

Modern society depends upon dominating in the society worldview to the level of contradictory aims. Is that a financial efficacy and economical validity of professional activity affordable for successful consumers? Or this is a universal social good of humanism, entrenched in the welfare social economy. Different answers on the dominating aim define very different approaches to the social system. Thus, professional ethics would focus on different values, placing specialist in the uncertainty of relativism and utilitarianism. Moral judgement within relativism and utilitarianism becomes function of circumstances and inhumane values. Here comes free choice toward the absolute of morality as the powerful reference point to develop moral judgment in professional and social practice as essential, demanded, contemporary, and intrinsic human competence.

The provision of the absolute of morality is in the implementation of it as the only sufficient method to arm each professional with effective reference point and ethical ground to develop professionally effective while human being interests ensuring decision-making methodology. This justifies teaching the concept of absolute of morality on the undergraduate, graduate and post-graduate level for all professionals. The competence of moral judgement is essentially necessary for professionals whose decisions have direct effect on human life. These are biomedicine, political science, avant-garde technologies, management of industry, energy production, ecology and other life threatening developments. All of this profession include moral judgement in their practices thus the demand for the competence.

While people free to choose any moral and immoral worldview, the cause-effect relations define existential limitations for human and social life to persevere. The consequences of moral choice within risky practices dictate responsibility for each person and society. Life defining decisions development of efficient methodology to build solid professional morally justified decisions is a crucial objective and potent opportunity. We argue for the methodology of the competency of moral judgement build on the foundation of the concept of the absolute of Christian morality. The advantage of the personal, professional and social life based on Christian absolute of morality is that each person becomes a nucleus of humanity even within demoralizing circumstances while armed with the competency of moral judgement pointing above human and social limits upwards to Creator of life. Hence, Christian absolute of morality is a methodology of development of moral judgement competency in professional and social life with effective reference point and school of thoughts with efficient decision-making mechanism.

REFERENCES

1. *Beniger J. R.* The Control Revolution: Technological and Economic Origins of the Information Society. – Harvard University Press. 1986.
2. *Bull H.* The Anarchical Society. A Study of Order in World Politics. Palgrave Macmillan. Fourth Edition. 2012.
3. *Combat Anti-Semitism.* Congress of the United States. House of Representatives. April 23, 2018. URL: <https://khanna.house.gov/sites/khanna.house.gov/files/Combat%20Anti-Semitism%20Letter.pdf> (Accessed March 15, 2019).
4. *Critchley S.* The Ethics of Deconstruction. Derrida and Levinas. Third Edition. – Edinfourgh Univercity Press. 2014.
5. *Raphael J. Leo.* Competency and the Capacity to Make Treatment Decisions: A Primer for Primary Care Physicians // Prim Care Companion J. Clin Psychiatry. – 1999 Oct. – 1(5). – P. 131–141.
6. *Ruud H. J.ter Meulen.* The ethical basis of the precautionary principle in health care decision making //Toxicology and Applied Pharmacology. – Vol. 207, Issue 2. – P. 663–667.
7. *Stehr N.* The Fragility of Modern Societies: Knowledge and Risk in the Information Age. – SAGE Publications. 2001.
8. *Weiner, B.* Theories of motivation: From mechanism to cognition. – Oxford, England: Markham, 1972.

ЭКО: ЗА ИЛИ ПРОТИВ. БИОЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ С ПОЗИЦИИ НАУКИ, ГОСУДАРСТВА И РЕЛИГИИ

IVF: FOR OR AGAINST. BIOETHICAL ASPECTS FROM THE POSITION OF SCIENCE, STATE AND RELIGION

Е. Е. Петровская, А. Б. Жабинская
E. Petrovskaya, A. Zhabinskaya

Центр вспомогательной репродукции «Эмбрио», г. Минск, Республика Беларусь
elena_embryo@rambler.ru
Center of assisted reproduction "Embryo", Minsk, Republic of Belarus

Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) в Беларуси существует с 1994 г. Каждый год в нашей стране с помощью ЭКО рождается около 1000 детей – 1 % новорожденных. Технология ЭКО является одним из способов повышения рождаемости, что особенно актуально для стран с неблагоприятной демографической ситуацией, в том числе и Беларуси, где 15 % пар признаны бесплодными. Власти пытаются направить усилия на поиск новых путей поддержки рождаемости. Однако до сих пор ЭКО в целом и его отдельные методы

неоднозначно воспринимают разные слои общества – бесплодные пары, центры ЭКО, законодательные органы, церковь, общественность. В статье рассматриваются ключевые биоэтические аспекты ЭКО с позиции науки, государства и религии.

In vitro fertilization in Belarus exists since 1994. Every year in our country, with the help of IVF, about 1000 children are born, which is 1 % of newborns. IVF technology is one of the ways to increase fertility, which is especially important for countries with an adverse demographic situation, including Belarus, where 15 % of couples are found to be infertile. The authorities are trying to focus their attempts on finding new ways to support fertility. However, until now, IVF in general and its individual methods are ambiguously perceived by different parts of community - infertile couples, IVF centers, legislative bodies, the church and the public. The article discusses the key bioethical aspects of IVF from the standpoint of science, state and religion.

Ключевые слова: ЭКО, репродукция, оплодотворение, эмбрион.

Keywords: IVF, reproduction, fertilization, embryo.

В настоящее время медицинская наука и техника предлагают ряд инновационных *вспомогательных репродуктивных технологий* (ВРТ), позволяющих решать проблему бесплодного брака, но породивших при этом ряд вопросов этического и правового характера.

К ВРТ относятся: искусственная инсеминация (спермой мужа или донора), экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) и последующий перенос эмбрионов в полость матки, инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита, криоконсервация гамет, эмбрионов и их хранение, донация гамет и эмбрионов, суррогатное материнство, преимплантационная генетическая диагностика.

Нетрадиционный характер перечисленных способов преодоления бесплодия вызывает серьезные споры среди специалистов по юриспруденции, теологии, этике, а также среди врачей и ученых с позиций веками сложившихся представлений о «таинстве зачатия», невмешательстве человека в «Божьи дела». Это привело к необходимости нового осмысления ряда прежних этических, моральных и правовых представлений об отношениях между пациентом, обществом и врачом, а также между остальным кругом лиц (доноры половых клеток и эмбрионов, биологические и юридические родители, суррогатные матери, дети, родившиеся в результате ВРТ и др.), вовлекаемых в сложные процессы вспомогательной репродукции.

В Беларуси экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) существует с 1994 г. Каждый год в нашей стране с помощью ЭКО рождается около 1000 детей, а это 1 % новорожденных. Технология ЭКО является одним из способов повышения рождаемости, что особенно актуально для стран с неблагоприятной демографической ситуацией, в том числе и Беларуси, где 15 % пар признаны бесплодными. Власти пытаются направить усилия на поиск новых путей поддержки рождаемости. Однако до сих пор ЭКО в целом и его отдельные методы неоднозначно воспринимаются разными слоями общества – бесплодными парами, центрами ЭКО, законодательными органами, церковью, общественностью. Основные разногласия возникают по следующим позициям.

1. С самого возникновения ЭКО репродуктологи сталкивались с общественным непониманием и неприятием новых технологий. Наиболее активным противником ЭКО была и до сих пор выступает церковь, считая, что проведение ЭКО нарушает тайну зачатия, вовлекая в это много людей (врач, эмбриолог, медсестры), преуменьшая роль родителей, особенно отца.

Несомненно, сложность и многоступенчатость процедуры требует участия множества специалистов. Однако за годы применения многократно доказана безопасность и достаточно высокая эффективность ЭКО – более 8 млн детей родилось в результате ЭКО в мире, что дало радость родительства миллионам бесплодных пар. Никакой разницы между детьми, зачатыми при помощи ЭКО и естественным образом, не существует: это обычные дети со своими индивидуальными особенностями, это обычные семьи с семейными радостями и проблемами [1].

