

УДК 347.6

ПРОБЛЕМЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Ю.А. Дронова

ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»

Рассматриваются проблемные вопросы, связанные с правовым регулированием применения вспомогательных репродуктивных технологий в РФ.

Ключевые слова: *вспомогательные репродуктивные технологии, экстракорпоральное оплодотворение, суррогатное материнство.*

В настоящее время в России сложилась сложная демографическая ситуация, при которой смертность превышает рождаемость¹. Сокращение численности населения, начавшееся в 1992 г. продолжается, и она достигла 7 млн человек². Согласно прогнозам к середине века Россия потеряет еще 30% своего населения, если не удастся переломить существующие демографические тенденции³. В качестве основных причин такой демографической ситуации можно выделить следующие: низкий уровень доходов населения, проблемы доступности и качества оказания медицинской помощи, значительное количество аборт и др. Кроме того, существенной причиной является и резкое ухудшение репродуктивного здоровья населения. Согласно медицинской статистике 18% всех супружеских пар, находящихся в детородном возрасте, бесплодны, причем причины бесплодия в равной степени распределены между полами⁴. Число не способных к деторождению пар в России достигает 6 миллионов⁵.

Вспомогательные репродуктивные технологии могут решить проблему бесплодного брака, помочь при опасности естественного способа оплодотворения и рождения для матери и ребенка в случае физиологических недостатков матери, при наличии у супругов биологической несовместимости, наследственных заболеваний либо предрасположенности к ним. В то же время отсутствие должного механизма правового ре-

¹ Современная демографическая ситуация в Российской Федерации (аналитический материал) // <http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat/rosstatsite/main/population/demography/>

² Там же.

³ Брынцева Г. Нарождем детей и поднимем экономику. В демографическом кризисе наметился перелом? // Рос. газ. № 5090 (19). 01 февр. 2010.

⁴ Демографическая ситуация в Российской Федерации в 2012 году // <http://www.rosminzdrav.ru>

⁵ Кахриманов М. Рожденные в тайне // Рос. газ. 2006. 21 февр.

гулирования отрицательно сказывается на защите прав и интересов участников складывающихся при этом отношений.

Бесплодие долгое время оставалось проблемой, которую в лучшем случае можно было констатировать, но почти невозможно решить. Отсутствие эффективных способов лечения приводило к тому, что не более трех бесплодных пар из десяти имеющих репродуктивные нарушения могли рассчитывать на появление собственного ребенка. Лишь внедрение в клиническую практику методов вспомогательной репродукции, основанных на оплодотворении *in vitro* (лат. «в стекле»), после 1978 г., когда в Великобритании родилась Луиза Браун, позволило сделать вывод о принципиальном решении проблемы бесплодия в обществе. Вероятность наступления беременности в расчете на одну попытку с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), составляет 30-40%, против 8-25% при естественном зачатии⁶.

Согласно положениям приказа Министерства здравоохранения РФ от 30.08.2012 №107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»⁷ вспомогательными репродуктивными технологиями признаются такие методы терапии бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне материнского организма.

В перечень ВРТ обычно включают следующие виды:

- экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки;
- инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита;
- донорство спермы;
- донорство ооцитов;
- преимплантационная диагностика наследственных болезней;
- суррогатное материнство;
- искусственная инсеминация спермой мужа (донора).

Из указанных видов ВРТ наиболее сложными и проблемными в аспекте правового регулирования являются так называемые искусственные методы репродукции: экстракорпоральное оплодотворение, искусственная инсеминация спермой мужа (либо донора) и суррогатное материнство.

⁶ Пересада О.А., Лыбедько А.В. Вспомогательные репродуктивные технологии: этические и юридические проблемы // Медицинские новости. 2005. № 6. С. 5-11.

⁷ Приказ Минздрава России от 30.08.2012 N 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (Зарегистрирован в Минюсте России 12.02.2013 № 27010) // Рос. газ. 2013. 11 апр.

Исторически первым документом, регулирующим искусственные методы репродукции в нашей стране, был приказ Министерства здравоохранения СССР от 13 мая 1987 г. «О расширении опыта по применению метода искусственной инсеминации спермой донора по медицинским показаниям»⁸. В данном документе указывалось, что научные исследования по применению метода искусственной инсеминации женщины спермой донора при лечении некоторых форм бесплодия показали эффективность этого метода, а также предлагалось продолжить проведение опытов по применению вышеуказанного метода. Данный приказ предусматривал: перечень учреждений здравоохранения, в которых осуществлялось применение метода искусственной инсеминации; перечень аппаратуры для оснащения кабинетов искусственной инсеминации; инструктивно-методические рекомендации по применению метода искусственной инсеминации женщин; перечень форм временной первичной медицинской документации; порядок учета донорской спермы и расходов по искусственной инсеминации.

