

DOI: <https://doi.org/10.51922/2074-5044.2023.3.73>

Т. Н. Колтович

НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

УО «Белорусский государственный экономический университет»

В статье представлены результаты проведения анализа семейно-правовых и гражданско-правовых аспектов, вытекающих из отношений при применении вспомогательных репродуктивных технологий (Далее – ВРТ). Проведен анализ правового регулирования донорства половых клеток, правовых проблем анонимности доноров. Нормативной базой исследования послужили положения ряда международных актов. К данным положениям следует отнести итоговые документы, принятые на Международной конференции ООН по народонаселению и развитию и IV Всемирной конференции ООН по положению женщин [1, 2]. Проведен анализ законодательства, регулирующего применение ВРТ в Республике Беларусь. Предмет исследования также составляют законодательное регулирование применения ВРТ в зарубежных странах, труды ученых в области медицины и юриспруденции. Исследования выполнены на основе традиционных методов научного исследования государственно-правовых институтов, исследованию аспектов темы способствовало использование методов толкования гражданско-правовых норм. Эмпирическую базу исследования составили акты судебных органов по исследуемой проблематике, постановления Европейского суда по правам человека. Важные данные для исследования были получены через анкетирование врачей, оказывающих услуги с использованием ВРТ в г. Минске (проводились автором). Для раскрытия социальных установок применения экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) среди лиц, страдающих бесплодием, было проведено анкетирование по личному желанию лиц, страдающих бесплодием (проводились автором). Предложения и выводы, сформулированные в статье, могут быть использованы в правотворческой деятельности, направленной на совершенствование законодательства при ВРТ в Республике Беларусь, а также в процессе преподавания гражданского и семейного права Республики Беларусь в образовательных учреждениях.

Ключевые слова: вспомогательные репродуктивные технологии, донорство, донор, критерии анонимности донорства, медицинская организация, претендент (лицо) из персонала клиники.

T. N. Koltovich

SOME ISSUES OF LEGAL REGULATION IN THE APPLICATION OF ASSISTED REPRODUCTIVE TECHNOLOGIES FOR THE TREATMENT OF INFERTILITY

The article presents the results of the analysis of family-legal and civil-legal aspects arising from relations in the application of assisted reproductive technologies (hereinafter referred to as ART). The analysis of the legal regulation of germ cell donation, legal problems of anonymity of donors was carried out. The provisions of a number of international acts served as the normative base for the study. These provisions include the final documents adopted at the UN International Conference on Population and Development and the IV UN World Conference on the Status of Women [1, 2]. An analysis of the legislation regulating the use of ART in the Republic of Belarus was carried out. The subject of the research is also the legislative regulation of the use of ART in foreign countries, the works of scientists in the field of medicine and jurisprudence. The studies were carried out on the basis of traditional methods of scientific research of state-legal institutions, the use of methods for interpreting civil law norms contributed to the study of aspects of the topic, the empirical base of the study was the acts of the judiciary on the issues under study, the decisions of the European Court of Human Rights. Important data for the study were obtained through a survey of doctors providing services using ART in Minsk (conducted by the author). To reveal the social attitudes of the use of in vitro fertilization (hereinafter referred to as IVF) among people suffering from infertility, a survey was conducted at the personal request of people suffering from infertility (conducted by the author). The proposals and conclusions formulated in the article can be used in law-making activities aimed at improving the legislation on ART in the Republic of Belarus, as well as in the process of teaching civil and family law of the Republic of Belarus in educational institutions.

Key words: assisted reproductive technologies, donation, donor, donor anonymity criteria, medical organization, applicant (person) from the clinic staff.

XI век поставил перед человечеством комплекс проблем, рисков, долгосрочных процессов. К одним из «вызовов» современности относится демографический переход, который проявляется снижением рождаемости, увеличением продолжительности жизни, старением населения. Нарушения репродуктивной функции (бесплодие, невынашивание беременности) вносят существенный негативный вклад в демографическую стабильность государства. Социальные решения в области демографии помогут применить разработки и внедрения биомедицинских технологий в области воспроизводства человека. Одним из основных локомотивов будущего являются разработка и внедрение биомедицинских технологий. В настоящее время характерным является бурное развитие ВРТ, применяемых в качестве методов лечения бесплодия, что в конечном итоге влияет на отношения права к тому или иному методу ВРТ, на принципы правового регулирования. Для обеспечения прав лиц, участвующих при применении ВРТ, необходима разработка научно-практических рекомендаций для повышения эффективности гражданско-правового и семейно-правового регулирования отношений, возникающих при использовании данных технологий. По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), бесплодием страдает около 17,5% взрослого населения, то есть примерно каждый шестой человек в мире. Всемирная организация здравоохранения положительно относится к расширению доступа всех нуждающихся к высококачественным методам лечения бесплодия [1]. В 1978 году появилась девочка в Англии, ставшая первым человеком в мире, родившимся в результате ЭКО [2]. В Республике Беларусь в 1995 году родились дети (девочки) – близнецы, зачатые с помощью ВРТ [3]. Согласно Конституции Республики Беларусь, брак как союз женщины и мужчины, семья, материнство, отцовство и детство находятся под защитой государства. Гражданам Республики Беларусь гарантируется право на охрану здоровья [4].

