

LIST PROTEST, WOBEC KSIĄŻKI PAPIESKIEJ AKADEMII ŻYCIA „TEOLOGICZNA ETYKA ŻYCIA”.

Dr Micael Barbato - włoski specj, położnik- ginekolog
Prezydent organizacji CAMEN
(odpowiednik Polskie Stowarzyszenie Nauczycieli Naturalnego Planowania Rodziny)

Duszpasterstwo, które nie uwzględnia doświadczenia, nie jest już duszpasterstwem

Kontrowersyjna książka

Bezpośrednio po opublikowaniu rozpoczęły się kontrowersje wokół książki „*Teologiczna etyka życia. Pismo Święte, tradycja, praktyczne wyzwania*”. Porusza się w niej między innymi kwestie stosowania „metod antykoncepcji w pewnych okolicznościach, które czyniłyby posiadanie dzieci nieodpowiedzialnym”.

W niektórych kręgach kościelnych i w mediach doszło do pewnego zamieszania, interpretując to jako zmianę stanowiska Stolicy Apostolskiej w tych kwestiach. Ale stanowisko Kościoła katolickiego się nie zmieniło. Kolejni papieże, począwszy od co najmniej Piusa XI, wielokrotnie potwierdzali nauczanie Apostołów sformułowane przez Pawła: „A dlaczego nie czynić zła, aby przyszło dobro? jak niektórzy oszczerczo zarzucają nam mówienie. Ich potępienie jest sprawiedliwe”. Nie należy zdecydowanie pragnąć tego, co zasadniczo narusza porządek moralny, a zatem nie jest godziwe i narusza ludzką godność, nawet jeśli intencją jest promowanie dobra jednostki, rodziny lub społeczeństwa (1).

Propozycje zawarte w rękopisie pochodzą od grupy ekspertów; ale nie odzwierciedlają stanowiska Akademii (2). Autorzy stwierdzają: „Musimy odpowiedzieć na światowe pragnienie nadziei nowymi źródłami myśli”; oraz że „refleksja teologiczna i naukowa musi wykraczać poza to, co już wiadomo, aby móc stawić czoła zmieniającym się czasom, w których jesteśmy zanurzeni”. Tak, musimy nadal myśleć o innowacyjnych pomysłach, aby stawić czoła nowym wyzwaniom. Wielu obawia się, że te słowa mogą oznaczać następującą myśl: „doktryna Kościoła katolickiego jest dobra i nie wolno jej zmieniać, ale musimy zmienić naszą troskę duszpasterską, jeśli chodzi o jej stosowanie (w razie potrzeby stosując przeciwieństwo tego, co proponuje doktryna)”. Prowadziłoby to do sprzeczności, potwierdzania czegoś i proponowania wiernym czegoś przeciwnego. Ostatecznie doktryna (prawda zbawcza) zostałaby zdegradowana do teoretycznego ideału, ze szkodą dla wierzących, którzy myślą, że nie mogą go osiągnąć.

Jedna propozycja dla wszystkich czy kilka propozycji na różne okoliczności?

Św. Jan Paweł II przestrzegał przed myleniem „prawa stopniowości” z „stopniowaniem prawa”, to, tak jakby istniały różne stopnie lub formy przykazań w prawie Bożym dla różnych osób i sytuacji. Prawo stopniowości zakłada, że wszyscy jesteśmy zaproszeni do pełnego życia propozycjami Kościoła, nawet jeśli udaje nam się stopniowo do nich dotrzeć, z naszych osobistych możliwości i okoliczności, licząc na łaskę i towarzyszenie w pokonywaniu trudności. Papież Franciszek prowadzi nas tymi tropami, mocno podkreślając znaczenie towarzyszenia i miłosiernego rozeznania małżonków (3): „Trzeba konstruktywnie stawić czoła wszystkim tym sytuacjom, starając się przekształcić je w

szansę na drogę ku pełni małżeństwa i rodziny w świetle Ewangelii. Chodzi o przyjęcie ich i towarzyszenie im z cierpliwością i delikatnością”. Stopniowalność prawa oznaczałaby to, że istnieją różne prawa dla różnych ludzi i w różnych okolicznościach.

Duszpasterstwo powinno uwzględniać wiedzę medyczną.

