

## **Пастырское служение, не учитывающее опыт, уже не является пастырским служением.**

Папская академия в защиту жизни и книга *«Теологическая этика жизни»*.

### **Книга, которая вызвала споры...**

Сразу же после публикации вокруг книги *«Теологическая этика жизни. Писание, традиции, практические задачи»*, возникло ряд разногласий. Среди прочих вопросов в книге рассматривается использование "неестественных методов контрацепции в обстоятельствах, являющихся безответственными для заведения ребенка».

В некоторых церковных кругах и в средствах массовой информации возникли некоторые недоразумения в связи с интерпретацией данного вопроса как изменения мнения Святого Престола. Но позиция Католической Церкви не изменилась. Последовательные священнослужители, начиная, по крайней мере, с Пия XI, неоднократно подтверждали учение апостолов, сформулированное Павлом: «А почему бы не сотворить зло во имя добра? Как некоторые люди ошибочно обвиняют нас в высказывании. Их осуждение справедливо». Не следует с добрым намерением желать того, что по существу является нарушением морального закона и потому неприемлемым для человеческого достоинства, даже если это для благополучия личности, семьи или общества (1). Предложения в книге исходят от группы экспертов и не отражают позицию Академии (2). Авторы утверждают: «Мы должны реагировать новым источником мыслей на жажду надежды людей во всем мире» и что «теологические и научные размышления должны выйти за пределы того, что уже известно, чтобы противостоять меняющемуся времени в которое мы погружены». Высказывание, что мы должны продолжать думать о новаторских идеях, чтобы противостоять новым вызовам в каждый исторический момент, у многих вызвало опасения. Оно натолкнуло на мысль, что «доктрина католической церкви хороша и не должна меняться, но мы должны изменить наше пастырское служение, в его применении (при необходимости применяя противоположное тому, что доктрина предлагает)». Это привело бы к противоречию истины верующих. В конце концов, учение (спасительная истина) будет низведена до теоретического идеализма в ущерб верующим, которые думают, что не могут его достичь.

## **Одно предложение для всех или несколько предложений для разных обстоятельств?**

Св. Иоанн Павел II предостерегал о недопонимании между «законом постепенности» с «постепенностью закона». Как если бы в законе Божиим были разные степени или формы предписания для разных лиц и ситуаций. Закон постепенности предполагает, что всем нам предлагается в полной мере жить предложениями Церкви, даже если нам удастся постичь их мало-помалу, исходя из наших личных возможностей и обстоятельств, рассчитывая на благодать и преодолевая трудности. Папа Франциск направляет нас в этом, четко подчеркивая важность супружеского дополнения и милосердной мудрости (3): «Необходимо смотреть на все ситуации конструктивно, стараясь превратить их в возможность достижения полноты брака и семьи в свете Евангелия. Приветствуя и проживая их, проявляя терпение и мягкость». А постепенность закона предполагала бы, наоборот, то есть для разных людей есть разные правила при разных обстоятельствах.

### **Пастырское служение должно учитывать медицинские знания**

Мы, нижеподписавшиеся, хотели бы кратко остановиться на аспектах этих противоречивых теологических подходов, которые находятся в пределах нашей компетенции, поскольку некоторые из нас проработали, тренируя супружеские пары в течение 40 лет. Наша работа охватывает ответственное родительство, супружескую сексуальность, а также использование современных естественных методов (СЕМ) для жизни во взаимном уважении к совместной плодности и в постоянном диалоге с целью достижения, откладывания или избегания беременности.