Цель исследования. Провести анализ семейно-правовых и гражданско-правовых аспектов, вытекающих из отношений при применении ВРТ. Изучить и провести анализ проблем, связанных с донорством половых клеток при применении ВРТ, правовых проблем анонимности доноров гамет. Разработать научно-практические рекомендации для повышения эффективности гражданско-правового и семейно-правового регулирования правоотношений, возникающих при применении донорства половых клеток.

Материалы и методы

Исследуются нормы права, регламентирующие применение ВРТ, судебная практика, возникающая в связи с их применением, нормативной базой исследования послужили положения ряда международных актов. К данным положениям следует отнести итоговые документы, принятые на Международной конференции ООН по народонаселению и развитию и IV Всемирной конференции ООН по положению женщин [5, 6]. Проведен анализ законодательства, регулирующего применение ВРТ, а именно: Конституции Республики Беларусь; Гражданского кодекса Республики Беларусь; Кодекса Республики Беларусь о браке и семье; Закона Республики Беларусь «О вспомогательных репродуктивных технологиях» от 7 января 2012 г. № 341-З (в ред. от 18.06.2019); Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 декабря 2019 г. № 124 «О вопросах применения вспомогательных репродуктивных технологий»; Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 25 июля 2022 г. № 73 «Об утверждении клинического протокола»; Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435 – XII (в ред. Закона от 11 декабря 2020 г. № 94-З) «О здравоохранении». Предмет исследования также составляют законодательное регулирование применения вспомогательных репродуктивных технологий в зарубежных странах, труды ученых в области медицины и юриспруденции. Исследования выполнены на основе традиционных методов научного исследования государственно-правовых институтов. Исследованию аспектов темы способствовало использование методов толкования гражданско-правовых норм. Эмпирическую базу исследования составили акты судебных органов по исследуемой проблематике, постановления Европейского суда по правам человека. Важные данные для исследования были получены через анкетирование врачей, оказывающих услуги с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в г. Минске (проводились автором). Для раскрытия социальных установок применения экстракорпорального оплодотворения среди лиц, страдающих бесплодием, было проведено анкетирование по личному желанию лиц, страдающих бесплодием (проводились автором).

Результаты и обсуждения

Анализ законодательного обеспечения ВРТ в Республике Беларусь, зарубежных стран мира, международных актов позволяет сделать вывод: в нашей стране для обеспечения правовых и организационных основ применения ВРТ

разработан с учетом мирового опыта Закона Республики Беларусь «О вспомогательных репродуктивных технологиях» от 7 января 2012 г. № 341-З (в ред. От 18.06.2019). Законодательство о ВРТ основывается на Конституции Республики Беларусь и состоит из настоящего Закона, других законодательных актов о здравоохранении и иных актов законодательства, также международных договоров Республики Беларусь. Если международным договором Республики Беларусь установлены иные правила, чем те, которые предусмотрены настоящим Законом, то применяются правила международного договора Республики Беларусь. Законом выделены три вида ВРТ: ЭКО, суррогатное материнство и искусственная инсеминация [7]. Показаниями для проведения ЭКО с использованием донорской спермы являются: отсутствие полового партнера у женщины; азооспермия у мужа (партнера); неэффективность ЭКО (ICSI) с использованием спермы мужа (партнера); наследственные заболевания мужа (партнера) [8].

