

УДК 347.61/.64

**ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ****Ю.А. КОЛЕСАН****(Представлено: В.В. МАКСИМЕНЮК)**

В статье изучены особенности правового регулирования в Республике Беларусь одной из разновидностей современных медицинских технологий – вспомогательных репродуктивных технологий с учетом их значения в связи с состоянием демографической ситуации в стране. Рассмотрены права пациента при применении вспомогательных репродуктивных технологий, порядок установления происхождения детей в результате применения современных репродуктивных технологий. Изучены и проанализированы основные изменения, внесенные в последнее время в Закон Республики Беларусь «О вспомогательных репродуктивных технологиях». Высказано мнение о том, что законодательство Республики Беларусь о вспомогательных репродуктивных технологиях нуждается в дальнейшем совершенствовании.

Еще полвека назад диагноз бесплодие являлся приговором для многих супружеских пар, которые длительное время пытались зачать детей естественным путем. Единственным выходом в сложившейся ситуации являлось усыновление ребенка. Но благодаря современным достижениям в медицине для многих женщин с диагнозом «бесплодие» появилась возможность забеременеть при помощи применения вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ).

Впервые данный метод был использован в Англии в 1978 году. На свет появился первый ребенок из пробирки – Луиза Браун [1]. После чего вспомогательные репродуктивные технологии стали находить все более широкое применение в медицинской практике, и как следствие – отражение в законодательстве отдельных стран.

В Беларуси впервые в результате применения таких технологий 6 ноября 1995 года родились дети (девочки) – близнецы, зачатые «в пробирке». Этот день можно считать началом истории белорусской репродуктологии [3, с. 6].

Всемирная медицинская ассоциация положительно отнеслась к применению методов ВРТ, так как они служат благородной цели – лечению бесплодия и предоставлению возможности иметь детей супругам, лишенным этого. В 1987 году было принято Заявление об искусственном оплодотворении и трансплантации эмбрионов (Мадридская декларация), в котором закрепили следующие рекомендации: медицинская помощь оправдана при бесплодии, не поддающемся медикаментозному и хирургическому лечению, особенно в случаях иммунологической несовместимости, непреодолимых препятствий для слияния мужской и женской гамет, бесплодия по неизвестным причинам [3, с. 6].

По данным Всемирной организации здравоохранения, на планете каждая четвертая-пятая пара страдает бесплодием, при этом 59 % приходится на мужское бесплодие и 41 % – на женское. Удельный вес бесплодных супружеских пар в Республике Беларусь составляет 14,5–15 %. Все это зачастую приводит к распаду семьи, а также к ухудшению демографической ситуации [3, с. 6].

В настоящее время в Республике Беларусь проблема репродуктивного здоровья и репродуктивных прав граждан оказалась в центре общественного внимания. В частности, это обусловлено ухудшением репродуктивного здоровья населения, что оказывает влияние на демографическую ситуацию в Республике Беларусь.

Применение современных репродуктивных технологий вызывают многочисленные споры о правовой, религиозной и морально-этической стороне их использования.

Во многих странах применение репродуктивных технологий урегулировано на законодательном уровне. В некоторых государствах применение ВРТ имеет более жесткое законодательное регулирование, в других имеет место разрешительный подход и минимальное количество ограничений, а в иных государствах и вовсе запрещен данный метод технологий.

В Республике Беларусь применение современных репродуктивных технологий, направленных на обеспечение репродукции человека, основывается, в первую очередь, на Конституции Республики Беларусь, Кодексе Республики Беларусь о браке и семье, Законах «О здравоохранении» [4], «О демографической безопасности Республики Беларусь», «О вспомогательных репродуктивных технологиях» (далее – Закон о ВРТ), постановлении Министерства здравоохранения «О некоторых вопросах применения вспомогательных репродуктивных технологий», международных договорах Республики Беларусь, а также других законодательных и подзаконных нормативных правовых актах.

Согласно статьи 1 Закона о ВРТ, вспомогательные репродуктивные технологии – это метод оказания медицинской помощи, при котором отдельные или все этапы зачатия и (или) раннего развития эмбриона (эмбрионов) до переноса его (их) в матку осуществляются в лабораторных условиях [5].

