

Репродуктивная медицина в Швейцарии | L'avenir de la médecine de la reproduction en Suisse

Auteur: Ольга Юркина, [Женева](#) , 06.04.2011.



Путь к семейному счастью иногда может быть длинным и нелегким...

В ближайшее время швейцарский Парламент намерен пересмотреть закон о вспомогательных репродуктивных технологиях (РМА). Как это повлияет на уже применяющиеся методы искусственного оплодотворения, объясняет доктор Габриэль де Кандолль, специалист Центра репродуктивной медицины женевской клиники Générale-Beaulieu.

|
Une modification de la loi sur la procréation médicalement assistée est en consultation au

Parlement. Le corps médical concerné voudrait profiter de cette révision pour y ajouter d'autres demandes.

L'avenir de la médecine de la reproduction en Suisse

Швейцарский закон о вспомогательных репродуктивных технологиях (РМА), вошедший в силу 1 января 2001 года, - один из самых строгих в Европе и мире. В целях максимально гарантировать защиту личности и семьи, он запрещает любые методы медицинского вмешательства, которые могут быть расценены как посягательство на человеческое достоинство, злоупотребление биотехнологиями и достижениями генетики. Благо ребенка считается высшей ценностью и фундаментальным принципом законодательства в сфере репродуктивной медицины. Согласно этому принципу, в Швейцарии разрешено искусственное оплодотворение и некоторые другие методы, но запрещено донорство яйцеклеток, замораживание и донорство эмбрионов, преимплантационная диагностика, суррогатное материнство, клонирование и создание зародышей в научно-исследовательских целях.

Если некоторые из этих тезисов не подвергаются сомнениям ни с точки зрения этики, ни с точки зрения науки, то другие представляются неоправданными ограничениями, препятствующими прогрессу репродуктивной медицины в Швейцарии. В числе последних - возможность исследования зародыша, созданного «in vitro», на генетические отклонения перед пересадкой в матку и криоконсервация эмбрионов. Так, существующий закон запрещает биопсию эмбриона, то есть перекрывает путь преимплантационной диагностики. По инициативе Федерального совета Парламент готовится в ближайшее время пересмотреть этот закон.

Швейцарское общество репродуктивной медицины во главе с его президентом доктором наук Габриэлем де Кандоллем, специалистом в области акушерства и гинекологии, надеются на скорые изменения в законодательстве, которые должны облегчить жизнь парам, мечтающим о ребенке. «Мы хотели бы воспользоваться пересмотром закона о биопсии, чтобы внести в него другие насущные изменения», - объясняет доктор де Кандоль.

Вокруг вопроса о разрешении преимплантационной диагностики - взятия на анализ клетки эмбриона «из пробирки» для проверки на генетические отклонения и наследственные заболевания - разворачиваются горячие дискуссии. Закон 2001 года запрещает такую диагностику по следующим причинам: не изучены полностью все последствия процедуры для здоровья будущего ребенка, а выбор эмбриона носит «селективный» характер. Впрочем, по тому же швейцарскому закону, разрешена пренатальная диагностика и генетический анализ на 12-16 неделях беременности, как и прерывание беременности в случае обнаружения генетических аномалий. Встает вполне логичный вопрос: что труднее и менее этично - не пересаживать больной эмбрион или делать аборт?

Опасаются приверженцы медицинской этики и «незаконного» использования преимплантационной диагностики в целях получения искусственным путем желаемого генетического состава клеток. По сообщению газеты *Tribune de Genève*, в январе во Франции родился первый малыш, который изначально задумывался как «донор» для своего неизлечимо больного старшего брата. Благодаря методам преимплантационной диагностики, родители выбирали зародыш на эмбриональной стадии развития по критериям иммунологической совместимости с больным ребенком. Другая возможность применения преимплантационной диагностики -

обнаружение генов предрасположенности к некоторым раковым заболеваниям, как в Соединенных Штатах или Великобритании.

Однако швейцарские специалисты не видят злоупотребления в диагностике на эмбриональной стадии развития зародыша "из пробирки": вопрос не в том, чтобы позволить родителям «выбирать» желаемого ребенка, а в том, чтобы оградить его от болезней. Федеральный совет, занявшийся рассмотрением вопроса в прошлом году, заявил, что методы преимплантационной диагностики должны быть использованы только в случае угрозы тяжелых генетических заболеваний. Таким образом, законодательство ограничит возможные злоупотребления технологиями.

