

1. Легализация эвтаназии невозможна, так как включает в себя достаточно много спорных вопросов, заниматься которыми не готово ни одно государство;

2. Рассмотрение вопросов касаясь желания пациента достойно уйти из жизни должно проводиться в единичных случаях в порядке исключения и с четким выявлением всех причин, позволяющих рассмотреть вопрос как частный случай;

3. Узаконенная эвтаназия имеет все шансы на то, чтобы стать прикрытием противоправных действий;

4. Желание человека искусственно прекратить собственную жизнь, может быть крайне болезненным для его семьи;

5. Распространенность эвтаназии вытеснит понятие человеческой жизни как наивысшей, абсолютной ценности.

6. Результаты опроса вскрыли тенденцию в общественном мнении к согласию на официальное принятие эвтаназии, что может также означать недооценку ответственности этого решения и неосведомленность о возможных опасных последствиях.

Список литературы:

1. Киселев В.А. Биоэтический словарь: Учебное пособие \ Сост. В. А. Киселев. – 2-е изд., переработанное и доп. – Екатеринбург, УГМА. 2006. – С. 166.

2. Морозов В.И., Попова А.С., Правовое регулирование эвтаназии : какая должна быть позиция России? [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека «Киберленинка» - 2014. URL: <https://cyberleninka.ru/article/v/pravovoe-regulirovanie-evtanazii-kakoy-dolzha-byt-pozitsiya-rossii> (дата обращения: 28.02.2019).

3. Низова А. В., Православие, эвтаназия и умирающий больной [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека «Киберленинка» - 2007. URL: <https://cyberleninka.ru/article/v/pravoslavie-evtanaziya-i-umirayuschiy-bolnoy> (дата обращения 01.03.2019).

УДК 174:614.253:618.2

Ларченко А.А., Смирнова Т.В.

БИОЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ: ПРАВОВЫЕ И РЕЛИГИОЗНЫЕ АСПЕКТЫ

Кафедра философии, биоэтики и культурологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Larchenko A.A., Smirnova T.V.

BIOETHICAL PROBLEMS OF AUXILIARY REPRODUCTIVE TECHNOLOGIES: LEGAL AND RELIGIOUS ASPECTS

Аннотация. В статье рассмотрены биоэтические проблемы вспомогательных репродуктивных технологий, а именно правовые и религиозные аспекты. Проведён анализ статистики бесплодия по России. Описано отношение религии к вспомогательным репродуктивным технологиям.

Annotation. The article deals with the bioethical problems of assisted reproductive technologies, namely legal and religious aspects are considered. The analysis of infertility statistics in Russian Federation is carried out. The attitude of religion to assisted reproductive technologies is described.

Ключевые слова: бесплодие, вспомогательные репродуктивные технологии, экстракорпоральное оплодотворение, суррогатное материнство, репродуктивное право.

Key words: infertility, assisted reproductive technologies, in vitro fertilization, surrogacy, reproductive law.

Введение

Одной из наиболее актуальных проблем нашего времени является невозможность семьи детородного возраста иметь детей. В этой ситуации на помощь приходят репродуктивные технологии, которые призваны искоренить данную проблему. Но в то же время вокруг этих новых методов разгораются споры, касающиеся морально-этических и правовых сторон данного вопроса.

В целом вспомогательные репродуктивные технологии представляют собой методы по борьбе с бесплодием, которые на начальных этапах осуществляются вне организма. Одни из значительных методов ВРТ это: экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО); инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ); донорство спермы; донорство ооцитов; суррогатное материнство [2].

Использование ВРТ разрешено законодательством Российской Федерации, но острые дискуссии относительно этических и правовых аспектов не прекращаются. В случае ЭКО православная церковь ставит под сомнение целесообразность манипуляции жизнью эмбриона, когда ради одной жизни врач губит несколько других (эмбрионов). Это можно воспринимать как нарушение норм морали и этики.

Цель исследования – выявление аргументов в пользу и против вспомогательных репродуктивных технологий, определение для этого правовых и религиозных аспектов биоэтических проблем, связанных с их применением.

Материалы и методы исследования

Материалами исследования послужили статистические данные (Министерства здравоохранения Российской Федерации), правовые документы (статья 35 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; семейный кодекс Российской Федерации; издание «Вспомогательные репродуктивные технологии», подготовленное рабочей группой Ассоциации Репродукции Человека в составе: Академик РАМН профессор В. И. Кулаков, профессора: В.М. Здановский, В.С. Корсак, Л.Н. Кузьмичев, Т.А. Назаренко, А.И. Никитин и другие), научные статьи авторов (кандидата философских наук Агаевой Н.А.; аспирантки Института этнологии и антропологии РАН, группы медицинской антропологии Курленковой А.С.). Методами исследования стали: идеографический - определение специфики биоэтических проблем новых технологий репродукции человека, аналитическая обработка статистических данных, материала источников, сравнительный анализ религиозных установок в отношении ВРТ и синтез полученной информации.

