



**Казанский государственный
медицинский университет**



**International Society for Clinical Bioethics
Ministry of Health of the Republic of Tatarstan
Ministry of Youth and Sport of the Republic of Tatarstan
Academy of Sciences of the Republic of Tatarstan
Kazan State Medical University
Kazan (Volga Region) Federal University
Kazan State Agrarian University
The National Committee of Ethics of clinical trials**

PROGRAMM

**11th International Scientific Conference
International Society for Clinical Bioethics
"Bioethics and Medical Ethics: Dialogues of the 21st century"**

**10-11 October 2014
Kazan, Republic of Tatarstan, Russia**

International Organizing Committee

Chairman of the international organizing committee

Rector of the Kazan state medical institute
Corresponding member of Academy of Sciences of the Republic of Tatarstan,
professor
Alexey Stanislavovich Sozinov

International organizing committee

Tsuyoshi Awaya (Japan);
Gordana Pelchic (Croatia);
Michael Tai (Taiwan);
Farida Nezhmetdinova (Russia);
Mikhail Schelkunov (Russia);
Ayrat Valiev (Russia)
Marina Gureleva (Russia)
Marina Abrosimova (Russia)
Guzel Nezhmetdinova (Russia)

International Scientific board

Masayuki Obayashi (Japan)
Hans-Martin Sass (Germany)
Tatsuya Mima (Japan)
Luka Tomašević (Croatia)
Christian Byk (France)

Information support

Web page of ISCB
<http://homepage1.nifty.com/awaya/ISCB/members.htm>

Scientific journal "Kazan medical journal"
<http://kgmu.kcn.ru/kazan-medical-journal.html>

Scientific journal "Vestnik of the Kazan State Agrarian University"
<http://www.vestnik-kazgau.com/>

International electronic journal "Medical Anthropology and Bioethics"
<http://www.medanthro.ru/russianversion/index.html>

The main topics for discussion

- Modern medicine and ethics: methodological problems
- Justice and access to health care in the globalized world
- The doctor today - ethical aspects of work in modern health system
- The theory and practice of the personalized medicine: bioethical aspects
- Bioethics and medical ethics: the common features and distinctions
- Bioethics in medical standards and ethical codes
- Bioethics and modern biomedical technologies in sports
- Bioethics, health and environment
- Bioethics and civil society
- Bioethical expertise of clinical trials
- Experience of ethical and bioethical committees
- Bioethics, modern biotechnologies and biosafety of agriculture
- Breakthrough technologies, robotics and bioethics
- Global and regional prospects of bioethics
- Ethical principles of modern science

List of topics is not the must: participants are free to choose other subjects for representations.

Official languages: English and Russian

Presentations Time limit plenary presentation – 10-15 minutes
main round table presentation – 20 minutes
roundtable speech – 3-5 minute

October 9 - October 10, 2014

Meeting Conference participants at the railway / train station and the airport according to their arrival schedule. Accommodation of guests in a hotel

October 10, 2014

8.00 – 10.00 – *Breakfast*

10.00 – *Arrival of the participants in the Hall of the Academic Council of the Kazan State Medical University (st. Butlerova, 49).*

9.00 – 11.00 – *Registration for the conference.*

11.00 – 13.30 – *Plenary session. Hall of the Academic Council of the Kazan State Medical University (st. Butlerova, 49)*

13.30 – 14.30 – *Lunch*

14.30 – 16.30 – *Plenary session. Hall of the Dissertation Council of Kazan state medical University, (st. Butlerova, 49)*

16.30 – 17.00 – *Coffee –break*

17.00 – 18.00 – *Roundtable “Ethical principles of non–discrimination and not stigmatization in medical science and practice according to the MKB UNESCO protocol 2014”.*

19.00 – *Friendly dinner*

October 11, 2014

8.00 – 8.45 – *Breakfast*

9.00 – 11.00 – *Case of Clinical Bioethics.*

Visit to the Center of practical skills, children's hospice

11.00 – 11.20 – *Coffee Break*

11.30 – 13.00 – *Round table: "Actual problems of bioethics and medical bioethics in terms of technological challenges of the 21st century."*

Hall of the Dissertation Council of Kazan state medical University, (st. Butlerova, 49)

13.00 – 14.00 – *Lunch*

14.00 – 15.00 – *Meeting of the International Society for Clinical Bioethics Academy of Sciences of the Republic of Tatarstan, Small hall (st. Bauman, 20)*

15.00 – 17.00 – *Cultural program. Tour of Kazan.*

17.00 – *Schedule for individual guests*

October 10, 2014

(Hall of the Academic Council of the Kazan State Medical University, st.
Butlerova, 49)

9.00 – 11.00 – *Registration for the conference. Kazan State Medical University (st. Butlerova, 49).*

11.00 – 11.20 – Opening of the conference
Hall of the Academic Council of the Kazan State Medical University (st. Butlerova, 49).

Greetings

Minister of Health of the Republic of Tatarstan – *Adel Vafin*

Rector of Kazan State Medical University, Professor – *Aleksey Sozinov*

Chairman of the International Society for Clinical Bioethics – *Tsuyoshi Awaya*
(Japan)

President of the Academy of Sciences of the Republic of Tatarstan, Academician
of AS RT (as agreed)

Rector of Kazan State Agrarian University, Professor – *Dzhaudat Fauzrakhmanov*

Chairman of the Board of public charity Angela Vavilova Foundation for children
with leukemia Republic of Tatarstan – *Vladimir Vavilov*

11.20 – 13.30 – *Plenary session*

Chairman – **Aleksey. Sozinov (Russia)** – Rector of the Kazan state medical institute, corresponding member of Academy of Sciences of the Republic of Tatarstan, professor

Co-Chairman – **Tsuyoshi Awaya (Japan)** – Chairman of International Society for Clinical Bioethics, Professor and Chairman Department of Bioethics, Graduate School of Medicine, Dentistry and Pharmaceutical Sciences, Okayama University

Moderators:

Mikhail Shchelkunov (Russia) – Director of the Institute of social and philosophical Sciences and mass communications KFU, corresponding member of Academy of Sciences of the Republic of Tatarstan, member–correspondent., professor

Guryleva Marina (Russia) – Chairman of the Local ethics Committee of the Kazan state medical University, Professor

Global and Regional Perspectives of Bioethics: proposal for a 'Bioethics Community without National Borders

Tsuyoshi Awaya (Japan, Okayama) – Chairman of International Society for Clinical Bioethics, Professor and Chairman Department of Bioethics, Graduate School of Medicine, Dentistry and Pharmaceutical Sciences, Okayama University

Bioethical account of individual human existence

Boris Yudin (Russia, Moscow) – Chief researcher, sector of humanitarian expertise and bioethics at the Institute of philosophy Russian Academy of Sciences, correspondent member of RAS, Professor

Vector of structural changes in health care from re-active to pro-active models

Pavel Tishchenko (Russia, Moscow) – Head of the sector of humanitarian expertise and bioethics at the Institute of philosophy of RAS, doctor of philosophical Sciences, Professor

Ethical implications of moral enhancement

Mr. Shigeru Mushiaki (Japan, Nishigawara) – Dean Faculty of Human Studies, Shujitsu University Nishigawara, Professor

Problems nanobioethics in the context of General ecology

Solodukha Nathan M. (Russia, Kazan) – Head of the philosophy Department of the Kazan national research technical University. A. Tupolev (KAI), Professor

Human Rights of Person with Disabilities and Bioethics

Luisa Borgia (Republic of San Marino) – Professor of Bioethics, Deputy President of National Bioethics Committee of Republic of San Marino and member of DH-Bio Council of Europe

Giampiero Griffo (Republic of San Marino) – Professor of Bioethics and Librarian, member of Bioethics Committee of Republic of San Marino and member of the World Council of Disabled Peoples' International-DPI

Agrobioethics as mediation technology in the conflict between supporters and opponents of food products with GMO

Nezhmetdinova Farida (Russia, Kazan) – Head of Department of philosophy and law, Kazan state agrarian University, associate Professor

13.30 – 14.30 – Lunch

14.30 – 16.30 – *Plenary session (Hall of the dissertation Council KSMU, Butlerov Street, 49)*

The role of bioethics in the preservation of ethnic groups

Sedova Natalia (Russia, Volgograd) – Head of the ethical, legal and sociological examination in medicine Volgograd medical research Centre, Professor

Medicalization in the context of bioethics

Tatsuya MIMA (Japan, Kyoto) – Kyoto University Graduate School of Medicine associate Professor

Philosophical foundations of prevention–preventive and personalized medicine (PPPM)

Kiyaschenko Larisa (Russia, Moscow) – Deputy Director of social Sciences, the Russian Foundation for Humanities, Professor

Bioethics from the point of view of the Russian orthodox church

Luka Tomasevic (Croatia, Split) – Head of the *Department of moral theology* at Catholic Theological Faculty of Split, Professor KBF–University Split Zrinjsko–Frankopanska

Dusko Cizmic–Marovic (Croatia, Split) – Professor KBF–University Split Zrinjsko–Frankopanska

Bioethics and science fiction

Popova Olga (Russia, Moscow) – senior researcher, Institute of philosophy Russian Academia of Science

Modern Russian fantasy fiction about actual bioethical problems

Milenova Farida (Russia, Moscow) – leading researcher of the Institute of philosophy of Russian Academia of Science

Does the categorical imperative of Immanuel Kant work in the field of bioethics?

Sajkina Guzel (Russia, Kazan) – the Department of General philosophy Kazan Federal University, associate Professor

Health as a subject of research in social medicine: corporate social responsibility or individual free choice?

