

DOI: 10.59560/18291155-2023.4-143

**МИЛА АЙРАПЕТОВА**

*Ведущий специалист  
Экспертного аналитического отдела  
Правового консультативного управления  
Конституционного Суда  
Республики Армения,  
аспирант третьего года обучения  
Российско-Армянского университета*

**ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ СУРРОГАТНОГО  
МАТЕРИНСТВА И НЕКОТОРЫЕ ПРОБЛЕМЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ  
ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВА.  
НРАВСТВЕННЫЕ И РЕЛИГИОЗНЫЕ АСПЕКТЫ**

**Аннотация**

Возникновение правовых проблем при реализации суррогатного материнства прежде всего связано с несовершенством законодательства в данной сфере, что и подтверждает важное значение проведения анализа законодательства, необходимости выявления основных правовых проблем, возникающих при применении института суррогатного материнства в РА, и нахождения путей их разрешения. Наиболее тщательное регулирование данной области позволит обеспечить права и законные интересы обеих сторон договора суррогатного материнства, предусмотреть возможные неблагоприятные правовые последствия их действий.

**Ключевые слова:** суррогатное материнство, вспомогательные репродуктивные технологии, донорский эмбрион, репродуктивный донор, биологический родитель, договор суррогатного материнства.

## 1. ВВЕДЕНИЕ

Значение семьи велико в жизни каждого человека, общества и государства. Для каждого человека семья является источником любви, преданности и поддержки. Крепкая и здоровая семья является залогом процветания и стабильности любого общества, поскольку именно в ней закладываются основы терпимости, духовности и нравственности. Большинство из Вас согласятся, что создание семьи и рождение детей являются смыслом жизни. Однако не все могут ощутить эту радость, что связано с таким диагнозом, как “бесплодие”<sup>1</sup>. В сложившейся ситуации единственным выходом иногда является суррогатное материнство<sup>2</sup>, которое способствует улучшению демографической ситуации в стране и реализации естественных прав человека на полноценное потомство. Во всем мире суррогатное материнство получило значительное распространение, и оно имеет в разных странах различное правовое регулирование. Исследователи Фредерик Варон, Кристин Ротмайр и Эрик Монпети сформулировали три типа политики в отношении суррогатного материнства: запрещающую, промежуточную и разрешающую<sup>3</sup>.

Суррогатное материнство в таких странах, как Армения, Россия<sup>4</sup>, Беларусь<sup>5</sup>, Казахстан<sup>6</sup>, США<sup>1</sup>, Израиль<sup>2</sup>, Украина<sup>3</sup> и др. законодательно

<sup>1</sup> The International Committee for Monitoring Assisted Reproductive Technology (ICMART) and the World Health Organization (WHO) Revised Glossary on ART Terminology, 2009 / F. Zegers-Hochschild, G.D. Adamson, J. de Mouzon, O. Ishihara, R. Mansour, K. Nygren, E. Sullivan, S. Vanderpoel on behalf of ICMART and WHO / Human Reproduction, Volume 24, Issue 11, November 2009, Pages 2683–2687, <https://doi.org/10.1093/humrep/dep343> ,Published:04 October 2009.

<sup>2</sup> См. Там же.

<sup>3</sup> Regulating biomedicine in Europe and North America: A qualitative comparative analysis Frédéric Varone, Christine Rothmayr, Eric Montpetit / First published: 06 April 2006 / European journal of political research / <https://doi.org/10.1111/j.1475-6765.2006.00300.x/>

<sup>4</sup> В **РФ** суррогатное материнство регулируется следующими нормативно-правовыми актами: Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации”; Приказ Минздрава России от 31.07.2020 года N 803н “О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению”; Семейный кодекс РФ; Федеральный закон “Об актах гражданского состояния” от 15.11.97 года N 143-ФЗ.

<sup>5</sup> В **Республике Беларусь** суррогатное материнство регулируется Законом от 07.01.2012 года № 341-3 “О вспомогательных репродуктивных технологиях”, а также Постановлением МЗ РБ от 01.06.2012 года №54 “О некоторых вопросах применения вспомогательных репродуктивных технологий”.

