ГБОУ гимназия №1505

«Московская городская педагогическая гимназия-лаборатория»

РЕФЕРАТ

ПРОБЛЕМА НАЧАЛА ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ЖИЗНИ В ПЕРИОД ЭМБРИОГЕНЕЗА

Автор: ученица 9 класса «В» Киреева Екатерина

Научный руководитель: Тарабин Р.Е.

Соруководители:

Гутлин М.Н.

Ноздрачева А.Н.

Москва

2016

# ВВЕДЕНИЕ

В современном мире рождение детей является главной целью супружеского союза и причиной счастья семьи как с социальной, так и психологической точки зрения. Исследования психологов указывают на связь благополучия семей Российского общества и наличием детей[[1]](#footnote-1), что также подтверждается анализом проблем бездетных семей[[2]](#footnote-2). Более того, бездетность рассматривается как один из факторов, благоприятствующих росту числа разводов[[3]](#footnote-3).

Высокая частота бесплодных браков (в странах СНГ усредненно равна 10-12%, по отдельным регионам может достигать 20-24%[[4]](#footnote-4)) акцентирует внимание на значимости разработки и освоения лечения бесплодия и, соответственно, устранения ряда причин, вызывающих его; одной из основных у женщин являются аборты.

Говоря о периоде внутриутробного развития необходимо отметить, что каждый человек, в том числе физически неполноценный и недоразвитый, является личностью. Это утверждение делает организм полноценной личностью еще внутри матери.

В связи с этим у исследования появилось 2 цели:

* следует рассмотреть понимание статуса эмбриона в современной науке и обществе и определить время возникновения (наиболее точное по возможности) у него человеческой личности, начала человеческой жизни;
* исходя из выясненного о появлении личности у эмбриона, аргументировать неприемлемость абортов и абортивных контрацептивов, экспериментов на эмбрионах и эмбриональном материале, а также этические проблемы репродуктивных технологий.

Для достижения поставленной цели необходимо выполнить следующий ряд задач:

* изучить литературу по данным темам;
* разобрать понятие и характеристики личности и личностного образа человека;
* проанализировать и описать наличие разного рода активности эмбриона с более поздних сроков развития к более ранним;
* определить личностный статус эмбриона;
* разобрать биоэтический вопрос данной проблемы.

# Глава 1.[[5]](#footnote-5)

Существует несколько подходов философии к проблеме человека, его происхождения и его ценности. Центральной среди них является проблема личности.

Существует церковный богословский подход (православно-христианский подход), по которому абсолютная ценность человека не может зависеть ни от каких его качеств (биологических, социальных, состояния здоровья, талантов, возраста). То есть эта ценность является абсолютной с момента зачатия человека и вплоть до его смерти, на которой, согласно православно-христианскому вероучению, существование его личности не может закончиться.

Противоположные подходы, в том числе дарвинистский эволюционный, марксистский материалистический и прочие, рассматривают ценность человека в зависимости от различных факторов (например, от его состояния здоровья, его размеров (представляет собой одну или множество клеток, и т.п.), социальных влияний и т.д.).

Таким образом, философский аспект сводится к различному пониманию личности.

## 1.1. Православно-христианский подход к проблеме личности.

Человеческая личность в христианстве есть прежде всего выражение образа и подобия Бога в человеке. Поскольку сам Бог неисчерпаем и внутри себя неопределим, то, следовательно, и личность человека неисчерпаема и неопределима до конца. Так В.Н.Лосский говорит о том, что личности можно давать только апофатические определения. То есть нельзя определить, что есть личность; можно сказать, что личностью не является. Это и есть подход православно-христианского богословия, который хорошо выражен Владимиром Лосским. Из неисчерпаемой глубины личности, апофатики, следует ее бесконечная ценность, которая как выше указано не может зависеть ни от каких обстоятельств (ни от биологический, ни от природных, ни от социальных, ни от духовных и т.п.), поскольку она укореняется в Боге (как образ и подобие Бога, а не как явление).