2. В настоящее время ЭКО приобрело большие масштабы. Только в Беларуси работает 8 центров ВРТ и ежегодно проводится более 3 тысяч циклов. Информация об эффективности стекает в реестры отдельных стран, представляется в ежегодных отчетах ассоциаций репродуктивной медицины (РАРЧ, ESHRE, ASRM, КАРМ, УАРМ и т. д.) и доступна каждому. Каждая женщина имеет свой шанс на успех при ЭКО. В среднем эффективность ЭКО составляет 30–40 % (не все эмбрионы имплантируются), что сопоставимо с вероятностью беременности в естественном цикле, которая составляет 30–35 %.

Основным лимитирующим фактором успеха является возраст женщины. Но даже возрастные пациентки с низким овариальным резервом, имеющие только одну яйцеклетку, имеют шанс на материнство [2]. Наибольшая частота беременностей при ЭКО достигается у молодых женщин (до 35 лет) – до 60 %. Часто при этом мы сталкиваемся с проблемой избыточных эмбрионов. Решение об их судьбе пары принимают самостоятельно, как правило, выбирая вариант криоконсервации с возможностью их дальнейшего использования. Однако не все эмбрионы пригодны для этого, не все пары дают согласие, кроме того, существуют законодательные ограничения их использования. Таким образом, судьба избыточных эмбрионов является одной из основных морально-этических проблем в области ЭКО, но существуют пути ее решения.

3. Некоторые считают, что ЭКО – это бизнес на человеческой беде. Но следует принимать во внимание высокую технологичность и, соответственно, высокую стоимость этой процедуры – дорогостоящее оборудование, лекарственные препараты, расходные материалы, обучение и повышение квалификации специалистов. До сих

пор в нашей стране невозможно проведение ЭКО в рамках бесплатной медицинской помощи. В связи с этим основная часть затрат на ЭКО ложится на пациентов. В нашей стране предпринимаются усилия по поиску новых путей поддержки рождаемости, в том числе это и повышение доступности ЭКО для населения. Так, существуют специальные программы кредитования для проведения ЭКО; признание женщин, проходящих процедуру ЭКО, временно не трудоспособными; Министерством Здравоохранения предложено провести первую попытку ЭКО за счет бюджета.

4. Сегодня существует множество мифов и предрассудков, связанных с ЭКО. Один из них – возможное бесплодие у детей, рожденных с помощью ЭКО, в будущем. Насколько верно это утверждение и откуда берутся эти слухи? Одним из самых частых источников распространения слухов, что дети, рожденные путем ЭКО, бесплодны, являются средства массовой информации. К сожалению, в нашей стране на сегодняшний день нет законодательного регулирования ведения статистики рожденных с помощью ЭКО детей, которая позволила бы отслеживать их дальнейшее здоровье. Но такая статистика существует в странах Европы и США. Существуют противоречивые мнения на этот счет. Но однозначно ученые согласны с утверждением, что в процессе ЭКО не затрагиваются гены эмбриона. Следовательно, процедура ЭКО никоим образом не может быть причиной бесплодия [1]. Единственной причиной возможного бесплодия потомства может являться генотип родителей. На сегодняшний день существуют пути, существенно снижающие риски возникновения различных патологий у потомства: консультирование врача-генетика, донорские программы, преимплантационное генетическое тестирование (ПГТ). Разбивают эти предрассудки первые дети, рожденные после проведения программы ЭКО, в частности Луиза Браун (родилась 25 июля 1978 года в Англии) и Алена Донцова (родилась 7 февраля 1986 года в СССР). Луиза Браун – мама троих детей, зачатых естественным путем, а Алена Донцова имеет сына, также зачатого естественным путем.