Согласно Закона Республики Беларусь «О вспомогательных репродуктивных технологиях» от 7 января 2012 г. № 341-З (в ред. от 18.06.2019) донор по отношению к пациенту может быть анонимным и неанонимным. Неанонимным донором может быть только родственник пациента, в отношении пациентки – ее родственник женского пола. В отношении пациента – его родственник мужского пола. Донорами сперматозоидов могут быть мужчины в возрасте от 18 до 50 лет включительно. Донор сперматозоидов не должен иметь противопоказаний к донорству, прошедший медицинский осмотр. Лицо, совершившее тяжкое или особо тяжкое преступление против человека, не может быть донором [7]. Порядок проведения медицинского осмотра донора, перечень медицинских противопоказаний, забор донорских половых клеток регулируются: Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 декабря 2019 г. № 124 «О вопросах применения вспомогательных репродуктивных технологий»; Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь 25 июля 2022 г. № 73 «Об утверждении клинического протокола»; Законом Республики Беларусь от 18 июля 1993 г. № 2435 – XII (в ред. Закона от 11 декабря 2020 г. № 94-З) «О здравоохранении» [9, 10, 11].

Доноры заинтересованы в сохранении сведений об их личности в тайне. В большинстве случаев интерес доноров, связанный в донорских программах, носит имущественный характер, и они не заинтересованы в общении и поддержке отношений с детьми, рожденными в результате применения ВРТ с использованием

их генетического материала. Названный интерес доноров сперматозоидов, а именно анонимное донорство по отношению к пациенту, обеспечен нормами действующего Закона Республики Беларусь «О вспомогательных репродуктивных технологиях» от 7 января 2012 г. № 341-З (в ред. от 18.06.2019) [7].

Сведения об участии донора сперматозоидов в программах ВРТ относятся к частной жизни – данные сведения охраняются в режиме врачебной тайны, а именно Законом Республики Беларусь от 18 июля 1993 г. № 2435 – XII (в ред. Закона от 11 декабря 2020 г. № 94-З) «О здравоохранении» [11]. Информация, характеризующая физиологические и биологические особенности донора сперматозоидов, которая используется для его уникальной идентификации, охраняется Законом Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99 – З «О защите персональных данных» [12].

Отдельная глава закона посвящена определению организационных основ донорства половых клеток, прав донора, условий хранения и криоконсервации донорских половых клеток, использования половых клеток, единого регистра доноров половых клеток.

Анализ законодательства позволяет сделать заключение: следует исключить претендентов в доноры сперматозоидов лицо из персонала клиники, также данное лицо из персонала клиники не должно иметь отношения к используемому образцу спермы. Названный факт нарушает критерии закона об анонимности донорства. Лицу, работающему в клинике, где оказывают медицинские услуги по применению ВРТ, есть доступ к любой информации, в частности и донорства репродуктивного материала при оказании медицинских услуг при применении вспомогательных репродуктивных технологий.

Донорские половые клетки, полученные от неанонимного донора, могут быть использованы без их криоконсервации и прохождения карантинного периода. Пациент должен быть ознакомлен с возможными рисками, связанными с использованием донорских половых клеток без их криоконсервации и прохождения карантинного периода. В медицинские документы вносится соответствующая информация и подписывается пациентом и лечащим врачом. Донорские половые клетки, полученные от анонимного донора, не могут быть использованы без их криоконсервации и прохождения карантинного периода, длительность которого составляет 6 месяцев. Половые клетки могут быть использованы не более чем в 20 попытках оплодотворения [7]. Настоящее исследование позволило, опираясь на правовое регулирование донор-

ства половых клеток, научную медицинскую и юридическую литературу, анкетирование практикующих врачей, осуществляющих медицинскую помощь при применении ВРТ для лечения бесплодия, опроса и анкетирования лиц, страдающих бесплодием, сделать заключение, что не каждая попытка оплодотворения спермой донора при применении ВРТ может быть успешной в плане рождения ребенка и также может быть неуспешной в плане получения эмбриона. Попытки оплодотворения спермой донора при применении вспомогательных репродуктивных технологий могут быть неэффективными. «Специалист Минздрава отметил, что ЭКО проводится в государственных организациях здравоохранения: РНПЦ “Мать и дитя”, Городской роддом № 2 Минска, Гомельский областной диагностический медико-генетический центр с консультацией “Брак и семья”. Данная программа начала работать в 2021 году. И в 2021 супружеским парам выполнено 884 ЭКО. В 2022 году, по оперативной информации, начато около 2 тыс. циклов ЭКО. Эффективность применения – более 36% ...», – заключил Леонид Недень [13]. Под эффективностью лечения бесплодия следует понимать не факт наступления беременности, а рождение здорового ребенка.

Полученные в ходе исследования данные позволяют внести предложения о целесообразности увеличения использования половых клеток (сперматозоидов) одного донора не более чем в 30 попытках оплодотворения.

