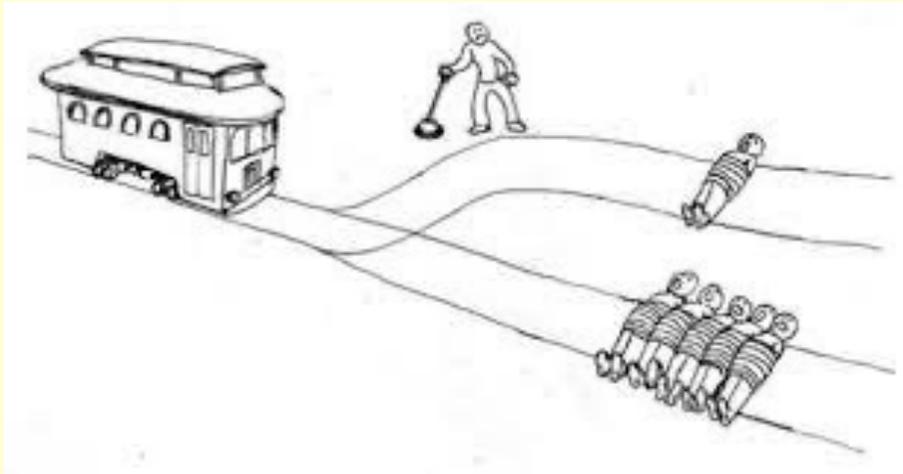


Cours, partie I

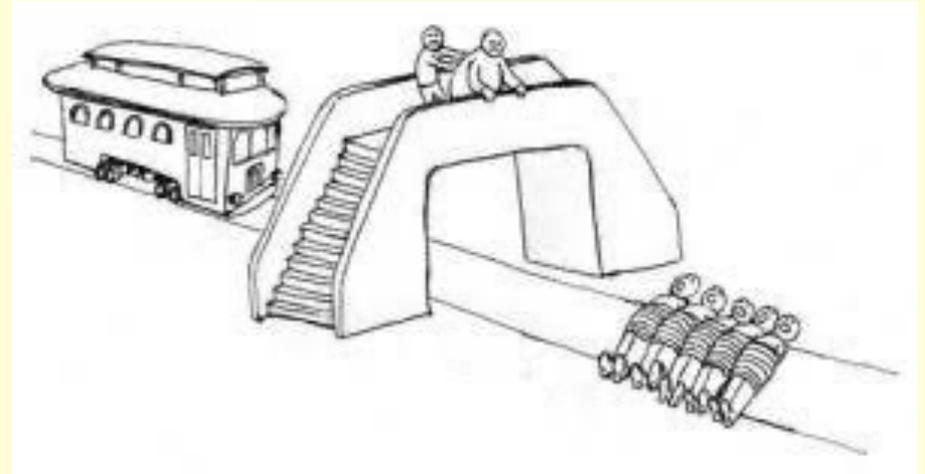
INTRODUCTION À L'ÉTHIQUE ET À LA BIOÉTHIQUE

K. DEMUTH-LABOUZE

karine.demuth-labouze@universite-paris-saclay.fr



The trolley problem, Philippa Foot, 1967



The trolley problem, Judith Jarvis Thomson, 1976

I- L'éthique

I-1- Définition

I-2- Distinction éthique, morale et droit

I-3- Champs de l'éthique

I-4- Concepts clefs

II- La bioéthique

II-1- Définition

II-2- Enjeux

- Champs classiques de réflexion

- L'homme se produit lui-même

- Les conflits de devoirs

II-3- Origines

- Contexte historique

- Textes fondateurs

- Part de la **philosophie** qui s'interroge sur **le bien** (= le bon), **le mal** (= le mauvais)
- **Questionnement**
 - **Normatif** (ce qui doit être ≠ ce qui est)
 - **Pratique** (décision, action)
- **Etymologiquement identique à morale**
 - *Moralis* (latin) = *Ethikè* (grec)
 - *Mos* et *Ethos* : ce qui est relatif aux mœurs

I- L'éthique

I-2- Distinction éthique, morale et droit

Morale	Éthique	Droit
Discours normatif : Le bien – le mal	Discours normatif : Le bon – le mauvais	Discours normatif : Le légal – l'illégal
Discours prescriptif : Commande	Discours non prescriptif : Recommande	Discours prescriptif : Contraint et protège
Que dois-je faire ?	Comment vivre ? = procédure de questionnement	Comment régler les conflits en société ?