Человек ценен, потому что он есть образ и подобие, а значит, это не может зависеть от его размера или от факта его рождения. Так, если женщина убьет ребенка, а на суде оправдает себя тем, что ей нечем было его кормить/ребенок обладал генетическими отклонениями/ребенок является плодом изнасилования и не должен существовать/ и т.д., то суд сочтет это не смягчающим, а отягчающим вину обстоятельством. Однако, если женщина сделает то же самое с ребенком, который еще не отделился от ее утробы, то она освобождается от любого наказания. На каком основании первом случае ситуация рассматривается как убийство, а второй случай не рассматривают как преступление вовсе?

Таким образом, никаких оправданий для абортов с точки зрения православной церкви нет и не может быть, потому что личность человека независима от его нахождения в утробе.

## 1.2. Философский аспект в подходе к проблеме личности.

В России приняты важные законы об охране животных. Например, за убийство диких животных (браконьерство) можно получить до 10 лет лишения свободы; за издевательство над домашними животными и/или их убийство можно получить до 2 лет лишения свободы. При этом, за совершение аборта женщина не несет никакой ответственности, несмотря на то, что формально она совершила убийство. Феминистки в этой проблеме борются за их разрешение.

Феминистское движение представляет собой не движение за права женщин, а за полное разрешение абортов без ограничений и на любых сроках под предлогом того, что плод является частью тела женщины, которая может распоряжаться ею как хочет. Тем самым, феминистское движение отрицает существование личности человека до его рождения и, соответственно, ставит ее в зависимость от появления ребенка на свет. Следовательно, подлинными целями феминистского движения являются цели детоубийства, главной отговоркой которым считается философское утверждение, что не родившийся ребенок не представляет из себя личность, а есть часть организма матери[[6]](#footnote-6)

В личности отмечается абсолютная ценность человека. Сторонники абортов в целом и феминистское движение в частности ссылаются на то, что не родившийся ребенок не имеет ценности, потому что он еще не сформировался, то есть не раскрыл себя. В опровержение этого я могу сказать, что на свете нет ни одного человека, который полностью реализовал свою личность.

Если взять для примера даже великих гениев, таких как Пушкин, Моцарт или Рафаэль, нельзя утверждать, что они себя реализовали полностью и раскрыли целиком (то есть Пушкин никогда бы больше ничего не написал после 37 лет, Моцарт после 35 лет, Рафаэль после 37 лет). Более того, люди, которые своей жизнью стали угодниками Божьими (молятся за нас, а мы, в том числе вышеуказанные великие гении, молимся им), Сергий Радонежский, Серафим Саровский и Матрона Московская также не раскрыли себя. Таким образом, мы не можем утверждать, что на свете есть раскрывшаяся личность, кроме личности Иисуса Христа (который есть Бог, ставший человеком и абсолютным идеалом для нас, а не человек, реализовавший себя); все остальные живущие на Земле люди не полностью реализовали свою личность.

Разница между личностью не родившегося ребенка и личностью его матери не является качественной (только количественная), поскольку оба они не раскрыли себя; преимуществ перед ребенком нет; ценность человека не определяется количественной разницей.

## Заключение по главе 1.

Как ранее мы убедились, личность апофатически неопределима и не может отвечать на вопрос *что это?*, но личность отвечает на вопрос *кто это?.* Личность человека – неразрывно связана с абсолютной ценностью человека; зачатый ребенок является личностью, хотя и не раскрывшей себя, потому что он отдельно от матери отвечает на вопрос *кто это?*. (с появлением первой клетки организм независимо от матери отвечает на вопрос *кто это?*).

Множество людей утверждают отсутствие личности, поскольку они не видят ребенка, однако многие физические и химические явления также невидимы, но их существование доказано. Из этого можно сделать вывод, что ценность человека не может рассматриваться по весу (масштабности); малый вес клетки не является доказательством отсутствия личности, поскольку качественной разница не является.