My, niżej podpisani, chcielibyśmy pokrótce skupić się na tych aspektach i kontrowersyjnych propozycjach teologicznych, które leżą w naszym polu doświadczenia, ponieważ niektórzy z nas od 40 lat są medykami oraz pracują i zajmują się edukacją małżeństw. Nasza praca obejmuje nauczanie odpowiedzialnego rodzicielstwa, problematykę seksualności małżeńskiej podczas stosowania nowoczesnych metod naturalnych (NPR), wzajemne poszanowanie wspólnej płodności i pozostawanie w stałym dialogu w odniesieniu do planowania lub odkładania poczęcia dziecka. Zasady antropologiczne, na których opiera się propozycja Magisterium Kościoła dotycząca odpowiedzialnego rodzicielstwa, wykraczają poza wybór sztucznej lub naturalnej metody planowania rodziny. W tym artykule chcemy skupić się na jednej idei: konkluzje teologiczne i ich duszpasterskie zastosowania nie powinny być uprawomocniane, jeśli nie uwzględniają doświadczenia studiów medycznych. Nie można troszczyć się, udzielać rad duchowych, towarzyszyć parze małżeńskiej, stosując podejście duszpasterskie, nie uwzględniając wiedzy medycznej. Proponowanie dzisiaj, jak czynią to autorzy cytowanej powyżej książki, stosowania „metod antykoncepcji w pewnych okolicznościach...” jest, poza teoretycznym ćwiczeniem intelektualnym, stwierdzeniem pomijającym rzeczywistość badań nad coachingiem par małżeńskich oraz doświadczeń wielu małżeństw żyjących w zgodzie z własną płodnością. Co więcej, nie jest to „nowe źródło myśli” – innymi słowy odkrywczego.

Co wiemy po 60 latach doświadczeń z doustnymi środkami antykoncepcyjnymi?

Efekt ponad 60-letniego doświadczenia ze stosowaniem środków antykoncepcyjnych i sztucznych metod wspomaganego rozrodu pozwalają przewidzieć skutki, jakie przyniosłoby to „nowe” podejście duszpasterskie. W latach 60- tych XX wieku, uczono pary, że pigułka rozwiąże problem tzw. przeludnienia. Po 1968 roku uczono kobiety, że pigułka ochroni je przed „niechcianą” ciążą i zapobiegnie aborcji. W latach 70- tych opracowano techniki sztucznego zapłodnienia, aby pomóc bezdzietnym parom w uzyskaniu „upragnionego dziecka”. Później, w latach 80- tych, twierdzono, że prezerwatywa zapobiega infekcjom, a także „niechcianym” ciążom. Rezultatem tych działań jest stał się między innymi rozpad rodziny oraz instytucjonalna i rządowa indoktrynacja i promocja mylnie rozumianych praw kobiet ... Te skutki przewidywała encyklika Humanae vitae: oprócz pogarszającej się sytuacji kobiet, które miały zostać „wyzwolone” tymi metodami, wzrostu liczby nieudanych małżeństw, obecnie przeżywamy „demograficzną zimę” i narastającą epidemie chorób przenoszonych drogą płciową. Młodzi ludzie cierpią, ponieważ tęsknią i szukają miłości, a nie wiedzą, jak ją znaleźć. Nie zawiera się już małżeństw, dzieci stają się „sierotami po żyjących rodzicach” (4). Wszystko to negatywnie wpływa na dobrostan ludzi, którym chcemy służyć w duszpasterstwie. W szczególności dowiedzieliśmy się i potwierdziliśmy, że:

1. Metody rozpoznawania płodności w tym tzw. metodą podwójnego sprawdzenia - objawowo-termiczną” ma praktyczny wskaźnik nieplanowanych ciąż wynoszący 2%, podczas gdy doustna pigułka antykoncepcyjna ma wskaźnik 7% (5) a prezerwatywa, wskaźnik niepowodzeń 15% (6).