<sup>6</sup> В **Казахстане** суррогатное материнство регулируется Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV “О здоровье народа и системе здравоохранения” (с изменениями и

разрешено, а в КНР, Швейцарии, Швеции, Норвегии, Италии, Испании, Франции<sup>4</sup>, Германии<sup>5</sup> и др. суррогатное материнство запрещено. Существуют также страны, в которых суррогатное материнство на законодательном уровне не запрещено, но и никак не урегулировано. К таким странам относятся Финландия, Ирландия, Бельгия, Польша и др. В Канаде<sup>6</sup>, Нидерландах<sup>7</sup>, Австралии<sup>8</sup>, Греции<sup>9</sup>, Индии<sup>1</sup> запрещено

дополнениями по состоянию на 21.04.2016 г.) и законодательством Республики Казахстан о браке (супружестве) и семье.

<sup>1</sup> В США дозволено два вида суррогатного материнства: гестационный (суррогатная мать никак не связана генетически с ребенком) и традиционный (суррогатная мать является генетическим родственником ребенка). В США каждый штат имеет свое собственное законодательство в отношении суррогатного материнства (в некоторых оно законно и поддерживается, в других - запрещено, в некоторых - действует с ограничениями).

<sup>2</sup> Суррогатное материнство в **Израиле** регулируется с 1996 года в соответствии с Законом о договорах на вынашивание ребенка (утверждение соглашения и статуса новорожденного).

<sup>3</sup> Суррогатное материнство регулируется следующими нормативно-правовыми актами **Украины**: Приказом МОЗ Украины № 787 от 09.09.2013 года "Об утверждении порядка применения вспомогательных репродуктивных технологий", Семейным кодексом Украины, Правилами государственной регистрации актов гражданского состояния в Украине, утвержденных Приказом Министерства юстиции Украины № 52/5 от 18.10.2000 года.

<sup>4</sup> ЕСПЧ обязал **Францию** предоставить французское гражданство детям, рожденным по программе суррогатного материнства и выплатить супругам компенсацию морального вреда и общих издержек. CASE OF MENNESSON v. FRANCE (Application no. 65192/11), 26 June 2014, FINAL 26/09/2014, <https://hudoc.echr.coe.int/?i=001-145389>.

<sup>5</sup> В **Германии** суррогатное материнство не запрещено законодательством, но стороны данных правоотношений подвергаются санкциям. Для более тщательного ознакомления представлены три правовых источника, касающихся суррогатного материнства Германии: The German Civil Code (Bürgerliches Gesetzbuch – BGB) / The Embryo Protection Act 1990 (Gesetz zum Schutz von Embryonen (Embryonenschutzgesetz – EschG)), Federal Law Gazette, Part I, n°69,19.12.1990, p. 2746) /The Procurement Adoption Act (Gesetz über die Vermittlung der Annahme als Kind und über das Verbot der Vermittlung von Ersatzmüttern - Adoptionsvermittlungsgesetz – AdVermiG, 2001 (BGBl. 2002, I, p. 354), last modified in 2008 (BGBl, I, p.2403).

<sup>6</sup> Закон о вспомогательной репродукции человека (AHR Act), принятый в марте 2004 г.

<sup>7</sup> DIRECTORATE GENERAL FOR INTERNAL POLICIES POLICY DEPARTMENT C: CITIZENS' RIGHTS AND CONSTITUTIONAL AFFAIRS LEGAL AFFAIRS A Comparative Study on the Regime of Surrogacy in EU Member States /European Parliament, manuscript completed in May 2013. © European Union, 2013. / 6.7, стр. 302.

<sup>8</sup> См. там же 6.1 стр. 200/ Act on In Vitro Fertilization of 1 April 1998, Staatscourant 1998/95, pp. 14-18 ("Planningsbesluit In Vitro Fertilisatie").

<sup>9</sup> 19.12.2002 г. Закон 3089/2002 "О медицинской помощи в репродукции человека" был принят Парламентом **Греции** в рамках крупной реформы раздела семейного права Гражданского кодекса Греции (GCC), который внес поправки в соответствующие статьи (1455 -1460), введя, в числе прочего, суррогатное материнство. В настоящее время суррогатное материнство регулируется ст. 1458 Гражданского кодекса Греции (GCC) с поправками, внесенными Законом 3089/2002, Законом 3305/2005 и недавно принятым Законом 4272/2014, который разрешает исключительно альтруистическое суррогатное материнство.

