

ЭВТАНАЗИЯ: ЭТИЧЕСКИЕ ДИЛЕММЫ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ВОСПРИЯТИЕ

EUTHANASIA: ETHICAL DILEMMAS AND PUBLIC PERCEPTION

СМИРНОВА Елена Алексеевна

Череповецкий государственный университет,
Череповец, Россия

E-mail: smirnova56@yandex.ru

Аннотация. Сегодня все чаще говорят о подмене духовных ценностей ценностями гедонистическими, стремлении к телесному совершенствованию человека и духовно-нравственной деградации личности. Во многих странах активно обсуждается легализация эвтаназии и ассистированного суицида. Особенно остро встает вопрос на фоне старения населения и роста числа хронических заболеваний.

Несмотря на существующие публикации по этой проблематике, практически отсутствуют исследования по изучению мнения медицинских работников и пациентов по этому вопросу. Для изучения проблемы было проведено анкетирование, в котором приняли участие 768 пациентов и 485 медицинских работников.

В результате исследования было выявлено отсутствие единого мнения и наличие глубоких этических, мораль-

SMIRNOVA Elena A.

Cherepovets State University,
Cherepovets, Russia

E-mail: smirnova56@yandex.ru

Abstract. Today, there is increasing talk of the substitution of spiritual values for hedonistic ones, the pursuit of physical perfection, and the spiritual and moral degradation of the individual. In many countries, the legalization of euthanasia and assisted suicide is being actively debated. This issue is particularly pressing given the aging population and the rise in chronic diseases.

Despite existing publications on this topic, there are virtually no studies examining the opinions of healthcare professionals and patients on this issue. To explore this issue, a survey was conducted among 768 patients and 485 healthcare professionals.

The study revealed a lack of consensus and the presence of profound ethical, moral, and religious dilemmas. A significant gap in approval of euthanasia is ob-

ных и религиозных дилемм. Наблюдается существенный разрыв в одобрении эвтаназии между медицинскими работниками (74,4 %) и пациентами (43,8 %). Тем не менее, значительная доля представителей обеих групп (35,3 % медиков и 39 % пациентов) продолжает рассматривать эвтаназию как убийство. При этом медицинские работники реже соглашались с трактовкой эвтаназии как спасения для неизлечимо больных. Выявленные различия подчеркивают необходимость дальнейших исследований, направленных на понимание этических, социальных и правовых аспектов эвтаназии.

Ключевые слова: эвтаназия; ассистированный суицид; пациент; медицинский работник; ценность; жизнь.

served between healthcare professionals (74,4 %) and patients (43,8 %). However, a significant proportion of both groups (35,3 % of healthcare professionals and 39 % of patients) continue to view euthanasia as murder. At the same time, healthcare professionals are less likely to accept the concept of euthanasia as a saving measure for the terminally ill. These differences highlight the need for further research aimed at understanding the ethical, social, and legal aspects of euthanasia.

Keywords: euthanasia; assisted suicide; patient; medical professional; value; life.

Ссылка для цитирования: Смирнова, Е. А. Эвтаназия: этические дилеммы и общественное восприятие / Е. А. Смирнова // *Primo aspectu*. – 2025. – № 4 (64). – С. 40–45. DOI: 10.35211/2500-2635-2025-4-64-40-45.

Citation link: Smirnova, E. A. Euthanasia: ethical dilemmas and public perception // *Primo aspectu*. – 2025. – № 4 (64). – P. 40–45. DOI: 10.35211/2500-2635-2025-4-64-40-45.

Введение

В современном обществе все чаще говорят о распространении гедонистических ценностей и формировании общества потребления (Смирнова, Светличная Санников 2025). В такой среде преобладают идеи личного выбора, индивидуализма и приоритета удовлетворения собственных потребностей. Зачастую погоня за материальными благами приводит к обесцениванию здоровья и самой жизни, которые начинают восприниматься лишь как инструмент для достижения этих благ (Светличная, Смирнова, Кытина 2025).

Параллельно с этим в систему здравоохранения активно внедряются принципы ценностно ориентированного подхода (Porter, Teisberg 2006). Он ставит в центр пациента, учитывая его индивидуальные ценности, предпочтения и право на автономию (Деларю, Ковалева 2025). Этот подход стремится уважать уникальность каждого человека, в то время как общество потребления подчеркивает право на свободный выбор.