Указанный Закон выделяет три вида ВРТ: экстракорпоральное оплодотворение (далее ЭКО), суррогатное материнство и искусственная инсеминация.

Использование ВРТ в нашей стране имеет ряд условий, закрепленных на законодательном уровне.

Применение современных репродуктивных технологий в Республике Беларусь осуществляется организациями здравоохранения, имеющими специальное разрешение (лицензию), выдаваемое в порядке, предусмотренном законодательством о лицензировании [5]. В нашей стране осуществляют данный вид деятельности только 8 медицинских центров, из которых 5 центров – коммерческих и три центра – государственных. Применение ВРТ осуществляется медицинскими работниками организаций здравоохранения в соответствии с законодательством о здравоохранении Республики Беларусь.

Установлены возрастные и иные ограничения по законодательству для использования ВРТ: оно допускается только в отношении лиц, достигших 18 лет, обладающих полной дееспособностью, а также прошедших медицинский осмотр и имеющих медицинские показания и не имеющих медицинских противопоказаний к применению ВРТ. Максимальный возрастной порог для применения таких видов ВРТ, как ЭКО и искусственная инсеминация не применяются в отношении пациентки, достигшей 50 лет [5].

При применении репродуктивных технологий в матку пациентки по законодательству может быть перенесено не более двух эмбрионов. Исключения составляют пациентки, достигшие 35 лет, а также пациентки независимо от возраста, в отношении которых применялись ВРТ три и более раз и не привели к наступлению беременности, в данном случае переносится не более трех эмбрионов [5]. Однако с учетом медицинских показаний и противопоказаний количество эмбрионов для переноса в матку может быть уменьшено до одного, в целях избежания многоплодной беременности.

В случае, если все же наступила многоплодная беременность при наличии медицинских показаний может быть проведена редукция. Редукция эмбриона – это довольно сложная хирургическая операция, направленная на уменьшение количества и удаление прижившихся эмбрионов из полости матки [2]. Перечень медицинских показаний для проведения редукции определяется постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О некоторых вопросах применения вспомогательных репродуктивных технологий» [8].

Для обеспечения безопасности пациента при применении ВРТ является законодательное урегулирование его прав. В частности, согласно Закона о ВРТ, при применении репродуктивных технологий пациент имеет право на:

- получение полной и достоверной информации о состоянии своего репродуктивного здоровья;
- получение информации о применяемых видах ВРТ, эффективности, оптимальных сроках их применения, возможном риске, побочных эффектах и осложнениях, медицинских и правовых последствиях, а также об альтернативных методах оказания медицинской помощи;
- использование донорских половых клеток;
- выбор суррогатной матери;
- **сохранение врачебной тайны при применении ВРТ, за исключением случаев, предусмотренных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении» [4];**
- **право на хранение и использование половых клеток, эмбрионов;**
- **право на выбор донора;**
- **реализацию иных прав в соответствии с действующим законодательством [5].**

Установление происхождения детей, родившихся в результате применения ВРТ, регулируется статьей 52 Кодекса о Браке и семье Республики Беларусь [7].

Не редко пациентами при применении ВРТ появляется необходимость в использовании донорских половых клеток.

Согласно Закону Республики Беларусь от 18 июня 2019 № 200-3 «Об изменении Закона Республики Беларусь «О вспомогательных репродуктивных технологий», внесены существенные изменения о донорстве половых клеток.

Изменения затронули правила донорства генетического материала: теперь донорами спермы могут становиться мужчины в возрасте от 18 до 50 лет включительно, не имеющие медицинских противопоказаний к донорству сперматозоидов и прошедшие медицинский осмотр [6]. Ранее верхней границей возраста доноров спермы было 40 лет. Увеличение возрастного порога связано по мнению ученых с тем, что мужчины до 50 лет являются вполне фертильными.

Также внесены изменения относительно возрастного порога для анонимных и неанонимных доноров яйцеклеток. Предельный возрастной порог для доноров яйцеклеток составляет 49 лет, однако, не во всех случаях. В возрасте до 49 лет будет разрешено стать донором яйцеклетки только родственницам той пациентки, которой она необходима. Если же донором яйцеклетки становится не родственница, ограничение по возрасту останется прежним – от 18 до 35 лет [6].