Khabibullina Violetta (Russia, St.–Petersburg) – First St.–Petersburg medical University

Medical tourism in Russia

Grebenshchikova Elena (Russia, Moscow) – Chief specialist of the Department of social Sciences Russian Foundation for Humanities, associate Professor

Antesedention as one of philosophical and ethical approaches to the abortion problem

Makarova Olga (Russia, Kostroma) – Kostroma State University of a name of N. A. Nekrasov

About a bioethical imperative

Moiseyev Viacheslav (Russia, Moscow) – The Moscow state medico–stomata university of A.I.Evdokimov

Moiseyeva Oksana (Russia, Moscow) – The Moscow state medico–stomata university of A.I.Evdokimov

Philosophical bases of euthanasia

Karimov Artur Ravilevich (Russia, Kazan) – Department of the social philosophy, the Kazan Federal university

Kazakova V.A. (Russia, Kazan) – Kazan state architectural and construction university

A move from pluripotency of cell to pluripotency of mind as a bioethical challenge of the second promethean epoch

Rakhimova Maya (Russia, Surgut) – Surgut state pedagogical university

Bioethics in a post–humanity context

Bogatova Larisa (Russia, Kazan) – Department of the general philosophy, the Kazan Federal university, the Doctor of Philosophy

16.30 – 17.00 – *Coffee Break*

17.00 – 18.00 – *Round table*

Main Report: *Ethical principles of non–discrimination and not stigmatization in medical science and practice according to the MKB UNESCO protocol 2014*

Kubar Olga (St. Petersburg, Russia) – M.D., Ph.D., Doctor of Medical sciences, Leading scientist of Laboratory of viral infections etiology and control, L. Pasteur Research Institute of Epidemiology and Microbiology, member of the Russian Committee on bioethics at the Russian Federation Commission for

UNESCO, member of the International Bioethics Committee of UNESCO, former Chairman of the Forum for Ethics committees of countries-participants of CIS.

Discussion

19.00 – *Friendly dinner*

October 11, 2014

08.00 – 8.45 – *Breakfast*

09.00 – 11.00 – *Case of Clinical Bioethics. Visit to the children's hospice.*

11.00 – 11.20 – *Coffee Break*

11.30 – 13.00 – *Round table: "Actual problems of bioethics and medical bioethics in terms of technological challenges of the 21st century." Hall of the Dissertation Council of Kazan state medical University, (st. Butlerova, 49)*

Moderators:

Gordana Pelchik (Croatia, Rijeka) – Department of social and medical sciences, Medical faculty of university, Rijeka

Nezhmetdinova Farida (Russia, Kazan) – Head of Department of philosophy and law, Kazan state agrarian University, associate Professor

Abrosimova Marina (Russia, Kazan) – Head of the department of biomedical ethics, the medical law with a course of history of medicine, Kazan state medical university, professor

Ethical and legal problems of the help to patients with rare diseases

Guryleva Marina (Russia, Kazan) – Chairman of Local ethical committee Kazan state medical university, doctor of medical sciences, professor

Vaccination of children and bioethics

Gordana Pelechik (Croatia, Rijeka) – Department of social and medical sciences, Medical faculty of Rijeka university

Silvana Caracic (Croatia, Rijeka) – Department of social and medical sciences, Medical faculty of Rijeka university

Ethical aspects of work of the doctor in modern health system

Kanunnikova Lyudmila (Russia, Novosibirsk) – Department of the medical right and bioethics, Novosibirsk state medical university, professor

Why we recognize a totipotency as criterion for an assessment of ethical problems in researches of stem cells?

Masaaki Oboyasha (Japan, Tokyo) – professor of bioethics and thanatology of University Toyuva

Naoto Kavakura (Japan, Tokyo) – hospital of University the Jackpot, professor

Ethical problems of modern neurology

Fayzudinova Aisyly (Russia, Kazan) – Department of neurology Kazan state medical university, PhD

Vocational training teachers in bioethics: dialogue of teachers and physicians

Gubenko Anna (Ukraine, Sumy) – the manager of department of philosophy and forecasting of the higher education, Institute of the higher education of National academy of pedagogical sciences

Doctor and patient: features of relationship, solutions of conflict situations

Maximov Igor (Russia, Kazan) – Kazan state medical university

13.00 – 14.00 – *Lunch*

14.00 – 15.00 – *Meeting of the International Society for Clinical Bioethics Academy of Sciences of the Republic of Tatarstan, Small hall (st.Bauman, 20)*

15.00 – 17.00 – *Cultural program. Tour of Kazan.*

17.00 – *Schedule for individual guests*

ABSTRACTS

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

GLOBAL AND REGIONAL PERSPECTIVES OF BIOETHICS: PROPOSAL FOR A “BIOETHICS COMMUNITY WITHOUT NATIONAL BORDERS”

Tsuyoshi Awaya
Okayama University, Japan

Глобальные и региональные перспективы биоэтики: предложение для биоэтического сообщества без национальных границ

Цуеси Авая
Университет Окаяма, Япония

In my opinion, bioethics has three targets. The first is medical practice and medical research. As is generally known, bioethics has succeeded greatly in improving them. The second one is the life sciences. I include medical engineering and related technologies among the "life sciences". I have already proposed the notion of “Civilizational Bioethics” for this target, in order to control and govern the life sciences properly.

The third target is the inconvenient reality of the structural injustice that threatens human life and rights. According to my view, the bioethics to cover such a target is 'life-protecting bioethics'. War, terrorism, disaster etc. are included in this target to the extent that they perpetuate such injustice. It is not enough that bioethicists simply discuss ethical dilemmas. Bioethicists should also target structural injustice. Bioethics should become a force for transforming such inconvenient realities that threaten human life and rights. Here is a *raison d'etre* for bioethics. Of course it should go without saying that evidence is important here. We need “Evidence Based Bioethics”.

Although there are various structural injustices which threaten human life and rights in the world, the reality is that the existing academic societies hardly treat these problems as bioethical.

For example, no one in the academic bioethics community adequately addresses the issues of human life and rights in Asian autocratic dictatorships. In order to address this third target directly and effectively, we urgently need to establish an organization such as 'Bioethics Community Without National Borders'. Of course, there already exist organizations such as Amnesty International and Human Rights Watch. However, they do not put the bioethical perspective at the core of their thought. It is extremely important that bioethicists confront global and regional structural injustice from the viewpoint of bioethics.

From the beginning, there has been no border in bioethics. And there are of course international bioethics societies today. But they are not yet doing enough

about global and regional structural injustice. There is a need for bioethicists to come together from the world across national borders and discuss the issue of the global and regional structural injustice. Of course, it is necessary for them to ensure that their conclusions be put into effect.

However, how can bioethicists deal with structural injustice concretely? It is contemplated that bioethicists establish an "International Citizens' Tribunal" that will be hosted by the 'Bioethics Community without National Borders' and publish its "judgments" on the Internet. For example, the tribunal will return verdicts of guilty for the leaders of Asian and other autocratic dictatorships and post them together with the process of deliberation on the Internet. It will be one of the means to indirectly realize conclusions.

I have been carrying such an idea for more than 10 years. This time, I am fully prepared and present it publicly for the first time. Though I am totally like Don Quixote, I would like to present this issue, even as a mere idea. Will some bioethicists approve my idea?

HUMAN RIGHTS OF PERSON WITH DISABILITIES AND BIOETHICS

Luisa Borgia¹ and Giampiero Griffo²

¹ Professor of Bioethics, Deputy President of National Bioethics Committee of Republic of San Marino and member of DH-Bio Council of Europe

² Professor of Bioethics and Librarian, member of Bioethics Committee of Republic of San Marino and member of the World Council of Disabled Peoples' International-DPI

Права человека для людей с ограниченными возможностями и биоэтика

Луиза Борджиа

*Национальный комитет по Биоэтике Республики Сан-Марино
Джампьеро Гриффо*

*Национальный комитет по Биоэтике Республики Сан-Марино
Всемирный Совет Общества людей с ограниченными возможностями*

The National Bioethics Committee of Republic of San Marino, established in 2010, has decided to tackle as the first argument the issue of disability, taking in account that the UN Convention on Rights of person with disabilities (2006) is ratified by 126 countries and the lack of a document on disability by the side of the national bioethics committees. A representative of Disabled Peoples International (DPI) takes part in the working group.

¹ Contact information: National Bioethics Committee of Republic of San Marino. Via Scialoja, Republic of San Marino. Mobile +39.333.6344413 Email: luiborgia@gmail.com, sacchinv@MSKCC.ORG

The condition of persons with disabilities is a Human Rights matter, so any treatment towards these persons must grantee equal opportunity and not discrimination. The definition of disability in the UNCRPD [Disability results from the interaction between persons with impairments and attitudinal and environmental barriers that hinders their full and effective participation in society on an equal basis with others (preamble e)] stress the responsibility of society, and professionals too, to remove negative stereotypes and barriers. Moving from a medical/individual model of disability to social model based on respect of Human Rights, a new idea of justice must guide the bioethics issues for these persons. For empower this goals is essential the participation of persons with disabilities in decision that concern themselves and their involvement in the committees and the bioethics debate.

PUBLIC HEALTH IN SOCIAL MEDICINE RESEARCH: SOCIAL CORPORATE RESPONSIBILITY OR INDIVIDUAL FREEDOM OF CHOICE?

Khabibulina V.M.

First Saint-Petersburg State Medical University I.P.Pavlov, S.-Petersburg, Russia

Общественное Здоровье в социально-медицинских исследованиях: социальная корпоративная ответственность или свободный выбор индивида?

Хабибуллина В.

Первый С.-Петербургский медицинский университет им. И.П. Павлова, Санкт-Петербург, Россия

In Russian official discourse *Public Health* is postulated as a value and priority, and according to *positivist Evidence Based Medicine* among the indisputable preventable risk factors (PRF) are i) tobacco smoking; ii) rejection of breast-feeding due to non-medical reasons; and iii) groundless hormonal contraception.

I discuss such a challenge to the researchers in *Social Medicine* as interfacing the academic sociology with the medicine for the purpose of: i) supplementation of the descriptive function of the latter with critical analysis, ii) realization of transformative potential in relation to the preservation of public health.

In my opinion, it is theoretical-methodological bounds and goal-setting of the *public sociology* that can result in changes of social actions and attitudes of individuals/groups. However, the problematization of public health preservation

may fail to be recognized as such judging by the context of the methodological discussions taking place in Russia since 2007.

Empirical data comes from participating observation (along with discussions) at conferences/seminars and publications of sociologists of “ideal type” (Michael Burawoy) - followers of Constructivism and Feminism. I will share my research concerns regarding non-inclusion of topics related PRF during their investigation of the issues of reproductive medicine, physicality and sexuality. Probably, this happens not only according to the ontological and epistemological bases of research paradigms but also as a congruent response of personal values and conventional norms of professional network. Concerning the degenerative influence of the market on the society it is interesting to trace the refraction in reproductive medicine. The ‘feminist’ research does not consider the influence of pharmaceutical business when conclusions are made about the lack of institutional resources and the inefficiency of the ‘doctor-patient’ interaction. There is still no answer to the direct question about pharm-business, thus the call ‘to make visible the invisible, to make the private public’ is still actual.