2. W razie potrzeby, w szczególnych okolicznościach, metody naturalnego planowania rodziny – rozpoznawania płodności (NPR. MRP) można stosować, ograniczając współżycie do czasu wyłącznie niepłodnych dni cyklu, czyli tzw. niepłodności bezwzględnej o 100% efektywności co do odkładania poczęcia.
3. Współczesna pigułka antykoncepcyjna ma jako jeden z mechanizmów działania wczesną eliminację zarodków poprzez zapobieganie ich implantacji – efekt przeciw zagnieżdżeniowy (7).
4. Wiele kobiet nie chciałoby stosować antykoncepcji, wiedząc o możliwości niszczenia zarodka. Zaleca się informowanie kobiet o tym mechanizmie działania przed podjęciem decyzji o stosowaniu antykoncepcji. (8).
5. Najlepsze jak dotąd badanie dotyczące związku między pigułką antykoncepcyjną a rakiem piersi, opublikowane w The New England Journal of Medicine, objęło prospektywnie prawie 1,8 miliona kobiet w Danii (9). Doustne środki antykoncepcyjne zwiększają ryzyko raka piersi w skali epidemii. Zmniejszają niektóre rodzaje nowotworów, ale nie jest to porównywalne z ryzykiem raka piersi, wątroby i szyjki macicy.
6. Doustne środki antykoncepcyjne zwiększają ryzyko zawału mięśnia sercowego i udaru mózgu o 60% (10).
7. W czasopiśmie naukowym JAMA Psychiatrii (11) i American Journal of Psychiatry (12) opublikowano badania o dobrej jakości naukowej (prawie pół miliona kobiet obserwowanych przez 8 lat), które wskazują na zwiększone ryzyko depresji oraz samobójstw i prób samobójczych w związku ze stosowaniem doustnych środków antykoncepcyjnych.
8. W przypadku par z problemami z płodnością zastosowanie medycyny naprawczej (ang. Restorative Reproductive Medicine) jest co najmniej równie efektywne jak metody rozrodu wspomaganego rozrodu (ang. ART.) pozbawione ich wad bioetycznych i poważnych działań niepożądanych (13). Zwłaszcza problemu pozostających po ART zamrożonych embrionów.

Gdyby tylko postępowano zgodnie z propozycjami zawartymi w Humanae Vitae, w ciągu ostatnich 50 lat można by uniknąć niezliczonych śmierci ludzi na etapie rozwoju embrionalnego z przyczyn opisanych powyżej. Kwestionowanie dzisiaj duszpasterskiego zastosowania Humanae vitae z powodu problemów w korzystaniu z NPR mogłoby doprowadzić do jednego z największych skandali w dziedzinie ochrony zdrowia publicznego wszechczasów, ponieważ odbiłoby się to na zagrożeniu zdrowia milionów kobiet. Z drugiej strony byłoby to bezprecedensowe zwycięstwo przemysłu farmaceutycznego, który stara się uciszyć obecne dowody medyczne na szkodliwość antykoncepcji, aby dalej rozwijać swoją działalność kosztem zdrowia kobiet.

Współczesny NPR promuje autonomię małżeńską; jest skuteczny, przyjazny dla środowiska i zdrowy

W ciągu ostatnich lat metody NPR rozwijają się z coraz lepszymi wskaźnikami efektywności w planowaniu i odkładaniu poczęcia dziecka. Obserwacje mogą być prowadzone on line i z pomocą nowoczesnych aplikacji na smartfony, z możliwością indywidualnego nauczania przez profesjonalnie wyszkolonych Nauczycieli NPR z różnych ośrodków na całym świecie. (14).

W niektórych krajach NPR jest finansowane przez Ubezpieczenie Społeczne. Sukces NPR rośnie również w związku z zastosowaniem monitorowania cyklu w przypadku diagnostyki i terapii zaburzeń

plodności pary. Zdąza się obecnie nie rzadko, że niektórzy z nas, którzy zajmują się tymi zagadnieniami od lat, towarzyszą wnukom pierwszych użytkowników doustnych środków antykoncepcyjnych celem pomocy w naturalnym poczęciu dziecka.

Podejścia duszpasterskie zaproponowane przez wspomnianą wcześniej grupę roboczą nie są nowe – odkrywcze i są stosowane w niektórych miejscach od 60 lat, prawdopodobnie dlatego, że ludzie ci, nie wierzyli w HV lub nie wiedzieli, jak pomóc parom małżeńskim w inny sposób lub byli przytłoczeni przez wpływ, jaki Big Pharma miała na media i pracowników służby zdrowia. Teraz w naszej codziennej praktyce słyszymy bardzo różne głosy. Młode kobiety – w większości niewierzące – są podłamane, a nawet sfrustrowane tym, że nigdy nie powiedziano im, że mogą żyć bez antykoncepcji. Czasami musiały nawet poddać się aborcji, po prostu dlatego, że ślepo ufały tym środkom antykoncepcyjnym. Często cierpią z powodu bycia w bardzo niepewnych związkach. Po odkryciu NPR znów czują się dobrze jako kobiety; po raz pierwszy czują się prawdziwie wyemancypowane, zespolone na nowo ze swoimi ciałami i seksualnością. Co więcej, teraz chcą być kimś więcej niż partnerem seksualnym; chcą być żonami, które kochają i są kochane. Chcą żyć pełnią macierzyństwa. Te młode kobiety czują się jak ofiary. Nie chcą już pastora, który zakłada, że „ideał” nie jest dla nich, który aprobejuje antykoncepcję, minimalizuje aborcję i uważa rozwód za nieunikniony. Takie podejścia duszpasterskie, które były stosowane w wielu miejscach na przestrzeni lat, straciło dla nich znaczenie, ponieważ poniosły tego poważne konsekwencje fizyczne i psychiczne.