5. ЭКО открывает возможность стать родителями и тем парам, где женщина не способна сама выносить ребенка – суррогатному материнству. Эта тема также вызывает множество разногласий в обществе. Однако это дает возможность таким людям не быть ущемленными в своих правах и возможностях. Закон о ВРТ в Беларуси строго регламентирует все аспекты суррогатного материнства. В некоторых странах к суррогатному материнству могут прибегать и пары с нетрадиционной ориентацией, что вызывает особенные протесты со стороны церкви.

В Беларуси позиции государства и церкви по этому вопросу совпадают. В странах, где это разрешено, проведены многочисленные исследования о психологическом воспитании детей в таких семьях, согласно которым, однозначно невозможно утверждать, что сексуальная ориентация родителей влияет на будущую сексуальную ориентацию самих детей [3].

6. Демографическая ситуация в Беларуси является неблагоприятной. Беларусь в настоящий момент имеет все проблемы развитого, урбанизированного, стареющего, сокращающегося общества. Естественная убыль населения не полностью уравновешивается рождаемостью, миграционный прирост также не особенно велик. В последние годы государство принимает некоторые меры по стимулированию рождаемости. Возможно, этим объясняется небольшое улучшение показателей рождаемости в 2014–2017 [4]. В результате ЭКО в нашей стране рождается около 1000 детей ежегодно – 1 % от всех новорожденных. Большинство европейских стран предлагают различного рода государственные дотации на ЭКО (от частичного до полного погашения одной или нескольких попыток ЭКО и т. д.). Аналогично и в Беларуси создаются возможности облегчения использования ЭКО бесплодными парами. Так, Министерство Здравоохранения предложило сделать первую попытку ЭКО за счет бюджета, что вызвало значительный общественный резонанс. Предложение активно обсуждается в СМИ.

Свое мнение высказал глава Католической церкви Тадэуш Кондрусевич. В целом позиция Католической церкви в отношении ЭКО – негативная. И как следствие этого, поддержка государством этой области вызвало резкое осуждение Католической церкви, причем эмоции превалировали над реальными фактами. Вместе с тем следует иметь в виду, что ЭКО – это высокотехнологичная медицинская процедура. Ее проведение четко регламентируется, разработаны показания и противопоказания. Она ничем не отличается от любого другого медицинского вмешательства в судьбу человека. Следовательно, финансовое участие государства возможно в той же мере, что и для других медицинских процедур.

7. Еще одним предрассудком в отношении ЭКО, является мнение, что эта технология стала отправным пунктом для генетической инженерии, клонирования, исследований клеток эмбрионов, создания эмбрионов от троих родителей и гибридов человека и животных. В большинстве стран мира исследования и эксперименты на эмбрионах запрещены. Наша страна не является исключением [5]. Но ЭКО – это не клонирование, так как используется генетический материал обоих родителей, исследования клеток эмбрионов или ПГТ – это самый ранний способ профилактики наследственных патологий, целью которого является отбор эмбрионов без генетических аномалий и рождение здорового ребенка.

8. Противники ЭКО приводят много аргументов в пользу альтернативных методов: методы распознавания плодности, усыновление или опекунство. Методы распознавания плодности существуют с 30-х годов прошлого века, но все они не обладают достаточной научной достоверностью и не применимы к женщинам с отягощенным анамнезом (эндометриоз, СПКЯ, тубэктомия и т. д.)

Усыновление или опекунство являются очень сложной психологической дилеммой. К таким серьезным действиям прибегают очень немногие – менее 100 усыновлений в год в Беларуси при 10 тыс. детей-сирот по официальным данным. Поэтому считать альтернативой ЭКО подобные процедуры не правомерно.

Возникновение ЭКО изначально вызывало множество разноречивых мнений и до сих пор вспомогательные репродуктивные технологии порождают массу вопросов этического и правового характера. Сейчас значение и распространение ЭКО в мире значительно возросло. Многие ее техники в настоящее время стали рутинными. Сегодня ЭКО –

- это медицинская процедура, к которой ежегодно прибегают миллионы пар во всем мире;
- оно позволяет эффективно решать проблемы бесплодного брака;
- это относительно безопасная медицинская процедура;
- ЭКО и ПГТ могут помочь избежать передачи ряда тяжелых наследственных заболеваний;
- в результате ЭКО рождаются полноценные здоровые дети.