Антропологические принципы, поддерживающие предложение церковного учения об ответственном родительстве выходят за рамки выбора искусственного или естественного метода откладывания беременности. В этой статье мы хотим подчеркнуть, что теологические выводы и пастырские заявления не могут быть приняты, если они не учитывают опыт медицинских исследований. Невозможно оказывать заботу, давать духовные советы и консультировать супружескую пару, применяя пастырский подход, не включающий опыт медицинских исследований. Предлагать сегодня, как это делают авторы цитированной выше книги, использование "неестественных методов контрацепции в определенных обстоятельствах..." значит выходить за рамки теоретической и интеллектуальной практики, что не принимает во внимание ни реальность исследований по консультированию супружеских пар, ни опыта многих браков. Более того, это не «новый источник мыслей».

## Что мы знаем после 60 лет опыта применения оральных контрацептивов?

Доказанные результаты более чем 60-летнего опыта использования противозачаточных средств и искусственных методов улучшения репродуктивного здоровья могут предположить последствия, «нового» пастырского подхода. В 1960-х годах семейным парам втолковали, что КОК решит так называемую проблему перенаселения. После 1968 года женщин научили, применять КОК в целях откладывания беременности и предотвращения аборта. В 1970-х годах были разработаны методы искусственного оплодотворения, с целью помочь бездетным парам получить «желанного ребенка». Позже, в 1980-х годах, сообщили, что презерватив предотвращает инфекции, а также «нежелательную» беременность. В результате, как и предвиделось энцикликой «*Хьюмана Вита*», мы имеем распад семьи и принудительную тактику правительства, а также ухудшение положения женщин, для которых предполагался либерализм, увеличение числа неудачных браков, «демографическую зиму» и нарастающую эпидемию инфекций, передающихся половым путем. Молодые люди страдают, потому что жаждут и ищут любви, не зная, как ее найти. Браки перестают иметь место, и дети становятся «сиротами живых родителей» (4). Если мы все не исправим, то это негативно повлияет на благополучие людей, которым мы хотим служить в пастырском попечении.

В частности, мы узнали и подтвердили, что:

1. При методе ЕПС, называемом «Симпто-термальным методом двойного подтверждения», уровень незапланированной беременности составляет 2%, тогда как при приеме КОК этот показатель составляет 7% (5). Современные естественные методы (СЕМ) примерно в пять раз эффективнее презерватива, погрешность которого составляет 15% (6).
2. При необходимости и при особых обстоятельствах применяя СЕМ можно использовать даже, 100% дней бесплодного дни цикла.
3. В современном КОК одним из механизмов действия является ранняя элиминация эмбрионов для предотвращения их имплантации (7).
4. Многие женщины отказались бы от использования КОК, если бы знали, о возможном уничтожении эмбриона. Кроме того, большинство за то, чтобы быть проинформированными о подобном механизме действия (8).

5. Лучшее на сегодняшний день изучение взаимосвязи КОК и рака молочной железы, опубликованное в *Нью Инглэнд Журнал оф Медесин* [Журнал о медицине новой Англии] провело эффективное исследование 1,8 миллиона женщин в Дании (9). КОК повышает риск развития рака молочной железы в масштабах эпидемии. Хотя он и способствует снижению риска возникновения некоторых видов рака, но это снижение несравнимо с риском развития рака молочной железы, печени и шейки матки при его применении.
6. Оральные контрацептивы повышают риск инфаркта миокарда и инсульта на 60% (10).
7. По итогам наблюдения приблизительно за около полумиллионном женщин в течении 8 лет были опубликованы исследования научного характера журналом *ЖАМА Психиатрия* (11) и *Американским журналом по психиатрии* (12), которые показали, что при приеме КОК развивается повышенный риск депрессии и суицида, а также суицидальных попыток.
8. Применение нанротехнологий, дает результаты, аналогичные искусственным методам репродукции, без биоэтических недостатков и побочных эффектов (13). Эта проблема касается всех замороженных эмбрионов.