MODERN RUSSIAN FANTASY FICTION ABOUT ACTUAL BIOETHICAL PROBLEMS

Maylenova F. G.

Institute of Philosophy of the Russian Academy of Sciences, Moscow, Russia

Актуальные проблемы биоэтики в произведениях современной русской фантастики

Майленова Ф. Г.

Институт философии РАН, Москва, Россия

The idea of super-abilities is an attractive line for writers of all time forever and if before the source of such human qualities was all kind of magic and wizardry then today modern fantasy fiction writers realize it as a rule through not known before achievements of science. It is not a rare plot for modern science-fiction literature when human being has mutation according nature or even creation of some kind of human and machine symbiosis form of life. The base of such fiction works is serious thinking about human being nature. Without any mercy, realistically we are told about possible human world, which was modified via different technologies. This world is bright, dynamic, but at the same time it is cruel and ruthless because human being hasn't become better in his/her intentions, but maybe humans are turning out severer. Body can be made strong by means of technologies, it can be powered by new super-abilities and maybe even human being will have got immortality, but there are no technologies, which could grow up humanity, which help him in his perennial struggle of goodness and evil inside his/her soul.

MEDICALIZATION IN THE CONTEXT OF BIOETHICS

*Tatsuya Mima, MD, PhD.
Kyoto University Graduate School of Medicine, Japan*

Медикализации в контексте биоэтики

*Тацуя Мима
Высшая школа университета Киото, Киото, Япония*

In this presentation, I will introduce the idea and history of “medicalization”, mainly from the sociological viewpoint. The concept of medicalization was used from 1970s in USA to criticize the over-medicalization of the modern society. The main target of criticism was that the medicalization is the professional dominance and would result in the loss of patients’ autonomy. However, in recent years especially after 1990s, we are witnessing the change in the driving forces of medicalization; namely from medical profession to new biotechnology, to patients’ organization and Big Pharma. These situations are often described as “Biomedicalization” and/or “Pharmacologization”.

This presentation will introduce these concepts and discuss the ethical aspects of these new trends in medicalization.

BIOETHICS AND SCIENCE FICTION²

*Olga Popova
Institute of Philosophy of the Russian Academy of Sciences, Scientific
Center of Children's Health, Moscow, Russia*

Биоэтика и научная фантастика

*Попова О.
Институт философии РАН, Москва, Россия*

A special place in contemporary social research takes applied forecasting (foresight), that exposes analysis of various options for people's lives in the future and analyzes the conditions that could affect one or another option, as well as evaluates the profitable scenario of human development and inform the public about the measures necessary to implement the preferred scenario.

Identification of scenarios of development of human society with the help of foresight technology plays a huge role and influence on the formation of bioethical knowledge.

²Abstracts prepared with the support of the RFH, grant № 13-23-01005

Along with the method of foresight of great interest for the analysis of the problems associated with the development of biotechnology in the future, are works of science fiction.

Fantastic modeling close to the foresight, but unlike him, fiction speaks a common language, appealing not only to the scientific method of understanding of the world, but to the values and feelings of an ordinary, average person (the person in the street), who come face to face with the technological reality. Using the fantastic stories in philosophy and bioethics (for example, in the works of F. Fukuyama, J. Harris, A. Buchanan and many others), helps to simulate the behavior of people in the future, due to technological risks and challenges, and possible changes in their identity and crisis of self-understanding, to identify the emergence of new problems, relating to the protection of human rights (as well as animals, and, possibly, robots) in the context of biomedicine. In particular, the works of fiction are relevant to the study of such an important issue for modern bioethics as human enhancement.

In works of fiction a person is forced to go beyond the traditional notions of good and evil, natural and artificial, natural and technological, as well as the use of new methods for evaluating the social world, to know the different scale of values. Study of fiction is of considerable interest to the teeming of various problems of modern bioethics, to rethink its thesaurus, and the problem field.

A MOVE FROM PLURIPOTENCY OF CELL TO PLURIPOTENCY OF MIND AS A BIOETHICAL CHALLENGE OF THE SECOND PROMETHEAN EPOCH

Maya Rakhimova³
Surgut State Teacher's Training University, Surgut, Russia

Биоэтический вызов второй Прометеевой эпохи: от плюрипотентности клетки к плюрипотентности мировоззрения

Рахимова М.
Сургутский государственный педагогический университет, Сургут, Россия

The scientific and technocratic world of today normally takes more than gives back: on the one hand, we've got some determinable standards of culture as a terms of living in modern culture matrix, the notion implies a modern vision of 'musts' and 'should' of an average society member such as the categories of success, career and welfare (material wealth), some huge opportunities in Science; on the other hand, we've lost our spiritual identity - spiritual identity as the way

³ Email: Mayesta@mail.ru

one conceives his/her place and role in the life space one is given. How could we know what would really be better for us today, what sort of happiness should we get in order to feel ourselves full and calm? It's complicated to know and feel the direction for the development of our inner world. At the same time this development, which, in my view, has no relation to the technocratic progress, is the only means to reach a harmonic state of mind and soul, and is the key to happiness in everyday life of a man.

The article is devoted to an issue of a bioethical challenge of modern sci-tech epoch evidencing disparity of active rise of scientific discoveries in separate sciences (in e.g. molecular biology) and of philosophical learning and apprehension of the results of such rise. Under analysis stands a philosophy's peril about possible modification of a human conscience, caused in particular by a bioethical revolution and gene engineering. It is suggested that the phenomenon of pluripotency of cell material discovered by science may consequently cause pluripotency of a human mind, which in its turn shall make real a threat of waste by a human being of a need and desire to stay a human being, shall cause degrading of a human need of spiritual growth.

Keywords: pluripotency, bioethical challenge, germ cells, anthropocentrism, Promethean epoch, concept of culture, molecular biology, philosophy's peril.

BIOETHICAL ACCOUNT OF THE INDIVIDUAL HUMAN EXISTENCE

Boris Yudin

Institute of Philosophy, Russian Academy of Sciences, Moscow, Russia

Биоэтическая оценка индивидуального человеческого существования

Юдин Б. Г.

Институт философии РАН, Москва, Россия

I shall use the term "individual human existence" (IHE) to designate a human as a finite entity placed in particular space and time as opposed to a human perceived not as an individual but as a representative of mankind or someone who belongs to any social community or group. Besides, the term refers only to physical and psychical and not any kind of spiritual existence. Biomedical interventions into humans usually are performed inside this span of IHE.

There are some areas inside and nearby IHE, namely boundary, or transitory zones, which are the most appropriate for effective application of human-directed technologies. The simplest example is a zone between human life and death. This zone can be thought of as a span of uncertainty between two states of an IHE: definitely alive and definitely dead. In comparison with both these adjacent spaces the span seems extremely thin one, to the extent that in our everyday life we usually take no notice of it. Yet if we, to be armed with means of modern science

and technology, will scrutinize this span more intently using large scale, we shall discover many subtle, smallest details and particularities.

One of the well-known objects of study in physical sciences is system in the state of so called phase transition (the closest example is a transition of water into ice and vice versa). Usually phase transition is rather fleeting process, during which the system is in unstable state. Essential consequence of such instability is nonlinear dependence between intensity of input actions on the system and its reactions, so that relatively weak actions can cause rather serious effects, bring to cardinal changes of the system. Under condition of such instability some processes running at micro-scales of time and space will result in cardinal changes at macro-level of the system.

Interventions performed in the transitory zone brings forth, along with physical, biological, technological, engineering problems, also a lot of social, legal and ethical dilemmas. So, this boundary zone is fraught not only with promising technological advances but with attendant and often rather difficult ethical choices⁴.

BIOETHICS IN THE CONTEXT OF HUMANISM

Bogatova L.M.

Kazan Federal University, Kazan, Russia

In the article the problem of change of classical humanism as one of the central axiological categories of classical culture is considered. The author suggests the idea that the process of pragmatization and utilitarianization of culture of postmodernism deforms in essential way the moral content of bioethical discourse of practical solution of medical and clinical problems. The author is convinced that post-humanism is becoming the form of dehumanization of spiritual and moral content not only of bioethics but culture as a whole.

Биоэтика в контексте постгуманизма

Богатова Л.М.

Казанский Федеральный университет, Казань, Россия

Гуманистические принципы и идеалы никогда не совпадали с реальностью и не реализовывались в полной мере, но в настоящее время амплитуда удаления современной культуры от классических гуманистических ценностей и экспансия ущербной духовности настолько стремительно нарастают, что "новые" формы гуманизма справедливо рассматривать как симптомы и начало процесса дегуманизации. Иными словами, складывается убеждение, что кризисное состояние современной

⁴See B. Yudin. Human being as an object of technological interventions // «The Human Being», 2011, №3, P. 5-20 (In Russian).

культуры подводит к тому, что гуманизм приобретает не "новые" формы, гуманистические ценности медленно, но верно - исчезают. Возникают обоснованные сомнения, насколько правомерно обозначать с частицей "нео" кризисное состояние современного гуманизма, идущее по нисходящей. Угасание, своеобразная социальная атрофия гуманистического содержания духовных ценностей современной культуры наиболее емко и точно, на наш взгляд, может быть выражено именно в понятии "постгуманизм". При этом важно подчеркнуть, что негативный процесс «реформирования», перерождения гуманизма находит практическое воплощение в решении сложнейших в нравственном отношении медико-клинических, биоэтических ситуаций, в которых все более выхалачивается гуманистическое отношение к пациенту, а возобладает в неприкрытом виде прагматический, утилитарный подход к нему.

МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ В РОССИИ⁵

Гребенщикова Е.Г.

Российский гуманитарный научный фонд, Москва, Россия

Medical tourism in Russia

Grebenshchikova E.G.

*Department of social Sciences Russian Foundation for Humanities,
Moscow, Russia*

Медицинский туризм – одна из наиболее актуальных проблем современного глобализирующегося здравоохранения. К настоящему времени сложилось несколько трактовок медицинского туризма, однако, в общем виде – это перемещение пациентов из одной страны в другую для получения медицинских услуг. При этом можно говорить о специфике медицинского туризма относительно категории пациентов, законности получаемых услуг или же возникающих этических и юридических проблем.

