людей; допустимо ли человеку самому принимать решение о том, чтобы подвести черту под собственной жизнью, и т.д.

Применительно к деликатным сложным медико-биологическим проблемам трансформированы учения Корана и Сунны. Так, действует исламский медицинский кодекс, развивается исламская биоэтика, соотносящая свои статьи и положения с вероучением ислама: Корана, Шариата, Хадисов. Эти кодексы практикуются, например, в Кувейте, Египте, Саудовской Аравии, Иране, Пакистане и других странах, исповедующих ислам, а также странах, где проживают мусульманские общины (в Канаде, США и др.). Продолжается исследование общественных, юридических, экономических, этических аспектов ключевых проблем биоэтики в области здравоохранения, медицины и биомедицинских технологий в контексте исламского вероучения. Указанные документы основываются также на Нюрнбергском кодексе (1947), Хельсинской декларации (1963, 1975), принципах CIOMS (1982), Каирской декларации (1991) для мусульманских стран и других международных документах.

В истории развития исламской биоэтики как новой формы знания большую роль сыграла первая конференция Исламской организации медицинских наук (IOMS) в Кувейте (1981 г.), на которой был принят проект кодекса Исламской медицинской этики. В нём отражены такие этические вопросы, как искренность, честность в профессии врача, врачебная тайна, милосердие и сочувствие, обязанности и отношение врача к пациентам, коллегам, вопросы проведения экспериментов на людях и др. Создан Исламский совет международных организаций медицинских наук (CIOMS).

В последние пять лет в повестку дня были включены и рассмотрены такие вопросы биоэтики, как пересадка органов или тканей, смерть головного мозга, принцип помощи, технологии в отделении интенсивной терапии. Прошли II (Кувейт, 1982), III (Стамбул, 1984) и IV (Карачи, 1986) международные конференции исламской медицины (OIMS), на которых были рассмотрены права ребёнка в контексте ислама. Были приняты рекомендации по защите молодёжи от употребления наркотиков, алкоголя, табака. Особое внимание было уделено духовному развитию, нравственной компоненте медицинских образовательных программ, с помощью которых можно подготовить мусульманского врача.

Исламские правоведа регулярно собираются для обсуждения новых этических проблем биомедицинских технологий. Так, проблемы трансплантации органов и/или тканей рассматривались исламскими юристами на

III Симпозиуме по медицинскому праву (апрель 1987 г.), V Международной конференции исламской медицины, которая прошла в Каире в расширенном составе с медицинской ассоциацией (1988 г.). На VIII конференции исламской организации медицинских наук (декабрь 2004 г., islamOnline.net) был принят проект первой международной этической директивы медицинских наук, исходящей из позиций ислама. Было решено, что «Международный исламский свод законов для медицинской этики и этики здоровья» будет рассмотрен, отредактирован и затем выпущен в свет Исламской организацией медицинских наук (ИОМН). Создание свода законов началось в 1981 г., когда ИОМН взяла на себя инициативу принятия документа, основанного на законах ислама, для медицинской этики на конференции в Кувейте. Приоритетом является призыв к министрам образования, деканам медицинских школ арабского и всего мусульманского мира внедрять одобренный свод законов в их программы. Глава ИОМН, доктор Абд Аль-Рахман Эл-Авади предложил создать исламский фонд для поддержки медицинских исследований в мусульманском мире. На конференции обсуждались отношения между врачом и пациентом, обязательства и обязанности, а также вопросы биомедицинских исследований, актуальные вопросы в контексте исламской религии. Врачи и учёные также рассмотрели различные деликатные вопросы, включая суррогатное материнство, определение пола будущего ребенка и проблемы эвтаназии.

Кроме того, на Международном конгрессе по биоэтике (Тегеран, март 2005 г.) говорилось о том, что решения по ключевым проблемам биоэтики должны приниматься с учётом существующих религиозных норм морали, культурных традиций. Биоэтика рассматривалась как мост в будущее, с помощью которого человечество может и должно научиться защищать свои права и достоинство

Этические дилеммы, поднимаемые новыми достижениями в области науки, техники и медицины, поставили перед обществами, как религиозными, так и светскими, необычные вопросы, решение которых из областей религиозной и медицинской традиции перемещаются к философским, юридическим и социально-этическим.

В последние десятилетия секуляризация стала актуальной тенденцией в обсуждаемых проблемах биоэтики в мусульманском мире. Тем не менее, в мусульманских обществах религиозная традиция продолжает оставаться доминирующей, основным подходом и источником в ответах на этические вопросы в области применения биомедицинских технологий.

В конце XX века учения Корана, Хадисов, Шариата начали трансформироваться применительно к деликатным, сложным медико-биологическим проблемам в исламском медицинском кодексе [1], исламской биоэтике [2], которые соотносят свои статьи и положения с вероучением ислама. Мусульманские ученые пытаются ответить на современные животрепещущие этические вопросы медицинской практики в свете религиозных традиций пяти школ мусульманского права, что является одной из причин противоречий в толкованиях [3].

Большинство мусульманских правоведов из республик СНГ, проживающих в светских обществах, отличаются инертностью в использовании научных данных для руководства и этически-правового обсуждения биомедицинских проблем. В некоторых светских республиках Центральной Азии (где большинство верующих составляют мусульмане) трудности, возникающие с решением проблем, например, в области трансплантации, донорства органов и тканей, сложились не только потому, что отсутствует закон по основным проблемам биомедицинской этики. Но, например, закон об охране здоровья граждан в Республике Узбекистан лишь коснулся информированного согласия, прав волонтеров в клинических исследованиях новых фармацевтических препаратов, не затрагивая другие проблемы. Закон о правах потребителей медицинских услуг необходим, но он не достаточен в новых условиях развития биомедицинских технологий, когда востребован закон о правах пациентов.

Отличительной чертой многих обществ в эпоху глобализации стал мультикультурализм. Поэтому актуальным вопросом для глобальной биоэтики остается вопрос понимания приоритетов и ответов на вызовы биоэтических проблем из всего их многообразия и особенностей в контексте культурных и религиозных традиций, существующих в различных обществах. В этой связи представляется актуальной важность включения мусульманского этического дискурса в биоэтические дебаты [4]. Наиболее приоритетные 10 проблем из 20 в мусульманских странах [5] расположились в следующем порядке:

1. Взаимодействие между законом, этикой и суждением исламских ученых (фетвой);
2. Справедливость, ресурсы здравоохранения и их распределение;
3. Концепция прав человека;
4. Создание потенциала в области биоэтики;
5. Проблема прав пациента;
6. Трансплантация органов;
7. Автономия личности и информированное согласие;
8. Принципиализм биоэтики (проблема методологического подхода);
9. Проблемы аборта;
10. Комитеты по биоэтики.

Процессы глобализации способствовали культурному отдалению от религиозных чувств в мусульманской культуре, этому мусульманские врачи научились в светской среде. Использование мусульманскими врачами и учеными английского языка, учебников по биоэтике, которые в основном привозили врачи, обученные на Западе, – все это нашло отклики, например, в дебатах о трансплантации органов и тканей, донорстве органов, репродуктивных технологиях. Чтобы успокоить страхи и тревоги религиозно настроенных мусульманских пациентов,

были созданы новые главы в постановлениях (фетвах), которые были распространены среди заинтересованных мусульманских медиков.

Сфера исламской биоэтики постоянно расширяется. Это означает, что все вопросы, которые интересуют «потребителей» биоэтики в западном или восточном мире, представляют интерес для мусульман, так же как и для «потребителей» исламской биоэтики.

Сегодня исламских медиков и биоэтиков волнуют три основных вопроса:

1 Что понимается под Исламской биоэтикой?

2 Кем формируются биоэтические нормы?

3. Как мы можем оценить выводы, достигнутые в ходе биоэтических обсуждений? [7]

В исламской науке этическая сфера перекликается с такими терминами, как *akhlaq* (добродетель), *istihsan* (справедливость), *maslaha* (общественный интерес или благосостояние), «правильно» и «неправильно», что способствует или не способствует наилучшему обеспечению интересов общества, и что такое «юридическое предпочтение».

Потребители исламской медицинской этики сегодня – это врачи и ученые, религиозные лидеры и медицинские учреждения, органы, которые определяют политику здравоохранения. Пациент полагается на них, особенно тогда, когда он находится в неопределенности относительно того, не будет ли нарушать религиозные догмы предложенная ему медицинская процедура.

Биоэтические нормы излагаются в основном через фетвы, но фетвы не являются обязательными юридическими нормами. На одну и ту же тему можно найти более одной фетвы, иногда диаметрально противоположные. Какой из них следовать? В недавнем прошлом имена ведущих религиозных деятелей были известны всем. В Египте, например, двадцать лет назад университет аль-Азхар был чуть ли не единственным признанным авторитетом, а в настоящее время ими стали институциональные органы. Особое место среди них занимают ИОМН (IOMS – Исламская Организация Медицинских Наук, учрежденная в 1994 г.), ИФА (IFA – Исламская Фикх Академия, расположенная в Мекке с 1977 г.), МАИФ (IAIF – Международная Академия Исламского Фикха, расположенная в Джидде с 1981 г.), ЕСФИ (EAFS – Европейский Совет по Фетвам и Исследованиям, базирующийся в Дублине) и мн. др.

Среди событий, которые имели значение по установлению консенсуса в развитии исламской биомедицинской этики, следует отметить изданное в Женеве в 2004 г. «Руководство к международным этическим принципам, включающим биомедицинские исследования человека (в перспективе ислама)» [8].

Большинство людей будут следовать за своими родственниками, соседями и коллегами в решениях почитаемых ими религиозных лидеров. Коллективно достигнутый *ijtihad* может рассматриваться как более авторитетный некоторыми и как слишком гибкий или уступчивый другими. В любом случае власть, авторитет начинается снизу вверх, а не сверху вниз.

Исламская биоэтика редко вводится правительствами или должностными лицами. В целом биоэтические руководящие принципы остаются динамичными и достаточно гибкими, способными адаптироваться к меняющимся обстоятельствам. Различное, противоречивое толкование в решениях одних и тех же проблем биомедицинской этики, имеющее место сегодня, могут ожидать поправки. Например, между суннитским и шиитским противоречивым взглядом к донорству спермы. В то время как шииты позволяют это, потому что в этом процессе не задействован незаконный сексуальный контакт, суннитские религиозные деятели рассматривают любое донорство спермы от мужчины к женщине, кроме мужа к его жене, как блуд [6]. Настоятельная необходимость бездетных пар в получении потомства в ОАЭ, предполагает, что мотивация, чтобы облегчить этику донорства спермы, может существовать. Полеты бездетных пар (медицинский туризм) из Эмиратов в ЭКО-клиники за рубежом являются таким показателем.

Опыт исламских международных организаций в решении этико-правовых проблем биоэтики имеет транснациональный характер, который может обеспечить консенсус этического дискурса в ситуации сложного биоэтического плюрализма в мусульманском мире.

ЛИТЕРАТУРА

1. The Islamic code of medical ethics. World Med J 1982., Kuwait Document, Islamic Code of Medical Ethics, International Organization of Islamic Medicine, 1981 Proposed Medical Research Projects, edited by: Abdul Jawad M. As Sawai, Commission on Scientific Signs of Qur'an and Sunnah, 1992
2. *Abdallah S. Daar, A. Binsumeit Al Khitamy* Bioethics for clinicians: 21 Islamic bioethics. CMAJ 2001; 164(1): 60-3.
3. *Мухамедова ЗМ.* Проблемы и противоречия биоэтики в исламской перспективе XXI века. Антропологические основания биоэтики: Материалы Всероссийской научной конференции с международным участием (г. Томск, 11-14 октября 2006 г.). – Томск: Сибирский государственный медицинский университет, 2006 – 240 с.
4. *Jonathan E. Brockopp* Journal of Religious Ethics, Inc. ISLAM AND BIOETHICS. Beyond Abortion and Euthanasia <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1467-9795.2008.00333.x/abstract> 10 March 2008.
5. *Dr Alireza Bagheri* / 01/03/2015. // <http://www.cilecenter.org/en/articles-essays/priority-setting-islamic-bioethics-top-10-bioethical-challenges-islamic-countries-dr-alireza-bagheri/>. Priority Setting in Islamic Bioethics: Top 10 Bioethical Challenges in Islamic Countries This article was first published in the Asian Bioethics Review, Vol 6, No 4 (2014).
6. *Abdulaziz Sachedina* Islamic Biomedical Ethics. – Oxford: Oxford University Press, 2009 – 280 p.