Если бы предложения *Хьюмана Вита* были бы соблюдены, то бесчисленных смертей, вследствие причин, указанных выше, можно было бы избежать за последние пятьдесят лет. Изучение пастырского применения *Хьюмана Вита* на предмет вопроса использования ЕПС могло бы привести к одному из величайших скандалов всех времен в области здравоохранения, поскольку оно могло бы положительно повлиять на здоровье миллионов женщин. Иначе, это была бы беспрецедентная победа для фармацевтической промышленности, которая стремится заставить замолчать существующие медицинские доказательства о КОК, в целях расширения бизнеса за счет женского здоровья.

**Современные методы ЕПС способствуют супружеской самостоятельности, они эффективны, экологичны и дружелюбны для здоровья.**

Мы рады, что в течение этих лет, методы ЕПС продолжали свое развитие, устанавливая все более высокие показатели эффективности благодаря, также, приложениям для смартфонов, которые включают симптотермальные алгоритмы с индивидуальным обучением, и поддержке

ЕПС центров, которые продвигают знания по всему миру с большим успехом и профессионализмом (14). В некоторых странах СЕМ финансируются за счет социального обеспечения. Успех ЕПС методов также растет, когда наступает долгожданная беременность в случаях сниженной репродуктивной функции.

В настоящее время те из нас, кто работает над этим вопросом, преподают внукам первых пользователей КОК. Пастырские подходы, предложенные ранее упомянутой рабочей группой экспертов книги, не являются новыми и применяются кое-где на протяжении уже шестидесяти лет. Возможно потому, что те, кто их предложил, не верил в *Хьюмана Вита*, или потому-что, не знал, как помочь супружеским парам другими способами, может, был подавлен влиянием, которое Большая фармацевтика имеет на СМИ и на работников здравоохранения. На данный момент мы сталкиваемся с другими мнениями в нашей повседневной практике. Молодые женщины, в основном неверующие, сожалеют и негодуют, что ранее не были информированы о возможности жизни без противозачаточных средств, иногда даже прибегая к аборту, вследствие слепого доверия КОК, неоднократно испытав ненадежные отношения. Открыв для себя ЕПС, женщина снова чувствует себя женщиной, по-настоящему раскрепощенной, ощущающей свое тело и его сексуальность. Более того, попробовав ЕПС, женщина больше не хочет, чтобы к ней относились только как к половому партнеру, она хочет любить и быть любимой, проживая радость материнства в полной мере, более не желая быть жертвой. Такие женщины уже не рассматривают в серьез пастора, который не исключает, что развод неизбежен и одобряет контрацепцию, сводя к минимуму аборты. Данные пасторские подходы, применяемые во многих местах, на протяжении многих лет, утратили смысл для женщин, поскольку они пережили по их вине физические и психологические последствия. Теперь они на пути к мечте, которую Церковь поддерживала веками. Ввиду отсутствия христианского образования, не все могут придать ценность данной информации, но молодое поколение заинтересовано, когда ему все объясняют правильно. Следовательно, Церковь, вместо того, чтобы продолжать жить, придерживаясь какими-то ложным, старым и неоправдавшимся надеждам 60-х, может с уверенностью и силой воспринимать опыт и достижения тех, кто работает в сфере ЕПС. Это приведет к обновленной пастырской роли и даст правильную надежду для молодежи, которая жаждет Истины, чтобы правильно реализовать свою супружескую жизнь.

Применительно к планированию семьи закон постепенности означал бы предложение ЕПС тем, кто хочет отложить беременность, и дальнейшее консультирование, пока пара не решит проблемы, чтобы жить, как и другие,

благой вестью, вещаемой Церковью. В отличие от этого, постепенность закона и «новые» предложения равносильны фразе: «Этот идеал не для вас. В ваших обстоятельствах используйте презервативы или другие противозачаточные средства».

