

Этические проблемы репродуктивной деятельности

Проблемы абортов, применения
Вспомогательных репродуктивных
технологий, медицинской генетики.

Статус эмбриона – появление человеческой индивидуальности в развитии эмбриона

Временной интервал от зачатия

- ✓ *Советская и современная российская медицина* – вопрос не ставит.
- ✓ *Западная биомедицинская наука* – внедрение эмбриона в стенку матки (примерно 14 –й день).
- ✓ *Русская православная церковь* – образование нового генома, содержащего в потенции все качества человеческой индивидуальности (конец первых суток: 23-24 часа).
- ✓ *Ислам* – развитие человеческой формы эмбриона (40 –е сутки от момента зачатия); одухотворение эмбриона (120 –е сутки от момента зачатия).

От трактовки статуса эмбриона зависят ответы на вопросы

- ✓ **Допустимы ли аборты**, а если допустимы, то до какого срока развития эмбриона?
- ✓ Что делать с **избыточными эмбрионами**, остающимися при проведении экстракорпорального оплодотворения?
- ✓ Можно ли человеческие эмбрионы использовать в **научных экспериментах**?
- ✓ Можно ли человеческие эмбрионы использовать в качестве источника **эмбриональных стволовых клеток**?

Концепции

Консервативная **АБОРТОВ**

Опирается на религиозное мировоззрение и духовные учения.

Эмбрион и плод – **человеческое существо.**

Аборт – преднамеренное убийство ребёнка, находящегося в утробе матери.

Врач, совершающий аборт – соучастник убийства.

Либеральная. Опирается на материалистическое мировоззрение

Эмбрион и плод – ткани в теле женщины.

Женщина имеет право распоряжаться своим телом. В СССР не было и в России сегодня **нет законов, защищающих жизнь эмбриона и плода.**

История абортов в России

- Российская империя – аборты запрещены как уголовное преступление.
- Советская Россия – разрешены медицинские аборты по желанию женщины (1920 -1937).
- СССР – аборты запрещены (1937 -1955).
- СССР - Российская Федерация - медицинские аборты разрешены (с 1955 г. по настоящее время).

Статистика аборт в 80-е годы XX

СССР (официальная
статистика)

**Страны
Запада**

**Относительные
цифры** (на тысячу
женщин детородного
возраста) :

▪ **120 аборт.**

Абсолютные цифры:

свыше 7 000 000 аборт
ежегодно.

Относительные цифры
(на тысячу женщин
детородного возраста):

▪ США – в пределах **14
аборт;**

▪ Германия – в пределах **10
аборт;**

▪ Голландия – в пределах **5
аборт.**

Аборты в постсоветский период в России – 90-е годы

Положительные тенденции

- ✓ Сокращение числа абортов благодаря ввозу контрацептивов из-за рубежа.
- ✓ Религиозные конфессии ведут пропаганду здоровых семейных отношений и деторождения.
- ✓ Растёт численность верующей молодёжи, отвергающей безответственный секс и

Негативные тенденции

- ✓ Расширен перечень социальных и медицинских показаний к аборту.
- ✓ Углубляется распад половой морали □ в десятки раз возрастает заболеваемость венерическими болезнями среди подростков – девушек.
- ✓ Растёт число подростковых абортов.

Меры, обусловившие сокращение аборт (2007-2017)

- Сокращение** социальных и медицинских *показаний* к аборту.
- Получение *Информированного добровольного согласия на аборт*.
- Женщине даётся *время на обдумывание* решения об аборте, увеличивающееся с возрастанием срока беременности.
- Запрещена реклама* абортов.
- Введена *административная ответственность* за нарушение порядка и сроков проведения абортов.
- Врач получил *право на отказ* от проведения абортов.

Примерная статистика аборт в России в 2014-2016 гг.

Относительные цифры (на тысячу женщин детородного возраста) : от 40 до 60 аборт.

Абсолютные цифры:

Официальные цифры: примерно 900 тыс. аборт ежегодно.

Министр здравоохранения В.Скворцова: за 5 лет (2011-2016) сократилось количество аборт на 25%

Оппоненты:

- ✓ Депутат Е. Мизулина - 5 млн. аборт ежегодно.
- ✓ Глава Союза педиатров А. Баранов – 3-4 млн. аборт ежегодно.

Задачи и проблемы сокращения абортов в России.

- Вывести аборты из системы государственного медицинского страхования (инициатива Русской православной церкви)
- Запретить оборот органов и тканей, изъятых в результате аборта.
- Запретить рекламу препаратов для медикаментозного аборта.
- Сделать обязательным доабортное консультирование.
- Отделить абортную деятельность от акушерства и родовспоможения.
- Разработать меры психологической и материальной помощи беременным женщинам, намеревающимся

Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ)

Из Закона « Об основах охраны здоровья граждан РФ», 2011. **Статья 55. Применение вспомогательных репродуктивных технологий.**

1. Вспомогательные репродуктивные технологии представляют собой **методы лечения бесплодия**, при применении которых отдельные или все **этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне материнского организма** (в том числе с использованием донорских и (или) криоконсервированных половых клеток, тканей, репродуктивных органов и эмбрионов, а также суррогатного материнства).