Есть также моральный и нравственный аспекты этой проблемы, но в данном случае обращение к совести должно быть параллельным юридическому наказанию, а не заменять его. (я так считаю, кто-то еще, ссылка + цитата)

# Глава 2.

Содержание предыдущей главы подтверждает высказывание, указывающее на целостность и уникальность личности человека, ее несводимость к его природным характеристикам. Следовательно каждый человек является полноценной личностью, включая физически неполноценных людей в целом и недоразвитых в частности. В данном случае, исходя из моей темы, необходимо рассмотреть вышеупомянутый тезис с точки зрения внутриутробного развития человека. Внутри организма матери содержится человек, уже полноценная личность, не смотря на то, что изначально плод не имеет даже человеческого облика; ведь со временем он приобретает внешние черты и другие характеристики взрослого организма.

Однако всевозможные разногласия в определении времени, когда человек становится личностью, имеют место быть. В основном, обсуждаются варианты времени возникновения жизни при зачатии, после имплантации, после 14-ого дня, после 40-ого дня или же после возникновения определённых видов деятельности, вроде активности нервной системы, ЖКТ, сердцебиений и т.д.

Данные эмбриологии используются для определения этого срока. Не смотря на то, что они показывают характерную для срока активность, точной даты появления личности дать не могут.

*Рассуждая о времени одушевления эмбриона можно заявить о том, что отсутствие полноценного проявления душевной деятельности не доказывает отсутствие души. По мере формирования и созревания тела человека его душевная деятельность проявляется более интенсивно соответственное ему, развиваясь и увеличиваясь. Равным образом доказательством одушевленности плода служат физические проявления его жизнедеятельности. Именно это утверждение будет подтверждено в следующих параграфах, в обратной последовательности приводя эмбриологические данные.*

*Полноценная беременность длится 40 недель.*

## 2.1. 32-39 недели.

32-39 недели беременности характеризуются развитием функций органов чувств у плода человека (такие как реакция на свет, вкусовые и обонятельные раздражители, звук)[[7]](#footnote-7).

В результате отложения подкожного жира в течение двух последних месяцев беременности плод обретает более округлые контуры. В этот период внутриутробной жизни кожа ребенка покрывается белесым жирным веществом, сыровидной смазкой, состоящей из выделяемых сальными железами секреторных продуктов[[8]](#footnote-8).

К концу 9 месяца череп плода имеет наибольший обхват по сравнению с другими частями тела, что **является** важным фактом в отношении его прохождения через родовые пути[[9]](#footnote-9).

## 2.2. 27-31 недели.

Со второй половины 6 до 7 месяца плод достигает 25 см в росте и весит приблизительно 1,1 кг. При рождении в этот в этот срок у ребенка есть 90% шансов выжить. Следовательно, после 29-30 недели плод приобретает способность жить изолированно вне тела матери[[10]](#footnote-10).

## 2.3. 23-26 недели.

Этот период беременности считается второй половиной внутриутробной жизни, на протяжении которой малыш стремительно набирает вес.

На 6 месяце кожа красновата и морщинистая (из-за отсутствия основной соединительной ткани).

Ребенок, рожденный на раннем 6 месяце, имеет малые шансы на жизнь. При этом некоторые органы и системы способны функционировать; дыхательная и центральная нервные системы не достаточно дифференцированы, и координация между ними еще не до конца организована[[11]](#footnote-11).

## 2.4. 14-22 недели.

В течение 4 и 5 месяцев плод стремительно растет, и к концу первой половины внутриутробной жизни, которая выпадает именно на этот срок, длина эмбриона от темени до крестца составляет около 15 см, около половины всей длины новорожденного. Вес плода немного возрастает и к концу пятого месяца все еще меньше 0,5 кг.

Ребенок покрыт редкими волосами, называемыми пушковыми волосами; брови и волосы на голове в целом хорошо видны.

На 5 месяце беременности мать может ощущать движения плода[[12]](#footnote-12).

## 2.4. 9-13 недели.

На 3 месяце беременности лицо плода приобретает все больше человеческих черт; формируются части лица и головы.

Глаза, изначально направленные в стороны, двигаются в вентральном положении; уши принимают положение близкое к их окончательному.

Конечности достигают длины, соответствующей остальным размерам тела. Нижние конечности короче верхних и менее развиты.