В ответ на заявления, что «существуют ситуации, в которых естественные методы невозможны или неосуществимы», и что «необходимо найти другие методы, поскольку ответственное поколение не может игнорировать предложения технологий», мы утверждаем без сомнений, со знанием технологий, медицины и имеющегося опыта, что учение, предложенное *Хьюмана Вита*, эффективно для всех супружеских пар, с благословения Божьего и в пастырском сопровождении опытных наставников. Данный подход может быть рассмотрен, поскольку не отходит от предложений *Хьюмана Вита*. Ежедневно специалисты, консультирующие семейные пары, выполняют задачу эффективно в соответствии с учением ХВ. Воспрепятствование данной работе в пользу таких химических альтернатив как КОК, или еще менее эффективных презервативов, может лишить многих супругов достижения удовлетворения в браке, приведя к ухудшению их психического, физического и сексуального здоровья. Что действительно необходимо, так это большая приверженность, медицинских работников и университетов, которые воодушевлены христианством, сделать больше, намного больше, чтобы помочь и улучшить заботу о супружеских парах.

Пришло время отказаться от несостоявшихся парадигм сексуальной революции (15). Пришло время для Церкви развивать истинное и обновленное пастырское попечение, которое является устойчивым, экологичным, ориентированным на свободных и ответственных мужчин и женщин. Развивать попечение, стоящее на службе браков, которые признают свою фертильность, индивидуально управляют ею и защищают ее, ведя равноправный брак приверженный своим детям. Учение церкви полезно как само по себе, так и для оздоровления общества. ЕПС выступает за диалог в браке за обоюдное уважение, укрепляя его узы и цели. Когда они исходят из любви, они увеличивают истинную любовь; когда они приходят от свободы они увеличивают свободу. Наш опыт и наука подтверждают, что можно следовать и применять учение католической церкви, а также сопровождать пары в их конкретных ситуациях, не отстраняясь от учения *Хьюмана Вита*.

Жокин дэ Ирала, врач, кандидат мед. наук, аспирант докторантуры.  
Почетный член Папской академии в защиту жизни  
Профессор превентивной медицины и общественного здоровья  
Испания

Доктор Мишель Барбато, врач

Мишель Барбато—специалист по акушерству и гинекологии, экс директор НЦ по Акушерству и гинекологии, нац. директор Школы МРП (Метод распознавания плодности) по симпто-термальному методу.

45 лет занимается исследованиями и поддержкой пар следующих МРП.

Милан, Италия

Жак Эме Базебозо, врач

Президент Африканской федерации по делам семьи

Демократическая Республика Конго

Мария Боэрчи, врач

Специалист по акушерству и гинекологии, сексотерапевт, преподаватель ЕПС по симпто-термальному методу. Национальный президент Итальянской конфедерации центров по естественной регуляции плодности.

Милан, Италия

Паоло Бордин, врач

Специалист по внутренним болезням, специалист по кардиологии,

Центральный университет Управления здравоохранения Фриули

Национальный президент «La Bottega dell'Orefice ODV».

Удине, Италия

Серена Дель Зоппо, врач

Гинеколог с опытом работы в области ЕПС и лечения бесплодия.

Медицинский консультант в области нанротехнологий и репродуктивному здоровью.

Член правления ЕИСО

Изабель Экошар, врач

Доктор медицины, эксперт ЕПС, бывший президент ЕИСО

Франция

Пьер Херналстин

Тренер-преподаватель с опытом работы в Бельгии, Нидерландах, Украине и Руанде.

Бельгия

Фурио Пеши, доктор философии

Профессор истории образования.

Римский университет Ла Сапиенца

Италия

Бурул Кабылова, семейный врач высшей категории  
Специалист семейной медицины  
Тренер-инструктор ЕПС-МРП с опытом работы 18 лет.  
Кыргызстан

Анастасия Демкив-Наумченкова  
Учредитель и директор Международного Просветительского центра ЕПС  
"Мир Семьи"  
Семейный консультант, психолог  
Специалист по социальной работе  
Инструктор ЕПС-МРП  
Россия

#### ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

- (1) Касти Коннубии [Целомудренный брак]; Гаудиум э Спэс [Радость и надежда]; Хьюмана Вита [Человеческая жизнь]; Веритатис Сплендор [Великолепие истины]; Аморис Летиция [Радость любви]
- (2) Лопес Бараона М., 2022 г. <https://www.aciprensa.com/noticias/directiva-de-academiavaticana-doctrina-sobre-anticonceptivos-no-ha-cambiado-78003>. также см.: <https://www.firstthings.com/web-exclusives/2022/08/going-beyond-the-letter-of-the-law>
- (3) Папа Франциск. Аморис Летиция [Радость любви]: Эксхортасьен [Увещевание] Апостольское увещевание о любви в семье. 294
- (4) Папа Франциск. Аморис Летиция [Радость любви]: Эксхортасьен [Увещевание] Апостольское увещевание о любви в семье. 51
- (5) Департамент репродуктивного здоровья и научных исследований ВОЗ (ВОЗ/РЗНИ) и Школа общественного здравоохранения Блумберга Джона Хопкинса / Центр коммуникации Программ (ЦКП), Проект «Знания для здоровья». «Планирование семьи: глобальное руководство для Провайдеров» (обновление 2018 г.). Балтимор и Женева: ЦКП и ВОЗ, 2018 г.
- (6) Манхарт МД, Дуэйн М., Линд А., Синай И., Голден-Тевальд Дж. «Fertility awareness-based methods of family planning: A review of effectiveness for avoiding pregnancy using SORT» [Методы планирования семьи, основанные на осознании плодности: учет эффективности откладывания беременности с использованием карт] Семейный врач-остеопат 2013;5(1):2-8. doi: 10.1016/J.OSFP.2012.09.002.
- (7) Ларимор В.Л., Стэнфорд Дж.Б. «Postfertilization Effects of Oral Contraceptives and Their Relationship to Informed Consent» [Постфертилизационные эффекты оральных контрацептивов и их связь с информированным согласием]. АрхФамМед. 2000;9:126-133
- (8) К. Лопес-дель Бурго, Р.Т. Миколайчик, А. Осорио, Т. Эррасти, Ж. де Ирала. Отношение женщин к механизмам действия методов контроля над рождаемостью: поперечное исследование в пяти Европейских странах. Джей Клини «Nursing» [Уход ]2013 (21–22), 3006–3015.



- (9) Мёрх Л.С., Скволунд К.В., Ханнафорд П.С., Иверсен Л., Филдинг С., Лидегаард О. "Современная гормональная контрацепция и риск рака молочной железы». Мед 2017; 377:2228-39.
- (10) Кокрановская система базы данных, ред. 2015 г.; (8): CD011054.
- (11) Скволунд К.В., Мёрх Л.С., Кессинг Л.В., Лидегаард О. «Взаимосвязь гормональной контрацепции с депрессией». ДЖАМА Психиатрия. 2016; 73:1154-62.
- (12) Скволунд К.В., Мёрх Л.С., Кессинг Л.В., Ланге Т., Лидегаард О. «Взаимосвязь гормональной контрацепции при суицидальных попытках и самоубийствах». Эм. Ж. Психиатрия. 2018;175(4):336-342
- (13) Стэнфорд Дж. Б., Парнелл Т. А., Бойл П. С. «Результаты лечения бесплодия натуральными репродуктивными технологиями в Ирландской общей практике». J Am Board Fam Med. 2008;21(5):375-84.
- (14) Ссылки на организации и ассоциации специалистов по современным естественным методам:  
<http://www.factsaboutfertility.org>; <https://ccli.org/>; <http://nfpandmore.org>;  
<http://www.nfp-online.com/>; <https://www.vitaefertility.com/>; <https://www.renafer.org/>;  
<https://www.confederazionemetodinaturali.it/>
- (15) Габриэле Куби, «Глобальная сексуальная революция: разрушение свободы во имя Свободы», редакция Didaskalos, 2017 г.