

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ

ПРОБЛЕМЫ

ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО

Джаныбекова И.А

*Кыргызская государственная медицинская академия, кафедра сестринского дела,
г. Бишкек, Кыргызская Республика*

Экстракорпоральное оплодотворение имеет свои плюсы и минусы при применении. Как репродуктивная технология оно решает проблему бесплодия и все его последствия. Этический интерес несомненен. Учитывая распространение заболеваний репродуктивной системы, можно предполагать, что метод ЭКО может помочь в ситуациях с первичным и вторичным бесплодием при соблюдении всех нравственных принципов общества и человечества, религиозные постулаты при этом не должны быть нарушены.

Ключевые слова: биоэтика, экстракорпоральное оплодотворение, психология.

PSYCHOLOGICAL PROBLEMS OF IN VITRO FERTILIZATION

Dzhanybekova I.A.

Kyrgyz State Medical Academy, Bishkek

In vitro fertilization has its advantages and disadvantages when applied. As a reproductive technology, it solves the problem of infertility and all its consequences. Ethical interest is beyond doubt. Given the spread of diseases of the reproductive system, it can be assumed that the IVF method can help in situations of primary and secondary infertility, while respecting all the moral principles of society and humanity, the correct religious postulates should not be violated.

Keywords: bioethics, extracorporal ovulation, psychology.

Новые современные вспомогательные репродуктивные технологии имеют важное значение при бесплодии. Имплантации искусственно оплодотворенной яйцеклетки и процедура зачатия в пробирке произвела «революцию» в обществе, религии, науке [1 – 3].

Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) открыло новые возможности в получении разнообразия генома плода и профилактике наследственных заболеваний. Такие способы технологии ЭКО как суррогатное материнство, донорские сперма и яйцеклетка стали дополнительными методиками для зачатия и вынашивания плода. Новые репродуктивные

технологии позволили планировать пол, количество детей, что стало иметь немаловажное значение в демографической ситуации некоторых развитых стран.

Все разновидности экстракорпорального оплодотворения используются в разных странах мира и получают широкое распространение. Основным биоэтическим моментом в этой технологии является признание человеческого достоинства эмбриона и соответственно, его права на жизнь.

Цель работы – анализ психологических проблем экстракорпорального оплодотворения.

Материалы и методы исследования: сравнение, анализ, метод герменевтики.

Результаты исследования и их обсуждение

Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) – возможность получения зиготы в пробирке – дало возможность получения потомства искусственным путем, причем с возможностью редактирования генома в пользу наследования здоровых генов.

Технология экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) вызвала много дискуссий в обществе, религии, науке, политике, не сразу была принята даже пациентами, но положительные результаты данной биотехнологии позволили ей широко распространиться по миру и использоваться даже бабушками для внуков при бесплодии дочерей.

Люди не сразу приняли ЭКО как прогрессивный метод решения репродуктивных проблем, было много споров «за» и «против» в средствах массовой информации, но легкая воспроизводимость ЭКО позволила легально использовать её в США, Великобритании, Германии, Франции, Израиле, Южной Корее, Казахстане, Киргизии и др.

Различные религиозные конфессии были против ЭКО. Даже политическая власть во многих странах мира не сразу разрешила ЭКО как для исследовательских целей, так и для широкой практики. Однако и эти противоречия были разрешены.

Возможность иметь детей при бесплодии, в немолодом возрасте, планировать пол, количество детей стала иметь немаловажное значение в демографической политике и демографической ситуации некоторых развитых стран. Открылась перспектива получения здорового генома плода и профилактики врожденных, наследственных заболеваний, а также лечения генетически идентичных детей, родственников. ЭКО открыла новые возможности получения здорового потомства [4 - 6].

В литературе описан случай получения здорового потомства путем ЭКО после трансплантации матки молодой женщине от пожилой пациентки. Описаны случаи получения здорового потомства путем ЭКО у молодых пар, но выношенные немолодыми

женщинами (бабушками этих семей). Конечно, ЭКО совершенствуется, получает признание в мире, но не отрицает естественного зачатия ребенка и вынашивания его в утробе матери.