коммерческое суррогатное материнство, то есть позволено лишь “альтруистическое суррогатное материнство”.

Однако институт суррогатного материнства порождает многочисленные правовые, общественные и морально-этические проблемы. На практике, несмотря на изученность вопросов правового регулирования суррогатного материнства, имеют место правовые проблемы, что и подтверждает важное значение проведения анализа законодательства, необходимость выявления основных правовых проблем, которые возникают при применении суррогатного материнства в РА, и нахождения путей их разрешения.

## 2. ОСНОВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

### Понятие и правовые основы суррогатного материнства

Понятие суррогатного материнства в первую очередь связано с технологиями экстракорпорального и искусственного оплодотворения<sup>2</sup>, которое помогает супружеским парам и одиноким гражданам обзавестись детьми. Как правило, к данной процедуре прибегают лица, страдающие бесплодием. Применение “суррогатного материнства” также имело место в древнейшие времена. Например, в сборнике законов Хаммурапи, затрагивающем различные правовые вопросы, в том числе было и положение, которое можно отнести к суррогатному материнству: “Если человек возьмет (замуж) бесплодную (женщину), она не даст ему иметь детей, и он вознамерится взять (ее) наложницу, (то) этот человек может взять себе наложницу (и) ввести ее в свой дом, эта наложница не должна равняться с бесплодной (женой)”<sup>3</sup>. А евреи в давние времена пользовались помощью служанок-наложниц, когда не могли родить ребенка их жены, и первой дитя на руки брала законная жена, тем самым показывая свое законное право на рожденного ребенка.

<sup>1</sup> Government of **India** Ministry of Health and Family Welfare (Department of Health Research) Notification New Delhi, the March 2022, Uploaded by Dte. of Printing at Government of India Press, Ring Road, Mayapuri, New Delhi-110064 and Published by the Controller of Publications, Delhi-110054. [https://thc.nic.in/Central%20Governmental%20Rules/Assisted%20Reproductive%20Technology%20\(Regulation\)%20Rules,%202022,%20%20.pdf](https://thc.nic.in/Central%20Governmental%20Rules/Assisted%20Reproductive%20Technology%20(Regulation)%20Rules,%202022,%20%20.pdf).

<sup>2</sup> University Reproductive Associates (URA), Artificial Insemination vs IVF: What Do Experts Recommend? / <https://www.uranj.com/blog/artificial-insemination-vs-ivf-what-do-experts-recommend>

<sup>3</sup> Сборник Законов царя Хаммурапи // Источники права. - Тольятти: ИИП “Акцент”, 1996.

В 1977 году впервые в Англии было успешно применено экстракорпоральное оплодотворение, в результате которого в 1978 году родилась Луиза Браун (первый ребенок из пробирки)<sup>1</sup>.

В 1986 году было заявлено об успешном суррогатном материнстве в США, женщина родила младенца, который генетически не был ее ребенком<sup>2</sup>. С “сурмамой” был заключен договор, согласно которому ей проведут искусственное оплодотворение спермой супруга женщины, которая не могла забеременеть, а “сурмаме” выплатят после родов денежное вознаграждение.

Нормативно-правовое закрепление суррогатного материнства в Республике Армения было осуществлено посредством принятия 11.12.2002 года Закона РА “О репродуктивном здоровье и репродуктивных правах человека”, положения которого распространяются на граждан РА, иностранных граждан и лиц без гражданства, проживающих в Армении, а также применяются к юридическим лицам, деятельность которых связана с репродуктивностью человека в РА<sup>3</sup>. В соответствии с вышеуказанным Законом суррогатной матерью является здоровая женщина, согласившаяся вследствие заключения договора родить ребенка для другой семьи и после искусственного оплодотворения на вынашивание в своей матке донорского эмбриона<sup>4</sup>, рожденный от которой ребенок не является носителем ее генотипа<sup>5</sup>. Донорский эмбрион – эмбрион, образовавшийся в результате слияния половых клеток

