

Morale della vita fisica e bioetica – 2024
Prof. don Simone Barbieri

INTRODUZIONE

Difficoltà per la definizione di bioetica
Oggetto della disciplina (Statuto epistemologico)
Cos'è per noi la bioetica
Perché la bioetica?
Bioetica e diritto
Atti transitivi e intransitivi
Bioetica generale, speciale, clinica
Metodologia

PARTE I – BIOETICA GENERALE

I – Storia della bioetica

1. Preistoria della bioetica
 - 1.1. Antichità classica
 - 1.1.1. Platone
 - 1.1.2. Aristotele
 - 1.1.3. Giuramento ippocratico (scuola ippocratica 560-370 a.C.)
 - 1.2. Tradizione ebraico-cristiana
 - 1.2.1. Elementi fecondanti
 - 1.2.2. Pratica secolare
 - 1.2.3. Riflessione teoretica
 - 1.2.4. Il Magistero
 - 1.3. Inizio dell'etica medica
 - 1.3.1. Dilemmi ed abusi nella pratica e nella ricerca medica
 - 1.3.2. Contraccezione ed aborto
2. Nascita della bioetica
 - 2.1. Fritz Jahr e l'imperativo bioetico
 - 2.2. I pionieri della bioetica
 - 2.2.1. Van Rensselaer Potter
 - 2.2.2. Kennedy Institute (Hellegers) e Hastings Center (Callaghan)
 - 2.2.3. Tom Beauchamp
 - 2.2.4. Edmund Pellegrino

II – Modelli di bioetica

1. Modelli non-cognitivistici
 - 1.1. Modello sociobiologista (cognitivismo materialistico) 12
 - 1.1.1. Radici
 - 1.1.2. Caratteristiche
 - 1.1.3. Critiche
 - 1.2. Modello liberal-radicalista
 - 1.2.1. Radici
 - 1.2.2. Caratteristiche
 - 1.2.3. Critiche
 - 1.3. Modello pragmatico-utilitarista
 - 1.3.1. Radici

- 1.3.2. Caratteristiche
- 1.3.3. Critiche
- 1.3.4. Correnti
- 2. Personalismo ontologicamente fondato
 - 2.1. Premessa. Criteriologia del vero personalismo
 - 2.2. Principi della bioetica personalista
 - 2.2.1. Principio di difesa della vita fisica
 - 2.2.2. Principio di libertà e responsabilità
 - 2.2.3. Principio di totalità o principio terapeutico
 - 2.2.4. Principio di socialità e sussidiarietà

III – Situazioni di conflitto e principi

- 1. Premessa. La coscienza morale e l'atto morale
 - 1.1. Coscienza morale
 - 1.2. Atto morale (cfr. VS 71-83)
- 2. Principi secondari
 - 2.1. Il “male minore” (critica)
 - 2.2. Azione con duplice effetto (volontario indiretto)
 - 2.2.1. Nascita del criterio
 - 2.2.2. Condizioni di applicazioni
 - 2.2.3. Esempi bioetici
 - 2.3. Cooperazione al male

PARTE II – BIOETICA SPECIALE I

I – Statuto dell’embrione umano

Premessa. L’opinione della teologia

- 1. Statuto biologico
 - 1.1. Alcuni dati dell’embriologia medica
 - 1.2. Definizione di statuto biologico
 - 1.3. Tesi contrarie allo statuto biologico
 - 1.3.1. Aborti spontanei
 - 1.3.2. Gemellanze monozigotiche
 - 1.3.3. Chimere umane
 - 1.4. Magistero
 - 1.4.1. Dichiarazione *De abortu procurato* (1974)
 - 1.4.2. Istruzione *Donum Vitae* (1987)
 - 1.4.3. Enciclica *Evangelium Vitae* (1995)
 - 1.4.4. Istruzione *Dignitas Personae* (2008)
- 2. Statuto ontologico-antropologico
 - 2.1. Sensi di attribuzione del concetto di persona
 - 2.1.1. Senso debole – Area funzionalistica
 - 2.1.2. Senso forte – Area sostanzialistica
 - 2.2. Affermazione dello statuto ontologico-personale dell’embrione
 - 2.2.1. *Individua*
 - 2.2.2. *Rationalis*
 - 2.2.3. *Substantia*
 - 2.2.4. *Persona*