Иметь здорового полноценного ребенка хочется всем семьям, при невозможности получения потомства естественным путем ЭКО становится спасительным «выходом» в таких случаях. Однако понятно всем, что по нравственным соображениям, разрешение должны иметь традиционные семьи (женщина - мать, мужчина - отец). За что ратуют и официально признанные религии, как православие, иудаизм, ислам, буддизм.

Суррогатное материнство имеет множество этических дилемм, так как инстинкт материнства никто не отменял. Стала понятной важность материнского «термостата», которая позволяет выносить ребенка, создать ему все комфортные условия для полноценной внутриутробной жизни. Мать-ребенок имеют неразрывные природные, психологические, духовные связи. Поэтому создание благоприятных условий для матери автоматически влияет на плод, на будущего ребенка. Питание, условия существования, медицинское обслуживание матери – залог здорового потомства [7 - 9].

Многие страны столкнулись с демографическими проблемами, когда кривая смертности превышала рождаемость, внимание государств многократно усилилось в пользу увеличения количества рожденных детей и пособий на них.

Даже такая многомиллиардная страна как Китай, несмотря на многолетнюю политику сдерживания рождаемости, разрешила иметь двух детей. Израиль давно практикует ЭКО при полном содействии духовенства, раввинов. Поэтому неудивительны их многодетные традиционные супружеские пары.

Донорские сперма и яйцеклетка также коммерциализировались. Однако исследования о возможности разнообразия генов с помощью нескольких генотипов не исключают этих технологий для «оздоровления» генов. Срок хранения донорских сперм и яйцеклеток ограничен примерно 25 лет. Некоторые случаи хранения этих биологических материалов уже позитивно послужили для получения потомства в случае смерти сына или дочери в молодом возрасте при трагических случаях, на войне и т.д.

Бессмертие человечества заключается в передаче генетического материала потомству и поэтому, сохранение сперм и яйцеклеток может рассматриваться как своего рода биологическая страховка семьи, рода, народности.

В настоящее время в некоторых странах создаются биологические «банки» животного и растительного разнообразия флоры и фауны земли. При исчезновении определенных видов растений, в том числе сельскохозяйственных, животных при определенных

экологических условиях их можно возродить. Однако, как показали литературные данные, давно вымерших животных возродить нельзя, даже если сохранились их яйца, как, например, динозавров [10, 11].

Это говорит о том, что технологии сохранения биологического материала требуют усовершенствования. Технологии ЭКО, суррогатного материнства, донорских сперм и яйцеклеток показали уникальность и совершенство природных механизмов оплодотворения. Как человечество не смогло пока создать максимально приближенных к естественным аналогам природного грудного молока, стволовых клеток, органов для трансплантации, так и процесс ЭКО совершенствуется. Сам процесс оплодотворения в естественных условиях сопровождается ярким «свечением», что еще раз подтверждает энергозатратность данного процесса, о чем пишут древние литературные китайские источники. Поэтому ЭКО в лабораторных условиях стараются обеспечить натуральной природной энергией митохондрий.

Нельзя обойти вопрос о правах эмбриона, плода, ребенка. Во многих странах законодательно эти права утверждены, что говорит о гуманности по отношению к этим недееспособным существам.

Еще один немаловажный вопрос – это дополнительные эмбрионы, которые остаются после ЭКО. Сам процесс ЭКО многоступенчатый. Поэтому создается несколько эмбрионов и проверяется их жизнеспособность *in vitro*, *in vivo*. «Неудавшиеся» эмбрионы извлекаются из полости матки, часть их остается в пробирках и, конечно, подлежат удалению. «Ненужные» эмбрионы не должны использоваться в экспериментах. Поэтому тщательный мониторинг здесь оправдан. В эмбриональной ткани заинтересована трансплантология. Из эмбрионов можно вырастить различные органы, причем они неиммуногенны в такой степени, как у более взрослых людей. Однако на такие органы во всех странах имеется запрет, это не этично, что поддерживается всеми. Преодолимый этот биоэтический барьер или нет покажет время и политическая воля государств, более приемлемо и перспективно, на наш взгляд, «выращивание», «создание» новых трансплантационных органов из одной любой, даже жировой, клетки, что открывает перспективы для клеточной терапии.

