

## INDICE

<b>INTRODUZIONE.....</b>	<b>5</b>
<b>CAPITOLO I.....</b>	<b>8</b>
<b><i>Dilazione e anticipazione del tempo della morte: disamina dei profili etici, psichici e sociali del fine vita</i> .....</b>	<b>8</b>
1. Il valore della vita umana dal suo inizio alla sua fine .....	8
2. La ‘paura della morte’ come parte integrante del pensiero umano vista attraverso la lente degli apporti dell’etica, della filosofia e della scienza.....	14
3. La natura pluridimensionale della malattia: il dolore e la sofferenza .....	18
3.1. Studi clinici.....	24
4. La prospettiva <i>solidale</i> dell’ascolto e della comunicazione nel percorso di condivisione e accettazione del dolore.....	32
5. L’accompagnamento del malato anche nelle condizioni patologiche più gravi: la medicina palliativa .....	34
5.1. Luci e ombre della politica attuativa della Legge n. 38 del 2010: auspicata dinamicità e implementazione del sistema assistenziale .....	42
5.2. La sedazione palliativa profonda di fronte al dolore che invade il corpo e la coscienza .....	47
<b>CAPITOLO II.....</b>	<b>54</b>
<b>La Legge n. 219 del 2017 .....</b>	<b>54</b>
1. Un’ampia base costituzionale di riferimento: i principi normativi e valoriali della Legge n. 219 del 2017.....	54
2. Il precedente contesto normativo .....	62
2.1. La Convenzione di Oviedo .....	65
2.2. Il D.D.L. Calabrò.....	67
2.3. Il progetto di legge di iniziativa popolare e il suo concretarsi nella Legge n. 219 del 2017.....	71
3. La relazione di cura e fiducia tra medico e paziente.....	75
4. La disciplina del consenso informato in Italia: dalle sue basi alla disciplina odierna .....	81
4.1. La formalizzazione del consenso: disciplina e criticità .....	92
4.2. La revoca del consenso può spingersi fino ad una interruzione del trattamento sanitario?.....	95
5. In scienza e coscienza: questioni di scelta .....	101

6. L'ambigua questione della nutrizione e dell'idratazione artificiali .....	111
7. La delicata questione delle DAT tra effettiva volontà del paziente e vincolatività del medico: alcune riflessioni critiche.....	122
8. Comunicazione e condivisione del percorso terapeutico con il paziente: la pianificazione condivisa delle cure.....	138
<b>CAPITOLO III .....</b>	<b>146</b>
<b>Il delitto di aiuto al suicidio e il caso Cappato .....</b>	<b>146</b>
<b>Sezione I: Lineamenti definitivi.....</b>	<b>146</b>
1. Radici storiche, etimologiche ed evoluzione semantica dell'eutanasia. ....	146
1.1. La classificazione delle pratiche di fine vita .....	153
1.2. Definizione giuridica di morte.....	163
2. La delicata posizione del diritto penale di fronte alle questioni di bioetica .....	176
3. Il delitto di aiuto al suicidio e l'indisponibilità della vita quale bene giuridico tutelato dalla norma.....	187
3.1. La struttura della fattispecie .....	198
3.2. Un raffronto tra il diritto alla dignità e all'autodeterminazione e l'indisponibilità del diritto alla vita .....	217
<b>Sezione II: L'evoluzione interpretativa dell'art. 580 c.p. nel processo Cappato.....</b>	<b>229</b>
4. La vicenda di Fabiano Antoniani e il caso Cappato.....	229
4.1. La questione di legittimità costituzionale dell'art. 580 c.p..	238
4.2. La Corte Costituzionale decide di non decidere: l'ordinanza n. 207 del 24 ottobre 2018.....	245
4.3. La parziale illegittimità costituzionale dell'art. 580 c.p.: la sentenza n. 242 del 22 novembre 2019.....	255
4.3.1. Divergenze di prospettive sulla tematica del suicidio medicalmente assistito: la giurisprudenza tedesca posta a sistema con la Corte costituzionale italiana .....	269
4.4. Il rischio del pendio scivoloso si fa sempre più concreto: sulle letture evolutive delle condizioni poste nella sentenza n. 242 del 2019 attraverso il caso Trentini e la recente decisione del Tribunale di Ancona.....	282
5. A margine del testo base della Proposta di Legge sul "Rifiuto di trattamenti sanitari e sulla liceità dell'eutanasia" in tema di morte volontaria medicalmente assistita e uno sguardo all'intento referendario .....	294

<b>CAPITOLO IV</b> .....	<b>300</b>
<b>Uno sguardo poliedrico al fenomeno eutanasi tra profili comparati e fine vita in età pediatrica</b> .....	<b>300</b>
<b>Sezione I: I profili comparatistici</b> .....	<b>300</b>
1. Una debita premessa sulla posizione della Corte europea dei diritti dell'uomo nelle questioni del fine vita e sui documenti del Consiglio d'Europa, la Raccomandazione n. 1458 del 1999 e la Risoluzione n. 1859 del 2012.....	300
2. Il Belgio: precursore di una condizionata depenalizzazione dell'eutanasia che da 'soluzione' per i casi estremi è divenuta l' <i>ordinarietà</i> nella pratica medica.....	309
3. La recentissima depenalizzazione dell'eutanasia nella normativa spagnola. ....	326
4. Il fine vita nel <i>Common Law</i> : la peculiare evoluzione giurisprudenziale in Canada.....	343
<b>Sezione II: Il fine vita in età pediatrica.</b> .....	<b>358</b>
5. Analisi della condizione giuridica del minore. ....	358
6. <i>Best interest of the child</i> : i casi Charlie Gard ed Alfie Evans....	365
<b>CONCLUSIONI</b> .....	<b>374</b>
<b>RINGRAZIAMENTI</b> .....	Errore. Il segnalibro non è definito.
<b>BIBLIOGRAFIA</b> .....	<b>376</b>