

Этико-правовые проблемы экстракорпорального оплодотворения

Кошурникова В.А., Кузнецова Ю.В., Куковьякина К.В

Студенты КирГМУ

Резюме: Несмотря на хорошо развитую медицину и фармакологические новшества, люди сталкиваются с такой проблемой как бесплодие. Согласно статистике в России каждый шестой брак испытывает трудности с зачатием, т.е. является бесплодным. Бесплодие – это проблема не только каждой конкретной супружеской пары, но и проблема общества, так как большая часть населения заинтересована как в повышении деторождаемости (за исключением перенаселенных стран, ведущих целенаправленную политику снижения рождаемости – например, Индия, Китай), так и сохранении семейных ценностей. Проблема бесплодия не является новой. Однако примерно в последние пятьдесят лет она приобрела принципиально новое качество – количество бесплодных пар возросло в разы. Существует множество причин, способствующих этому. Многие видят «корень зла» в сексуальной революции, начавшейся в 60-х годах прошлого века. Изменилось понятие «семья», а также отношение к сексу и браку, общение между мужчинами и женщинами стало более свободным. Большое количество половых партнеров и беспорядочные половые связи, которые воспринимаются молодыми людьми как некий атрибут истинной свободы и полноты жизни, впоследствии могут отрицательно сказаться на репродуктивную функцию женщины. А если в молодости женщина не уделяла должного внимания контрацепции и имеет в анамнезе аборт, то риск вторичного бесплодия возрастает во много раз. Иная сторона сексуальной революции и феминистского движения – огромный скачок в сфере равенства полов. Женщины категорически против, чтобы их воспринимали исключительно как жен и матерей. Они хотят быть независимыми: получать образование, двигаться по карьерной лестнице, заниматься различными видами спорта, активно участвовать в социальной жизни. Рождение детей многие женщины стараются отложить и начинают задумываться об этом ближе к тридцати годам. С точки зрения гинекологии это уже довольно поздно: снижается фертильность, значительно повышается риск выкидышей и рождение детей с различными патологиями. Еще одна причина, на которую необходимо указать: общее ухудшение экологической ситуации, частые стрессовые ситуации, быстрый темп жизни. В сочетании с доступными и не всегда высококачественными спиртными напитками, а также табачными изделиями получается крайне вредный «коктейль». Здоровых детей рождается все меньше, большинство из них имеет ослабленный иммунитет, что приводит к снижению защитных функций организма. В следствие этого при достижении детородного возраста они не могут иметь детей по причине различных генетических и хронических заболеваний. Вместе с тем медицина, в частности генетика, гинекология, репродуктология, – проделала огромную работу в изучении этого вопроса, ее труды не остались незамеченными. На помощь в решении проблемы бесплодия пришли вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы терапии бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбриона осуществляются вне организма. Современные методы вспомогательной репродукции включают в себя, в том числе и ЭКО – экстракорпоральное оплодотворение.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

- ЭКО - экстракорпоральное оплодотворение.
- ИКСИ (ICSI – Intracytoplasmic sperm injection) - разновидность экстракорпорального оплодотворения. В этом случае лишь один сперматозоид целенаправленно вводится в цитоплазму яйцеклетки.
- ВРТ – вспомогательные репродуктивные технологии.
- НРТ – новые репродуктивные технологии.
- РПЦ – русская православная церковь.