<sup>1</sup> 3. Steptoe PC, Edwards RG. Birth after the reimplantation of a human embryo. Lancet. 1978; 2(8085):366. [PubMed] [Google Scholar]

<sup>2</sup> Johnson, Bonnie And Baby Makes Four: for the First Time a Surrogate Bears a Child Genetically Not Her Own (англ.). People.com (4 мая 1987). / <https://people.com/archive/and-baby-makes-four-for-the-first-time-a-surrogate-bears-a-child-genetically-not-her-own-vol-27-no-18/>

<sup>3</sup> Закон РА “О репродуктивном здоровье и репродуктивных правах человека” /11.12.2002 г., ст. 3.

<sup>4</sup> Закон РА “О репродуктивном здоровье и репродуктивных правах человека” /11.12.2002 г., ст. 2, п. 8.

<sup>5</sup> Генотип – это генетический состав отдельной клетки или организма, который определяет или способствует его фенотипу. Противоположные термины “генотип и фенотип” используются для определения характеристик или черт организма. Генотип идентифицирует аллели, относящиеся к одному признаку (например, Aa) или к нескольким признакам (например, Aa Bb cc). Этот термин можно расширить и включить в него весь набор генов организма (или таксона). На этом всеобъемлющем уровне он в некоторой степени пересекается с термином “геном”, который относится ко всей ДНК в организме. Однако не вся ДНК состоит из генов. Чтобы полностью описать генотип организма, потребуется набор символов, представляющих аллели каждого из примерно 20000 известных генов человеческого генома. <https://www.biologyonline.com/dictionary/genotype>

биологического родителя (родителей) и (или) донора, который должна вынашивать или уже вынашивает суррогатная мать или супруга<sup>1</sup>. Репродуктивным (половой клетки) донором является мужчина, предоставляющий свое способное к оплодотворению семя или женщина, предоставляющая свою способную к оплодотворению яйцеклетку<sup>2</sup>. Согласно Закону биологическим родителем является мужчина или женщина, половые клетки которого или которой были использованы для формирования эмбриона, и будущий ребенок которого или которой является носителем его или ее генотипа<sup>3</sup>.

Донор не несет каких-либо обязанностей и не имеет никаких прав в отношении родившегося в результате использования вспомогательных технологий ребенка<sup>4</sup>.

**Договор суррогатного материнства: понятие, форма, содержание**

Лица, которые желают воспользоваться программой суррогатного материнства, обязаны выполнить ряд предусмотренных законодательством условий, одним из которых является заключение договора. Это условие вытекает из пункта 6 статьи 15 Закона РА “О репродуктивном здоровье и репродуктивных правах человека”. Законодатель в данной норме дает определение суррогатного материнства и отмечает, что данные правоотношения в обязательном порядке должны быть закреплены договором. Большое значение имеет предмет договора суррогатного материнства, поскольку определяет сущность самого обязательства и всегда является его существенным условием. Остальные условия приобретают статус существенных по заявлению одной из сторон. Поскольку договор суррогатного материнства регулирует имущественные и личные неимущественные отношения, его предметом являются действия суррогатной матери по вынашиванию и рождению ребенка, а также ее согласие на государственную регистрацию ребенка нареченными родителями. В предмет договора суррогатного материнства также можно включить прохождение процедуры имплантации эмбриона в полость

<sup>1</sup> См. Там же, ст. 2, п. 9.

<sup>2</sup> См. Там же, ст. 2, п. 10.

<sup>3</sup> См. Там же, ст. 2, п.11.

<sup>4</sup> См. Там же, ст. 14, п. 6.

матки суррогатной матери, вынашивание ею данного эмбриона, рождение ребенка, а также дачу суррогатной матерью письменного согласия на запись потенциальных родителей-заказчиков либо одинокой женщины-заказчицы родителями (-ем) рожденного ребенка.

Договор суррогатного материнства начинает действовать с момента подписания и считается исполненным после дачи суррогатной матерью согласия на запись заказчиков родителями рожденного ребенка, то есть является срочным договором, что является существенным условием договора. А при возмездном договоре считается исполненным после выплаты вознаграждения суррогатной матери.

