

Głównym celem tego projektu z pogranicza etyki, ontologii i filozofii medycyny jest analiza normatywnych i filozoficznych wyzwań wynikających z technologicznych postępów w zakresie interwencji medycznych i badawczych dotyczących początku życia ludzkiego. Zaliczają się do nich zarówno procedury obecnie dostępne i stosowane (np. zapłodnienie in vitro, preimplantacyjna diagnostyka genetyczna – PDG), jak i procedury o ograniczonym stopniu technicznej i faktycznej dostępności (np. gametogeneza in vitro, edytowanie genomu np. metodą CRISPR, donacja mitochondrialna). Wybrany w konkursie doktorant będzie analizował 1) regulacje normatywne dotyczące nowych technologii reprodukcyjnych; 2) popularne przekonania normatywne dotyczące nowych technologii reprodukcyjnych; 3) filozoficzne założenia leżące u podstaw tych regulacji i przekonań. Centralna hipoteza tego teoretycznego projektu stanowi, że rozbieżności pomiędzy różnymi krajowymi i międzynarodowymi regulacjami dotyczącymi interwencji medycznych i badawczych dotyczących początku życia ludzkiego wynikają z różnych aksjologicznych, lub szerzej, filozoficznych presupozycji leżących u podstaw tych regulacji i przekonań. W szczególności, doktorant będzie oceniał, czy rozróżnienie na interwencje, które zachowują tożsamość, a tym samym mogą przysparzać korzyści lub powodować straty dla konkretnych przyszłych osób (np. niektóre interwencje polegające na edytowaniu genomu), a tymi które polegają na selekcji (np. PDG podczas zapłodnienia in vitro), a tym samym nie przysparzają korzyści przyszłym osobom, jest istotne w kontekście nowych technologii reprodukcyjnych, a także jakie ma ono znaczenie normatywne.