II – L’aborto volontario

1. Le tecniche abortive
 - 1.1. Aborto chimico
 - 1.2. Aborto chirurgico
2. La vita nascente nell'insegnamento della Chiesa
3. L'aborto «terapeutico»
 - 3.1. La controversa questione giuridica
 - 3.2. L'ambiguità terminologica
 - 3.3. L'aborto indiretto e la vera accezione terapeutica
 - 3.4. Le indicazioni «mediche» per l'aborto «terapeutico»
 - 3.5. La valutazione etica dell'aborto «terapeutico»
 - 3.5.1. Contro la motivazione socio-economica
 - 3.5.2. Contro la motivazione di salute psicologica
 - 3.5.3. Caso limite: la vita della madre o la vita del figlio
 - 3.6. La via profetica e la rinuncia alla propria vita
4. Fisiologia del ciclo ovarico
5. L'aborto chimico
 - 5.1. Aborto e contraccezione
 - 5.1.1. Luoghi comuni
 - 5.1.2. Due frutti della medesima pianta
 - 5.1.3. Contraccezione anti-aborto?
 - 5.2. Contragestativi
 - 5.2.1. RU-486
 - 5.3. Intercettivi
 - 5.3.1. La pillola dei cinque giorni dopo
 - 5.3.2. La pillola del giorno dopo
 - 5.4. Contraccezione ormonale
 - 5.4.1. Pillola estroprogestinica
6. Obiezione di coscienza

III – Bioetica e comportamenti a rischio

1. Il preservativo e la falsa sicurezza
 - 1.1. Inefficacia del preservativo
 - 1.2. Vie risolutive
 - 1.3. Il caso dei coniugi sierodiscordanti

IV – Bioetica, tecnologia e procreazione

1. Definizione del problema etico
 - 1.1. Valori umani implicati
2. Alcune distinzioni
 - 2.1. Fecondazione artificiale omologa ed eterologa
 - 2.1.1. Fecondazione artificiale omologa
 - 2.1.2. Fecondazione artificiale eterologa
3. Inseminazione artificiale
 - 3.1. Distinzione tecniche
 - 3.1.1. Inseminazione Artificiale Omologa (IAO)
 - 3.1.2. Inseminazione Artificiale Eterologa (IAE)
 - 3.2. Funzionamento
 - 3.3. Valutazione etica della IA
 - 3.3.1. Valutazione dell'inseminazione artificiale omologa
 - 3.3.2. Valutazione dell'inseminazione artificiale eterologa
4. GIFT

5. FIV-ET
 - 5.1. Funzionamento ciclo FIVET (e variante ICSI)
 - 5.2. Valutazione etica
 - 5.2.1. Dilemma etico degli embrioni crioconservati
 - 5.2.2. Dilemma etico della fecondazione post-mortem
 - 5.2.3. Genitori di intenzione
 - 5.2.4. Valutazione etica della FIVET in quanto tale
 - 5.3. Legislazione circa la FIVET
 - 5.3.1. L. 40/200
 - 5.3.2. Legislazione attuale

V – Etica delle biotecnologie

1. Storia e tecniche delle biotecnologie
 - 1.1. Il genoma umano
 - 1.2. Le tecniche di manipolazione genetica
 - 1.2.1. Microiniezione
 - 1.2.2. Fusione cellulare
 - 1.2.3. Trasferimento del DNA
 - 1.2.4. DNA ricombinante
 - 1.3. Test genetici
 - 1.3.1. Test diagnostici
 - 1.3.2. Test presintomatici
 - 1.3.3. Test predittivi
 - 1.4. Clonazione
 - 1.4.1. Clonazione riproduttiva
2. Questioni etiche aperte
 - 2.1. Applicazioni predittive
 - 2.2. Selezione genetica
 - 2.3. Applicazioni correttive
 - 2.4. Applicazione riduttive
 - 2.5. Applicazioni migliorative
3. Analisi etica delle biotecnologie
 - 3.1. Terapia genica
 - 3.1.1. Descrizione
 - 3.1.2. Valutazione morale
 - 3.2. Applicazioni di ingegneria genetica non terapeutica
 - 3.3. Clonazione umana
 - 3.4. Uso terapeutico di cellule staminali

PARTE III – BIOETICA SPECIALE II

I – Temi tradizionali

1. Omicidio
2. Legittima difesa
 - 2.1. Dottrina tradizionale
 - 2.2. Giustificazione etica
3. Pena di morte
 - 3.1. Funzione delle pene
 - 3.2. Impostazione tradizionale del tema
 - 3.3. In Italia e in Vaticano

