

стран Запада, в которых разрешена эвтаназия. Однако перенимать этот опыт необходимо аккуратно, постепенно, с оглядкой на традиции Беларуси.

На наш взгляд, можно рассмотреть следующие предложения:

1. Дать возможность гражданам заранее отказаться от долгого поддерживания их жизни в коме. Для этого необходимо дать возможность пациенту заполнить соответствующую форму. Это позволит избавить родственников от мучений, связанных с нахождением человека в коматозном состоянии.

2. Дать право на активную эвтаназию пациентам, которым по прогнозам нескольких экспертных групп жить осталось не более 6 месяцев. При этом пациент должен быть в ясном сознании и дать согласие несколько раз.

3. Предоставить право на эвтаназию психически больным в случае неизлечимости болезни, тяжелых физических страданий и отсутствия разумных альтернатив и желание самого больного. При этом должны дать согласие несколько экспертных групп и опекун.

Для этого необходимо внести соответствующие изменения в статьи 20, 21, 31, 44 и 45 Закона «О здравоохранении».

Попович Е. В.

ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ: ЗА И ПРОТИВ

Попович Елизавета Владимировна, студентка 2 курса Белорусского государственного университета, г. Минск, Беларусь, p.elisaweta@gmail.com

Научный руководитель: канд. юрид. наук, доцент Киселёва Т. М.

Экстракорпоральное оплодотворение (далее – ЭКО) вошло в нашу жизнь 45 лет назад, когда появилась на свет в Великобритании в 1978 г. Луиза Джой Браун – первый человек, «зачатый в пробирке». После этого весь мир узнал о процедуре ЭКО и стал повсеместно применять данный метод по лечению бесплодия. Однако до сих пор ведутся бурные споры между сторонниками ЭКО и их противниками.

ЭКО в соответствии со ст. 1 Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 341-З «О вспомогательных репродуктивных технологиях» представляет собой вид вспомогательных репродуктивных технологий, заключающийся в соединении сперматозоида и яйцеклетки вне организма женщины, развитии образовавшегося в результате этого соединения эмбриона и дальнейшем переносе данного эмбриона в матку.

Применение ЭКО в нашей стране ограничено. Так, данный вид ВРТ допускается только в отношении совершеннолетних, полностью дееспособных лиц, которые прошли медицинский осмотр, имеющих медицинские показания и не имеющих медицинских противопоказаний к применению ЭКО. ЭКО не применяется в отношении пациентки, достигшей 50 лет. Применение методики ЭКО осуществляется организациями здравоохранения, имеющими специальное разрешение, выдаваемое в порядке, предусмотренном законодательством о лицензировании.

Применение данной методики осуществляется медицинскими работниками организаций здравоохранения на основании клинических протоколов, утверждаемых Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Следует отметить, что за первое полугодие 2023 г. в нашей стране бесплатно выполнено 1006 циклов ЭКО, результатом которых стало 410 беременностей. В настоящее время белорусское законодательство гарантирует проведение одной бесплатной попытки ЭКО в государственных учреждениях здравоохранения. В 2021 г. таких процедур на бесплатной основе в стране было выполнено 885, а в 2022 г. – 1887. Затраты бюджета на каждую такую попытку составляют порядка 12 млн рублей. Эффективность в 2022 г. оценивалась Минздравом в 35 %. В 2023 г. она уже превышает 40 %.

Отдельно следует остановиться на вопросе преимуществ и недостатков ЭКО. Так, преимущества следующие: в результате данной ВРТ матерью может стать женщина, которая имеет или врожденные, или приобретенные нарушения половой системы; на протяжении всей беременности женщина наблюдается у врача, что помогает на раннем сроке заметить какие-либо проблемы, отклонения или аномалии развития эмбриона и устранить их; если говорить о женщинах в возрасте от 40 до 50 лет, то их шансы на беременность путем ЭКО увеличиваются, если зачатие естественным путем невозможно по каким-либо причинам; рассмотрев мнения разных ученых, следует упомянуть, что существуют взгляды о том, что такие дети интеллектуально более развиты; родители малыша уделяют ему максимум своего внимания, заботятся о таких детях должным образом, именно поэтому такие долгожданные дети растут в хорошей обстановке.

Среди недостатков ЭКО можно выделить следующие: главный из них – риск развития синдрома гиперстимуляции яичников (вероятность 1,2 %), соответственно, неправильный подбор дозировки приводит к увеличению размера яичников, болевым ощущениям, накоплению жидкости в брюшной полости, проблемам с пищеварением и повышению температуры; существует вероятность наступления внематочной беременности; прием медикаментозных препаратов может вызвать сбои в работе органов ЖКТ, печени, а также аллергические реакции и другие нарушения в организме женщины; также не исключено развитие пороков у ребенка, причины этого явления пока не выявлены, нужны дополнительные исследования, на ребенка может влиять как сама процедура ЭКО, так и препараты, которые принимает женщина; существует вероятность многоплодной беременности (25 %), но многие пары относятся к этому положительно; не все относятся к ЭКО положительно по религиозным или этическим соображениям; важным аспектом является неспособность будущих родителей оплатить данную процедуру, что может создавать неравенство в доступе к лечению бесплодия.

Исходя из всего вышесказанного, можно сделать вывод, что ЭКО имеет свои преимущества и недостатки, и решение о его проведении должно быть принято индивидуально каждой парой. Несмотря на риски и финансовые затраты, ЭКО является одним из способов реализации конституционного права на семью, рождение и воспитания ребенка.