UDC publication index 129

Ethical and legal problems of in vitro fertilization

Koshurnikova, V. A., Kuznetsova Y. V., Kukovyakina K.V

Students Of KSMU

Despite the well-developed medicine and pharmacological innovations, people are faced with such a problem as infertility. According to statistics in Russia every sixth marriage is experiencing difficulties with conception, i.e. is infertile. Infertility is not only a problem of each couple, but also a problem of society, as most of the population is interested in increasing fertility (with the exception of overpopulated countries with targeted policies to reduce fertility – for example, India, China), and the preservation of family values. The problem of infertility is not new. However, approximately in the last fifty years it has acquired a fundamentally new quality – the number of infertile couples has increased significantly. There are many reasons for this. Many see the "root of evil" in the sexual revolution that began in the 60s of the last century. The concept of "family" has changed, as well as the attitude to sex and marriage, communication between men and women has become more free. A large number of sexual partners and promiscuous sexual relations, which are perceived by young people as an attribute of true freedom and fullness of life, can subsequently adversely affect the reproductive function of a woman. And if in her youth the woman did not pay due attention to contraception and has a history of abortion, the risk of secondary infertility increases many times. The other side of the sexual revolution and the feminist movement is a huge leap in gender equality. Women are categorically against being perceived solely as wives and mothers. They want to be independent: get an education, move up the career ladder, engage in various sports, actively participate in social life. Many women try to postpone the birth of children and begin to think about it closer to thirty years. From the point of view of gynecology, it is already quite late: fertility is reduced, the risk of miscarriages and the birth of children with various pathologies is significantly increased. Another reason that should be pointed out: the General deterioration of the environmental situation, frequent stressful situations, fast pace of life. In combination with affordable and not always high-quality alcoholic beverages, as well as tobacco products, an extremely harmful "cocktail" is obtained. Healthy children are born less, most of them have a weakened immune system, which leads to a decrease in the protective functions of the body. As a result, when they reach childbearing age, they cannot have children because of various genetic and chronic diseases. However, medicine, in particular genetics, gynecology, reproduction, – has done a great job in the study of this issue, her works have not gone unnoticed. To help solve the problem of infertility came assisted reproductive technology (art) – a method of infertility

therapy, in which individual or all stages of conception and early development of the embryo are carried out outside the body. Modern methods of assisted reproduction include, including ECO-in vitro fertilization.

KEY WORD

IVF - in vitro fertilization.

ICSI (ICSI – Intracytoplasmic sperm injection) is a type of in vitro fertilization. In this case, only one sperm is purposefully introduced into the cytoplasm of the egg.

Art-assisted reproductive technologies.

NRT - new reproductive technologies.

ROC – Russian Orthodox Church.

Несмотря на хорошо развитую медицину и фармакологические новшества, люди сталкиваются с такой проблемой как бесплодие. Согласно статистике в России каждый шестой брак испытывает трудности с зачатием, т.е. является бесплодным.

Бесплодие – это проблема не только каждой конкретной супружеской пары, но и проблема общества, так как большая часть населения заинтересована как в повышении деторождаемости (за исключением перенаселенных стран, ведущих целенаправленную политику снижения рождаемости – например, Индия, Китай), так и сохранении семейных ценностей.

Проблема бесплодия не является новой. Однако примерно в последние пятьдесят лет она приобрела принципиально новое качество – количество бесплодных пар возросло в разы. Существует множество причин, способствующих этому.

Многие видят проблему в сексуальной революции, начавшейся в 60-х годах прошлого века. Изменилось понятие «семья», а также отношение к сексуальным отношениям и браку, общение между мужчинами и женщинами стало более свободным. Большое количество половых партнеров и беспорядочные половые связи, которые воспринимаются молодыми людьми как некий атрибут истинной свободы и полноты жизни, впоследствии могут отрицательно сказаться на репродуктивную функцию женщины. Зачастую сейчас молодые девушки не следят за своим здоровьем, пренебрегают правильным питанием, ставят в свои интересы карьеру или смену десятков мужчин, не заботясь о себе и о том, что же останется после нее. Все живут одним днем и всем глубоко наплевать, что же будет завтра.

Иная сторона сексуальной революции и феминистского движения – огромный скачок в сфере равенства полов. Женщины категорически против, чтобы их воспринимали исключительно как жен и матерей. Они хотят быть независимыми: получать образование, двигаться по карьерной лестнице, заниматься различными видами спорта, активно участвовать в социальной жизни. Рождение детей многие женщины стараются отложить и начинают задумываться об этом ближе к тридцати годам. С точки зрения гинекологии это уже довольно поздно: снижается фертильность, значительно повышается риск выкидышей и рождение детей с различными патологиями.

Из-за экологической ситуации также высок риск бесплодия. Мы живем в то время, когда все давно заменили техникой. Сейчас в семьях на каждого человека имеется машина, мы живем в огромных городах, где и свежему воздуху не откуда взяться. Хотя нужно стремиться за другим, уезжать в деревни, где лес и поля, где возможно, что вам и вашей семье будет намного комфортнее в плане здоровья. Не для кого ни секрет, что сейчас маленькие дети намного чаще болеют чем раньше и все это не от хорошей жизни.