Первичные центры окостенения присутствуют в длинных костях и черепе до 12 недели.

На 12 неделе также развиваются половые органы до такой степени, что пол ребенка можно определить наружным осмотром (УЗИ)[[13]](#footnote-13).

На 10 неделе наблюдается рефлекторное движение губ, развивается рефлекс сосания[[14]](#footnote-14).

В этот срок можно наблюдать рефлекторное движение пальцев в ответ на прикосновение. Это свидетельствует о развитии соответствующих центральных нейронных связей. Развиваются также нервные механизмы некоторых спинальных рефлексов плода. Отмечены дыхательные движения[[15]](#footnote-15).

## 2.5. 8 неделя.

Характеристикой конца 8 недели можно считать интенсивный рост плода (с конца 7 до конца 8 недели длина эмбриона от темени до крестца увеличивается с 22 мм до 31 мм; масса эмбриона достигает 5 г[[16]](#footnote-16)) и прогрессирующей дифференциацией систем органов (к концу 8 недели дифференцированы основные структуры и системы органов)[[17]](#footnote-17).

В этот период формируются основные черты лица, шея, наружное ухо и наружные отдели[[18]](#footnote-18).

## 2.6. 5-7 недели.

Длина эмбриона на 31-49 день после оплодотворения увеличивается с 7 до 22 мм.

К этому сроку структуры головного отдела становятся более выраженными; формируются пять первичных отделов мозга. Зачатки пальцев конечностей и локтевые сгибы, верхняя и нижняя челюсти, ноздри становятся более выраженными. Центры окостенения присутствуют в длинных трубчатых костях осевого скелета и костях черепа. Развиваются мышечные оболочки внутренних органов, скелетные мышцы, язык[[19]](#footnote-19).

На 6 неделе развития наблюдается двигательная активность плода; плод реагирует на прикосновения[[20]](#footnote-20).

В конце 6 недели развития эмбриона его сердце бьется с частотой 140-150 ударов в минуту[[21]](#footnote-21).

## 2.6. 3-8 недели[[22]](#footnote-22).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| День | Длина, мм | Характерные черты | Рисунок |
| 50-56 | 21.0–31.0 | Значительное увеличение длины конечностей, которые сгибаются в локтях/коленях; лицо принимает все больше человеческих черт; исчезает хвост; пупочная грыжа сохраняется до конца третьего месяца |  |
| 43-49 | 13.0–22.0 | Заметна пигментация сетчатки; пальцы конечностей разделены; сформированы соски и веки; верхнечелюстные и медиальные носовые вздутия сливаются, формируя верхнюю губу; появление выступа пупочной грыжи |  |
| 36-42 | 9.0–14.0 | Формирование пальцев передних и задних конечностей; появление выступающего мозгового пузырька; образование ушной раковины из ушного бугорка; инициирована пупочная грыжа |  |
| 31-35 | 7.0–10.0 | Передние конечности в форме лопатки; сформированы носовые ямки; плод принимает С-образную форму |  |
| 28-30 | 4.0–6.0 | Появление 4 пары висцеральных дуг; возникновение зачатков задних конечностей; появление слухового пузырька и линзовой плакоды |  |
| 26-27 | 3.5–5.0 | Каудально нейропор в процессе закрытия или уже закрыт; возникновение зачатков передних конечностей; появление 3 пары висцеральных дуг |  |
| 24-25 | 3.0–4.5 | Начинается процесс образования цефалокаудальной складчатости; краниально нейропор в процессе закрытия или уже закрыт; формирование глазного пузыря; появление дорсолатеральной плакоды, преобразующейся в дальнейшем в слуховой пузырек |  |
| 22-23 | 3.0–3.5 | Слияние нервных валиков начинается в затылочной области; краниально и каудально нейропор раскрыт широко; начинает образовываться сердечная трубка; появление 1 и 2 висцеральных дуг |  |
| 20-21 | 2.0–3.0 | Нервные валики приподнимаются; образуется углубленный нервный желобок |  |
| 19-20 | 1.0–2.0 | Внутризародышевая мезодерма распространяется под черепной эктодермой; развитие первичной борозды; начало формирования пупочных сосудов и нервных валиков |  |
| 16-18 | 0.4 | Возникновение хордального отростка; гемопоэтические клетки в желчном мешке |  |
| 14-15 | 0.2 | Появление первичной борозды |  |

## Заключение по главе 2.

Приведенные данные эмбриологии указывают на то, что эмбрион/плод постепенно приобретает характеристики взрослого человека, что отсутствуют момент времени, после которого эмбрион/плод является одушевленным организмом, и событие внутриутробного развития, которое связано с этим моментом.