Результаты исследования и их обсуждение

Невозможность семьи детородного возраста иметь детей является острой проблемой в наши дни. Причин тому множество, и одна из них – бесплодие. По статистическим данным по России на сто тысяч взрослого населения зарегистрировано бесплодных мужского пола (2017 г.): Москва – 4,2; Центральный федеральный округ – 10,1; Северо-Западный федеральный округ – 57,3; Северо-Кавказский федеральный округ – 74,5; Уральский федеральный округ – 88,5 [1]. Бесплодных женского пола (2017 г.): Москва – 157,3; Центральный федеральный округ – 184,7; Северо-Западный федеральный округ – 291,3; Северо-Кавказский федеральный округ – 468, 3; Уральский федеральный округ – 414, 2 [1]. С каждым годом эти цифры лишь растут, что несёт угрозу для демографической ситуации страны. В этом случае на помощь приходят вспомогательные репродуктивные технологии, которые помогают решить данную проблему.

Проведение ВРТ как медицинских услуг возможно только по медицинским показаниям. Обследование пациентов с целью определения показаний и противопоказаний (отбор пациентов) является предварительным этапом и не входит в процедуру ВРТ. К каждой отдельной технологии прилагаются свои показания, основные из них:

- бесплодие, не поддающиеся терапии
- возраст пациентки старше 40 лет[2]

Суррогатное материнство имеет свои нюансы в показаниях, поэтому логично выделять его отдельно; сюда относятся:

- отсутствие матки
- деформация полости или шейки матки при врождённых пороках развития
- неудачные многократные попытки ЭКО[2]

Из этого можно прийти к выводу, что для использования ВРТ необходимы конкретные показания, и далеко не все нуждающиеся семьи

попадают в этот узкий диапазон. Они вынуждены оставаться один на один со своей проблемой. Ко всему прочему, клиник, которые имеют разрешение на проведение ВРТ не много на территории России, порядка 90 учреждений. Медицинская сторона является лишь одной гранью этого непростого понятия. Рассмотрим данный вопрос со стороны юриспруденции. Чтобы тщательно разобрать позицию закона в этом вопросе, рассмотрим определение репродуктивного права. **Репродуктивное право** – совокупность принципов и гарантий, обеспечивающих репродуктивное здоровье человека (Конституция РФ, Ст.38,41; Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, Ст.35-37).

В соответствии со Статьей 35 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан» «каждая совершеннолетняя женщина детородного возраста имеет право на искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона». Суррогатное материнство вновь выделяется отдельно, и вот что о нём указано в законе: «Суррогатное материнство представляет собой вынашивание и рождение ребенка по договору, заключаемому между суррогатной матерью и потенциальными родителями, чьи половые клетки использовались для оплодотворения, либо одинокой женщиной, для которых вынашивание и рождение ребенка невозможно по медицинским показаниям». А также: «Суррогатной матерью может быть женщина в возрасте от двадцати до тридцати пяти лет, имеющая не менее одного здорового собственного ребенка, получившая медицинское заключение об удовлетворительном состоянии здоровья, давшая письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Женщина, состоящая в браке, зарегистрированном в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, может быть суррогатной матерью только с письменного согласия супруга. Суррогатная мать не может быть одновременно донором яйцеклетки» [3].

«Искусственное оплодотворение женщины и имплантация эмбриона осуществляются в учреждениях, получивших лицензию на медицинскую деятельность, при наличии письменного согласия супругов (одинокой женщины)»; «Лица, состоящие в браке между собой и давшие согласие в письменной форме на имплантацию эмбриона другой женщине в целях вынашивания, могут быть записаны родителями ребенка только с согласия женщины, родившей ребенка (суррогатной матери)» [4].

Как видим, суррогатное материнство как один из методов ВРТ сопряжено с рядом оговорок и ограничений в соответствии с законом. Так, суррогатная мать имеет право не дать согласие на запись генетических родителей реальными родителями ребёнка и в этом случае она поступает по закону. Кроме того, женщине, состоящей в браке, которая намерена стать суррогатной матерью, необходимо письменное согласие её супруга.

Проще говоря, закон ставит свои границы в этом вопросе. Но надо также понимать, что существует и человеческий фактор, который вовсе не упрощает решение проблемы бесплодия. Это значит, что существуют

психологические и социально-психологические особенности каждого человека и общества в целом. Например, большая часть общества осуждает суррогатное материнство или же женщина, являющаяся суррогатной матерью, может привязаться к младенцу во время беременности. К тому же, первостепенным ограничительным фактором является экономический: государственные квоты ограничены, а ВРТ связаны со значительными финансовыми затратами, который по карману отнюдь не всем желающим.