Россияне все больше выезжают за рубеж для лечения, выбирая такие страны как Израиль и Германия. Также привлекательными для российских пациентов являются Турция, Сингапур и Франция. По данным интернет-запросов, в сложных случаях пациенты предпочитают Корею, Японию и Швейцарию. В последнее время наметился интерес к Литве и Латвии. В то же время Россия привлекательна для многих граждан постсоветского пространства (Таджикистан, Туркмения, Узбекистан, Киргизия), где здравоохранение имеет различные проблемы. В частности, активно практикуется туризм для родов: гражданки вышеназванных стран приезжают в крупные российские города, прежде всего, Москву и Санкт-Петербург,

⁵ Тезисы подготовлены при поддержке гранта Президента РФ МД-50.2014.6

поскольку по законам РФ врач не может не оказать срочную медицинскую помощь нуждающемуся. По статистике московской мэрии на лечение мигрантов из бюджета Москвы ежегодно тратится около 5 млрд. рублей.

В случае выезда российских граждан за рубеж, речь идет о комплексе проблем, характерных для многих других стран. А именно: компетентность и ответственность посредников, недостаток или неадекватность информирования, сложности общения на иностранном языке, ответственность врача и клиники, условия реабилитации и др. Во втором случае – прежде всего, о так называемом феномене «вытеснения» и формировании паритетных условий предоставления медицинских услуг. Вместе с тем, в перспективе развитие сферы медицинского туризма в России должно ориентироваться на высокие технологии биомедицины, обеспечиваться необходимыми этическими и правовыми нормами.

ETHICAL-LEGAL PROBLEMS OF CARE FOR PATIENTS WITH RARE DISEASES

*Guryleva Marina
Kazan State Medical University, Kazan, Russia*

The article discusses the problem of obtaining medical care patients orphan diseases, organizational problems to provide specialized assistance to this category of citizens, legal support their drug-using.

Этико-правовые проблемы помощи больным редкими заболеваниями

*Гурылёва М.Э.
Казанский государственный медицинский университет, Казань, Россия*

К категории «редких заболеваний» относится 6-8 тысяч различных патологий. Только в России проживает 1,5 – 2 миллиона таких пациентов. «Орфанные заболевания» - неоднородная группа, включающая ряд новообразований, последствий различных инфекций, но большая часть имеет генетическую природу. Две трети редких болезней проявляется уже в раннем детском возрасте, наблюдается высокая инвалидизация больных и смертность. Вместе с тем, при вовремя поставленном диагнозе и своевременно начатом лечении часто удается полностью исключить возникновение клинических симптомов болезни.

Основные проблемы орфанных заболеваний:

- Необходимы сверх дорогостоящие технологии, которые невозможно позволить без финансовой помощи правительства.
- Чтобы эти технологии "работали", нужны грамотные специалисты и специализированные центры.
- Чтобы разработать этих технологии, необходимы глубокие знания

этиопатогенеза заболевания, которые по большинству нозологий в настоящее время отсутствуют.

Поэтому для решения проблемы орфанных заболеваний необходимы большие финансовые вливания, которые должны быть направлены на:

- организацию научных исследований редких болезней-сирот;
- изыскание лекарственных средств и методов лечения, их клиническую апробацию и внедрение в рутинную практику;
- создание протоколов, стандартов и порядков лечения, методических рекомендаций по диагностике и лечению каждого из числа редких заболеваний;
- строительство высокотехнологичных центров, куда будут направлять больных для диагностики и организации лечения;
- обучение врачей для работы в этих высокотехнологичных центрах и врачей для первичной диагностики заболеваний на местах (ФАПах, поликлиниках и амбулаториях и др.), чтобы они могли направлять больных в эти высокотехнологичные центры;
- оснащение центров по последнему слову науки всеми возможностями лабораторной, генетической, функциональной и др. диагностики для обоснованной постановки диагноза;
- создание системы учета больных редкими заболеваниями (национальные и региональные регистры больных) для выделения средств на закупку и пожизненное обеспечение лечения, реабилитации, заместительной терапии и поддержание высокого качества жизни пациентов.

ETHICAL ASPECTS OF WORK OF THE DOCTOR IN MODERN HEALTH SYSTEM

Kanunnikova L.V.

Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk, Russia

Этические аспекты работы врача в современной системе здравоохранения⁶

Канунникова Л.В.

*Новосибирский государственный медицинский университет,
Новосибирск, Россия*

Профессия врача и в древние времена, и в настоящее время, является одной из наиболее гуманных, что предопределяет сущность и значение отношения общества к представителем данной профессии. Любой человек, обратившийся за медицинской услугой к врачу, вправе надеяться на достойное, основанное на уважение личности обращение. С позиции социального

⁶ Статья подготовлена при финансовой поддержке гранта РГНФ №14-03-00173

регулирования медицинской деятельности врачебная (медицинская этика) это разновидность профессиональной этики, включающая совокупность морально-этических и нравственных правил и принципов оказания медицинской услуги. Основным принципом медицинской деятельности, высшим законом для врача при исполнении им профессиональных обязанностей, должен быть приоритет больного, его блага, его здоровье. В РФ отсутствует единый акт, включающий этические нормы в деятельность медицинских работников. Вместе с тем, некоторые нормативные акты, в частности, “Обещание врача России” содержат правила, регламентирующие профессиональную этику. В 1990 году на основе ассоциаций врачей Москвы, Санкт-Петербурга, Ростова-на-Дону и других городов России создана негосударственная общественная организация - Ассоциация врачей России (АВР). Ею принят ряд важных документов, среди которых основополагающим является Этический кодекс российского врача (1997). Наряду с этим для содействия становления медицинского права создана Всероссийская Ассоциация медицинского права, которая призвана координировать усилия медицинских работников и юристов для защиты прав медицинских работников и пациентов. Из всех элементов системы обеспечения права граждан на надлежащую медицинскую услугу наибольшие изменения претерпела нормативно-правовая база при оказании медицинских услуг. Эти изменения законодательной базы значительно расширили права пациентов, конкретизировали ответственность медицинских работников за результаты профессиональной деятельности. Тем не менее, в России в 2010 году создано Общероссийское медицинское объединение – Национальная медицинская палата, которая представляет реальную силу, с которой считаются и к которой прислушиваются на всех уровнях: международном, федеральном, региональном, а это значит, что министерство здравоохранения РФ готово вести с медицинской Палатой диалог на принципах общественно-государственного партнерства. Данная организация представляет реальную силу и стоящая как на стороне врачей, так и защиты прав пациентов. В защиту современного врача подготовлены профессиональные стандарты медицинского работника, разрабатывается система последипломной подготовки медицинских работников, основанная на непрерывном профессиональном медицинском и фармацевтическом образовании, отрабатывается пилотный проект по созданию общества взаимного страхования, которое позволит систематизировать юридическую защиту врачей. В настоящее время прорабатывается законодательная база по созданию саморегулируемых профессиональных объединений в регионах России, в связи, с чем подписано соглашение с Немецкой врачебной палатой о сотрудничестве, с целью обмена опытом для повышения роли профессионального врачебного сообщества в улучшении качества оказания медицинской услуги в стране. Задача Национальной медицинской палаты: сделать ее работу полезной для каждого врача, где бы он не работал, а упорядочение этических и правовых знаний медицинского персонала будут способствовать наиболее качественному обеспечению охраны здоровья граждан России.

PHILOSOPHICAL FOUNDATIONS OF EUTANASIA

Karimov A.R., Kazan Federal University, Kazan, Russia
Kazakova V.A., Kazan State University of Architecture and Engineering,
Kazan, Russia

The article contains the philosophical theory of value of life, based on the calculation of good and evil in the life of man. The thesis of relativity of evil of death is defended.

Философские основания эвтаназии

Каримов А.Р., Казанский федеральный университет, Казань, Россия
Казакова В.А., Казанский архитектурно-строительный университет,
Казань, Россия

В повседневном словоупотреблении мы часто говорим о том, что хорошо бы, чтобы жизнь сложилась так-то, а не иначе, кому-то сочувствуем, что его жизнь могла повернуться по-иному. 1) Что делает жизнь человека хорошей или плохой? 2) Что нужно сделать, для того, чтобы жизнь человека была лучше? Простой ответ на первый вопрос заключается в том, что благо делает жизнь человека лучше, а зло – хуже. Существуют различные философские концепции блага и зла. Большинство людей придерживаются концепции, что боль и страдание есть зло. В данном докладе речь о раковых больных в терминальной стадии. Жизнь умирающего больного наполнена, в основном, страданием, а, следовательно, злом. Второй вопрос касается того, что можно сделать, чтобы жизнь стала лучше. Если врач может как-то облегчить страдания пациента, то он обязан сделать это. Но предположим, что врач это сделать не в состоянии. Тогда парадоксальным ответом будет то, что жизнь этого человека лучше может сделать только смерть. Может ли смерть вообще быть благом? Конечно, смерть не может быть благом сама по себе, но она может быть благом в сравнительном смысле. Мы можем говорить о «хорошей» и «плохой» смерти, точно также как мы можем говорить о хорошей и плохой жизни. Что делает смерть хорошей или плохой? То же самое, что и жизнь – баланс блага и зла. Смерть, связанная с болью и страданием, есть зло. Эвтаназия не связана с болью и страданием пациента, следовательно, такая смерть есть для него (относительное) благо.

PHILOSOPHICAL FOUNDATIONS OF PREVENTION-PREVENTIVE AND PERSONALIZED MEDICINE (PPPM)

Kiyashchenko Larisa
Russian Foundation for Humanities, Moscow, Russia

Философские основания превентивно-профилактической и персонализированной медицины (пппм)

Киященко Л.П.
Российский гуманитарный научный фонд, Москва, Россия

Философия как особого рода дисциплина становится трансдисциплинарной в ситуации, когда следуя своему призванию, обращается к собственным началам в ситуации необходимости перепроверить «уверенных в себе самоочевидностей», устоявшихся стереотипов и норм. Позиционирует себя «по ту сторону» установленного «раз и навсегда» толкования добра и зла, истины и заблуждения, прекрасного и безобразного, полезного и вредного и т.д. и т.п.. Философия застаёт себя заново внутри существующих различий, переосмысляя их, понуждаема делать, в том числе, и моральный и ответственный выбор, принимать решения не вообще и не когда-нибудь, а здесь и теперь - конкретно.

Трансдисциплинарная перспектива ПППМ строится с учетом возможности новых форм производства знания, которые трансформируют субъект-объектную оппозицию, вводя в эпицентр интереса их взаимоотношение как порождающее начало их будущего со-развития. Объект ПППМ становится субъектом активного действия, направленного на самого себя, как на объект рефлексии. Отрабатываются механизмы и мастерство саморефлексии, имея в виду достижение вполне конкретного результата в перспективе улучшения своего здоровья. Конкретный результат (положительный или отрицательный) отнюдь не сводится к соответствующему набору лабораторных анализов. Он представляет собой постоянно воспроизводящийся мониторинг слежения за ответами на вопросы и запросы, которые имеют комплексный характер и включают естественнонаучные и социогуманитарные сегменты целостной сложноорганизованной природы человека, выражают факторы повседневной жизни и экзистенциалы (идеалы) человеческого существования.

Сложный характер проблем ПППМ ставит вопросы о стратегиях оптимального выбора решений, которые должны быть в согласии с общественными нормами и принципами научного знания, ориентированными на перспективу. Согласие носит процессуальный и процедурный характер, который содержит в себе необходимость принятия решения как безотлагательного события, обусловленного хронотопически. Разработанное решение, время регулировки предпосылок и условий выбора рекурсивно становятся изолированными автономными на основе

интегративной модели прогнозирования. Однако автономный характер выработанной модели прогнозирования не является закрытым, он принципиально открыт обсуждению со стороны заинтересованных сторон, которое в принципе движется с учетом двух возможностей: предсказуемой обратимости или непредсказуемой необратимости развития событий.

Привлечение трансдисциплинарной методологии позволяет создание определенного уровня ответственности, в котором моральный выбор является предпосылкой этического измерения социального действия. Востребованность такого рода методологии особенно обостряется в укороченные сроки принятия решения безотлагательных проблем в зоне повышенной нестабильности, влияющих на образ желаемого будущего.

ANTECEDENCE AS ONE OF THE PHILOSOPHICAL AND ETHIC VIEWS OF THE PROBLEM OF ABORTION

Makarova O.A.

Kostromskoy state University. N.A. Nekrasov, Kostroma, Russia

Антеседенция как один из философско-этических подходов к проблеме аборта

Макарова О.А.

Костромской государственной университет им. Н.А.Некрасова, Кострома, Россия

The problem of abortions is one of the basic problems of bioethics. Abortions are legalized in Russia. There are a lot of philosophical views on this problem. We are going to tell you one more view of this problem – the method of moral priority and antecedence.

Проблема аборт – одна из основных проблем биоэтики. В этико-философских работах мы видим несколько подходов к определению статуса эмбриона. В градуализме ценность человеческой жизни возрастает по мере развития эмбриона. Социологизм утверждает, что человеческая жизнь начинается с момента рождения, то есть появления новорождённого в социуме. Морально-интенциональный подход определяет человеческий статус эмбриона моральными отношениями, в системе которых он становится объектом моральной рефлексии и субъектом моральных прав. Суть философско-антропологического подхода сводится к попытке рассмотрения человека на уровне его сущности, т.е. особенностей “собственно человеческого” бытия. При этом, как правило, философия рассматривает не конкретного человека в буквальном смысле слова, а типизированную модель отдельного человеческого индивидуума.

Ряд учёных (И.Силуянова, М. Першин) высказывают идею и микрокосмичности зиготы, в которой заключена вся будущая идея человека. Теологический подход предполагает собой отношение Бога к сотворению каждого эмбриона. В связи с тем, что аборт в нашей стране легализованы, помимо основных философских подходов мы предлагаем рассмотреть ещё один подход к проблеме статуса эмбриона и проблеме абортов – подход личностной морально-нравственной приоритетности и антеседенции (от англ. antecedence – первичность). Беременная женщина, узнав о своём состоянии, испытывает стресс, или положительный, или отрицательный. Каждая женщина воспринимает свою беременность или как факт будущего становления матерью, или полное отрицание этого факта. Плод становится или субъектом, если беременность расценивается адекватно, или объектом, при условии нежелательной беременности. Только собственное решение может настроить женщину на дальнейшее продолжение беременности или её прерывание. Внешние факторы несомненно играют немаловажную роль, так, например, советы родственников, поддержка друзей, священников, психологов и т.д. оказывают действие на человека, но первостепенную роль играет морально-нравственная приоритетность и антеседенция. Именно первичность статуса женщины как матери и понимание приоритетности дать жизнь своему будущему ребёнку является ценностной прерогативой при настрое на рождение ребёнка. Если же первичность женщины заключается в чём-то другом, и плод воспринимается как чужеродный объект, то вряд ли внешние факторы смогут оказать на женщину первостепенное влияние.

Зачатый плод – это индивидуальное, неповторимое человеческое существо с момента зачатия и начала деления клеток обладающее своей индивидуальностью. И аборт – это уничтожение генофонда, убийство. Но, даже при полном запрете искусственного прерывания беременности, аборты будут совершаться. И пока человек сам не осознает первичности одних факторов над другими, пока не будет прислушиваться к голосу своей совести и определять то, что для него морально необходимо, аборты останутся для каждого индивидуума или просто освобождающей от ненужного бремени операцией, или страшным убийством, влияющим на психику человека.

DOCTOR AND PATIENT: FEATURES OF RELATIONSHIP, SOLUTIONS OF CONFLICT SITUATIONS

Maximov Igor

Kazan state medical university, Kazan, Russia

Nowadays physician cannot perform his official duties at the appropriate level without knowledge of ethical and legal standards. The patients present a high level of health care. Each of the participants in the communication must know as much about their rights and duties as possible for prevention of conflicts in the

doctor-patient relationships. It is necessary to implement the methodology of mediation for pretrial conflicts resolution in medicine.

Врач и пациент: особенности взаимоотношений, решения конфликтных ситуаций

Максимов И.Л.

Казанский государственный медицинский университет, Казань, Россия

В настоящее время без знания правовых норм, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность, врач не может на должном уровне выполнять свои служебные обязанности. Пациенты предъявляют высокие требования к оказанию им медицинской помощи.

Сегодня многие пациенты и медицинские учреждения пытаются решить возникший конфликт мирным путем и используют для урегулирования спора такие примирительные процедуры, как переговоры, процедуры претензионного порядка, обращение в вышестоящие организации и органы, осуществляющие контроль над деятельностью того или иного медицинского учреждения.

Однако многочисленные обращения пациентов в юридические компании за профессиональной помощью в спорах с ЛПУ и в судебные инстанции свидетельствуют о нежелании и зачастую невозможности урегулировать конфликт в ЛПУ. Сложившаяся ситуация говорит о том, что устранить разногласия между ЛПУ и пациентом возможно только при желании ЛПУ. Пациент может пытаться поговорить с лечащим врачом или главврачом, чтобы решить проблему мирным путем, но, если его претензии не удовлетворяются, ему не остается ничего другого, кроме как обратиться в судебные инстанции.

Современному врачу и администратору медицинской клиники необходимо обладать медиативными техниками, так как сегодня наблюдается высокий процент конфликтов между пациентами и мед. работниками. Наиболее распространенный способ разрешения конфликтов с позиции интересов — это переговоры при участии посредника. В современном обществе этот способ называется медиацией. Эта процедура может быть целесообразна и эффективна и при отсутствии конфликта сторон, если партнерам не удается достичь договоренностей по ряду причин. Медиация предполагает урегулирование разнонаправленных интересов сторон, во избежание возникновения споров.

ABOUT A BIOETHICAL IMPERATIVE

Moiseyev V.I., Moiseyeva O.N.

*The Moscow State University of Medicine and Dentistry A.I.Evdokimov
Moscow Russia*

О биоэтическом императиве

Моисеев В.И., Моисеева О.Н.

*Московский государственный медико-стоматологический
университет им. А.И.Евдокимова, Москва, Россия*

Предлагается рассмотреть новую категорию «многоединство», которая выражает развитость многообразия с точки зрения: 1) числа элементов, 2) степени выраженности каждого элемента, 3) степени их равновесия (гармонии) между собой. Предполагается, что можно построить структурные представления этой категории и её более количественное выражение, которое, по аналогии с мерой информации, можно обозначить как «мера многоединства»⁷. На основе категории многоединства и её меры предлагается новая формулировка (био)этического императива: «(Био)этически позитивно то, что направлено на максимизацию субъектного многоединства». Под субъектным многоединством понимается многоединство на множестве субъектов и их проявлений – состояний сознания, телесности и т.д. Под стратегией максимизации имеется в виду выбор многоединства с максимальной мерой из всех возможных видов многоединства в данных условиях. С этой точки зрения может быть дана переинтерпретация основных (био)этических норм, принципов, стратегий и теорий⁸. Например, деонтологические подходы в (био)этике исходят из некоторых высоких образцов субъектного многоединства, но слишком жёстко решают проблему их конфликтного выбора. Утилитаристские подходы, наоборот, склонны оперировать слишком индивидуалистическими образами многоединства, в то же время предполагая здесь более гибкую стратегию количественной оценки. Обычно (био)этические стратегии останавливаются на уровне некоторого набора более частных образцов субъектного многоединства (принципизм), отдавая решение проблем их конфликта нерационализируемой практике (интуиционизм). Также сам феномен биоэтики может быть рассмотрен как формирование новой аксиологической стратегии, в которой образы субъектного многоединства расширяются, соединяя сознание и телесность, человеческие и дочеловеческие формы и типы жизни. С этой точки зрения возможна переинтерпретация различных исторических практик лечения и оздоровления в многообразных

⁷ См. напр.: Моисеев В.И. Логика открытого синтеза: в 2-х тт. Т.1. Структура. Природа. Душа. Кн.1-2. – СПб.: ИД «Мирь», 2010.

⁸ См. также: Моисеев В.И. Человек и общество: образы синтеза. В 2-х тт. т.2. – М.: ИД «Навигатор», 2012. – С.671-759.

этномедицинах и культурных традициях⁹, движение в направлении их координации в рамках более интегративной методологии. В итоге взгляд на феномен (био)этики с точки зрения максимизации субъектного многоединства предоставляет новый перспективный ресурс интеграции и рационализации этой сферы познания и опыта.