Поскольку договор суррогатного материнства может и не предусматривать выплату вознаграждения суррогатной матери, то цена договора не является существенным условием договора. Мы считаем, что в случае, когда договор предусматривает выплату суррогатной матери вознаграждения за оказанные услуги, в него следует включить условие, что вознаграждение будет выплачено после выполнения “сурмамой” всех предусмотренных договором условий и дачи письменного согласия на регистрацию потенциальных родителей (заказчиков) рожденного ребенка. Этим условием защищаются интересы потенциальных родителей и обеспечивается исполнение обязательств “сурмамой”, а в случае неисполнения договора вознаграждение выплачиваться не будет. Мы также считаем, что в договор необходимо включать также условия, защищающие интересы суррогатной матери, а именно: компенсацию, связанную с осложнением течения беременности, с невыходом на работу, компенсацию всех расходов на все медикаменты и медицинские услуги, которые в связи с текущей беременностью и родами пришлось использовать “сурмаме”, а также компенсацию даже в случае рождения мертвого ребенка или аборта, если эти последствия возникли не по ее вине.

Договор суррогатного материнства может быть и безвозмездным (некоммерческим). При некоммерческом суррогатном материнстве оплата или иная материальная выгода “сурмаме” не предполагается, за исключением расходов, связанных с беременностью.

Законодатель устанавливает обязательную форму для данного договора, который заключается в письменной форме и требует нотариального удостоверения, поскольку данный договор порождает особые, специфические обязательства, которые отличаются от иных гражданско-правовых обязательств и способствует подтверждению истинной воли сторон на его заключение. Однако Законом не установлена норма о недействительности договора при несоблюдении письменной формы договора и его нотариального удостоверения. Несоблюдение указанной в Законе обязательной формы договора в случае спора лишает стороны возможности ссылаться на свидетельское показание для подтверждения сделки и ее условий.

Договор должен содержать в себе: ФИО сторон, их контактные данные, место жительства, реквизиты медицинской организации, в которой будет происходить искусственное оплодотворение, и все последующие действия, которые связаны с беременностью и родами, права и обязанности сторон, порядок расчетов между ними, последствия рождения мертвого, неполноценного ребенка или самопроизвольного аборта, ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств, порядок исполнения сторонами своих обязательств по договору и т.д.

Данный договор получил закрепления в законодательстве Республики Армения, определены права и обязанности сторон, однако отсутствуют его существенные условия, то есть они не отражены в законе. В результате анализа армянского законодательства мы пришли к выводу, что договор суррогатного материнства является консенсуальным, двусторонним, может быть как возмездным, так и безвозмездным, срочным, алеаторным, синалагматическим. Мы считаем, что есть необходимость законодательно разработать новый самостоятельный вид договора, как **договора суррогатного материнства**, который будет содержать не только форму договора, как в действующей норме, но и все существенные условия данного договора, а также деяния (представлены ниже), влекущие за собой его недействительность и ничтожность. Договор будет способствовать урегулированию отношений по



суррогатному материнству, повышению эффективности реализации данного института на практике, усилению защиты прав и законных интересов сторон данного правоотношения.

### **Проблемы, возникающие при реализации суррогатного материнства**

Возникновение правовых проблем при реализации суррогатного материнства прежде всего связано с несовершенством законодательства в данной сфере. Принцип правовой определенности, будучи одним из основополагающих принципов правового государства, предполагает правомерность и предсказуемость действий всех субъектов правоотношений, то есть правовые регулирования в законе должны быть закреплены таким образом, чтобы для лица его правомерные ожидания были предсказуемыми. Мы считаем, что есть проблема правовой определенности в области правовой регуляции суррогатного материнства, что и доказывается нижеприведенным анализом.

Статьи 15-19 Закона РА “О репродуктивном здоровье и репродуктивных правах человека” содержат нормы, регулирующие общественные отношения в области суррогатного материнства. Однако эти нормы не полностью отражают и не охватывают весь масштаб данной сферы, поэтому существует необходимость восполнить имеющиеся пробелы правового регулирования.