Вместе с тем медицина, в частности генетика, гинекология, репродуктология, – проделала огромную работу в изучении этого вопроса, ее труды не остались без внимания. На помощь в решении проблемы бесплодия пришли вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – это методы терапии бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбриона осуществляются вне организма. Современные методы вспомогательной репродукции включают в себя, в том числе и ЭКО – экстракорпоральное оплодотворение.

Однако, приняв решение воспользоваться помощью ЭКО, будущие родители часто сталкиваются с непониманием общества и недостаточной юридической просвещенностью.

Экстракорпоральное оплодотворение (от лат. extra — извне, за пределами, снаружи и лат. corpus — тело, то есть оплодотворение за пределами тела, сокр. ЭКО) — вспомогательная репродуктивная технология, применяемая в случае бесплодия. Синонимы: «оплодотворение в пробирке», «оплодотворение in vitro», «искусственное оплодотворение». ¹

Технология проведения ЭКО заключается в следующем: из организма женщины извлекают яйцеклетку, которую в дальнейшем искусственно оплодотворяют в условиях «in vitro» («в пробирке»), затем зиготу помещают на питательную среду, где она начинает активно развиваться в условиях инкубатора, там зародыш развивается в течение 2—5 дней, впоследствии чего его переносят в полость матки с целью дальнейшего развития.

Использование метода ЭКО при лечении бесплодия не всегда заканчивается рождением ребенка. Ссылаясь на статистику Европы и России только одна из четырех пар впоследствии были оплодотворены, а детей появилось на 10% меньше от числа зачатых.

Следует сделать акцент на том, что успешная беременность зависит от возраста будущей матери. Процесс беременности, а также сами роды после применения метода ЭКО не отличаются от естественных родов.

Процедура ЭКО требует от женщины терпения и времени для того, чтобы пройти все необходимые обследования, сдать анализы и осуществлять непосредственно протоколы искусственного оплодотворения. Не исключено, что первая попытка может привести к долгожданной беременности. Но

¹ См. об этом: Экстракорпоральное оплодотворение. Материал из Википедии- свободной энциклопедии.- URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki> (дата обращения 20.09.2018)

это бывает очень редко. Поэтому психологический настрой женщины должен быть направлен и на несколько попыток для осуществления поставленной цели.

Очень грустно, но приходится осознавать, что в вопросах, касающихся бесплодия и методов его лечения, наше общество плохо просвещено, осведомлено и безграмотно. А тем более люди старшего возраста любят преувеличивать и придумать разные высказывания по этому поводу. Людей, воспользовавшихся ЭКО, могут осудить и всячески оговаривать. Также довольно сложно получить от простых людей нормального видения вопроса, если даже главный педиатр России Александр Баранов публично заявляет, что правительству нашей страны не следует развивать технологии экстракорпорального оплодотворения². Он аргументирует свою точку зрения тем, что при использовании ЭКО возрастает риск рождения детей с пороками развития. Ссылаясь на данные Баранова около 75% детей, появившихся на свет при помощи ЭКО являются инвалидами. А женщин, по его мнению, ЭКО лишает здоровья. Подобные высказывания вызывают недоумение. Тем не менее, Всемирная Организация Здравоохранения официально признала ЭКО наиболее эффективным методом лечения бесплодия. И цифра 75% не подкрепляется ни мировой статистикой, ни статистикой любой конкретной клиники или родильного дома. Люди очень верны СМИ и это не всегда хорошо влияет на развитие нашей медицины, в частности.

Посмотрим, как обстоит дело в других странах. Возьмем для примера Израиль. Традиции семьи в этой стране очень почитаемы. В этой стране считают, что чем больше детей тем счастливее твоя семья. Здесь не считается позорным общаться к методу ЭКО, если первые дети тоже зачаты искусственным путем. Государственная поддержка развития медицины в Израиле и ее высочайший уровень известны во всем мире. С другой стороны, государство всячески поддерживает и стимулирует рождаемость, потому что оно заинтересовано в увеличении численности населения. Сочетание этих двух факторов определило значительные успехи израильской медицины в области лечения бесплодия – в этой стране отмечается один из наиболее высоких показателей успешных ЭКО в мире.

Рассмотрим еще один пример - Швецию. В этой стране не только общество, но и церковь стоит на стороне экстракорпорального оплодотворения. Женщинам этой страны можно до трех раз воспользоваться системой ЭКО за счет государства. Семьи, ставшие родителями после ЭКО, вызывают только восхищение и почет. Никто в этой стране не будет осуждать Вас за действия связанные с ЭКО.