DOES THE CATEGORICAL IMPERATIVE OF IMMANUEL KANT WORK IN THE FIELD OF BIOETHICS?

Sajkina G.K.

Kazan Federal University, Kazan, Russia

Действует ли категорический императив И.Канта в сфере биоэтики?¹⁰

Сайкина Г. К.

Казанский федеральный университет, Казань, Россия

Вопрос вызван следующими моментами.

1. Кантовская этическая система основана на принципе автономии воли, на явной обращенности к сознанию развитой личности, то есть функционирует на индивидуальном уровне. Биоэтика же может быть отнесена к «общественной морали». Одной стороной (субъектом) биоэтической ситуации всегда является определенная социальная институция (и/или общество как таковое), несмотря на возможную видимость межличностных отношений. Здесь основания решений - институциональные. Однако без кантовского принципа автономии воли мы вряд ли могли признать автономию и достоинство пациента, переместив действие принципа из полюса поступающего в полюс адресата (или объекта).

2. Категорический императив имеет в качестве адресата «человечество и в своем лице, и в лице всякого другого». При всей своей конкретно-исторической прогрессивности он в сравнении с биоэтическими принципами уже не столь «универсален», так как не охватывает моральных обязательств по отношению к живым («чувствующим») существам. Однако Кантом была осуществлена школа нравственности: необходимость связать воедино индивидуальный поступок с судьбой рода, видеть в человеке цель, а не средство. Осознание себя носителем рода задает, по нашему мнению, онтологический горизонт: ноуменально человек в долгу не только перед человечеством, но и перед биосферой. Критерий добра – видеть в другом цель – при онтологическом развороте распространяется уже не только на

⁹ См. напр.: Моисеева О.Н. О философских предпосылках народной медицины // Философские проблемы биологии и медицины: Выпуск 6: Свобода и ответственность: Сборник. – М.: Изд-во «Принтберри», 2012. – С.345-349.

¹⁰ Работа выполнена за счет средств субсидии, выделенной Казанскому федеральному университету для выполнения государственного задания в сфере научной деятельности.

человека. Феноменально же я озабочен только своими интересами, а значит, всегда будет иметь место только гипотетический императив.

3. В биоэтике моральные нормы выдвигаются на основе анализа конкретных ситуаций, в связи с чем под вопрос ставится кантовское представление о безусловности моральных норм (независимости их от условий). Выдвижение категорического императива вызвано критикой гипотетического императива, всецело детерминированного эмпирией, а не долгом. Однако союз с правовыми и дисциплинарными нормами «снимает» крайности «ситуационизма» и условности биоэтики. Подчинение же категорическому императиву страхует от ошибок.

THE ROLE OF BIOETHICS IN THE PRESERVATION OF THE ETHNIC GROUP

Natalia Sedova

Volgograd Medical Scientific Centre, Volgograd, Russia

Bioethics of ethnos has meanings that reflect the history and culture of concrete people. Simultaneously ethnos in existence implements General bioethics' legal principles and norms, integrating ethnic's bioethics. The ratio of these bioethics' modifications can provide self-preservation behavior of ethnos and contribute to maintaining the genetic diversity of humanity

Key words: bioethics, ethnos, ethnic time, cultural complex, ethno linguistics, ethnic disease.

Роль биоэтики в сохранении этноса

Наталья Седова

Волгоградский медицинский научный Центр, Волгоград, Россия

Этническая эволюция основана на дифференциации, социальная — на интеграции. До стадии автоматизированного производства эти две тенденции как-то совмещались, но сейчас они приходят в противоречие. Этносы, которые теряют свои отличительные черты, сопротивляются тенденции интеграции всеми средствами. Но технологические и экономические потребности, выступая в политической форме, подавляют этническую уникальность. Если этническое деление исчезнет, постепенно исчезнет и генетическое разнообразие. Сохранить его — одна из задач биоэтики.

Главным, что определяет полиморфизм этнических смыслов биоэтики, является время. Этническое время — очень важный фактор, который редко учитывается, если учитывается вообще. Самосохранительное поведение этноса — это естественный процесс. Этническое угасание ощущается как определенный дискомфорт в разных сферах, принимаются частные меры по его устранению. И здесь уже идут модификации этических нормативов и

изменение законодательства. Либеральное отношение к вопросам клонирования, эвтаназии, суррогатного материнства и отцовства, гомосексуализма и т.п. суть проявления такого самосохранительного поведения. Оно этически оправдано для стареющих этносов, но весьма проблематично для этносов молодых. Поэтому оценки и нормы в современной биоэтике не могут быть однозначно одинаковыми для всех стран и народов, они должны соответствовать тому этническому возрасту, который переживает интериоризирующий их народ.

Биоэтика является самостоятельной частью культуры, она имеет свои собственные основания в философии культуры и свои особенности развития, определяемые культурно-историческими событиями. Поэтому научный инвариант биомедицинской этики всегда выступает в виде культурной рефлексии национальной модели медицины. С другой стороны, биоэтическая нормативная регуляция позволяет адаптировать национальные стандарты медицины как культурного комплекса к интернациональным требованиям.

PROBLEMS OF NANOBIOETHICS IN THE CONTEXT OF GENERAL ECOLOGY

Nathan M. Solodukha

Kazan National Research Technical University. A. Tupolev (KAI), Kazan, Russia

Проблемы нанобиоэтики в контексте «всеобщей экологии»

Солодухо Н.М.

*Казанский научно-исследовательский технический университет
им. А.Н.Туполева (КАИ), Казань, Россия*

Проблемы биоэтики связаны с решением комплекса задач, и потому должны учитывать достижения различных направлений современных исследований. Предложенная нами *общенаучная концепция «всеобщей экологии»¹¹*, объединяющая традиционные и нетрадиционные направления экологических исследований, как раз ассимилирует комплекс современных общенаучных подходов и включает междисциплинарные области, разработанные в недавнее время. Эта концепция имеет аксиологический аспект (включает рассмотрение нравственных вопросов) и выдвигает императив: «невозможно достичь устойчивых успехов в традиционной экологии без учета экологии культуры». Всеобщая экология в качестве своей методологии пользуется принципами системного, синергетического и др.

¹¹ Актуальные вопросы всеобщей экологии: По материалам Междунар. (СНГ) семинара /Под общ. ред. проф. Н.М.Солодухо. Казань: Изд-во Казан. гос. техн. ун-та, 2007. - 244 с.

подходов и опирается на новые направления исследования, такие как: гомогетерогенное¹², ситуационное¹³, эоархетипическое¹⁴.

Следует отметить, что в настоящее время в биоэтике наблюдается рост озабоченности в отношении рисков применения бионанотехнологий (nanobiotechnology)¹⁵. С целью учета существующих рисков, о которых говорит нанобиоэтика, на наш взгляд, на базе *всеобщей экологии* можно сформулировать следующую *совокупность требований (граничных условий принятой нормы)*:

- с позиции системного подхода: бионано-новшества не должны взрывать системной структуры и системного развития организации «живого вещества» (выражение Вернадского);
- с позиции синергетики: вносимые бионано-изменения не должны приводить в области возникающих бифуркаций к нарушению магистрального аттрактора эволюционного развития человека;
- с позиции общей теории неоднородности: создаваемые искусственные неоднородности (привносимые инородности) в телесную организацию должны соответствовать принципу оптимального соотношения однородности и неоднородности системы, не приводящего к ее коренных интегральным изменениям;
- с позиции ситуационного подхода: бионанотехнологии должны соотноситься с социокультурными запросами и этическими нормами, принятыми на данном этапе развития общества;
- с позиции экологического сознания: в условиях применения бионанотехнологий возникающие экологические состояния и процессы в целом должны быть согласованы с экологическими архетипами, предшествующими современному экосознанию.

¹² Солодухо Н.М. Однородность и неоднородность в развитии систем: Монография. – Казань: КГУ, 1989. - 176 с.; его же: Гомогенно-гетерогенный подход в структуре гомогетерогеники: Научно-учебное издание. – Казань: Изд-во Казан. гос. техн. ун-та, 2006. - 100 с.

¹³ Сабирзянов А.М., Солодухо Н.М. Ситуационный подход в философско-экологическом контексте: Монография. – Казань: Изд-во Казан. гос. техн. ун-та, 2013. - 215 с.

¹⁴ Гимазетдинова А.Х., Солодухо Н.М. Экологическое сознание и экологический архетип. Монография. – Казань: Изд-во Казан. гос. техн. ун-та, 2008. - 140 с.

¹⁵ Нежметдинова Ф.Т. Проблема этических границ нанобиотехнологий // Вестник КГТУ им. А.Н.Туполева, 2013, № 3. - http://www.kai.ru/vestnik/3_13.shtml

VECTOR OF STRUCTURAL CHANGES IN HEALTH CARE FROM RE-ACTIVE TO PRO-ACTIVE MODELS

*Tishchenko Pavel
Institute of Philosophy, Moscow, Russia*

The shift from traditional re-active models of healing associated with the "correction" of already arisen health problems to the pro-active model of predictively, preventive, personalized and participational models (4P models) is regarded as the dominant vector of structural changes in the health of the 21st century. 4P models are regarded as multiple foresight projects addressed to individuals, families, social groups (e.g. religious) and states. Social, anthropological, and moral issues of 4 P foresight projects would be outlined in the report.

Вектор структурных изменений в здравоохранении от ре-активных к про-активным моделям врачевания

*Тищенко Павел
Институт философии РАН, Москва, Россия*

Сдвиг от традиционных ре-активных моделей врачевания, связанных с «исправлением» уже возникших нарушений к про-активным моделям предиктивно-превентивных, персонализированных и партиципационных моделей (4П моделей), адресованных индивидуумам, семьям, социальным группам и государствам – рассматривается как *доминирующий вектор* структурных изменений здравоохранения 21го века. 4 П модели можно осмыслить как разнообразные форсайт проекты, адресованные индивидам, семьям, социальным группам (например, религиозным общинам) и государствам. Абрис социальных, антропологических и моральные проблемы 4 П форсайт проектов будет представлен в докладе.

