



## ПРОГРАММНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ЕВРОПЕЙСКОЙ СЕТИ МФПС ЗАЧАТИЕ С ПОМОЩЬЮ МЕДИЦИНСКИХ МЕТОДОВ (ЗПММ)

Европейская Сеть МФПС полагает, что зачатие с помощью медицинских методов должно предоставляться и быть доступным для всех женщин Европы в силу следующих причин:

- **ЗДОРОВЬЯ:** каждый человек имеет право пребывать в полном физическом и душевном благополучии<sup>1</sup>
- **ВЫБОРА:** каждый человек имеет право принимать решение о количестве детей и о времени их рождения<sup>2</sup>
- **ПРАВА:** каждый человек имеет право пользоваться благами научного прогресса<sup>3</sup>

Европейская Сеть МФПС далее полагает, что:

- все люди, независимо от их семейного положения или половой ориентации, имеют право быть родителями;
- все люди имеют право на правильную информацию, консультации и услуги, которые помогут им защитить свое половое и репродуктивное здоровье и снизить риск бесплодия;
- все люди, независимо от семейного статуса или половой ориентации, должны иметь доступ к зачатию с помощью медицинских методов;
- все люди имеют право на свободу от любого медицинского вмешательства в их половое или репродуктивное здоровье, и такое вмешательство может иметь место только с их полного, свободного и продуманного согласия;
- все люди, обратившиеся за зачатием с помощью медицинских методов, должны быть проинформированы о риске и уровне успешности подобного вмешательства до начала сложных и дорогостоящих процедур;
- все люди, обращающиеся за зачатием с помощью медицинских методов, имеют право на информацию об альтернативных вариантах, таких как, усыновление или удочерение ребенка или опекунов;
- все люди должны иметь доступ к зачатию с помощью медицинских методов через систему здравоохранения
- все люди должны иметь доступ к конфиденциальному, беспристрастному консультированию по бесплодию, информации и направлению к специалистам.

**АПС должны:**

- рассматривать в качестве приоритетных задач инициативы по охране полового и репродуктивного здоровья и профилактике инфекций, передаваемых половым путем, и воспалительных заболеваний таза, при включении этих инициатив в программу своей работы;
- привлекать внимание к бесплодию и его причинам, профилактике и способам снижения уровня его распространенности среди населения;
- подчеркивать роль психологического консультирования для индивидуальных лиц, страдающих бесплодием, и бесплодных пар;
- АПС должны полностью осознавать существование юридических и этических аспектов ЗПММ и обеспечивать информированность клиентов по этим вопросам;
- обеспечить, чтобы в любой программе по ЗПММ говорилось об уважении к достоинству и неприкосновенности человека и о защите человеческого генетического материала для того, чтобы предотвратить злоупотребление его использованием или его несоответствующее использование без ведома и согласия донора;
- проводить регулярный мониторинг и оценку положения ЗПММ в обществе, включая законодательство, научные исследования, и т.д.

<sup>1</sup> International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights 1966, Art.12.1

<sup>2</sup> Declaration of Human Rights, Tehran 1968 Para 16;

### Программное заявление Европейской Сети МФПС гласит:

Продвигать и защищать основное право всех людей на свободный и информированный выбор в своей эмоциональной, половой и репродуктивной жизни; стремиться к развитию и обеспечению в пределах Европы высокого качества и доступности информации, просвещения и услуг здравоохранения, касающихся сексуальности и сексуальной ориентации, зачатия, контрацепции и безопасного аборта.

Согласно заявлению комиссии медицинских экспертов МФПС по поводу бесплодия (1995)

*"Репродуктивные права основываются на признании основного права всех пар и индивидуумов самостоятельно, свободно и продуманно принимать решение о количестве детей и времени их рождения, располагать информацией и средствами для осуществления своих планов, а также права на самый высокий уровень полового и репродуктивного здоровья."* **(Международная Конференция по Народонаселению и Развитию (ICPD) Каир 1994 Программа Действий, параграф 7.3)** Эти концепции включают заботу об индивидуумах и парах, которые не в состоянии иметь детей, когда они этого хотят. Пониженная фертильность, которая еще называется бесплодием или суб-фертильностью, может быть следствием относительной или абсолютной неспособности к зачатию или быть вызвана повторными выкидышами. Она затрагивает как женщин, так и мужчин, примерно в одинаковом соотношении, и приносит много личных страданий и препятствий для семейного счастья.

### Статистика в Европе:

- По оценкам Всемирной Организации Здравоохранения, каждая десятая пара в Европе страдает от бесплодия или суб-фертильности.
- Согласно Фонду Народонаселения ООН, до 55% случаев бесплодия во всем мире являются результатом инфекционных заболеваний, которые можно было бы предотвратить, и которые явились результатом инфекций, передаваемых половым путем, воспалительных заболеваний таза или опасных абортов. Некоторые случаи имели место также вследствие внешних экологических факторов, например, под воздействием опасных химикатов, или же в силу психологических причин.
- Уровень успешности различных методов зачатия с медицинской помощью варьирует между 7 и 45%, в зависимости от использованного метода и возраста женщины.

### Определения:

Зачатие с помощью медицинских методов/воспроизводство: использование медицинских технологий с тем, чтобы помочь женщине забеременеть. Эти методы включают:

ИВФ:	Ин-витро фертилизация, т.е. искусственное оплодотворение
ПЭ:	Пересадка эмбриона
ЗЯФТОВО (FREDI)	Замещение яйцеклеток в фаллопиевых трубах с отсроченным внутриматочным оплодотворением

ПОПС (POST)	Перитонеальный ооцит (развивающаяся яйцеклетка) и перенос спермы
ВО (ITI)	Внутритрубочное оплодотворение
ВМО (IUI)	Внутриматочное оплодотворение
ГФП (GIFT)	Внутрифаллопиевый перенос гаметы (половой клетки)
ЭСЯ (TESE)	Экстракция сперматозоидов из яичка
ИСЦ (ICSI)	Инъекция сперматозоида в цитоплазму

Бесплодие*	абсолютная неспособность к зачатию
Первичное бесплодие	означает, что у пары никогда не было зачатия после двух лет регулярной половой жизни без предохранения
Вторичное бесплодие	означает, что у пары в анамнезе отмечалась беременность, но впоследствии развилась неспособность к зачатию, несмотря на совместное проживание и попытки забеременеть в течение двух лет

\*(как определено Европейским отделом ВОЗ, 1999г.)

IPPF European Network, Rue Royale 146, B1000 Brussels, Belgium.

Phone: + 32 2 250 0950 Fax: +32 2 250 0969

www.ippfen.org