Chcą spełnić marzenie, które Kościół podtrzymuje od wieków. Niektórzy mogą nie znać tej dobrej nowiny, ponieważ nie otrzymali chrześcijańskiego wykształcenia, ale chłopcy i dziewczęta są zachwyceni tą propozycją, kiedy im się ją wyjaśnia. Zamiast nadal żyć w płątaniu fałszywych nadziei lat 60-tych, starych i zawodnych, Kościół może przyjąć z większą mocą doświadczenie i postęp osiągnięty przez tych, którzy pracują na tym polu: odnowić rolę duszpasterską; być znakiem nadziei dla młodzieży spragnionej Prawdy; i tych, którzy chcą żyć pełnią swoich planów jako pary. W odniesieniu do planowania rodziny prawo stopniowości oznaczałoby proponowanie NPR tym, którzy odłożą poczęcie a w razie trudności towarzyszyć małżonkom w rozwiązywaniu problemów, aby mogli żyć jak inni dobrą nowiną głoszoną przez Kościół. Przeciwnie, gradualizm prawa i tych "nowych" propozycji byłby równoznaczny z powiedzeniem im: "Ten ideał nie jest dla was. W waszych warunkach używajcie prezerwatyw lub innych środków antykoncepcyjnych". Wobec stwierdzeń, które sugerują, że "istnieją sytuacje, w których metody naturalne są niemożliwe do zastosowania lub niemożliwe do realizacji" i że w związku z tym "trzeba znaleźć inne sposoby, ponieważ odpowiedzialne pokolenie nie może ignorować propozycji nowych technologii", musimy bez wątplenia stwierdzić, że mając wiedzę techniczną, medyczną i doświadczenie potwierdzamy, że nauczanie proponowane przez HV jest osiągalne dla wszystkich małżeństw, z pomocą łaski i duszpasterskiego towarzyszenia parom przez osoby z dużym doświadczeniem. Te "wyjątkowe sytuacje" mogą być rozwiązane i rzeczywiście są rozwiązywane za pomocą podejść, które nie oznaczają odejścia od propozycji HV. Na co dzień specjaliści opiekujący się i wspierający małżeństwa wykonują to skuteczniej żyją HV z radością (z trudnościami lub bez). Zniechęcanie do tej pracy towarzyszenia może pozbawić wielu małżonków możliwości osiągnięcia spełnienia w małżeństwie i doprowadzić do pogorszenia ich zdrowia psychicznego, fizycznego i seksualnego. To, co jest rzeczywiście bardziej potrzebne, to większe zaangażowanie, aby ludzie świeccy, pracownicy służby zdrowia i uniwersytety o inspiracji chrześcijańskiej zrobili więcej, dużo więcej, aby ułatwić i poprawić

opiekę nad tymi parami. Nadszedł czas, by porzucić nieudane paradygmaty rewolucji seksualnej (15). Czas, by Kościół rozwinął prawdziwe i odnowione duszpasterstwo, które będzie zrównoważone, zgodne z integralną ekologią, skupione na wolnych i odpowiedzialnych mężczyznach i kobietach. W służbie małżeństwom, które uznają, chronią i troszczą się swoją płodność, zarządzają nią autonomicznie oraz żyją egalitarnym zaangażowaniem na rzecz swoich dzieci. Nauczanie Kościoła jest zdrowe i promuje zdrowie publiczne. NPR sprzyja dialogowi w małżeństwie i szacunekowi dla drugiego człowieka, ponadto wzmacnia więzi i cele pary. Ludzie poczęci z miłości, zwiększają prawdziwą miłość; kiedy przychodzą w wolności, zwiększają wolność.

Nasze doświadczenie i nauka potwierdzają, że można podążać za nauką Kościoła katolickiego i stosować ją oraz towarzyszyć parom w ich konkretnych sytuacjach bez odchodzenia od nauki *Humanae Vitae*.