Помимо этого, указанные данные выделяют наличие у плода активности, с отсутствием которой в современной медицине связаны критерии смерти человека (к примеру, мышечная активность, сердечная деятельность, дыхательные движения). Вышеуказанные утверждения позволяют сделать вывод, что как минимум после 6 недели внутриутробного развития человек не родившийся тождественно равен уже родившемуся.

Более подробное рассмотрение вопроса о том, можно ли на стадии образования зиготы указать точный момент появления самостоятельной личности, требует более серьезного исследования, что не входит в цели моего реферата и поэтому не будет произведено в данной работе.

# Глава 3.

После определения срока беременности, когда появляется личность в эмбрионе, представляется возможность считать его до этого момента/периода бесформенной массой, к которой этические нормы обращения с человеком не применимы. Так, если эмбрион становится личностью после 40-ого дня, процедуры (такие как опыты на эмбриональном материале, репродуктивные технологии, ранние аборты и т. п.), проводящиеся именно до 5-6 недель развития, и этические проблемы этих процедур лишаются необходимости рассмотрения.

Биоэтические проблемы, обсуждаемые ниже, заключаются в использовании человеческого организма, который является личностью, в качестве объекта эксперимента и для благополучия заинтересованных лиц или вовсе лишается жизни.

Вопрос о времени начала жизни человека напрямую связан с данными биоэтическими проблемами, поскольку, если эмбрион не сразу становится личностью и человеком, с ним возможны манипуляции, в том числе и его убийство.

## 3.1. Контрацепция.

Русская православная церковь разделяет способы контрацепции на неабортивные, которые лишь препятствуют слиянию сперматозоида и яйцеклетки, и абортивные, которые в свою очередь препятствуют развитию эмбриона/плода.

### 3.1.1. Неабортивные способы контрацепции.

Неабортивные способы включают в себя следующие методы: естественные, барьерные и хирургические.

#### 3.1.1.1. Естественные методы контрацепции.

Естественные методы контрацепции основаны на отслеживании изменений в организме , когда он дает сигнал о готовности к оплодотворению. Женщина способна к зачатию только в период овуляции. Контролируя следующие изменения в своем организме, женщина может с некоторой погрешностью определить время фертильной фазы и в течение этого времени воздержаться от половых отношений:

* прерванный половой акт
* календарный метод (наиболее эффективен при регулярном менструальном цикле)
* температурный метод (метод основан на определении времени подъема базальной температуры путем ежедневного ее измерения; фертильной считается фаза, когда базальная температура повышена в течение 1-3 последовательных дней примерно на 0,4 градуса)
* цервикальный метод (метод основан на изменении характера шеечной слизи в течение менструального цикла)
* симптотермальный метод (сочетает элементы календарного, цервикального и температурного методов)