Анализ зарубежного законодательства свидетельствует об ограничениях числа программ ВРТ. Нормативные ограничения, направленные на уменьшение вероятности возникновения единокровных отношений между субъектами. Необходимо в нормативном порядке ограничить число детей, которые могут быть рождены в результате применения репродуктивного материала одного и того же донора. Кровнородственные отношения увеличивают риск рождения детей с серьезными пороками развития. Кровное родство повышает возникновение редких генетических врожденных пороков, увеличивает риски неонатальной и детской смертности, умственной отсталости. Кровосмешение в обществе признается аморальным. Брак, заключенный в Республике Беларусь между лицами, состоящими в близкой степени родства, признается недействительным [14]. Не допускается заключение брака в РФ между близкими родственниками с родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии [15] (Семейный кодекс РФ). Согласно Федерального закона Швейцарии «О медицинской помощи в репродукции» от 18.12.1998 (с изм. от 01.09.2017),

донорские клетки одного донора могут быть использованы для рождения максимум восьми детей [16]. При участии донора сперматозоидов в программе донорства репродуктивного материала возникает риск кровосмешения. Необходимо нормативное ограничение числа детей, для рождения которых может быть использован репродуктивный материал донора. Предложенные нормативные ограничения направлены на уменьшение вероятности уменьшения единокровных отношений между субъектами.

Выводы:

1. При участии донора сперматозоидов в программе донорства репродуктивного материала возникает риск кровосмешения.

2. Необходимо нормативное ограничение числа детей, для рождения которых может быть использован репродуктивный материал донора.

3. Закрепить за реципиентом использование гамет одного и того же донора для последующих беременностей для обеспечения возможности рождения полнородных братьев и сестер.

4. Исключить из претендентов в доноры сперматозоидов лицо из персонала клиники, также данное лицо из персонала клиники не должно иметь отношение к используемому образцу спермы. Названный факт нарушает критерии закона об анонимности донорства. Лицу, работающему в клинике, где оказывают медицинские услуги по применению ВРТ, есть доступ к любой информации, в частности донорства репродуктивного материала при оказании медицинских услуг при применении вспомогательных репродуктивных технологий.

5. Не каждая попытка оплодотворения спермой донора при применении вспомогательных репродуктивных технологий может быть успешной в плане рождения ребенка и также может быть неуспешной в плане получения эмбриона. Попытки оплодотворения спермой донора при применении вспомогательных репродуктивных технологий могут быть неэффективными.

6. Целесообразно увеличение использования половых клеток (сперматозоидов) одного донора не более чем в 30 попытках оплодотворения.

7. При участии донора сперматозоидов в программе донорства репродуктивного материала возникает риск кровосмешения.

8. Необходимо нормативное ограничение числа детей, для рождения которых может быть использован репродуктивный материал донора.

9. Закрепить за реципиентом использование гамет одного и того же донора для последующих беременностей, для обеспечения возможности рождения полнородных братьев и сестер.

Литература

1. VI Всемирная конференция ООН по положению женщин от 15. Сентября 1995 г. Нац. Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Республики Беларусь. – Минск, 2022. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/>. Дата доступа: 28.12.2021/-

2. Международной конференции по народонаселению и развитию от 5–13 сентября 1994 г. Нац. Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Республики Беларусь. – Минск, 2022. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/>. Дата доступа: 28.12.2021

3. Конституция Республики Беларусь (с дополнениями принятыми на республиканских референдумах) 24 ноября 1996 г. и 17 октября 2004 г. И 27 февраля 2022 г. – Минск: Национальный центр правовой информации Республики Беларусь, 2023. – 80 с. Академия МВД, 2013. – 39 с.

4. Закон Республики Беларусь «О вспомогательных репродуктивных технологиях» от 7 января 2012 г. № 341-3 Нац. Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Республики Беларусь. – Минск, 2022. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/>. – Дата доступа: 10.02.2022.

5. «О здравоохранении» Закон Республики Беларусь, 18 июня 1993 г. № 2435-12 Нац. Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Республики Беларусь. –

Минск, 2022. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/>. – Дата доступа: 28.12.2021.

6. Инструкция о порядке хранения и условиях криоконсервации половых клеток, донорских половых клеток и эмбрионов утвержденная Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 декабря 2019 г. № 124 «О вопросах применения вспомогательных репродуктивных технологий». Нац. Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Республики Беларусь. – Минск, 2022. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/>. – Дата доступа: 28.12.2021.