Как бы то ни было, важно, что, как правило, семьи, которые прибегают к вспомогательным репродуктивным технологиям, относятся к рождению ребёнка серьёзно и осознанно. Это гораздо более ответственные родители, чем родители незапланированных или «спонтанных» детей. Малыш в такой семье будет окружен любовью и заботой, он не будет ни в чём нуждаться.

Однако имеется у новых методов и отрицательный аспект, беспокоящие сторонников консервативной позиции. В первую очередь, вспомогательные репродуктивные технологии приводят к трансформации традиционного образа семьи, изменению естественных норм. К примеру, при суррогатном материнстве возникает ситуация, когда у ребенка оказываются две мамы. Некоторые страны официально признали право гомосексуальных пар на использование ВРТ, и это свидетельствует о том, что психика ребёнка в этой семье будет развиваться противоестественно, аномально. То есть налицо прямая угроза психическому здоровью населения отдельных стран.

Существует мнение, что использование ВРТ у людей «позднего репродуктивного возраста» может повлечь за собой также отрицательные последствия. Предугадать абсолютно все возможные осложнения во время вынашивания ребёнка довольно трудно. Известно несколько случаев, когда пара в возрасте 50-60 лет теряла единственного ребёнка. Предать горе этой семье невозможно. Поэтому в данном случае ВРТ не несёт пользу, а лишь усугубляет положение. К тому же родителям, у которых разница с ребёнком 50-65 лет, будет сложно воспитывать его из-за начинающихся проблем с собственным здоровьем. Единицы в этом возрасте могут похвастаться абсолютным физическим благополучием.

Помимо вышперечисленного, для многих людей колоссальное влияние оказывает и позиция религии.

Представители каждой из религий сочувствуют бездетным супругам, благословляя им молиться о даровании потомства, обращаться к врачам для лечения бесплодия, а также усыновлять (удочерять) детей. Взгляды конкретных религий на методы вспомогательных репродуктивных технологий не одинаковы.

Так, для православного христианства нравственно недопустимыми считаются все виды ВРТ, которые происходят вне тела и включают в себя заготовку, консервацию и намеренное разрушение «лишних» эмбрионов, а также суррогатное материнство, так как оно предполагает разрушение глубокой эмоциональной близости между матерью и ребёнком.

В то же время в исламе считается вполне допустимым редукция эмбриона, в связи с тем, что душа формирующегося младенца появляется не как в христианстве в момент зачатия, а по истечении ста двадцати дней. Однако также нравственно недопустимыми считаются суррогатное материнство, донорство спермы и ооцитов.

Выводы:

1. Аргументы против применения ВРТ, во-первых, связаны с судьбой избыточных эмбрионов; во-вторых, это то, что репродуктивные технологии становятся одним из факторов трансформации традиционного образа семьи; в-третьих, использование ВРТ у людей «позднего репродуктивного возраста» может повлечь за собой также отрицательные последствия.

2. Главный аргумент в пользу ВРТ – это, конечно, решение проблемы бесплодия.

Список литературы:

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации статистический сборник 2017 года: [Электронный ресурс]. URL: www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskiy-sbornik-2017-god (дата обращения: 02.03.19).

2. Общероссийская общественная организация «Российская Ассоциация Репродукции Человека» Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) (рекомендации для врачей) / Кулаков В.И., Здановский В.М., Корсак В.С., Кузьмичев Л.Н. – СПб.: утверждено Советом РАРЧ 6 сентября 2006 года

3. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред от 02.07.2013 с изменениями, вступившими в силу с 03.07.2013) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», глава 6, статья 55: [Электронный ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/12191967/0dacf58504c4847f1a1635db72279562/> (дата обращения: 02.03.19).

4. Семейный кодекс Российской Федерации. Раздел 4. Права и обязанности родителей и детей. Глава 10. Установление происхождения детей. Статья 51. Запись родителей ребёнка в книге записей рождений: [Электронный ресурс]. URL: <http://skodeksrf.ru/rzd-4/gl-10/st-51-sk-rf> (дата обращения: 02.03.19).

5. Курленкова А.С. Этические проблемы использования вспомогательных репродуктивных технологий // Медицинская этика. – 2014.

УДК 174

**Лелюхина Л.А., Смирнова Т.В.
ЭВТАНАЗИЯ КАК БИОЭТИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА:
РЕЛИГИОЗНЫЙ АСПЕКТ**

Кафедра философии, биоэтики и культурологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация