

РЕГУЛИРОВАНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ В МЕЖДУНАРОДНОМ ПРАВЕ

Введение. Репродуктивные права в современном обществе — явление новое и динамично развивающееся. Принято считать, что в эту группу прав входят право на защиту репродуктивного здоровья, право на создание семьи и регистрацию брака; право на применение вспомогательных репродуктивных технологий. В целом, регулирование вопросов искусственного оплодотворения как репродуктивного права осуществляется на национальном уровне, и подходы здесь совершенно противоположные: от прогрессивного закрепления в законодательстве Швейцарии и США до полного запрета данной процедуры в Германии. В международном праве вопросы искусственного оплодотворения закреплены в общих чертах в системе с иными репродуктивными правами.

Основная часть. На сегодня в международном праве нет единого правового акта, который регулировал бы общественные отношения в области использования искусственного оплодотворения. На уровне ООН репродуктивные права впервые были закреплены во Всеобщей декларации прав человека, Международном пакте о гражданских и политических правах и Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах. В ст. 12 конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин устанавливается обязанность государств принимать все меры для обеспечения на основе равенства мужчин и женщин доступа к медицинскому обслуживанию, в частности в том, что касается планирования размера семьи [1]. В ст. 16(е) этой же Конвенции [1] закрепляются одинаковые права свободно и ответственно решать вопрос о числе детей и промежутках между их рождениями и иметь доступ к информации, образованию, а также средствам, которые позволяют им осуществлять это право.

Современное определение репродуктивных прав закреплено в документах Каирской конференции ООН по проблемам народонаселения и развития 1994 года и Всемирной конференции по положению женщины, прошедшей в Пекине 4—15 сентября 1995 года. Пекинская декларация и платформа действий, принятые по результатам IV Всемирной конференции по положению женщин, стали своеобразным толчком для развития законодательства о гендерном равенстве и репродуктивных правах. Определяя стратегические цели развития, платформа действий закрепляет, что репродуктивное здоровье включает право мужчин и женщин быть информированными и иметь доступ к безопасным, эффективным, доступным и приемлемым методам планирования семьи по их выбору, а также другим методам регулирования деторождения по их выбору, которые не противоречат закону, и право иметь доступ к соответствующим услугам в области охраны здоровья, которые позволили бы женщинам благополучно пройти через этап беременности и родов и предоставили бы супружеским парам наилучший шанс иметь здорового младенца [2].

Стремительное развитие науки и современных технологий привели к необходимости закрепления репродуктивных прав в специализированных международных актах. Так, 21 октября 2005 года была принята Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека. Это первая современная декларация на уровне ООН, которая затрагивает этические вопросы, касающиеся медицины, наук о жизни и связанных с ними технологии применительно к человеку, с учетом их социальных, правовых и экологических аспектов [3]. Обращает на себя внимание правовая форма, в которой закреплены международные нормы по биоэтике. Декларация, в отличие от конвенции, носит рекомендательный характер. И в практике Международного суда рассматривается не как международные конвенции (*international conventions*), устанавливающие правила, а как международный обычай (*international custom*), признанный в качестве правовой нормы [4]. Поэтому данная декларация может рассматриваться как акт, определяющий цели и направления развития международного законодательства в области репродуктивных прав и биоэтики.

Основная работа по закреплению репродуктивных прав, принципов и методов регулирования этой группы прав осуществляется на региональном и национальном уровне.

В рамках Совета Европы вопросы искусственного оплодотворения закрепляются также директивами на основе резолюций Парламентской ассамблеи Совета Европы A2 327/88 и A2 372/88 от 16 марта 1969 года и решений Комиссии по правам человека 6574/71 и 7654/76. Эти решения закрепляют, что на эмбрион и зародыш человека при всех обстоятельствах распространяется требование уважения человеческого достоинства.

В 1986 году была принята рекомендация Парламентской ассамблеи Совета Европы по использованию эмбрионов и плодов человека в целях диагностики, терапии, научных исследований, промышленного использования и торговли. Рекомендация преследует своей целью установление этических и социальных принципов, которым необходимо следовать при научных разработках и медицинских исследованиях. В указанной рекомендации особо подчеркивается, что крайне необходимо определить степень вмешательства в развитие человеческой жизни от момента оплодотворения, разрешенную законом.

Парламентская ассамблея Совета Европы в 1997 году приняла Конвенцию о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины, Конвенцию о правах человека и биомедицине и ряд иных актов, регулирующих отдельные аспекты репродуктивных прав. И на сегодня это единственный акт, имеющий обязательную силу для стран-участниц этой конвенции. Он направлен на защиту человека от возможных злоупотреблений, связанных с использованием новых биологических и медицинских методов и процедур. Являясь региональным международным правовым актом, тем не менее, конвенция в ст. 34 закрепляет право стран, не являющихся членами Совета Европы, присоединиться к данной конвенции. В ст. 14 этого документа в качестве общего принципа провозглашен запрет использовать вспомогательные репродуктивные технологии для выбора пола будущего ребенка, за исключением очень ограниченного круга ситуаций, связанных с угрозами здоровью. Конвенция о правах человека и биомедицине в ст. 18 устанавливает общий принцип исследования на эмбрионах *in vitro*. Такие исследования должны регулироваться законодательно на национальном уровне, должна быть предусмотрена надлежащая защита эмбриона и устанавливается запрет на создание эмбрионов человека в исследовательских целях [5].

В 2003 году Руководящий комитет по биоэтике Совета Европы (CDBI) выпустил доклад рабочей группы по защите эмбриона и плода человека «Доклад по вопросам защиты эмбриона человека *in vitro*», в котором рассматриваются общие вопросы экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), дается характеристика процедуры, рассматриваются дебаты вокруг ЭКО, количество эмбрионов, создаваемых для выполнения ЭКО, информация и согласие, «донорство» эмбрионов.

Доклад содержит определение экстракорпорального оплодотворения и перенос эмбриона (ЭКО и ПЭ) — лечение, направленное на восстановление фертильности. Бесплодие — заболевание репродуктивной системы, поражающее мужчину, женщину или их обоих. В западных обществах бесплодием поражено около 10% населения репродуктивного возраста. В настоящее время приблизительно 5% пар с бесплодием для лечения обращаются к методам ЭКО [6].

Подходы к вопросам искусственного оплодотворения параллельно с закреплением в правовых актах получили разработку в научной литературе. Как отмечает Е. В. Григорович, при бесплодии искусственное оплодотворение служит достижению естественным образом не происходящего зачатия. Сущность метода искусственного оплодотворения заключается в том, что яйцеклетка женщины оплодотворяется путем внесения в нее сперматозоидов с помощью технических средств. В настоящее время существует несколько форм искусственного оплодотворения, которое может быть осуществлено и вне организма женщины (экстракорпоральное оплодотворение). В этом случае зачатие происходит путем слияния мужских и женских половых клеток в лабораторных условиях с последующим перенесением оплодотворенной яйцеклетки в организм женщины [7]. И научный, и правовой подходы основываются на общих принципах применения вспомогательных репродуктивных технологий.

Заключение. Международное право в настоящий момент устанавливает общие декларативные нормы, на основе которых в будущем может быть разработан проект Конвенции в рамках ООН, регулирующей репродуктивные права. Несомненно, искусственное оплодотворение требует более детальной правовой регламентации. Следует закрепить единое понятие и принципы применения процедуры.

Список источников

1. Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин 1979 г. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/cedaw.shtml. — Дата доступа: 18.01.2017.
2. Пекинская декларация и Платформа действий 1995 г. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/womdecl.shtml. — Дата доступа: 18.01.2017.
3. Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека 19.10.2005 г. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/bioethics_and_hr.shtml. — Дата доступа: 18.01.2017.
4. Статут Международного суда [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.un.org/ru/icj/statut.shtml>. — Дата доступа: 18.01.2017.
5. Конвенция о защите прав и достоинства человека при использовании биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине (Овьедо, 04/1У-1997) [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://conventions.coe.int/Treaty/EN>. — Дата доступа: 18.01.2017.
6. Доклад рабочей группы по защите эмбриона и плода человека «Доклад по вопросам защиты эмбриона человека *in vitro*». 19 июня 2003 [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://rm.coe.int/CoERMPublicCommonSearchServices/DisplayDCTMContent?09000016803113e8>. — Дата доступа: 18.01.2017.
7. Григорович, Е. В. Искусственное оплодотворение и имплантация эмбриона : Семейно-правовой аспект : дис. ... канд. юрид. наук 12.00.08. / Е. В. Григорович. — М., 1999. — 177 л.