7. Хартия Европейского союза об основных правах. (Ницца, 7 декабря 2000 г.) Нац. Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Республики Беларусь. – Минск, 2022. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/>. – Дата доступа: 28.12.2021.

8. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 декабря 2019 г. № 124 // Нац. Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Республики Беларусь. – Минск, 2023. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/>. – Дата доступа: 10.02.2023.

9. Положение женщин принятое на IV Всемирной конференции ООН / Нац. Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Республики Беларусь. – Минск, 2023. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/>. – Дата доступа: 10.02.2023.

References

1. VI Vsemirnaya konferenciya OON po polozheniyu zhenshchin ot 15 Sentyabrya 1995 g. Nac. Internet-portal Respubliki Belarus' [Elektronnyj resurs] / Nac. centr pravovoj informacii Respubliki Belarus'. – Minsk, 2022. – Rezhim dostupa: <http://www.pravo.by/>. Data dostupa: 28.12.2021.

2. Mezhdunarodnoj konferencii po narodonaseleniyu i razvitiyu ot 5–13 sentyabrya 1994 g. Nac. Internet-portal Respubliki Belarus' [Elektronnyj resurs] / Nac. centr pravovoj informacii Respubliki Belarus'. – Minsk, 2022. – Rezhim dostupa: <http://www.pravo.by/>. Data dostupa: 28.12.2021.

3. Konstituciya Respubliki Belarus' (s dopolneniyami prinyatymi na respublikanskih referendumah) 24 noyabrya 1996 g. i 17 oktyabrya 2004 g. I 27 fevralya 2022 g. – Minsk: Nacional'nyj centr pravovoj informacii Respubliki Belarus', 2023. – 80 s. Akademiya MVD, 2013. – 39 s.

4. Zakon Respubliki Belarus' «O vspomogatel'nyh reproduktivnyh tekhnologiyah» ot 7 yanvarya 2012 g. № 341-Z Nac. Internet-portal Respubliki Belarus' [Elektronnyj resurs] / Nac. centr pravovoj informacii Respubliki Belarus'. – Minsk, 2022. – Rezhim dostupa: <http://www.pravo.by/>. – Data dostupa: 10.02.2022.

5. «O zdравоохранenii» Zakon Respubliki Belarus', 18 iyunya 1993 g. №2435-12 Nac. Internet-portal Respubliki Belarus' [Elektronnyj resurs] / Nac. centr pravovoj informacii Respubliki Belarus'. – Minsk, 2022. – Rezhim dostupa: <http://www.pravo.by/>. – Data dostupa: 28.12.2021.

voj informacii Respubliki Belarus'. – Minsk, 2022. – Rezhim dostupa: <http://www.pravo.by/>. – Data dostupa: 28.12.2021.

6. Instrukciya o poryadke hraneniya i usloviyah krikonservacii polovyh kletok, donorskih polovyh kletok i embrionov utverzhennaya Postanovleniem Ministerstva zdравоохранeniya Respubliki Belarus' ot 24 dekabrya 2019 g. № 124 «O voprosah primeneniya vspomogatel'nyh reproduktivnyh tekhnologij». Nac. Internet-portal Respubliki Belarus' [Elektronnyj resurs] / Nac. centr pravovoj informacii Respubliki Belarus'. – Minsk, 2022. – Rezhim dostupa: <http://www.pravo.by/>. – Data dostupa: 28.12.2021.

7. Hartiya Evropejskogo soyuza ob osnovnyh pravah. (Nicca, 7 dekabrya 2000 g.) Nac. Internet-portal Respubliki Belarus' [Elektronnyj resurs] / Nac. centr pravovoj informacii Respubliki Belarus'. – Minsk, 2022. – Rezhim dostupa: <http://www.pravo.by/>. – Data dostupa: 28.12.2021.

8. Postanovlenie Ministerstva zdравоохранeniya Respubliki Belarus' ot 24 dekabrya 2019 g. № 124 // Nac. Internet-portal Respubliki Belarus' [Elektronnyj resurs] / Nac. centr pravovoj informacii Respubliki Belarus'. – Minsk, 2023. – Rezhim dostupa: <http://www.pravo.by/>. – Data dostupa: 10.02.2023.

9. Polozhenie zhenshchin prinyatое na IV Vsemirnoj konferencii OON / Nac. Internet-portal Respubliki Belarus' [Elektronnyj resurs] / Nac. centr pravovoj informacii Respubliki Belarus'. – Minsk, 2023. – Rezhim dostupa: <http://www.pravo.by/>. – Data dostupa: 10.02.2023.

Поступила 20.04.2023 г.