ETHICAL PROBLEMS OF MODERN NEUROLOGY

*Fayzutdinova A.T.
Kazan state medical university, Kazan, Russia*

Development of scientific neurology and medicine in general leads to the appearance of new ethical problems and issues. These questions can be divided into two groups: (1) relating to or arising predominantly in theoretical and experimental neuroscience, and (2) related to the practical neurology. Considered the most pressing ethical issues of Neurology. Discussion and resolution of these issues will improve the quality of neurological care.

Этические проблемы современной неврологии

Файзутдинова А.Т.

Казанский государственный медицинский университет, Казань, Россия

Оказание должной неврологической помощи предполагает соответствие современным медицинским документам (стандартам, клиническим рекомендациям) и следование этическим принципам. Развитие научной неврологии и медицины в целом обуславливает появление новых этических проблем и вопросов. Эти вопросы можно условно разделить на две группы: связанные или преимущественно возникающие в теоретической и экспериментальной неврологии и связанные с практической неврологией.

Наиболее актуальными представляются следующие этические проблемы неврологии:

- случайные находки при магнитно-резонансной томографии головного мозга – диагностический алгоритм, интерпретация, информирование невролога и пациента, прогноз, профилактика;
- риск наследственной неврологической патологии – роль медико-генетического консультирования, пенетрантность: генотип и фенотип, прерывание беременности;
- особенности эффекта плацебо при неврологических заболеваниях – эффективность, информирование и безопасность;
- пациенты с болью, пациенты с острым инсультом и пациенты с измененным сознанием в качестве участников клинических исследований – информированное согласие, защищенность и уязвимость пациентов, контакты с родственниками пациентов;
- «этические подходы, основанные на доказательствах» в неврологической практике;
- беседа с пациентом и временные рамки амбулаторного приема;
- «мнимый больной» в неврологической практике (синдром Мюнхаузена);
- профилактические прививки и риск неврологических осложнений;
- профилактическое назначение антибиотиков в нейрохирургической практике;
- «неизбежные» «ятрогении» в неврологической практике;
- медицинская этика в клинике детской неврологии – взаимоотношения ребенка-пациента, родителя, врача, медицинской сестры;
- вегетативное состояние пациента;
- «неофициальные» и «семейные» консультации невролога;
- постепенный уход от патернализма, смена «этической модели медицины» - защищенность и уязвимость неврологов и их пациентов.

Обсуждение и решение данных вопросов позволит улучшить качество неврологической помощи населению.

AGROBIOETHICS AS MEDIATION TECHNOLOGY IN THE CONFLICT BETWEEN SUPPORTERS AND OPPONENTS OF FOOD PRODUCTS WITH GMO

*Nezhmetdinova F.T.
Kazan State Agrarian University, Kazan, Russia*

The main prerequisites for the development of the Bioeconomy on a global scale are population growth, its per capita income and educational levels, primarily in developing countries, where, according to projections, in 2030 will live to 97% of the 8.3 billion people on the planet; the increase in energy demand coupled with the necessity of taking measures to reduce the greenhouse effect; the ageing population in the EU, BRIC, as well as the growing demand for food, which extends in this regard needs for the production of which will be used transgenic plants and animals. Using genetic engineering are the so-called GMOs (genetically modified organisms). Of GMOs in the future make food that, in fact, a matter of controversy, and the main issue which is the question of whether to use GMOs in food. Modern agricultural biotechnology allows to obtain food products with improved nutritional and taste qualities, grow plants in a natural way protected from pests and diseases. The success of genetic engineering mean for agriculture enormous advantages and benefits, however, are in themselves not very clear risks and contradictions.

In discussions about the positive and negative sides of the GMO technology not succumb to the emotions and make unfounded conclusions, accusing Biotech Company that they are "cashing in on human misery or try to destroy natural ecosystems and to turn the earth into a desert." However, it should be remembered that the uncontrolled use of such powerful techniques can actually lead to negative consequences, and must, as in any issue, to find some middle ground. The author of the report believes that control over the activities of biotechnology companies should establish a dialogue with the help of technology mediation on the basis of agrobioethics principles. Agrobiotethics is a social control mechanism and regulation of new "financial viability" in the Bioeconomy. It must involve independent experts - scientists and government officials, businessmen and ordinary citizens. The work on creation and introduction on the market of genetically modified crops should be covered in detail in the press, as is often the fear of GMOs occurs solely due to the low awareness of the population and has no basis in reality.

Агробиоэтика как технология медиации в конфликте между сторонниками и противниками продуктов питания с ГМО

*Нежметдинова Ф.Т.,
Казанский ГАУ, Казань, Россия*

Главными предпосылками для развития биоэкономики в мировом

масштабе являются рост населения, его среднедушевых доходов и образовательного уровня, в первую очередь, в развивающихся странах, где, по прогнозам, в 2030 г. будут проживать 97% из 8,3 млрд. жителей планеты; увеличение энергетического спроса в сочетании с необходимостью принятия мер по уменьшению парникового эффекта; старение населения в странах ЕС, БРИК, а также растущие потребности в продуктах питания, расширяющие в этой связи потребности, для производства которых будут использоваться трансгенные растения и животные. С помощью генной инженерии получают так называемые ГМО (генетически модифицированные организмы). Из ГМО в дальнейшем изготавливают продукты питания, что, собственно, и вызывает споры, основным вопросом которых является вопрос о том, можно ли вообще употреблять ГМО в пищу. Современная сельскохозяйственная биотехнология позволяет получать продукты питания с улучшенными питательными и вкусовыми качествами, выращивать растения, естественным образом защищенные от вредителей и заболеваний. Успехи генной инженерии означают для сельского хозяйства огромные плюсы и преимущества, однако вместе с тем несут в себе пока не очень ясные риски и противоречия.

В рассуждениях о положительных и отрицательных сторонах ГМО-технологий нельзя поддаваться эмоциям и делать необоснованные выводы, обвиняя биотехнологические компании в том, что они «наживаются на человеческом горе» или пытаются разрушить естественные экосистемы и «превратить землю в пустыню». Однако, следует помнить, что бесконтрольное применение подобных мощных методик действительно может привести к негативным последствиям, и необходимо, как и в любом вопросе, найти некую «золотую середину». Автор доклада считает, что в контроле над деятельностью биотехнологических компаний должен быть налажен диалог при помощи технологий медиаций на основе агробιοэтических принципов. Агробιοэтика – это социальный механизм контроля и регуляции новой «материальной жизнеспособности» в биоэкономике. В нем должны участвовать независимые эксперты – учёные и государственные чиновники, бизнесмены и простые граждане. Работа по созданию и внедрению на рынок генномодифицированных культур должна подробно освещаться в прессе, поскольку зачастую страх перед ГМО возникает исключительно из-за слабой информированности населения и не имеет под собой реальных оснований.

VACCINATION OF CHILDREN AND BIOETHICS

Gordana Pelcic, Silvana Karacic
Department of social and medical sciences, Medical faculty of university,
Rijeka, Croatia

Вакцинация детей и биоэтика

Гордана Пельчик, Сильвана Карачик
кафедра социальных и медицинских наук медицинского факультета
Университета г.Риека, Риека, Хорватия

Vaccination issue became controversial in the last decade among some of the parents and public. It seems that a number of parents who refuse vaccination are increasing worldwide. The law which regulates vaccination differs from country to country. There are many parties involved in the vaccination policy: infants and children, parents and guardians, primary pediatricians, public, public health care policy makers, state etc. Every and each member of the involved parties has their rights and duties which sometimes are not complemented. The main goal of the vaccination program has always been protection of the youngest. Each of the mentioned parties involved has the same goal. However, practice there are completely opposite perspectives regarding the vaccination policies today which results in greater animosity and fear of the parents.

The question is what can bioethicians and medical professionals do to contribute to the protection of the youngest regarding the vaccination issue?

WHY DO WE RECOGNIZE TOTIPOTENCY AS A CRITERION FOR JUDGING ETHICAL PROBLEMS IN STEM CELL RESEARCHES?

Masayuki OBAYASHI, Naoto KAWAHARA
Toyoueiwa University, Japan
, Kyushu University Hospital, Japan

Почему мы признаем тотипотентность в качестве критерия для оценки этических проблем в исследованиях стволовых клеток?

Масауки Обояши, Наото Кавахара
Университет Тойюва Токио, Япония

What are ethical problems concerning iPS cell researches? For example, they are described as follows. Is it safe for iPS cells to be cancer cells with development of cells? Differentiating iPS cells into germ cells (sperms and eggs) to make their fertilization is permitted? Making a chimera individual by assembling animal and human cells is ethical? Do iPS cells have totipotency?

In Western countries, to lose and get totipotency in cells is not permitted ethically. However, in Japan it is not so clear to care about totipotency when they treat cells by way of experiment. In Japanese guidelines concerning stem cell researches, we cannot find the word of totipotency.

In this paper, first of all, we make clear the reason why in western countries the totipotency is a criterion for making ethical problems in stem cell researches. In Japan such a criterion in stem cell researches is expressed as “seimei no houga (“the budding of life” in English).”

Next, we discuss the differences in the way to mention such criteria between in western countries and in Japan historically and philosophically. I especially talk about the arguments concerning totipotency in the differences.

The concept of totipotency was made by H. Driesch who was known as teleology's. From the viewpoint of philosophy of science, it is considered that totipotency is a teleological concept. It has a potentiality of becoming an individual in a sense of biology, and a human being with his/her personality in a sense of philosophy.

Finally, we show that the premise of regarding totipotency as a ethical criterion in Western countries and that totipotency can not be accepted the criterion when they discuss about ethical problems concerning stem cell researches internationally.

Recently a new regulatory system for promoting regenerative medicine in Japan is being established and ethical arguments seem to be reviewed. Therefore, we will investigate what is going on about such a trend basing on the above considerations.