Для совершенствования законодательства в сфере суррогатного материнства мы предлагаем дополнение вышеуказанного Закона или разработку нового отдельного закона, полностью регулирующего данные общественные отношения и закрепляющего не только форму договора суррогатного материнства, как в действующем Законе, но и его существенные условия, сроки, юридическую характеристику, где были бы прописаны все права и обязанности сторон договора, правовые последствия их неисполнения, а также создание императивных норм, предусматривающих прекращение договора.

При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по договору суррогатного материнства, например, когда “сурмама” отказывается отдавать ребенка после родов, по предлагаемому закону она будет привлечена к ответственности за правовые последствия

их неисполнения, поскольку потенциальные родители ожидают правового результата – стать законными родителями рожденного для них ребенка, иметь соответствующие права и нести законно предусмотренные обязанности в отношении него, чего они не достигают. При отказе суррогатной матери отдавать ребенка потенциальные родители испытывают эмоциональное потрясение, поскольку рожденный ребенок является для них генетически родным, а процедура суррогатного материнства является для потенциальных родителей последним шансом становления родителями генетически родного им ребенка, также потенциальные родители в связи с прохождением программы суррогатного материнства несут большие материальные затраты, а в случае отказа суррогатной матери отдавать ребенка результата не получают.

В Республике Армения стоимость программы суррогатного материнства составляет от 20000 до 30000 долларов. Расходы, связанные со сдачей анализов и медицинским процессом по подготовке к данной процедуре, в целом составляют от 5000 до 7000 долларов, а услуги суррогатной матери – 10000-18000 долларов.

Мы считаем, что должна быть прописана недопустимость отказа потенциальных родителей/заказчиков (несмотря на их готовность покрыть все возможные денежные затраты) от ребенка в период беременности (как от здорового плода, так и при обнаружении заболеваний на той стадии, когда прерывание беременности невозможно) или после рождения (как от здорового ребенка, так и от ребенка, рожденного с пороками развития, которые невозможно было выявить в ходе беременности), а также предусмотрена ответственность за это. То есть возможны случаи, когда заказчики без каких-либо весомых на то оснований и причин отказываются от ребенка (нерожденного/рожденного, здорового/нездорового), оплачивая лишь денежные расходы (зачастую отказываясь и от этого), или когда женщина в паре (заказчица) с диагнозом бесплодие беременеет в течение периода осуществления программы суррогатного материнства, и данная пара больше не видит необходимости в помощи “сурмамы” и, как следствие, в развивающемся в

ее матке плоде, несмотря на то, что плод/ребенок является носителем их генотипа. Таким образом, при отказе от ребенка заказчиками, с одной стороны, и суррогатной мамой (для которой ребенок не является генетически родным), с другой стороны, возникает ситуация, в которой ребенок остается под опекой государства, и такие случаи могут быть многочисленными, что в свою очередь значительно обременяет государство и загружает соответствующие государственные учреждения детьми, рожденными не естественным путем, а именно в результате ряда осознанно осуществленных действий, что, по нашему мнению, недопустимо и бесчеловечно.

Мы считаем, что на законодательном уровне должно быть закреплено недопущение в договоре о суррогатном материнстве пункта касательно случаев рождения ребенка, имеющего те или иные проблемы со здоровьем, что не может быть рассмотрено как *невыполнение суррогатной матерью своих обязанностей* по договору (поскольку не оправдались ожидания заказчиков), то есть договор суррогатного материнства не должен содержать пункт, прописывающий желание потенциальных родителей/заказчиков *иметь здорового ребенка*.

Выделяя вышеперечисленные возможные проблемы, мы хотим подчеркнуть, что в случае обращения к услугам суррогатной матери пара (заказчики) должна в полном объеме осознавать серьезность своего намерения и предвидеть возможный неблагоприятный исход, чего, конечно же, можно добиться при более тщательном подходе к правовому регулированию. То есть все вышеуказанные случаи должны быть закреплены на законодательном уровне, а также должно быть прописано, какие действия сторон, в каких случаях могут привести к конкретной ответственности и создать для них неблагоприятные правовые последствия.