Éthique = repère pour le droit (droit du vivant ++)

- Avis 133 CCNE (19/09/2019) : « Enjeux éthiques des modifications ciblées du génome : entre espoir et vigilance »
- Avis 139 CCNE (13/09/2022) : « Questions éthiques relatives aux situations de fin de vie : autonomie et solidarité »

Éthique = discipline dont l'objet est de guider l'action humaine

- Permet de réfléchir à ce qui est acceptable, légitime – à ce qui doit être
- Convoquée en cas de dilemmes : conflits de valeurs, de principes, de devoirs

I- L'éthique

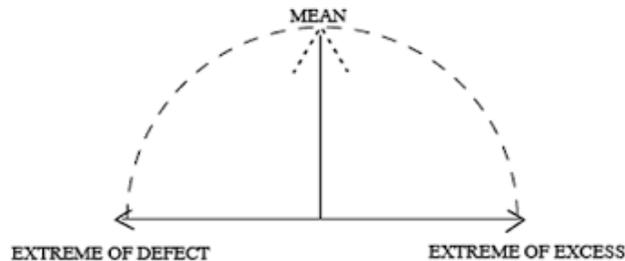
I-3- Champs de l'éthique

- **Éthique normative** : théories de l'agir moral

Éthique de la vertu

Caractéristiques de l'agent

(être vertueux)



Éthique conséquentialiste

Conséquences

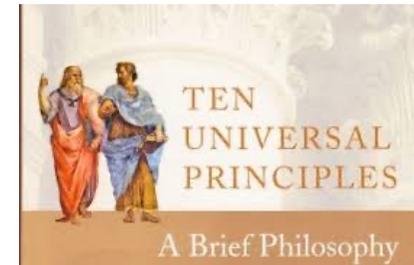
(le bien, les conséquences, le contexte)



Éthique déontologique

Intentions de l'agent

(le juste, les principes, l'universel)



- **Méta-éthique** : nature des jugements moraux



- Quelle est la signification de « bien » ?
- Les énoncés moraux peuvent-ils être vrais ou faux ?
- Les propriétés morales sont-elles des propriétés naturelles ?

- **Éthique appliquée** : situations concrètes, résolution de dilemmes moraux

Bioéthique, éthique animale, éthique environnementale...

- **Valeurs** : donnent une signification à nos actions
 - Multiples (morales, épistémiques, sociales...), en tension
 - Ex : progrès scientifique, respect du bien-être animal
- **Principes** : agissent comme repères au sein d'une communauté
 - Plus abstraits que les valeurs
 - Ex : bienfaisance, non-malfaisance, autonomie, justice
- **Visée** : motive le choix de nos actions
 - Objectif, plan, projet
 - Ex : édition du génome → traitement de maladies actuellement incurables
- **Finalité** : donne une direction à nos actions
 - Souvent non explicitée
 - Ex : édition du génome → sélection, amélioration

- **Éthique appliquée**
- **Bioethik** (Fritz Jahr, 1927) **et bioethics** (Van Rensselaer Potter, 1970)
 - = Mise en relation du système des êtres vivants et de celui des valeurs humaines
 - Respect de tout être vivant (humain et non humain) en tant que fin en soi
- **Bioéthique** (monde francophone, années 80)
 - Réduction du « bio » à l'être humain et à la biomédecine
 - Domaine interdisciplinaire consacré à l'**examen des questions d'ordre éthique** que posent les **pratiques biomédicales** afin de prévenir les risques qu'elles peuvent présenter pour le **devenir de la société**, voire de l'**humanité**
 - Pratiques médicales : **clinique** et **recherche**
- **Éthique médicale et bioéthique**

II- La bioéthique

II-2- Enjeux → Champs classiques de réflexion bioéthique

1- Procréatique

Brouillage de la filiation naturelle, droit de vivre, discrimination et eugénisme, statut de l'embryon et de la personne, statut du corps et disponibilité, [finalité de la médecine](#)

2- Expérimentations sur l'homme

Statut des personnes participant aux essais, justification des expérimentations sans bénéfice direct, balance bénéfice/risque pour les expérimentations avec un bénéfice direct, [principes de responsabilité et de justice](#)