1. **Jokin de Irala MD, MPH, PhD** - Członek zwyczajny Papieskiej Akademii Życia, Profesor medycyny prewencyjnej i zdrowia publicznego, Hiszpania
2. **Dr Michèle Barbato MD** - specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii, były dyrektor S.C. Położnictwa i Ginekologii, krajowy dyrektor szkoły szkoleniowej RNF, dla metody sympto-termicznej CAMEN. Od 45 lat zaangażowany w badania i wsparcie dla par w zakresie RNF. Mediolan, Włochy.
3. **Jacques Aimé Bazoboso MD** -Prezes Afrykańskiej Federacji Działań Rodzinnych, Demokratyczna Republika Konga
4. **Maria Boerci MD** - Specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii, terapeuta w dziedzinie seksuologii, NFPTeacher metody CAMEN symptothermal.National President of the Italian Confederation of Natural Fertility Regulation Centers. Mediolan, Włochy
5. **Paolo Bordin MD** - Specjalista chorób wewnętrznych, specjalista kardiologii,Central Friuli University Health Authority. Prezes krajowy "La Bottega dell'Orefice ODV". Udine, Włochy
6. **Serena Del Zoppo MD** - Ginekolog z doświadczeniem w zakresie Naturalnego Planowania Rodziny i Niepłodności. Konsultant medyczny w zakresie Naprotechnologii i FEMM. Członek zarządu IEEF. Mediolan, Włochy.
7. **Isabelle Ecochard MD** - Lekarz medycyny, ekspert NFP, była przewodnicząca EIFLE. Francja
8. **Pierre Hernalsteen MA** - Instruktor NPR w Belgii, Holandii, Ukrainie i Rwandzie. Belgia
9. **Furio Pesci PhD** - Profesor zwyczajny historii edukacji. Uniwersytet Sapienza w Rzymie, Włochy

REFERENCES

- (1) *CastiConnubii; Gaudium et Spes; Humanae Vitae; Veritatis Splendor; Amoris Laetitia*
- (2) López Barahona M., 2022. <https://www.aciprensa.com/noticias/directiva-de-academia-vaticana-doctrina-sobre-anticonceptivos-no-ha-cambiado-78003>. Also refer to: <https://www.firstthings.com/web-exclusives/2022/08/going-beyond-the-letter-of-the-law>
- (3) Pope Francis. *Amoris Laetitia: Exhortación Apostolic exhortation on love in the family*. N 294
- (4) Pope Francis. *Amoris Laetitia: Exhortación Apostolic exhortation on love in the family*. N 51

- (5) *World Health Organization Department of Reproductive Health and Research (WHO/RHR) and Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs (CCP), Knowledge for Health Project. Family Planning: A Global Handbook for Providers (2018 update). Baltimore and Geneva: CCP and WHO, 2018.*
- (6) *Manhart MD, Duane M, Lind A, Sinai I, Golden-Tevald J. Fertility awareness-based methods of family planning: A review of effectiveness for avoiding pregnancy using SORT. Osteopath Fam Physician 2013;5(1):2-8. doi:10.1016/J.OSFP.2012.09.002.*
- (7) *Larimore WL, Stanford JB. Postfertilization Effects of Oral Contraceptives and Their Relationship to Informed Consent. ArchFamMed. 2000;9:126-133*
- (8) *C Lopez-del Burgo, RT Mikolajczyk, A Osorio, T Errasti, J de Irala. Women's attitudes towards mechanisms of action of birth control methods: a cross-sectional study in five European countries. J Clin Nursing, 2013 (21-22), 3006-3015.*
- (9) *Mørch LS, Skovlund CW, Hannaford PC, Iversen L, Fielding S, Lidegaard Ø. "Contemporary Hormonal Contraception and the Risk of Breast Cancer". N Engl J Med 2017; 377:2228-39.*
- (10) *Cochrane Database Syst Rev. 2015;(8):CD011054*
- (11) *Skovlund CW, Mørch LS, Kessing LV, Lidegaard Ø. "Association of Hormonal Contraception With Depression". JAMA Psychiatry. 2016; 73:1154-62.*
- (12) *Skovlund CW, Mørch LS, Kessing LV, Lange T, Lidegaard Ø. "Association of Hormonal Contraception With Suicide Attempts and Suicides". Am J Psychiatry. 2018;175(4):336-342*
- (13) *Stanford JB, Parnell TA, Boyle PC. "Outcomes from treatment of infertility with natural procreative technology in an Irish general practice". J Am Board Fam Med. 2008;21(5):375-84.*
- (14) *Selection of some webs and associations of experts in modern natural methods: <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.confederazionemetodoinaturali.it/>*
- (15) *Gabriele Kuby. The Global Sexual Revolution: Destruction of Freedom in the Name of Freedom, Editorial Didaskalos, 2017*