Репродуктивная медицина с самого начала вызывала разногласия этического характера. Если, с одной стороны, она способна осчастливить пары, отчаявшиеся зачать ребенка естественным путем, то с другой, ставит серьезные философские вопросы, открывая прямой доступ к клеткам, стоящим у истоков человеческой жизни. Другими словами, в каком-то смысле медицина «вмешивается» в создание человека. Но на данный момент консенсуса между родительским счастьем и нарушением природных табу не найдено - не только в Швейцарии, но и в остальном мире.

Непосредственно с разрешением биопсии эмбрионов связан и вопрос об их криоконсервации, или замораживании. Оно будет необходимым в рамках проведения преимплантационной диагностики, но одновременно позволит усовершенствовать другую процедуру. На данный момент, согласно действующему в Швейцарии законодательству, в матку можно пересаживать не более трех искусственно оплодотворенных яйцеклеток. Так как замораживать оплодотворенные яйцеклетки запрещено, их сразу же переносят в организм будущей матери. Риск - многоплодная беременность, преждевременные роды и осложнения. Если три зародыша развиваются одновременно, нередко одним из них необходимо пожертвовать для полноценного развития двух остальных. Подобная операция непростая и дорогостоящая. Если бы в Швейцарии можно было замораживать эмбрионы и пересаживать их по одному, как делают в Швеции, это позволило бы решить множество проблем. Пока швейцарским законом разрешено замораживать только импрегнированные яйцеклетки, в которых уже образовались мужское и женское ядра, но не произошло их слияния - оплодотворения.

Что касается донорства яйцеклеток, то Швейцария пока не намерена пересматривать этот запрет или смягчать его. Отрицательный пример излишней свободы - ситуация в США, где донорство яйцеклеток превратилось в далеко не всегда легальный бизнес, ставящий в опасность здоровье молодых женщин. «Донорство яйцеклеток, если его разрешат, будет строго ограничено законом. Позиция врачей в этой сфере недвусмысленна: к использованию донорских яйцеклеток можно прибегать только в случае крайней медицинской необходимости. Например, чтобы позволить иметь ребенка женщине, прошедшей курс химиотерапии или другое лечение, вследствие которого она стала бесплодной», - комментирует доктор де Кандолль. «О суррогатном материнстве речи вообще не идет. Этот вопрос вряд ли будет рассматриваться в Швейцарии в ближайшие годы, а если будет, то не по нашей просьбе».

На данный момент Центр репродуктивной медицины при женевской клинике Générale-Beaulieu, где работает доктор де Кандолль, предлагает широкий спектр услуг по искусственному оплодотворению. Помимо гормональной стимуляции,

инсеминации (внутриматочного оплодотворения) и экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), здесь доступны лапароскопия (улучшение проходимости маточных труб) и другие оперативные методы лечения бесплодия. Несмотря на то, что швейцарское законодательство ограничивает возможности репродуктивной медицины, в женевскую клинику приезжают пациенты из-за рубежа, в том числе, из стран с более либеральными законодательствами в этой сфере. Например, из России.

На вопрос, что притягивает их именно в Швейцарию, у доктора де Кондолля нет однозначного ответа: «Думаю, у Швейцарии безукоризненная репутация качественного обслуживания. Даже если в данный момент мы работаем в рамках существующего закона. Часто мы принимаем людей, которые не могут найти решения своей проблемы на родине или в других странах».

Естественно, в основном это состоятельные пациенты, ибо искусственное оплодотворение – дорогостоящая и длительная медицинская процедура. Если законодательство в области репродуктивной медицины будет пересмотрено в Швейцарии, есть надежда, что это сфера также будет покрываться медицинской страховкой. Пока же, в отличие от Франции, Дании и некоторых американских штатов, бесплодие на территории Конфедерации не считается болезнью и оплачивается из собственного кармана.

[Centre de procréation médicalement assistée, Clinique Générale-Beaulieu](#)

(доступен на русском языке)

[Подробнее об искусственном оплодотворении и других методах репродуктивной медицины](#)

[зачатие in vitro](#)

Статьи по теме

[64-летняя швейцарка стала матерью в Москве](#)

[Мировая премьера в области репродукции состоялась в Швейцарии](#)

Source URL: <https://dev.nashagazeta.ch/node/11592>