3- Interventions sur le vieillir et le mourir

Acharnement thérapeutique, euthanasie, refus de traitements, création et prolongation de patients en état végétatif chronique, critères de la mort, qualité de la vie, [dignité de l'homme](#)

4- Greffes d'organes et utilisation de parties du corps humain

Choix du receveur, statut des donneurs morts et vivants, [statut du corps humain](#) et de ses éléments (ni personne, ni chose), barrière interspécifique

5- Cerveau et manipulations de la personnalité

Dépersonnalisation du malade, [identité de l'homme](#), relations entre maladie mentale et société, normalisation

6- Interventions sur le patrimoine génétique

Médecine prédictive, eugénisme négatif et positif, atteinte du patrimoine génétique de l'humanité, biologisation de l'homme, [identité de l'espèce humaine](#)

7- Interventions sur les êtres et milieux vivants non humains

Statut de l'animal, avenir des espèces non humaines, [avenir de l'homme](#)

L'Homme se produit lui-même

- **Depuis la conception jusqu'à la mort**
Maîtrise de la procréation et interventions sur le mourir
- **Depuis l'activité du corps jusqu'à celle de l'esprit**
Maîtrise des greffes d'organes et du système nerveux
- **Depuis l'individu jusqu'à l'espèce**
Maîtrise de l'hérédité

→ L'homme met l'homme en question

→ Quelle humanité voulons-nous être ?



II- La bioéthique

II-2- Enjeux → Unité 2 des questions de bioéthique : les conflits de devoirs (dilemmes)

Classiquement



Obligation morale claire

En bioéthique



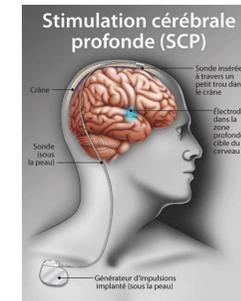
Conflits de « biens » contradictoires



Bien pour l'individu / la collectivité



Bien pour 1 individu / 1 autre individu



Deux biens pour 1 individu

Outils de résolution des conflits : téléologie et déontologie ; hétéronomie et autonomie

La pensée occidentale en fin de XX^e siècle

- **Recul du religieux**

Valeurs morales relativisées, fragilisées et contestées

- **Ébranlement de l'humanisme du XVIII^e siècle**

Valeurs laïques et républicaines communes (contrat social de Rousseau, DDHC 1789)
vs philosophes XIX^e et XX^e siècles + individualisme

- **Sortie des grands systèmes de représentation et d'action totalisants et finalistes**

Mort des idéologies et des utopies (marxisme...)

→ **Société démocratique laïque pluraliste** : valeurs non partagées



L'agir occidental en fin de XX^e siècle

- Développement de la technique
- Changement de nature de la technique
 - Auparavant : moyen (réanimation), question éthique = usage
 - Aujourd'hui : développement autonome incontrôlé (Crispr-Cas 9, IA)



→ Question éthique : sauvegarde de l'humanité de l'homme

L'évolution de la médecine

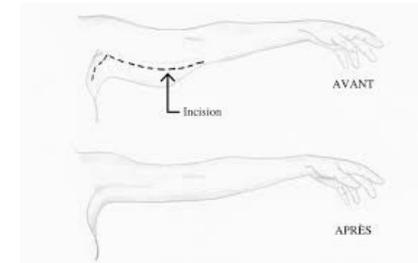
- **Transformation de la médecine**

- Médecine traditionnelle : réparation
- Médecine émergente : modification, amélioration



- **Changement de motivation de l'acte médical**

- Finalité : sauvegarde de la dignité de la personne
- Actes médicaux sans vocation thérapeutique
- OMS « La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité » (Préambule de la Constitution, 1946)



- **Enjeux sociaux, économiques et politiques**



- **OMS, UNICEF, CEPI, GAVI : dispositif COVAX (*Covid-19 vaccines Global access*)**

- Partenariat international en matière de santé mondiale (2020)
- Objectif : atténuer l'impact de la pandémie en santé publique et au niveau économique
- Moyen : accès mondial et équitable aux vaccins anti-SARS-Cov-2
2 milliards de doses (> 50% : pays à revenus faibles ou intermédiaires) avant fin 2021

