

## Этические проблемы новых «технологий зачатия»

Научный руководитель – Нагой Фатима Нурдиновна

Щеренко А.С.<sup>1</sup>, Горбатова В.В.<sup>2</sup>

1 - Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия, E-mail: shcherenko@mail.ru; 2 - Волгоградский филиал Российской Академии народного хозяйства и государственной службы, Волгоград, Россия, E-mail: vikacool@yandex.ru

В современном мире технический прогресс и достижения в области медицины и биологии кардинально изменили нашу жизнь. Чтобы преодолеть демографический кризис и осуществить мечту многих людей стать родителями, были разработаны, так называемые, «технологии зачатия». Они включают в себя: экстракорпоральное оплодотворение или зачатие «в пробирке», внутривлагалищную, внутриматочную и интраперитонеальную (сперматозоиды вводятся как можно ближе к фолликулам с яйцеклеткой) инсеминацию, а также суррогатное материнство. Однако, данные методы вызывают множественные споры, так как неизвестны риски и точные результаты при проведении технологии оплодотворения. Следовательно, возникают также этические вопросы по отношению к таким способам зачатия.

Если рассматривать эту проблему с точки зрения религии следует отметить, что верования не имеют единой точки зрения по данной теме. Буддизм и Иудаизм, например, считают данную процедуру приемлемой или даже необходимой, а вот Мусульманство и Христианство выступают против, так как это нарушение религиозных норм. Однако, православное вероучение допускает все-таки некоторые из видов новых технологий зачатия: искусственные и экстракорпоральные. При этом возникает множество противоречий, ведь ЭКО - это определенный метод, а искусственные способы - совокупность методов. В итоге, было сформировано единое мнение о том, что способы зачатия, которые носят вспомогательный характер, то есть они осуществляются за счет половых клеток, которые принадлежат мужу и жене, одобряются Церковью. При этом донорские методы зачатия считаются неприемлемыми, так как произойдет вмешательство в целостность брачного союза, а также данный способ кардинально отличается от естественного зачатия. [1,3]

С точки зрения медицины, современные технологии зачатия считаются необходимыми в случае частичного бесплодия одного или обоих партнёров. Одним из самых распространенных методов является ЭКО. По данным на 2014 год в мире с помощью ЭКО рождено 7млн. детей. В России к 2017 году насчитывалось уже около 225 тысяч таких детей. [4] При этом ребенок, который зачат с помощью ЭКО, отличается от детей, рожденных естественным путем, только способом зачатия. Существует два основных вида ЭКО: инсеминация *in vitro* (в пробирке) и ИКСИ. В первом случае сперматозоиды проникают в яйцеклетку в пробирке самостоятельно. ИКСИ же подразумевает инъекцию сперматозоида в яйцеклетку. Однако метод ЭКО имеет свои ограничения. Например, проблемы со здоровьем либо отсутствие фертильности - способности к деторождению. Что касается эффективности лечения бесплодия ЭКО, то показатели здесь не высоки. По данным Российской ассоциации репродукции человека в 2011 году 36,6% пациенток забеременели после проведения ЭКО и лишь 25,8% родили ребёнка. [5]

Если взять морально-этический аспект данной проблемы можно выявить несколько моментов в технологиях зачатия, которые являются спорными. Первый аспект - это «цена» такого оплодотворения, ведь при ЭКО для большей вероятности зачатия использует несколько яйцеклеток из которых получается пара эмбрионов. В большинстве случаев для жизни будущей матери это огромный риск, поэтому выбирают только одного или

двух зародышей, которые развиваются со своими нерожденными "братьями и сестрами". В итоге, примерно 93-94% эмбрионов не продолжают своё развитие и погибают. Вторым аспектом являются эксперименты на эмбрионах после осуществления одного из способов зачатия. В странах существуют определенные статьи, регулирующие данный вопрос и запрещающие проводить эксперименты на зародышах, которым больше четырнадцати дней. К сожалению, не во всех государствах принимают подобные нормативные акты, регулирующие проведение исследований на эмбрионах. Еще один аспект, связан с риском ухудшения здоровья в процессе искусственного зачатия. Возможны: кровотечения, осложнения беременности, риск приобретения вторичного бесплодия, нарушения функционирования организма. Также будущие родители могут не получить ожидаемого результата от генетической передачи ребенку определенных черт. Следовательно, с точки зрения морально-этического аспекта данные проблемы оказывают скорее негативное влияние на нравственные ценности и размывают моральные нормы людей. [1]

Итак, современные «технологии зачатия» являются актуальной проблемой для многих ученых. При этом религиозные и этическо-моральные взгляды не останавливают технический процесс, но заставляют задуматься о том, стоит ли полученный результат своих средств. Однако для большинства людей данные технологии являются спасением, которое помогает продолжить свой род.[2]

#### Источники и литература

- 1) Болховитинова, С. Л. Этические проблемы новых репродуктивных технологий // Биоэтика сегодня. Вып. 1. М., 2004.
- 2) Дынхо, Ю. А., Ковалевский, В. А., Кутумова, О. Ю. Этические ценности и высокие медицинские технологии // Сибирский онтологический журнал. 2010. №6. С. 3.
- 3) Киященко, Л. П., Бронфман, С. А., Майленова, Ф.Г. Проблема духовного, религиозного и этического в биомедицинских технологиях помощи пациентам с бесплодием // Вестник Русской христианской гуманитарной академии. 2018. Т. 19. Вып. 4. С. 13
- 4) Корсак В. С., Смирнова А. А., Шурыгина О. В. ВРТ в России 2017. Ростов н/Д, 2019.
- 5) Российская Ассоциация Репродукции Человека. Регистр ВРТ. Отчёт за 2011 г.