Государственная поддержка ЭКО существует только в шести странах, где работают программы полного финансирования ЭКО- это Бельгия, Франция, Греция, Израиль, Словения и Швеция. Частичное финансирование за счет государства или страховых компаний есть еще в ряде стран. А вот, например, в Коста-Рике ЭКО запрещено на государственном уровне, потому что оно рассматривается как нарушение прав и свобод личности. В России женщина теоретически может получить квоту на бесплатное ЭКО. Но процедура это непростая и длительная. В некоторых регионах очередь может быть расписана вперед на

² См. об этом: «Интерфакс» от 28.09.2009/ Главный педиатр России-против господдержки искусственного оплодотворения.

4-5 лет. К сожалению, это совсем не соответствует декларации государственной поддержки семьи и призыву улучшать демографическую ситуацию.

Факторы против ЭКО:

Требует длительного периода, для выявления причины. Соответственно, возраст женщины увеличивается, тем самым она приближает себя к порогу старородящих, что не является положительным качеством.

В связи с большим количеством затраченного времени, вероятность зачать и благополучно выносить ребёнка становится ниже каждый год. Маленькая вероятность зачатия ребёнка после первого протокола. А каждый следующий протокол это воздействие на здоровье и психоэмоциональное состояние женщины.

Факторы против ЭКО: Требует длительного периода, для выявления причины. Соответственно, возраст женщины увеличивается, тем самым она приближает себя к порогу старородящих, что не является положительным качеством; в связи с большим количеством затраченного времени, вероятность зачать и благополучно выносить ребёнка становится ниже каждый год; маленькая вероятность зачатия ребёнка после первого протокола. А каждый следующий протокол это воздействие на здоровье и психоэмоциональное состояние женщины, что в дальнейшем, у большинства пар, может вызывать недопонимания, разногласия и тем самым приводит к разводам; ещё одним недостатком является дороговизна процедуры, она требует больших финансовых затрат; так же существует риск летального исхода; если процедура ЭКО прошла успешно и в конечном итоге женщина родила ребёнка, то он автоматически попадает в группу риска. По некоторым данным дети, зачатые таким образом имеют высокий риск возникновения хронических заболеваний и патологий;

С религиозной стороны ЭКО встречает противодействие и возражения, причём часто даже при использовании генетического материала лишь родителей, состоящих в брачном союзе.

В официальном документе «Основы социальной концепции» (2000) Русская православная церковь рассматривает различные проблемы биоэтики, в том числе и вопросы преодоления бесплодия. К нравственно допустимым методам преодоления бесплодия отнесено «искусственное оплодотворение половыми клетками мужа, поскольку оно не нарушает целостности брачного союза, не отличается принципиальным образом от естественного зачатия и происходит в контексте супружеских отношений».³

Негативно Церковь рассматривает те варианты экстракорпорального оплодотворения, при которых используются донорские материалы: сперма, яйцеклетки или суррогатное материнство. То есть когда помимо «социальных» родителей у ребенка еще будут иметься биологические. В каком-то смысле слова данная проблема очень актуальна особенно в России. Дети после взросления и недопонимания всех аспектов данной процедуры будут требовать правды и разъяснений. Суррогатное материнство вообще никак недопустимо, так как Церковь рассматривает это как «заказ» для получения ребенка.

³ См. об этом: Основы социальной концепции Русской православной церкви. М.: Издательство Московской Патриархии, 2000. С. 155

Так же Церковь отрицает те варианты ЭКО, которые предусматривают умышленное получение большего количества эмбрионов. Ставит проблему понятия «эмбрион» и относит это понятие к живому человеку. «Нравственно недопустимыми с православной точки зрения являются также все разновидности экстракорпорального оплодотворения, предполагающие заготовление, консервацию и намеренное разрушение «избыточных» эмбрионов. Именно на признании человеческого достоинства даже за эмбрионом основана моральная оценка аборта, осуждаемого Церковью».⁴

Католическая Церковь, в отличие от православной Церкви, полностью отвергает метод ЭКО во всех его аспектах, так как считает неестественным и антиморальным. Католическая церковь учит, что «искусственное оплодотворение противоречит единству брачного союза, достоинству супругов, родительскому призванию и праву ребёнка быть зачатым и произведённым на свет в браке и в результате этого брака».⁵

Католическая церковь приводит следующие аргументы против метода ЭКО.