ETHICAL IMPLICATIONS OF MORAL ENHANCEMENT

Shigeru Mushiaki
Shujitsu University, Japan

Этические последствия морального совершенствования

Шигеру Мушиаки
Университет Шудзицу, Окаяма, Япония

The word “enhancement” means “to improve the quality of something” in ordinary language. Therefore, “treatment” or “therapy” which repairs an ill, abnormal condition of someone back to a healthy, normal condition is also included in the concept of enhancement. However, the technical term “enhancement” in bioethics is the improvement of human performance “beyond therapy” by means of biomedical intervention. Physical, cognitive and emotional enhancements have been well discussed in the literature of bioethics since there are already drugs or other technological means for that purpose and not a few individuals use them. On the other hand, the debate on moral enhancement has just

begun. Thomas Douglas, Ingmar Persson and Julian Savulescu at the Oxford Uehiro Centre for Practical Ethics have made the case for moral enhancement. I reflect on their arguments critically from the viewpoints of “perils,” “freedom to fall,” “double-edged sword,” “moral worth” and “ratomorphism,” and argue that the definition, possibility and feasibility of moral enhancement are open questions; the “dual use issue” mandates that we deal with the concerns proactively; and the “bootstrapping problem” lies at the root of moral enhancement. Ethical implications of moral enhancement are the issues of the “ethics of the neuroscience of ethics.” We need to trace these issues to the basis of the reflexivity or recursiveness of ethics and neuroscience. This is why we have to take the implications of moral enhancement seriously now, which will be one of the most difficult themes of neuroethics in the 21st century. Although it is not easy to assess the long-term consequences and externalities of unknown technology in an uncertain world, we should begin to fathom the implications of moral enhancement proactively, including normative assessment from the viewpoint of a desirable future human society.

BIOETHICS FROM THE POINT OF VIEW OF THE RUSSIAN ORTHODOX CHURCH

Luka Tomašević
KBF-University Split Zrinjsko-Frankopanska
Split, Croatia

Биоэтика с точки зрения русской православной церкви

Лука Томашевич
Университета г. Сплит, Сплит, Хорватия

The need to create bioethics emerged in the Russian post-communist society. A medically related profound ethical question of abortion or that of justified distribution of sanitary resources arose. Thus, bioethics in Russia found its roots in medical ethics and clinical bioethics.

Its background involves theological reflections based on Orthodox ethics and ethics of the Russian Orthodox Church which has interceded with the Government several times and published its *Document on social issues*, one dealing with bioethics.

The author tries to trace the beginning of bioethics in the Orthodox theology, moreover the attitude of the Russian Orthodox Church, but also attempts to offer theological-ethical background of the Orthodox thought based on the Holy Scripture and Holy Tradition.

Key words: bioethics, Russia, Christianity, Orthodoxy, medicine, theology, tradition, ethics.

Discussion

THE LITTLE TOWN BY THE MOUNTAIN (Essays)

Hans-Martin Sass PhD

Kennedy Institute of Ethics, Georgetown University, Washington DC, USA

Дискуссия

Маленький город около горы (Эссе)

Ганс-Мартин Саас

*Институт Этики им.Д.Кеннеди, Джорджтаун университет, Вашингтон,
США*

This town is really small, measured by the mountain like a drop from a bucket. But it happens to be the only town beside the mountain and the people are proud of it and also of the mountain and their great wealth. This wealth they see in the dignity of their citizens, their culture, and in the way they interact with each other, how they respect their values and how they live with the mountain that provides them with their livelihood. Freedom and security of the citizens is cherished above all. They help each other and lend a hand to the young generation to act responsibly, to respect 'others', even if they do not share the opinions or their absolute values. They loathe lies, theft, killing, injustice, egotism, arrogance, and intolerance. To lie, to steal and to murder will be punished even when thieves and murderers pretend to act in the name of God or out of a higher insight. Not all believe in God; yet they all are of the opinion that, if there were a God, he would forbid to kill, to steal and to lie and to harm any living being. This is also expressed by those living in Jewish, Christian and Moslem houses and streets of the 'Almighty and Merciful'. They who believe in God are also aware of the power of Satan; all know of the evil in Man and about evil persons they feel obliged to fight against. They detest intolerance and spare no effort to create a culture of communication based on trust and cooperation by listening and arguing. One way or the other, they follow the Bioethical Imperative 'Respect every living being on principle as an end in itself and treat it, if possible, as such!'

Moral values such as trust, solidarity, tolerance, supporting the poor and the sick, and protecting and cultivating sustainable natural, agricultural and social environments are accepted by all, independent whether and how these treasures and values of the day-to-day civilized life are justified individually or collectively within their houses by absolute values, religious belief or humanist vision. They are aware that other values like punctuality, reliability professionalism and good work ethics are important foundations for living together and living well. Communication and cooperation, competence and compassion, competition and permanent cultivation are the six virtues and values they strive on. It is their opinion that human dignity finds expression mainly in respecting the dignity of the

individual conscience and in the service to the community. They honor the position of each fellow citizen in respect to their final religious or philosophical conviction as inviolable and to be respected. Overall, they respect and request the individual's conscience responsibility; they don't accuse each other of immorality or being uncivilized, when their own judgment in matters of moral and culture differ from others. Even if they cannot accept the conviction of their fellow-citizens or regard those to be abstruse, they will do everything that these fellow-humans will not be forced to do and act against their conviction and conscience. - For example, foods are labeled as to signify whether they are kosher, vegetarian or organically grown. - Nobody is forced to take medication or to abort unborn life, to donate or to accept organs or to take on work that violates their own personal values and religious or humanitarian beliefs. - Whenever someone proposes to put pressure on the conscience of others, everyone turns very angry because they identify it as a violation of the dignity of the little town and the wealth of values of their citizens and communities. Freedom and protection of the conscience and culture is as valuable to them as political and economic security and freedom. In addition to morally and culturally evaluating technology, researchers also engage in assessing the consequences of theories and laws. - The sustainability of the natural environments and resources, of the agriculture and above all the sustainability of their social frameworks and communities are most important to them. - As a general rule, most laws contain a sunset clause that indicates as to when a law ceases to be in force unless it has been extended or modified. - Many laws include a conscience clause as well, that allows citizens to request exemption on the grounds of conscience as long as this is possible without bringing harm to others and to the community. Of course, this does not include laws pertaining to murder, dishonesty, nor to tax law or traffic law.

A look at the architecture of the houses provides the clearest aspect of the cultural and ethical structure of this town at the mountain. As different as they appear, these houses are built on identical principles of structure: similar in the first floor, they are as diverse in the upper floors as the riches of their common culture are quite diverse. The ground floors are connected for the purpose of security of the inhabitants and the city as a whole against hunger, murder, torture, the solidarity with the poor and sick, and for the sake of all who cannot help themselves. However, the layout and the furnishing in the upper floors indicate show the rich variety in values and visions of their owners and inhabitants. There are debates in one of the houses whether or not a human fetus has a personal moral or legal right or is to be seen a 'pars viscerum matris', part of the body of the mother and the personal dignity of the pregnant person. In another house there are debates whether religious rules for fasting may be broken in case of illness in the interest of 'pekuach nefesh' (saving of life), as all forms of life are considered to be a gift of God. The century-old debate about the question whether a terminally ill hoping for life after death should ask for the 'poisoned drink' currently has been toned down; but there are adamant calls that physicians make better use of palliative medicine in easing pain and suffering and thus making euthanasia discussions and ensuing abuse unnecessary. - In the upper floor and on the rooftops,

we hear the loudest and most exhaustive debates, arguing those very complex questions whether God is one person in three or three in one or a person at all, whether there is one main prophet or even a representative of God on earth; furthermore, are human zygotes being rejected or not coming to maturity ensouled and thereby become more than 50% of the resurrected in paradise? Do souls transmigrate, do animals or plants have souls, and does one have to believe in a higher authority in order to be a decent person and a good fellow-citizen? Debates like these are going on for a long time and most likely will never stop. In their own way these quarrels represent the great richness of values and visions of this little town by the mountain. In some of the houses, people are sympathetic to such eccentric palaver, others are not and sometimes judge it as silly or absurd. Some are of the opinion that these are things that are 'divine secrets' and as such call for modesty rather than righteousness. Nevertheless, everyone would go out of the way to secure the right of convincing, discourse, quarrel, and dissent to the disputing parties.- There is an awareness and appreciation that reasoning in the upper floors do influence the deeds on the lower ones and rightly so, as long as fellow humans are respected and supported and not hurt or belittled. But they do not accept deeds by individuals or communities that violate the rules of civility in the houses, the plazas, the streets, or the infrastructure are threatened by indoctrination and persecution. Whoever does not like these local rules and ways of life will be free to move somewhere else, yet it goes without saying that as long as people live in the village as citizens or guest they have to respect the rules of mutual respect and the dignity of their fellow humans.

The names of the streets and plazas remind the citizens of their common history and the roots of the town's culture. One of the squares is dedicated to the victims of murder, violence, and terrorism, to the slain burned residents of Jericho and Jerusalem, Nanking and Dresden, Cuernavaca and Srebrenica, the victims of innumerable pogroms, of the tortured and burned of the so-called Holy Inquisition, and the victims of global criminality of the World Trade Center and elsewhere. Other places and streets remind of slavery and genocide, also of exemplary human role models and of the respect they owe to animals, plants, and environments. By and large they follow the understanding of the Taoists saying that windows and doors dictate the dimensions of a house, however, that the greater importance lies in the free space and the deeds done in those rooms. So they have built their town and make every effort to preserve their community against enemies of culture and human dignity, as there is no other town by the mountain and never will be.

Postscript: The image of the 'drop on the bucket' is taken from Isaiah 40:15 as a picture of human and natural life integrated into a larger biotic entity, based on which the people in the little town live and strive as they draw the bioethical conclusion to respect each other in their natural and cultural differences and to respect and cultivate natural, cultural, and social environments as these environments depend on the interrelatedness, sustainability, and harmony among each other. – The image of the Social Contract is taken from the 623 'Contract of Medina', implemented by Mohamed after his flight from Mecca to Medina in 622,

guaranteeing tolerance and social and economic success for Jews, Christians, other tribal religions and Animists under tolerant Muslim coordination in a multi-perspective pluralistic and federal civil society. – The Bioethics Imperative can and must be applied to all human and non-human life, human and mixed communities, and human-nature-culture interactions in general, not just to individual animals or plants. – Moses Mendelsohn, devoted Jew and enlightened philosopher wrote: ‘Brethren, if you want true peacefulness in God, let us not lie about consensus when plurality seems to have been the plan and the goal of providence. No one among us reasons and feels precisely the same way the fellow human does. Why do we hide from each other in masquerades in the most important issues of our lives, as God not without reason has given each of us his/her own image and face’ [‘Jerusalem..’1819:201]

Hans-Martin Sass, sasshm@aol.com