Один из самых острых вопросов, где эти два аспекта сталкиваются, – это эвтаназия. Изучение мнений пациентов по этому поводу напрямую соответствует обоим подходам. Оно позволяет понять, как личные ценности человека соотносятся с возможностью прекращения жизни в критических обстоятельствах. Эвтаназия может рассматриваться как крайняя форма реализации права на выбор и контроль над собственной жизнью, особенно в условиях невыносимых страданий.

Вопросы автономии, самоопределения и права на достойную смерть становятся все более актуальными. Это особенно заметно на фоне старения населения и роста числа хронических заболеваний. Во многих странах активно обсуждается легализация эвтаназии и ассистированного суицида (Джангишиева, Магомедова, Юсупова, Дибраев 2025). Изучение мнений является необходимым этапом для формирования обоснованной политики и законодательства в этой чувствительной сфере. Исследование мнений пациентов в данном контексте позволяет глубже понять, как потребительские установки проникают в сферу здоровья и жизни, и как они могут влиять на восприятие эвтаназии.

Медицинские работники, в свою очередь, несут в себе профессиональные и этические ценности. Эти ценности могут как поддерживать, так и противоречить желаниям пациентов, особенно в ситуациях, когда современная медицина способна поддерживать жизнь, казалось бы, в безнадежных случаях. Их мнения критически важны для понимания баланса между автономией пациента и профессиональной ответственностью врача.

Цель: изучить отношение различных групп населения (пациентов и медицинских работников) к эвтаназии в контексте распространения гедонистических ценностей, общества потребления и внедрения ценностно-ориентированного подхода в здравоохранение.

Методы исследования

Инструментом исследования стала «Анкета для изучения биоэтических представлений», разработанная Т. Г. Светличной (Смирнова, Светличная, Санников 2025). Объект исследования – медицинские работники и пациенты. Предметом исследования явилось представление медицинских работников и пациентов об эвтаназии.

В 2023–2025 годах было проведено исследование отношения к эвтаназии медицинских работников и пациентов в Архангельске и Череповце. Объем выборки составил 768 человек. В исследовании приняли участие пациенты, распределенные по возрастным группам следующим образом: 17,6 % находились в возрасте 18–28 лет, 29,2 % – 29–44 года, 27,5 % – 45–60 лет, 22,5 % – 61–79 лет, и 3,2 % – 80 лет и старше. Средний возраст участников составил 45,45 лет (стандартное отклонение 1,68).

Для изучения отношения к эвтаназии медицинских работников было проведено анонимное анкетирование врачей и медицинских сестер, работающих в 10 государственных учреждениях первичной медико-санитарной помощи Архангельской области. Выборка составила 485 человек. Анализ структуры опрошенного контингента показал, что врачи составили 40,6 %, а медицинские сестры – 59,4 %. Соответственно, соотношение «врач – медицинская сестра» составило 1:1,4. Возрастно-половой состав контингента преимущественно женский (86,8 %), причем большинство респондентов находятся в наиболее активном периоде трудовой деятельности. Средний возраст опрошенных составил 42,99 года (стандартное отклонение 1,11), а средний стаж работы – 20,2 года (стандартное отклонение 1,13). Анализ данных свидетельствует о статистически значимом ($p=0,023$) преобладании верующих среди медицинских работников (56,7 %) по сравнению с пациентами (50,1 %).

Статистический анализ включал расчет количественных и качественных переменных. Для выявления различий в этических установках по изучаемым факторам применялись критерий хи-квадрат Пирсона. Обработка данных проводилась в пакете SPSS ver. 21.

Результаты исследования и обсуждение

Более половины информантов (55,7 %) положительно относятся к эвтаназии, 11,4 % занимают нейтральную позицию. Каждый десятый (12,5 %) не допускает эвтаназию (см. таблицу). Медицинские работники статисти-

чески значимо чаще одобряют эвтаназию (74,4 % против 43,8 % среди пациентов, $p=0,000$). Пациенты чаще сомневаются (25,8 % против 12 % среди медработников) и реже допускают эвтаназию (16,3 % против 6,6 % среди медработников).

Мнения о допустимости распространения эвтаназии в России разделились. Половина информантов (55,2 %) затруднилась с ответом, 22,6 % поддерживают эту идею, а 22,2 % – против. Медицинские работники статистически значимо реже поддерживают распространение эвтаназии (15,5 % против 27,2 % среди пациентов, $p=0,000$), но чаще затрудняются с ответом (62,7 % против 50,4 % среди пациентов).