Наиболее тщательное регулирование данной сферы деятельности позволит наилучшим образом обеспечить права женщины, являющейся суррогатной матерью, ограничит возможное ущемление ее законных прав и интересов со стороны заказчиков, поскольку статистика показывает, что в большинстве случаев на суррогатное материнство идут женщины,

находящиеся в трудных жизненных/финансовых обстоятельствах, не имеющие высшего образования, не представляющие свои права и интересы в полном объеме, и как результат этого возможно пренебрежительное отношение со стороны заказчиков, что не должно быть допущено законодателем.

Необходимо также предусмотреть ответственность за умышленное причинение вреда плоду/нерожденному ребенку суррогатной матерью как в случае отказа потенциальных родителей от программы суррогатного материнства во время беременности, так и без наличия подобного отказа.

Следует также отметить, что поскольку в РА кесарево сечение<sup>1</sup> допускается лишь при конкретных медицинских показаниях, то при осуществлении программы суррогатного материнства мы предлагаем сделать исключение, поскольку зачастую и врачи, и суррогатные мамы отдают предпочтение кесарево сечению, как наиболее безопасному методу рождения, во избежание возможных осложнений как у “сурмам”, так и у ребенка.

Важным вопросом является и психологическое здоровье суррогатной матери, которой необходим надлежащий уход как в период всей беременности, так и после рождения ребенка, необходима психотерапевтическая помощь, которая должна быть обязательной, а не оставаться вопросом усмотрения сторон.

Существует также проблема с наследственными правами рожденного суррогатной матерью ребенка в случае смерти суррогатной матери во время или после родов или смерти потенциальных родителей в период беременности или после родов. В данной ситуации возникает масса проблем: является ли ребенок наследником суррогатной матери, является ли наследником потенциальных родителей, имеют ли близкие родственники потенциальных родителей право потребовать ребенка у суррогатной матери и т.д. Проблемы с наследственностью в основном

<sup>1</sup> “Safe prevention of the primary cesarean delivery” American Congress of Obstetricians and Gynecologists and the Society for Maternal-Fetal Medicine: March 2014 / American College of Obstetricians and Gynecologists (College); Society for Maternal-Fetal Medicine; Aaron B Caughey, Alison G Cahill, Jeanne-Marie Guise, Dwight J Rouse / 2014 Mar; 210(3):179-93. / DOI: 10.1016/j.ajog.2014.01.026

могут возникнуть в тех случаях, когда ребенок, родившийся у суррогатной матери, не является носителем генотипа потенциальных родителей/заказчиков, что разрешено в соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 12 Закона. А также все вышеуказанные проблемы, которые могут возникнуть в данных правоотношениях, имеют место быть и в том случае, когда потенциальные родители являются биологическими родителями, и когда они не являются биологическими родителями рожденного суррогатной матерью ребенка.

Мы также предлагаем закрепление в Законе нормы, запрещающей однополым парам пользоваться услугами суррогатной матери, что разрешено законодательствами многих стран.

### **Нравственные и религиозные аспекты суррогатного материнства**

С медицинской точки зрения суррогатное материнство – это один из наиболее эффективных способов лечения бесплодия, но в то же время как один из методов преодоления неспособности к деторождению вызывает в армянском обществе существенный резонанс, став самым спорным в этическом и юридическом плане методом вспомогательных репродуктивных технологий. Вопрос применения данного метода в разных государствах решается по-разному. Мнение общества по тому или иному вопросу находит свое отражение в законодательстве. На сегодняшний день суррогатное материнство широко распространено во всем мире, однако общество разделилось на тех, кто одобряет данный метод (в основном правоведаы, юристы, медики), на тех, кто считает его аморальным и неприемлемым (многие мировые религии) и на тех, кто не имеет мнения по этому вопросу, поскольку надлежащим образом не осведомлены о сути проблемы. Лица, обладающие основами правовых знаний, к суррогатному материнству относятся положительно и, принимая во внимание, что в последнее время граждане нашей страны в случае обнаружения у них бесплодия хотят им воспользоваться, мы заключаем, что институт суррогатного материнства нуждается в совершенствовании и дальнейшем развитии.