Биоэтические принципы ВРТ

- 1) Осознанное **добровольное информированное согласие** доноров и реципиентов половых клеток.
- 2) **Приоритет интересов ребёнка**, который должен родиться в результате применения ВРТ.
- 3) Факт применения ВРТ **конфиденциален**.
- 4) При проведении исследований с включением эмбрионов **польза** для эмбриона (удовлетворение его потребностей, диагностика и лечение заболевания эмбриона) должна быть **выше, чем риск**.
- 5) Искусственное продлевание жизни нежизнеспособных эмбриона **запрещено**.

Дискуссионные этические проблемы ВРТ

1. Судьба *избыточных эмбрионов*.
2. *Искусственная инсеминация* спермой донора чревата явлением **безответственного отцовства**: дети одного биологического отца, не знающие своего происхождения, став взрослыми могут вступить в брак
3. Комплекс проблем суррогатного материнства:
 - **безответственное поведение** родителей – заказчиков;
 - **безответственное поведение** суррогатных матерей;
 - **связь** ребёнка *с матерью*, выносившей его.
4. Более высокий уровень **врождённых дефектов**, чем у детей зачатых естественным путём из-за неправильной синхронизации межклеточных взаимодействий у эмбриона.

Правовая защита участников программы суррогатного материнства

Из Закона « Об основах охраны здоровья граждан РФ», 2011. **Статья 55. Применение вспомогательных репродуктивных технологий.**

9. **Суррогатное материнство** представляет собой **вынашивание и рождение ребёнка по договору, заключаемому между суррогатной матерью** (женщиной вынашивающей плод после переноса донорского эмбриона) **и потенциальными родителями**, чьи половые клетки использовались для оплодотворения, либо одинокой женщиной, для которых вынашивание и рождение ребёнка невозможно по медицинским показаниям.

Репродуктивное клонирование человека

Из Федерального закона от 20 мая 2002 г. N 54-ФЗ (продлён в 2010 г - №30-ФЗ)

"О временном запрете на клонирование человека«

Клонирование человека - создание человека, генетически идентичного другому живому или умершему человеку, ***путем переноса в лишенную ядра женскую половую клетку ядра соматической клетки человека.***

Федеральный закон вводит **временный запрет** на клонирование человека, исходя из принципов уважения человека, признания ценности личности, необходимости защиты прав и свобод человека и учитывая **недостаточно изученные биологические и социальные последствия клонирования человека.**

Два типа клонирования человека

Репродуктивное – перенос эмбриона в матку и вынашивание до рождения.

Технологические трудности создания здорового эмбриона:

- **невозможность активировать все гены** клонированного эмбриона из-за особенностей их пространственной структуры;
- ограниченное количество делений ядра соматической клетки, взятой у взрослого индивида **чревато ускоренным старением клонированного индивида.**

Терапевтическое – выращивание эмбрионов до 14 дней и далее использование в качестве источника стволовых клеток и модели для научных исследований.

- ✓ Отсутствуют юридические запреты.
- ✓ Метод перспективен в программах выращивания органов для трансплантации.
- ✓ **Этические возражения** со стороны христианских конфессий, не допускающих возможности уничтожения человеческих эмбрионов.

Становление этических принципов медицинской генетики

- **Мораторий на исследования в области рекомбинации ДНК - 1973 г. Конференция в Аксиломаре (Калифорния) – отмена моратория и разработка первых регламентирующих нормативов -1975 г.**
- 7 этических правил медицинской генетики (документ ВОЗ) -1995 г.
- Конвенция Совета Европы «О правах человека и биомедицине» -1997 г. Глава 4. Геном человека.
- Рекомендации по этике, юридическим и социальным последствиям генетического тестирования. Независимая экспертная группа ЕС -2004 г.

Этические принципы и запреты медицинской генетики

- ❖ **Запрещается дискриминация по генетическому признаку.**
- ❖ **Вмешательство в геном человека только в профилактических, диагностических и терапевтических целях.**
- ❖ **Вмешательство в геном не должно быть направлено на его изменение.**
- ❖ **Не допускается выбор пола будущего ребёнка за исключением случаев предотвращения наследственных заболеваний, связанных с полом.**
- ❖ **Генетическая консультация не должна быть директивной** (врач – генетик даёт информацию пациенту и делает вероятностный прогноз, но предоставляет пациенту выбор, уважая его решение)

Последствия нарушения принципа конфиденциальности

- ❑ Распространение генетической информации об индивиду может спровоцировать *разрушение* репутации, конфликты в семье, преследование, презрение общества.
- ❑ Нарушение конфиденциальности генетической информации об индивиду как предпосылка его **дискриминации**:
 - *увольнения* с работы или отказа в приёме на работу;
 - *отказа* в приёме в учебное заведение;
 - *отказа* в получении кредита или страховки.
- ❑ Манипуляция генетической информацией как *метод компрометации политика, руководителя высокого ранга.*
- ❑ Утечка генетической информации об одном индивиду - *угроза генетической идентификации всех его кровных родственников.*

Этические аспекты генной терапии

Соматическая генная терапия.

В результате введения генетического материала в соматические клетки происходят изменения на клеточном уровне, которые не затрагивают половые клетки и **не передаются по наследству.**

Зародышевая генная терапия.

В результате введения генетического материала в зиготу или эмбрион происходят изменения не только в соматических клетках, но и в **половых клетках**. Изменения **передаются по наследству** и **входят в геном человечества**. Опасность заключается в непредсказуемости мутаций и последствий для человеческого вида.

Сохранится ли природа человека?