Почти половина информантов (49,1 %) считают эвтаназию спасением для смертельно больного человека, а треть (33,7 %) затруднилась с ответом. Медицинские работники статистически значимо реже соглашались с этим утверждением (39,4 % против 47,9 % среди пациентов, $p=0,000$), но чаще затрудняются с ответом (53,2 % против 34 % среди пациентов).

Отношение населения к эвтаназии (%; 95%-й ДИ)

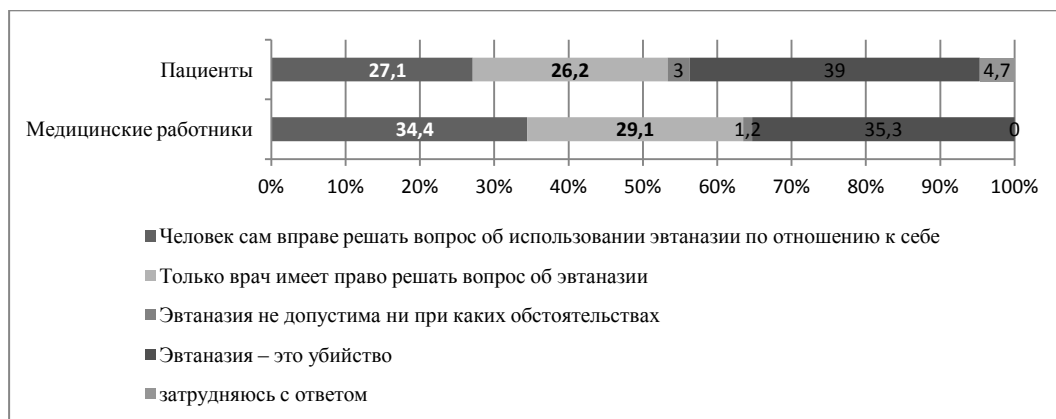
Этические представления и их вариации	Медработники	Пациенты	Всего
Отношение к эвтаназии $\chi^2=112,88$; $p=0,000$			
Положительно	74,4 (70,4-78,1)	43,8 (40,4-47,4)	55,7 (52,9-58,4)
Нейтрально	7,0 (5,1-9,6)	14,1 (11,8-16,7)	11,4 (9,7-13,2)
Отрицательно	6,6 (4,7-9,2)	16,3 (13,8-19,1)	12,5 (10,8-14,5)
Затруднились ответить	12,0 (9,4-15,2)	25,8 (22,8-29,0)	20,4 (18,3-22,8)
Возможность разрешения эвтаназии в России $\chi^2=26,29$; $p=0,000$			
Да	15,5 (12,5-19,0)	27,2 (24,1-30,3)	22,6 (20,4-25,1)
Нет	21,8 (18,4-25,8)	22,4 (19,6-25,5)	22,2 (20,0-24,6)
Затруднились ответить	62,7 (58,3-66,9)	50,4 (46,9-53,9)	55,2 (52,4-57,9)
Эвтаназия является спасением для смертельно больного человека $\chi^2=55,60$; $p=0,000$			
Да	39,4 (35,1-43,8)	47,9 (44,4-51,5)	49,1 (46,3-51,9)
Нет	7,4 (5,4-10,1)	18,1 (15,5-21,0)	17,2 (15,3-19,4)
Затруднились ответить	53,2 (48,8-57,6)	34,0 (30,7-37,4)	33,7 (31,1-36,3)
Примут решение об эвтаназии близкого человека в случае неизлечимой болезни $\chi^2=5,29$; $p=0,070$			
Да	21,7 (18,2-25,5)	27,0 (23,9-30,2)	24,9 (22,6-27,4)
Нет	40,8 (36,5-45,3)	40,2 (36,8-43,7)	40,5 (37,8-43,2)
Затруднились ответить	37,5 (33,3-41,9)	32,8 (29,6-36,2)	34,6 (32,1-37,3)
Поддержат близкого человека в решении отказаться от проведения лечения в случае неизлечимой болезни, сопутствующей сильными страданиями $\chi^2=0,60$; $p=0,740$			
Да	35,0 (30,9-39,4)	35,5 (32,2-39,0)	35,4 (32,8-38,0)
Нет	32,0 (28,0-36,2)	33,5 (30,2-36,9)	32,8 (30,3-35,5)
Затруднились ответить	33,0 (29,0-37,3)	31,0 (27,8-34,4)	31,8 (29,3-34,4)

Принять решение об эвтаназии близкого человека в случае неизлечимой болезни готовы 24,9 % информантов, 40,5 % никогда не примут такого

решения, а 34,6 % сомневаются. Статистически значимой разницы в ответах между медицинскими работниками и пациентами не выявлено ($p=0,070$).