#### 3.1.1.2. Барьерные методы контрацепции.

1. «В массовом сознании россиян полноценный и счастливый брак по-прежнему ассоциируется с детьми», - делает вывод Узлов Н.Д. в своем исследовании «Наш ответ Америке из глубинки России: дети – не препятствие, а условие удовлетворенности браком супругов». Н.Д. Узлов. Семья в контексте педагогических, психологических и социологических исследований: Материалы международной научно-практической конференции 5–6 октября 2010 года. - Пенза – Ереван – Прага: ООО Научно-издательский центр «Социосфера», 2010. – С.191-198. Электронный ресурс: http://window.edu.ru/resource/692/71692/files/k-6-10- 10\_sbornik\_4.pdf [↑](#footnote-ref-1)
2. Особенности переживания бездетности у мужчин и женщин. Вестник Казахстанско-Американского Свободного Университета. Научный журнал. 5 выпуск: вопросы психологии. Личность, образование, общество. – Усть-Каменогорск, 2011. - С.38-39. Электронный ресурс: http://www.b17.ru/article/8374/ [↑](#footnote-ref-2)
3. Олиферович Н.И. Психология семейных кризисов / Н.И. Олиферович, Т.А. Зинкевич-Куземкина, Т.Ф. Велента. – СПб.: Речь, 2007. Электронный ресурс: http://www.alleng.ru/d/psy/psy029.htm [↑](#footnote-ref-3)
4. Радионченко А.А., Филиппов О.С. Клинико-эпидемиологические аспекты бесплодного брака в Западной Сибири // Бюл. СО РАМН. 2000. ‹ 3—4.С. 108—113. http://www.ssmu.ru/bull/02/4/465.pdf [↑](#footnote-ref-4)
5. *Примечание – понятия личности до возникновения христианства не существовало, поэтому любые философские идеи и системы, которые это понятие используют, так или иначе паразитируют на христианском понимании личности* [↑](#footnote-ref-5)
6. По авторитетному мнению многих русских религиозных мыслителей, от Ивана Ильина до Александра Солженицына [↑](#footnote-ref-6)
7. Bodemer Ch.W. Modern embryology N.Y.,1968. – Цит. по В. Духович, свящ., А.Ю. Молчанов. Начало жизни и внутриутробное развитие человека: от биологии к биоэтике. - М.: Лепта-книга, 2013. - С. 46 [↑](#footnote-ref-7)
8. T. W. Sadler. Langman’s Medical Embryology. 10th edition.- Р. 90-91 [↑](#footnote-ref-8)
9. Там же [↑](#footnote-ref-9)
10. Л.Ф. Курило. Развитие эмбриона человека и некоторые морально-этические проблемы методов вспомогательной репродукции. // Проблемы репродукции. М. – 1998г. - №3, с.39-49 [↑](#footnote-ref-10)
11. T. W. Sadler. Langman’s Medical Embryology. 10th edition.- Р. 90-91 [↑](#footnote-ref-11)
12. Там же [↑](#footnote-ref-12)
13. T. W. Sadler. Langman’s Medical Embryology. 10th edition.- Р. 90-91 [↑](#footnote-ref-13)
14. Л.Ф. Курило. Развитие эмбриона человека и некоторые морально-этические проблемы методов вспомогательной репродукции. // Проблемы репродукции. М. – 1998г. - №3, с.39-49 [↑](#footnote-ref-14)
15. Там же [↑](#footnote-ref-15)
16. T. W. Sadler. Langman’s Medical Embryology. 10th edition.- Р. 90-91 [↑](#footnote-ref-16)
17. Patten B.V. Human Embryology. Re-edition. Maidenhead, McGraw Hill, 1976. – Цит. по В. Духович, свящ., А.Ю. Молчанов. Начало жизни и внутриутробное развитие человека: от биологии к биоэтике. - М.: Лепта-книга, 2013. - С. 43-44 [↑](#footnote-ref-17)
18. Там же [↑](#footnote-ref-18)
19. В. Духович, свящ., А.Ю. Молчанов. Начало жизни ... – С. 43 [↑](#footnote-ref-19)
20. Reinold E. Fetal motor behaviour during pregnancy as a dynamic criterion of embryofetal health. Invest. Ultrasonol. 2 Clin. Adv., London 1981;78-86. – Цит. по Л.Ф. Курило. Развитие эмбриона человека и некоторые морально-этические проблемы методов вспомогательной репродукции. // Проблемы репродукции. М. – 1998г. - №3, с.39-49 [↑](#footnote-ref-20)
21. В. Духович, свящ., А.Ю. Молчанов. Начало жизни ... – С. 43 [↑](#footnote-ref-21)
22. T. W. Sadler. Langman’s Medical Embryology. 10th edition.- Р. 68-87 [↑](#footnote-ref-22)