- Разделение естественного способа зачатия

Католическая Церковь считает, что при методе ЭКО происходит нарушение естественного процесса зачатия, который служит для появления новой жизни. Происходит разобщение зачатия, то есть сперма получается путем мастурбации, а половой акт связан с технической процедурой искусственного зачатия. ЭКО нарушает весь смысл полового акта для достижения зачатия. Это приводит к тому, что появившийся ребёнок становится предметом, так как добывается технически, а не является даром. «Ребёнок больше не получается естественным образом, но "изготавливается на заказ" в мельчайших деталях».⁶

- Статус человеческих эмбрионов

Католическая церковь поднимает вопрос о статусе человеческих эмбрионов, которых она считает изначально человеком. Она говорит, что эмбрион изначально является человеком и относиться к нему следует так, как если бы он был личностью, с вытекающими из этого правами и достоинством человека.

При ЭКО имплантируется несколько эмбрионов. Если некоторые из них приживаются, то родители или медицинские специалисты могут решить какое количество из них оставить. То есть, родителям предлагают «заморозить» эмбрионов с последующим возможным их использованием ими или другой супружеской парой. Также эмбрионов могут предложить продать или подарить, но продажа людей запрещена еще с времен отмены рабства. Отправить эмбрионы на научные цели, генетические исследования, медицинские цели- это никак не совместимо с понятием о человеческом достоинстве. Либо уничтожены вовсе, но это уже будет считаться абортom не иначе.

Иудаизм учитывает в вопросе об ЭКО следующие факторы.

⁴См.об этом: Кнутов Алексей, иерей «Важные уточнения к Основам Социальной концепции РПЦ (по поводу искусственного оплодотворения)»

⁵ См.об этом: Энциклика *Humanae vitae*, II, 2

⁶ См.об этом: Лексикон, Дискуссионные темы и неоднозначные термины в сфере семьи, жизни и этики, Папский совет по делам семьи, изд. Францисканцев, М., 2009, стр. 99 - 103

За: выполнение обязательств о размножении и воспроизведении потомства, об оказании добра людям и о стремлении помочь бездетным парам, сохранить их целостность.

Против: вопрос об отцовстве и материнстве ребенка; компетентности медицинских работников, их честности и порядочности; разрушение понятия традиционной семьи; рассматривают как измену, если мать состоит в отношениях, но донор спермы посторонний человек.

Соответственно, следует разделять случаи ЭКО: материалы взятые от супружеской пары, либо материалы взятые как донорская сперма или оплодотворенная яйцеклетка.

Во всех случаях по всем вопросам не существует твердо установившейся законной практики. Некоторые авторитеты полностью запрещают ЭКО. Другие разрешают для пар, не способных естественным путем исполнить заповедь. Существует согласие, что если и допустить применение донорской спермы, то только от не еврея. И некоторые видные авторитеты дали согласие на это. В случае внедрения донорской оплодотворенной яйцеклетки большинство считает матерью, ту кто родила, а не донора яйцеклетки.

Среди буддийских школ взгляды на экстракорпоральное оплодотворение расходятся. Одни негативно относятся к представленной технологии, потому что считают, что искусственное оплодотворение противоречит естественному процессу. Другие наоборот приветствуют данный метод и оппозиционируют тем, что это дает возможность женщинам стать матерями. При этом они настаивают на том, что если все-таки ребенок зачат методом ЭКО, то любыми способами нужно стремиться, чтобы эти дети выживали.

В настоящее время правовую основу для применения новых репродуктивных технологий (НРТ) в России составляют два документа. Первый – статья 35 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан в Российской Федерации», второй – Приказ №301 Минздрава РФ от 28 декабря 1993 г. за подписью министра Э.А. Нечаева «О применении методов искусственной инсеминации женщин спермой донора по медицинским показаниям и метода экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона в полость матки для лечения женского бесплодия».⁷

Согласно статье 35 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан в Российской Федерации «... каждая совершеннолетняя женщина детородного возраста имеет право на искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона. Искусственное оплодотворение женщины и имплантация эмбриона осуществляется в учреждениях, получивших лицензию на указанный вид деятельности, при наличии письменного согласия супругов (одиноким женщиной)».