- 3.4. Tra CCC '92 e CCC '97
 - 3.4.1. Edizione '92
 - 3.4.2. Edizione '97
 - 3.4.3. Nota del card. Ratzinger
- 3.5. Il Catechismo attuale
- 4. Suicidio
 - 4.1. Teoria sociologica di Durkheim
 - 4.2. Argomentazione tomista
 - 4.3. Magistero
 - 4.4. Normativa canonica
 - 4.5. Considerazioni pastorali
- 5. Sterilizzazione
 - 5.1. Definizione e tipologie
 - 5.2. Giudizio etico
 - 5.2.1. Inviolabilità della persona e della sua integrità fisica
 - 5.2.2. Unitotalità della persona umana
 - 5.3. Valutazione morale
 - 5.3.1. Sterilizzazione terapeutica
 - 5.3.2. Sterilizzazione coattiva
 - 5.3.3. Sterilizzazione volontaria a scopo contraccettivo

II – Questioni generali relative alla cura della salute

- 1. Circa il concetto di «salute»
 - 1.1. Salute nell'età classica
 - 1.2. Salute nell'età moderna e postmoderna
 - 1.3. Definizione di salute
- 2. Il significato (ethos) umano e cristiano della sofferenza
- 3. Cura della salute: esigenze etiche
 - 3.1. Diritti e doveri del malato in genere
 - 3.2. Diritto all'assistenza religiosa
 - 3.3. Criteri etici per la ricerca e la sperimentazione
 - 3.4. Consenso informato e verità al malato
 - 3.4.1. Consenso informato
 - 3.4.2. Verità al malato e al morente
 - 3.5. Direttive anticipate di trattamento (*living will*)
 - 3.5.1. Problemi di fondo
 - 3.5.2. Il consenso informato
 - 3.5.3. «Disposizioni» anticipate di trattamento
 - 3.5.4. Derive eutanasiche
 - 3.5.5. La posizione della Chiesa: proporzionalità delle cure
 - 3.5.6. Giudizi di fondo
- 4. Trapianti
 - 4.1. Premessa
 - 4.2. Storia della medicina
 - 4.3. Definizioni e termini
 - 4.4. Aspetti tecnici rilevanti
 - 4.4.1. Conservazione degli organi
 - 4.4.2. Rischio del rigetto
 - 4.5. Il Magistero recente
 - 4.6. Problemi etici
 - 4.6.1. Identità personale del donatore

- 4.6.2. Espianto da cadavere e accertamento della morte
- 4.6.3. Consenso

III – Il fine vita

- 1. Criteri
 - 1.1. Criterio guida
 - 1.2. Fare tutto il possibile
 - 1.2.1. Riflessioni sul tempo
 - 1.3. Fare solo il possibile
 - 1.3.1. Il Magistero
 - 1.3.2. Mezzi proporzionati e sproporzionati
 - 1.4. Fare il meglio possibile
 - 1.4.1. Cure normali
 - 1.4.2. Trattamento della sofferenza
- 2. Obbligatorietà terapeutica
 - 2.1. Tradizione morale cattolica
 - 2.1.1. Autori
 - 2.1.2. Ragionamento morale di fondo
 - 2.2. Il Magistero
 - 2.2.1. Dovere di ricorrere ai mezzi ordinari
 - 2.2.2. Dovere non assoluto, non mezzi sproporzionati
 - 2.2.3. Decisione del paziente
- 3. Eutanasia
 - 3.1. Termine
 - 3.1.1. Qualificativo
 - 3.1.2. Assistenziale
 - 3.1.3. Uccisivo
 - 3.2. Definizione
 - 3.2.1. Fattispecie e valutazione morale
 - 3.2.2. Attribuzioni indebite di significato
 - 3.2.3. Classificazione
 - 3.3. Casi emblematici
 - 3.3.1. Piergiorgio Welby (2006)
 - 3.3.2. Eluana Englaro
 - 3.3.3. DJ Fabo
 - 3.4. Evoluzioni normative
 - 3.5. Magistero
 - 3.5.1. Lettera *Samaritanus Bonus* (2020)
 - 3.6. Eutanasia in Italia
- 4. Accertamento della morte
 - 4.1. Stati di coscienza
 - 4.1.1. Stato vegetativo
 - 4.1.2. Coma
 - 4.1.3. Locked-in
 - 4.1.4. Morte cerebrale
 - 4.2. Segni di morte