В России первый ребенок, зачатый при помощи метода ЭКО, родился в феврале 1986 г. Однако лишь через 7 лет (в 1993 г.) от момента его рождения и через 15 лет от рождения Луизы Браун — первого ребенка в мире, зачатого при помощи ЭКО, вышел приказ Минздрава РФ «О применении метода искусственной инсеминации женщин спермой донора по медицинским показаниям и метода экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбрионов в полость матки для лечения женского бесплодия»⁹. Данный документ разрешал применение метода искусственной инсеминации женщин спермой донора по медицинским показаниям и метода экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбрионов в полость матки для лечения женского бесплодия только в учреждениях, получивших лицензию, специалистами, имевшими сертификат на указанный вид деятельности. В нем также указывалось о возмездности оказания данного вида медицинской услуги, указывался порядок определения ее размера и оплаты¹⁰.

⁸ Приказ Министерства здравоохранения СССР «О расширении опыта по применению метода искусственной инсеминации спермой донора по медицинским показаниям» от 13 мая 1987 г. № 669 (опубликован не был)

⁹ Померанцева Е.И., Козлова А.Ю., Супруга О.М. Законодательное обеспечение вспомогательных репродуктивных технологий: состояние проблемы // Проблемы репродукции. 2001. № 2.

¹⁰ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 1993 г. № 301. «О применении метода искусственной инсеминации женщин спермой донора по медицинским показаниям и метода экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбрионов в полость матки для лечения женского бесплодия» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 10.01.1994 N 453)// Российские вести. № 21. 1994. 2 фев.

В приказе были изложены показания к проведению искусственной инсеминации, объем обследований пациенток и доноров спермы, организация донорства спермы, возможные осложнения при искусственной инсеминации, приведен образец заявлений-обязательств супругов и доноров. По поводу экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбрионов были урегулированы такие вопросы, как показания и противопоказания, отбор пациентов и объем обследований, процедура стимуляции активности яичников (суперовуляции), получение ооцитов (яйцеклеток), их оплодотворение *in vitro* и перенос эмбрионов в полость матки, возможные осложнения, связанные с применениями этих методов. Тем не менее в данном приказе отсутствовали нормы о донорстве яйцеклеток и эмбрионов, не упоминалось и суррогатное материнство.

В том же 1993 г. были приняты «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»¹¹. Этот закон закреплял права женщины, достигшей совершеннолетия, на искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона. В ст. 35, в частности, было установлено, что вышеуказанные процедуры могут осуществляться только в учреждениях, получивших лицензию на медицинскую деятельность. Также указывалось, что сведения о проведении процедуры искусственного оплодотворения, имплантации эмбриона, о личности донора составляют медицинскую тайну. Закреплялось и право женщины на получение информации как о самой процедуре, так и о ее последствиях. Основы содержали и положение о том, что незаконное проведение искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона влечет за собой уголовную ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

В связи с изданием приказа Минздрава РФ от 26.02.2003 № 67 «О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в терапии женского и мужского бесплодия»¹² утратил силу приказ Минздрава 1993 г. В данном документе были урегулированы основные правила по применению методов вспомогательных репродуктивных технологий, а именно показания для проведения процедур ВРТ, противопоказания, объем необходимых обследований реципиентов. Важно отметить, что приказ касался преимущественно медицинских аспектов применения ВРТ. Это объясняется ведомственным характером данного норма-

¹¹ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» утв. ВС РФ 22.07.1993 № 5487-1 // Российские вести. № 174. 09.09.1993 г.; Российская газета. 30.09.2010 г.

¹² Приказ Минздрава РФ от 26.02.2003 № 67 «О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в терапии женского и мужского бесплодия» (зарегистрирован в Минюсте РФ 24.04.2003 № 4452) // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. № 32. 2003. 11 авг.

тивного правового акта. Правовой статус доноров, реципиентов, порядок и условия заключения договора об оказании медицинских услуг, а также ответственность в случае нарушения условий договора не являются предметом его регулирования.

Семейный кодекс Российской Федерации, принятый в 1995 г.¹³, содержит нормы, регулирующие не само проведение процедуры ВРТ, а порядок записи ребенка, рожденного с помощью указанных методов, в книге записи рождений. Статья 51 устанавливает, что лица, состоящие в браке и давшие свое согласие в письменной форме на применение метода искусственного оплодотворения или на имплантацию эмбриона, в случае рождения у них ребенка в результате применения этих методов записываются его родителями в книге записей рождений. Однако при применении метода суррогатного материнства лица, которые дали свое согласие на имплантацию эмбриона другой женщине, могут быть записаны родителями ребенка только с согласия женщины, родившей ребенка, т.е. суррогатной матери. Статья 52 Семейного кодекса устанавливает запрет ссылаться на применение методов ВРТ при оспаривании отцовства (материнства).

Действующим в настоящее время ведомственным актом в сфере применения ВРТ является Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 августа 2012 года № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»¹⁴. В связи с его изданием утратил силу Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 февраля 2003 г. № 67 "О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в терапии женского и мужского бесплодия". Данный документ регулирует вопросы организации оказания медицинской помощи с использованием методов вспомогательных репродуктивных технологий на территории Российской Федерации, а также противопоказания и ограничения к их применению. Порядок применения вспомогательных репродуктивных технологий несколько изменен. Регламентируется организация деятельности центров (лабораторий, отделений), реализующих методы ВРТ. Урегулированы такие вопросы, как процедура отбора пациентов, ЭКО, суррогатное материнство, порядок применения ВРТ у ВИЧ-инфицированных пациентов, использование донорских ооцитов,

¹³ Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ (принят ГД ФС РФ 08.12.1995) // СЗ РФ. 1996. № 1. Ст. 16; Рос. газ. 2010. 27 дек.