Трансплантационные органы, по нашему мнению, тоже должны создаваться только по письменному согласию родителей, родственников. Все права эмбриона, плода, ребенка должны быть закреплены законодательно исходя из вечных нравственных принципов, сложившихся устоев, традиций проживающего народа, национальностей данного государства. Принцип «только во благо» должен быть неукоснительно соблюден [12, 13].

Заключение

Имеются уже длительные наблюдения за ЭКО-детьми, но неположительные литературные отзывы отсутствуют. Учитывая распространение заболеваний репродуктивной системы в подростковом возрасте, неблагоприятные различные экологические факторы, которые присутствуют повсеместно, влияющие на детский организм, как мальчиков, так и девочек, мутации вирусов, можно предполагать, что метод ЭКО может помочь в ситуациях с первичным и вторичным бесплодием при соблюдении всех нравственных принципов общества и человечества, правильные религиозные постулаты не должны быть нарушены. Следование и соблюдение природных закономерностей – необходимый постулат при использовании и применении новых биотехнологий в современном мире [14].

Список литературы

1. Введение в биоэтику. М.: Прогресс-традиция, 1998. - 384 с.
2. Покровский В.И., Лопухин Ю.М. Биомедицинская этика. Вып.3, М.: Мед., 2002. - 342 с.
3. Деонтология в медицине. Под ред. Б.В.Петровского. М.: Мед., 1988. - 358 с.
8. Воронин Е.С. Биотехнология. СПб: ГИОРД, 2008. – 328с.
4. Караваева Е.И., Кравцов Р.В. Биомедицинские технологии: вопросы правового регулирования и ответственности, М., 2005. - 262с.
5. Конвенция о защите прав и достоинств человека в связи с применением достижений биологии и медицины, Овьедо, 04.04.1997 г., ст.18
6. Конституции государств Европы. Сборник документов. М.: Норма, 2001; 422 с.
7. Приказ МЗ РФ № 325 от 25.07.03 «О развитии клеточных технологий в Российской Федерации», М., 2003
8. Приказ МЗ РФ № 345 от 29.08.01 «О создании экспертного совета рассмотрению научный исследований в области развития клеточных технологий и внедрению их в практическое здравоохранение» М., 2001
9. Interim Report on the State of the Art in the Field of Xenotransplantation: Strasburg, Council of Europe, 2000; 98
20. Universal Declaration on the Human Genome and Human Rights. The Universal Declaration on the Human Genome and Human Rights was adopted unanimously and by acclamation at UNESCO's 29th General Conference (11.11.97), 1997
10. Флоуз Боб. Секреты долголетия китайских императоров. Ростов н/Д:Феникс, 2003. - 128 с.
11. Циннань, Даоцин. Терапевтические упражнения китайской медицины. Пер. с англ., Ростов н/Д: Феникс, 2008. - 328 с.

12. Алешкина О.Ю., Логашова Н.Б.. Инновационные формы профессиональной подготовки бакалавров / Медицинская сестра, 2017. - №3; 48-50
13. Михайловский М.Н. Учебно-профессиональные установки будущих бакалавров сестринского дела / Медицинская сестра, 2017. - №3. – С.50-52
14. Нефедова С.Л., Турчина Ж.Е. Пилотный проект «Универсальная медицинская сестра», 2017. - № 3. – С.17-20

Джаныбекова Индира Алтынбековна - к.м.н., преподаватель кафедры сестринского дела, Кыргызская государственная медицинская академия, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92, тел. 0(312) 56-59-46 0555 93-04-80 , e-mail: indirad8@mail.ru