Вторым документом, регулирующим применение НРТ является Приказ №301 Минздрава РФ от 28 декабря 1993 г. за подписью министра Э.А. Нечаева «О применении методов искусственной инсеминации

⁷См. об этом: Л.Б. Ляуш, Н.А. Сушко «Приказ №301. Этико-правовые аспекты репродуктивных технологий.»

женщин спермой донора по медицинским показаниям и метода экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона в полость матки для лечения женского бесплодия».⁸

В соответствии со статьей 35 «Основ законодательства Российской Федерации об охране граждан Российской Федерации» разрешено применение искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона. В целях упорядочения применения указанных методов в лечебных учреждениях государственной и муниципальной системы здравоохранения.

Анализируемый Приказ преодолевает недостаток ст.35. В нем не оговариваются случаи мужского бесплодия, все внимание обращено к женщинам. Но ведь не всегда причиной отсутствия детей являются женщины. Этот приказ не говорит о применении ЭКО для семейных пар, то есть этим могут воспользоваться и неполноценные семьи и гомосексуалисты. Данные недочеты могут привести к серьезным последствиям. Ведь традиционная семья- это главное современного государства и оно должно всячески поддерживать и помогать народу.

Сейчас ЭКО одно из самых востребованных способов по решению такой проблемы как бесплодие.

После проведенного анализа по поводу общественного отношения к ЭКО, возникает вопрос. Готово ли общество воспринимать детей, зачатых методом ЭКО, и их родителей как полноценных членов общества? К большому сожалению, в России ситуация по данному вопросу малоутешительная. На наш взгляд, это связано с недостаточной информированностью населения о новых репродуктивных технологиях и менталитетом россиян. В других странах, отличающихся более высоким уровнем развития медицины и образования. Общество не только толерантно по отношению к людям, решившим прибегнуть к ЭКО, но и поддерживает их в этом. Кроме того, и государство обеспечивает поддержку таким гражданам. Фактически и в России существует программа по поддержке граждан, решивших воспользоваться ЭКО, но на практике она малоэффективна. Таким образом, в настоящий момент времени люди, которые хотят прибегнуть к ЭКО, сталкиваются с непониманием и осуждением общества.

Существует множество документов, в которых представители разных религий высказывают точку зрения в отношении ЭКО. В целом, церковь неблагоприятно относится к ЭКО, считая его противоестественным. Однако некоторые религии разрешают проведение ЭКО только внутри бесплодной супружеской пары.

Предпринятый этический анализ нормативно-правового регулирования применения ЭКО порождает ряд вопросов. Искажение ими общепринятых нравственных норм может иметь непредвиденные негативные последствия для жизни общества.

В целом можно сделать вывод о том, что крайне необходимо с особой ответственностью учитывать этико-правовые последствия внедрения новых технологий для безопасности и блага общества.

⁸См.об этом: Приказ МЗ РФ от 28 декабря 1993 г. “О применении метода искусственной инсеминации женщин спермой донора по медицинским показаниям и метода экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона в полость матки для лечения женского бесплодия”. (Зарегистрировано в Минюсте РФ 10 января 1994 г.)

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНТЕРНЕТ-ИСТОЧНИКОВ

1. Кнутов Алексей, иерей «Важные уточнения к Основам Социальной концепции РПЦ (по поводу искусственного оплодотворения)»
2. Л.Б. Ляуш, Н.А.Сушко «Приказ №301. Этико-правовые аспекты репродуктивных технологий.»
3. Лексикон, Дискуссионные темы и неоднозначные термины в сфере семьи, жизни и этики, Папский совет по делам семьи, изд. Францисканцев, М., 2009, стр. 99 - 103
4. Основы социальной концепции Русской православной церкви. М.: Издательство Московской Патриархии, 2000. С. 155
5. Приказ МЗ РФ от 28 декабря 1993 г. “О применении метода искусственной инсеминации женщин спермой донора по медицинским показаниям и метода экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона в полость матки для лечения женского бесплодия”. (Зарегистрировано в Минюсте РФ 10 января 1994 г.)
6. ЭКО- вспомогательные репродуктивные технологии. - URL: <http://www.ya-zdorova.ru> (дата обращения 15.09.2018)
7. Экстракорпоральное оплодотворение. Материал из Википедии- свободной энциклопедии.-URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki> (дата обращения 20.09.2018)
8. Энциклика Humanae vitae, II, 2