¹⁴ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 августа 2012 года № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 февраля 2013 г. № 27010) // РГ. 2013. 11 апр.

спермы и эмбрионов. Приводятся формы документов, используемых в процессе применения соответствующих технологий.

Анализ вопроса о правовом регулировании искусственных методов репродукции свидетельствует о том, что они начали использоваться в России фактически с 1986 г., но первый ведомственный нормативный правовой акт Минздрава, регламентирующий их применение, был принят только в 1993 г. Продолжением законодательного регулирования применения методов ВРТ стало принятие «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» 1993 г. В отличие от приказа Минздрава, который регламентировал медицинские аспекты применения искусственных методов репродукции, Основы в первую очередь регламентировали право женщины на использование данных методов. Тем не менее, и этот закон не вводил многих необходимых понятий в сфере применения ВРТ. В 2003 г. издается новый приказ Минздрава «О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в терапии женского и мужского бесплодия». В нем получили закрепление все основные методы ВРТ: искусственная инсеминация спермой мужа (донора), экстракорпоральное оплодотворение и суррогатное материнство. Однако, и этот документ ориентирован на регламентацию медицинских, а не правовых аспектов. Семейный Кодекс Российской Федерации содержит нормы, регулирующие лишь частные вопросы применения методов искусственной репродукции, а именно, порядок записи ребенка, рожденного с помощью указанных методов в книге записи рождений.

Таким образом, в России сложилась ситуация, когда существующая нормативно-правовая база лишь фрагментарно регулирует применение методов искусственной репродукции. Вместе с тем, необходимость четкой правовой регламентации применения данных методов и их последствий очевидна.

Список литературы

1. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ (принят ГД ФС РФ 08.12.1995) // СЗ РФ. 1996. № 1. Ст. 16.
2. Приказ Минздрава России от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (зарегистрировано в Минюсте России 12.02.2013 № 27010) // РГ. 2013. 11 апр.
3. Приказ Министерства здравоохранения СССР «О расширении опыта по применению метода искусственной инсеминации спермой донора по медицинским показаниям» от 13 мая 1987 г. № 669 (опубликован не был) /// СПС «Гарант».

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 1993 г. № 301. «О применении метода искусственной инсеминации женщин спермой донора по медицинским показаниям и метода экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбрионов в полость матки для лечения женского бесплодия» (зарегистрировано в Минюсте РФ 10.01.1994 № 453) (не действует) // Российские вести. 1994. № 21.

5. Приказ Минздрава РФ от 26.02.2003 № 67 «О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в терапии женского и мужского бесплодия» (зарегистрировано в Минюсте РФ 24.04.2003 № 4452) (не действует) // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2003. № 32.

6. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, утв. ВС РФ 22.07.1993 № 5487-1 (не действует) // Российские вести. 1993. № 174.

7. Брынцева Г. Нарожаем детей и поднимем экономику. В демографическом кризисе наметился перелом?// РГ. 2010. 01 февр.

8. Демографическая ситуация в Российской Федерации в 2012 году// <http://www.rosminzdrav.ru>

9. Кахриманов М. Рожденные в тайне // Рос. газ. 2006. 21 февр.

10. Пересада О.А., Лыбедько А.В. Вспомогательные репродуктивные технологии: этические и юридические проблемы // Медицинские новости. 2005. № 6. С. 5-11

11. Померанцева Е.И., Козлова А.Ю., Супряга О.М. «Законодательное обеспечение вспомогательных репродуктивных технологий: состояние проблемы» // Проблемы репродукции. 2001. №.2. С. 15.

12. Современная демографическая ситуация в Российской Федерации (аналитический материал) // <http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat/rosstatsite/main/population/demography/>

**PROBLEMS OF LEGAL REGULATION OF APPLICATION
ASSISTED REPRODUCTIVE TECHNOLOGIES**

Yu. A. Dronova

Tver State University

In the article considers issues related to the legal regulation of assisted reproductive technologies in Russia

Keywords: *assisted reproductive technologies, in vitro fertilization, surrogate motherhood.*

Об авторе

ДРОНОВА Юлия Анатольевна – канд. юр. наук, доцент кафедры уголовного права и процесса Тверского государственного университета (170100, г. Тверь, ул. Желябова, 33), e-mail: dron_u75@mail.ru.

DRONOVA Juliya - PhD, Associate Professor of Criminal Law and Procedure Tver State University (170100, Tver, ul. Zhelyabova, 33), e-mail: dron_u75@mail.ru

Дронова Ю.А. Проблемы правового регулирования применения вспомогательных репродуктивных технологий // Вестник ТвГУ. Серия: Право. 2015. № 2. С. 215 – 222.