Перечень медицинских противопоказаний к донорству половых клеток, а также порядок проведения медицинского осмотра донора определяются Постановлением Министерства здравоохранения Рес-

публики Беларусь от 1 июля 2012 № 54 «О некоторых вопросах применения вспомогательных репродуктивных технологий». Забор донорских половых клеток осуществляется в организациях здравоохранения по письменному заявлению донора [8].

Донор по Закону о ВРТ имеет право на предоставление своих половых клеток на возмездной или безвозмездной основе. Денежное вознаграждение донору за предоставление своих половых клеток выплачивается организацией здравоохранения, осуществившей забор донорских половых клеток, в порядке, определяемом Советом Министров Республики Беларусь [5].

В соответствии со статьей 52 Кодекса о браке и семье лицо, явившееся донором половых клеток, которые использовались при применении ВРТ, не вправе оспаривать материнство и (или) отцовство ребенка, родившегося в результате применения данного метода.

Анонимный донор не имеет права на получение информации о дальнейшем использовании своих половых клеток, а также на выяснение личности ребенка, зачатого с использованием его половых клеток, и родителей этого ребенка [7].

Изменения рассматриваемого Закона затронули и хранения донорских половых клеток. Хранение донорских половых клеток осуществляется в организациях здравоохранения после их криоконсервации. Ранее донорские половые клетки хранились до 10 лет. Сейчас это ограничение отменено, так как, по мнению ученых, сроки хранения половых клеток не влияют на их качество [6].

Также в связи с изменениями в Законе получили право на хранение половых клеток лица, не имеющие медицинских показаний к применению ВРТ. Но при этом использовать указанные половые клетки в будущем можно только при применении ВРТ и только в отношении этих лиц. Ранее данное право имели только лица, в отношении которых применялись современные репродуктивные технологии [6].

В связи с изложенным возможно сделать вывод о том, что законодательство Республики Беларусь о ВРТ нуждается в дальнейшем усовершенствовании и доработки. При применении новых методов лечения бесплодия возникает еще множество не урегулированных на законодательном уровне вопросов. В частности, не решена одна из существенных проблем: при применении ЭКО в случае образования большого количества эмбрионов многие пациенты пользуются услугой криоконсервации (замораживание) эмбрионов. В настоящее время в мировой практике известны прецеденты, когда бывшие супруги решают в судебном порядке дальнейшую судьбу и раздел эмбрионов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Первый человек, появившийся в результате ЭКО [Электронный ресурс] // ЭКО. – 2017. – Режим доступа: <https://per.ru>. – Дата доступа: 02.09.2019.
2. Словарь терминов вспомогательных репродуктивных технологий, пересмотрен ВОЗ в ноябре 2009 г. [Электронный ресурс] // ВОЗ. – 2017. – Режим доступа: http://https://www.who.int/reproductivehealth/publications/infertility/art_terminology2/ru/. – Дата доступа: 05.09.2019.
3. Основы вспомогательных репродуктивных технологий: учебно-методическое пособие / С.Д. Шилова [и др.]. – Минск: БГМУ, 2017. – 44 с.
4. О здравоохранении [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь, 18 июня 1993 г., № 2435-ХП : в ред. Закона от 21.10.2016 г. // Консультант Плюс : Беларусь. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.
5. О вспомогательных репродуктивных технологиях [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь, 7 янв. 2012 г., № 341-З : в ред. Закона Респ. Беларусь от 24.12.2015 г. // Консультант Плюс : Беларусь. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.
6. **Об изменении Закона Республики Беларусь «О вспомогательных репродуктивных технологиях»: Закон Респ. Беларусь от 18.06.2019 г.** // Национальный Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019. – Режим доступа: <http://www.pravo.by>. – Дата доступа: 02.09.2019.
7. Кодекс Республики Беларусь о браке и семье [Электронный ресурс] : Кодекс Респ. Беларусь, 9 июля 1999 г., № 278-З : в ред. Закона Респ. Беларусь от 24.12.2015 г. // Консультант Плюс : Беларусь. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.
8. О некоторых вопросах применения вспомогательных репродуктивных технологий [Электронный ресурс] : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 1 июня 2012 г., № 54 : в ред. Постановления Минздрава от 08.02.2016 г. // Консультант Плюс : Беларусь. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.