Поддержать близкого человека в решении отказаться от лечения в случае неизлечимой болезни, сопровождающейся сильными страданиями, готовы 35,4 % информантов, столько же (32,8 %) не поддержат, а 31,8 % затрудняются с ответом. Статистически значимой разницы в ответах между медицинскими работниками и пациентами не выявлено ($p=0,740$).

Суждения информантов об эвтаназии представлены на рисунке.



Суждения медицинских работников и пациентов об эвтаназии (%)

Большинство (35,3 % медицинских работников и 39 % пациентов) считают эвтаназию убийством. Чуть меньше респондентов считают, что человек сам вправе решать вопрос об эвтаназии (34,4 % медицинских работников и 27,1 % пациентов), а также, что только врач имеет право решать вопрос об эвтаназии (26,2 % медицинских работников и 29,1 % пациентов). Вызывает обеспокоенность низкий процент опрошенных, считающих эвтаназию недопустимой ни при каких обстоятельствах (1,2 % медицинских работников и 3 % пациентов).

Заключение

Наблюдается существенный разрыв в одобрении эвтаназии между медицинскими работниками (74,4 %) и пациентами (43,8 %). Тем не менее, значительная доля представителей обеих групп (35,3 % медиков и 39 % пациентов) продолжает рассматривать эвтаназию как убийство. Интересен тот факт, что медицинские работники, демонстрирующие более высокий уровень одобрения, реже соглашались с трактовкой эвтаназии как спасения для неизлечимо больных. Это наблюдение позволяет предположить, что их поддержка эвтаназии, вероятно, проистекает не из концепции спасения, а из других этических и практических соображений, включая право пациента на самоопределение, минимизацию страданий и признание эвтаназии как крайней меры в безнадежных ситуациях.

Мнения о допустимости распространения эвтаназии в России разделены, причем значительная часть информантов (55,2 %) затруднилась с отве-

том. Это свидетельствует о том, что общество еще не готово к широкому обсуждению и принятию законодательных решений по данному вопросу. Готовность принять решение об эвтаназии близкого человека в случае неизлечимой болезни является сложным вопросом, вызывающим значительные сомнения у большинства информантов (34,6 %). Отсутствие статистически значимой разницы между медицинскими работниками и пациентами в этом вопросе указывает на универсальность эмоционального и этического бремени, связанного с таким решением. Выявленные различия в позициях различных групп населения подчеркивают необходимость дальнейших исследований, направленных на понимание этических, социальных и правовых аспектов эвтаназии, а также на формирование информированного общественного мнения.

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ

1. Смирнова, Е. А. Моральные ценности и технологии современной медицины: биоэтический дискурс: монография / Е. А. Смирнова, Т. Г. Светличная, А. Л. Санников; ЧГУ. – Череповец, 2025. – 184 с.
2. Светличная, Т. Г. Отношение к здоровью и здоровому образу жизни студенческой молодежи / Т. Г. Светличная, Е. А. Смирнова, П. Д. Кытина // Вестник Кемеровского государственного университета. Серия: Гуманитарные и общественные науки. – 2025. – № 1 (9). – С. 70–86. – Режим доступа: <https://doi.org/10.21603/2542-1840-2025-9-1-70-86>
3. Porter, M., Teisberg, E. (2006). Redefining Health Care: Creating Value- Based Competition on Results. Harvard Business School Press. – 432 p.
4. Деларю, В. В. Гендерный фактор как причина дифференциации оценок врачами отношения пациентов к болезни / В. В. Деларю, М. Д. Ковалева // Primo aspectu. – 2025. – № 3 (63). – С. 31–36. DOI: 10.35211/2500-2635-2025-3-63-31-36
5. Джангишиева, П. О. Эвтаназия и ассистированное самоубийство: проблема определений и история легализации / П. О. Джангишиева, П. А. Магомедова, А. М. Юсупова, А. Д. Дибраев // Право и управление. – 2025. – № 1. – С. 165–167.