7. Islam and Bioethics. – Ankara, 2012 264 p.

8. International Ethical Guidelines for Biomedical Research Involving Human Subjects (An Islamic Perspective).

Prepared by The Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS) in cooperation with WHO and the Islamic Organization for Medical Sciences CIOMS, The Islamic Organization for Medical Sciences. – Geneva, 2004.

ПРОБЛЕМА ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА И ЕГО СОЗНАНИЯ THE PROBLEM OF HUMAN ECOLOGY AND ITS CONSCIOUSNESS

**С. И. Некрасов¹, Н. А. Некрасова²,
А. С. Некрасов², Л. Я. Мещерякова¹, В. В. Клепацкий²
S. I. Nekrasov¹, N. A. Nekrasova², A. S. Nekrasov²,
L. Ya. Meshcheryakova¹, V. V. Klepatsky²**

¹Московский государственный университет гражданской авиации,
г. Москва, Россия, sinekrasov@mail.ru, lilya44@inbox.ru

²Российский университет транспорта (МИИТ),
г. Москва, Россия, sinekrasov@mail.ru, andrnek@mail.ru, vlad_kl@mail.ru

¹Moscow State University of Civil Aviation, Moscow, Russia,
sinekrasov@mail.ru, lilya44@inbox.ru

²Russian University of Transport (MIIT), Moscow, Russia,
sinekrasov@mail.ru, andrnek@mail.ru, vlad_kl@mail.ru

Статья посвящена анализу влияния информационных технологий на жизнедеятельность человека. В статье доказывается, что современные технологии делают человека запрограммированным, так как попадая в сетевой оборот, он становится его частью, что ведёт к смешению реального и виртуального, действительного и вымышленного. Особое внимание в статье уделяется анализу современных научных исследований, которые обосновывают процесс деградации человеческого сознания под воздействием длительного общения с компьютером, когда человек, теряя свою подлинную сущность. Делается вывод о том, что основная глобальная проблема современного информационного общества – это проблема экологии человека и его сознания.

The article is devoted to the analysis of the influence of information technologies on human life. The article proves that modern technologies make a person programmed, since getting into a network circulation, he becomes a part of it, which leads to a mixture of real and virtual, real and fictional. Particular attention is paid to the analysis of modern scientific research, which substantiate the process of degradation of human consciousness under the influence of long-term communication with a computer, when a person loses his true essence. It is concluded that the main global problem of the modern information society is the problem of human ecology and his consciousness.

Ключевые слова: информационные технологии, гипер-информационная среда, виртуальная революция, кризис идентичности, деградация человеческого сознания, режимы работы мозга, экология человека.

Key words: information technology, hyper-informational environment, virtual revolution, identity crisis, degradation of human consciousness, brain modes, human ecology.

<https://doi.org/10.46646/SAKH-2021-1-79-82>

Если триумф информационно-коммуникативных инноваций 80-90х гг. XX в. привёл к технологической революции, то трансформации систем связи на основе информационных технологий в единую мировую систему коммуникации привело к становлению цифрового общества.

История человечества начиналась тогда, когда люди начали создавать знаки и символы, то есть жить в искусственном знаково-символическом мире. Поэтому можно утверждать, что человека сформировали знаки и символы. А значит, человек живёт в смешанном мире реального и вымышленного, действительного и виртуального.

Доступность информации связала современного человека со всем миром, но и пронизала его мощным информационным полем, изменив его взгляды на все стороны человеческой жизни.

Информация развивает познавательные возможности человека, но одновременно удаляет его не только от природы, частью которой он является, но и от других людей, общение с которыми делает человека человеком. Природную (естественную) сферу и социальное общение человек начинает получать не в непосредственном контакте с миром, а в опосредованном виде – через информационную среду, которая кем-то запрограммирована и мифологизирована с определённой целью. Информационная среда упрощает реальность, подменяя собой подлинный смысл явлений.