- **Livraisons réelles < prévisions d'approvisionnement : raisons économiques, politiques, juridiques**

- Non-adhésion de certains pays (USA, Chine, Russie...)
- Manque de participation et de financement des pays à revenus élevés
- Nationalisme vaccinal des pays à revenus élevés
 - précommande de doses
 - accords bilatéraux
 - restrictions à l'exportation
- Manque de transparence dans les accords avec les sociétés pharmaceutiques
- Manque d'unités de production dans les pays du Sud
- Diplomatie d'influence

// Droits de propriété
intellectuelle

➔ **Échelle mondiale des questions de santé publique : nouveaux dilemmes (équité, justice distributive)**

Les expérimentations médicales menées par le régime nazi

- **Médecine nazie**

- Euthanasie des vieillards, des malades et des « anormaux »
- Stérilisation des malades mentaux et eugénisme positif de l'homme « supérieur »
- Expérimentation sur l'homme « inférieur »

- **Procès des médecins impliqués (décembre 1946 - août 1947)**

- Dimension éthique particulière
- Dangers des progrès de la science
- Vide juridique / expérimentations sur l'homme



- **Code de Nuremberg**

10 principes fondamentaux applicables à l'expérimentation médicale sur l'homme

- **Code de Nuremberg (1947)** - Tribunal militaire international / Medical case
 - 1- **Consentement** volontaire du sujet humain
 - 2- Résultats pour le bien de la société impossibles à obtenir par d'autres moyens
 - 3- Fondements de l'expérience : résultats d'expériences antérieures sur l'animal
 - 4- Éviter toute souffrance et tout dommage
 - 5- Pas de raison *a priori* d'entraîner la mort ou l'invalidité du sujet
 - 6- Risques encourus < importance humanitaire du problème à résoudre
 - 7- Écarter toute éventualité susceptible de provoquer blessures, invalidité, mort
 - 8- Expériences pratiquées par des personnes qualifiées
 - 9- Sujet humain libre de faire interrompre l'expérience
 - 10- Scientifique prêt à interrompre l'expérience à tout moment
- **Recherche** : loi « Huriot-Sérusclat », article L1121-2 du CSP, loi « Jardé »...
- **Clinique** : lois de bioéthique, loi « Kouchner », loi « Leonetti »...

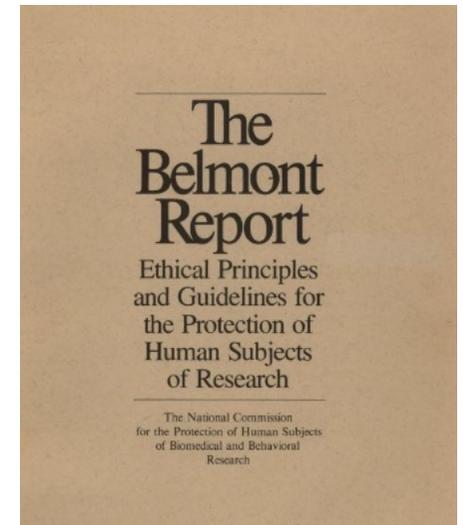
- **Déclaration d'Helsinki (1964, nombreux amendements)**

- Association Médicale Mondiale
- Principes du [Code de Nuremberg](#)



- **Rapport Belmont (1979)**

- Département de la santé, de l'éducation et des services sociaux des USA
- **Étude de Tuskegee** (Alabama, **1932-1972**)
 - = 400 hommes syphilitiques « observés »
 - Participants non informés
 - Participants non traités et trompés
 - Protocole non modifié (pénicilline = traitement standard en 1947)
 - 128 décès, 40 épouses infectées, 19 enfants syphilis congénitale
 - Participants afro-américains, classe économiquement défavorisée
- Principes : [respect de la personne, bienfaisance, justice](#)



- CEPI : Coalition internationale pour les innovations en matière de préparation aux épidémies
- CCNE : Comité consultatif national d'éthique pour les sciences de la vie et de la santé
- COVAX : *Covid-19 vaccines global access*
- CSP : Code de la santé publique
- DDHC : Déclaration des droits de l'Homme et du citoyen
- GAVI : Alliance mondiale pour les vaccins et l'immunisation
- IA : intelligence artificielle
- OMS : Organisation mondiale de la santé
- UNICEF : Fonds des Nations unies pour l'enfance