Определяющим мировоззренческим контекстом ВРТ является *либеральная идеология* с ее высшими ценностями прав и свобод человека. Основным принцип либеральной позиции по отношению к искусственному оплодотворению – это «право каждой женщины иметь ребенка». Однако за этой «каждостью» и ничем неограниченным (ни медицинскими, ни морально-этическими соображениями) правом стоит ряд возможных непредсказуемых изменений социальных и половых ролей в человеческих отношениях.

Во-первых, косвенная поддержка инвертированных лиц (мужской и женский гомосексуализм).

Во-вторых, весьма проблематичная в нравственном отношении перспектива воспитания детей в неполных семьях.

В-третьих, возможные деформации института семьи в сторону увеличения неполных семей и реальный рост числа детей, рожденных вне брака.

В-четвертых, неизбежные изменения нравственного сознания, которые повлекут обесценивание таких ценностей, как любовь, братство, альтруизм, милосердие.

Насколько коррелируют ВРТ с провозглашенными нравственными и юридическими нормами европейской медицины? Ответ на этот вопрос зависит от трех факторов:

- причиняется ли и в каком объеме вред человеческому здоровью при проведении процедуры?
- может ли врач заранее прогнозировать определенную вероятность негативных последствий ЭКО?
- может ли он эти последствия предупредить, и если нет, то несет ли он ответственность за причиненный вред?

Даже если речь идет об отдаленных негативных последствиях ЭКО, вновь становится актуальным вопрос о соблюдении принципа «не навреди». К сожалению, процедура ЭКО является зоной риска для пациентов, прибегающих к ней. Современная медицина не располагает такими методами ЭКО, которые позволяли бы полностью исключить все его негативные последствия для здоровья человека. Проводя ЭКО, врач сознательно подвергает здоровье обратившихся к нему пациентов определенным рискам, так как проведение процедуры ЭКО не диктуется медицинской необходимостью. В случае причинения вреда врач несет за это нравственную ответственность.

Таким образом, несоблюдение принципа «не навреди» в случае ЭКО ставит под вопрос нравственную вменяемость этого направления ВРТ, что, в свою очередь, ставит перед медициной задачу, во-первых, минимизировать медицинские риски и соответственно нравственные страдания, причиняемые ЭКО, а во-вторых, со всей строгостью осуществлять процедуру информированного согласия.

Вместе с тем технологии ЭКО стремительно развиваются. Этот процесс не остановить. Попытки введения необоснованных ограничений приведут к замедлению развития этой отрасли в стране и оттоку пациентов за рубеж. Поэтому необходимо плодотворное сотрудничество и взаимодействие законодательных органов, специалистов и общественности для поддержания и развития этой отрасли медицины в нашей стране.

ЛИТЕРАТУРА

1. Fauser, B. C. J. M. Health outcomes of children born after IVF/ICSI: a review of current expert opinion and literature / B.C.J.M. Fauser & others. Evian Annual Reproduction (EVAR) Workshop Group 2011 // RBMO. – 2014. – Vol.28. – №1 (2). – P. 162–182.
2. Тетерина, И. В. «Бедный» овариальный ответ в программах ЭКО / И. В. Тетерина, Р. Э. Ванян, Е. А. Калинина, Н. В. Долгушина // Акушерство и гинекология. – 2013. – №9. – С. 4–12.
3. Jennifer L. Wainright . Psychosocial Adjustment, School Outcomes, and Romantic Relationships of Adolescents With Same-Sex Parents / Jennifer L. Wainright, Stephen T. Russell, and Charlotte J. Patterson //Child Development. – 2004. – Vol. 75. – № 6. – P. 1886–1898.
4. Демография // URL: <https://myfin.by>. 2017.
5. Закон Республики Беларусь о вспомогательных репродуктивных технологиях // URL: <http://www.pravo.by>. 2012.