Современные биомедицинские технологии<sup>1</sup> развиваются настолько быстро, что общество не успевает понять, к каким социальным и духовно-нравственным последствиям может привести их распространение. Именно поэтому применение метода суррогатного материнства на сегодняшний день порождает множество морально-этических, религиозных и правовых проблем.

Противники суррогатного материнства, обосновывая свою позицию, говорят о возможных заболеваниях, которые могут возникать у рожденных таким способом детей. В своей диссертации “Состояние здоровья детей, родившихся в результате применения ЭКО и искусственного инсеменения” Бахтиярова В.О.<sup>2</sup> приводит данные, что из 82 детей 44 имели неврологическую симптоматику. Кроме этого, многие педиатры заявляют, что около 75% детей, появившихся на свет посредством ЭКО (суррогатного материнства, в частности), рождаются инвалидами. Однако директор “Департамента развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения” Валентина Ширкова заявляет, что рожденные данным способом дети не отличаются по умственным и физическим способностям от остальных детей. Есть достаточно много информации о том, что у детей, появившихся на свет с помощью суррогатного материнства, очень высокий риск возникновения различных заболеваний. В противовес этой информации мы можем привести данные, полученные учеными австралийского университета Монаша, которые занимаются изучением возможной связи между методами зачатия и последующими рисками развития заболеваний. По данным этого исследования, ВРТ не приводит к рождению детей, отличающихся слабым здоровьем, и не повышает вероятность развития прочих заболеваний.

<sup>1</sup> Биомедицинские технологии – это междисциплинарная область, которая основывается на понимании биологических систем на молекулярном уровне и разрабатывает новые подходы для продвижения медицинских и биотехнологических приложений. Программа объединяет опыт и методы в большом количестве естественных, медицинских и инженерных наук: биологии, химии, медицины, генетики, статистики, а также вычислительных наук и наук о данных.

/ <https://www.biologyonline.com/dictionary/genotype>

<sup>2</sup> Бахтиярова В.О. Состояние здоровья детей, родившихся в результате применения ЭКО и искусственного инсеменения. 1993 г.

По мнению ряда противников этого метода, недопустимость применения суррогатного материнства заключается еще и в том, что с нравственной точки зрения любые действия с эмбрионом недопустимы, поскольку он имеет душу с самого момента оплодотворения. Институт же суррогатного материнства предполагает, что при культивировании эмбрионов оставляют один или два наиболее жизнеспособных, а остальные эмбрионы уничтожаются, что, по мнению христианских богословов, является смертным грехом и тем самым подтверждает невозможность применения суррогатного материнства.

Сторонники суррогатного материнства считают, что оплодотворение еще не становление индивидуальности, поскольку из зиготы может развиваться несколько индивидуумов, другие же говорят, что развивающийся эмбрион нуждается в правовой защите с момента приобретения им свойств и черт, характерных для личности.

Говоря о нравственном аспекте, противники суррогатного материнства приводят доводы, что оно связано с его высокой коммерциализацией, превращает детей в товар, создавая тем самым ситуацию, где нанятые состоятельными людьми – “заказчиками” “сурмамы” становятся “инкубаторами” для вынашивания потомков “заказчиков”. Помимо того, противники этого метода также утверждают, что материнство становится договорной работой, а стремление к выгоде может возобладать над соображениями пользы для договаривающихся сторон. О запрещении использования в коммерческих целях суррогатного материнства говорится и в Брюссельской декларации Всемирной медицинской ассоциации 1985 г.<sup>1</sup> Кроме того, данная процедура должна осуществляться только в учреждениях государственной и муниципальной системы здравоохранения и лишь тогда, когда заказчица не может самостоятельно выносить и родить ребенка по состоянию здоровья<sup>2</sup>. В качестве решения данной проблемы противники этого метода видят запрет суррогатного материнства либо его ограничение, в

<sup>1</sup> The world medical association declaration 1985, Brussels.

<sup>2</sup> **Мошквич Ю.И.** Морально-этические вопросы правоприменения суррогатного материнства. 08.08.2013 / Российская академия правосудия.

соответствии с которым только родственница заказчиков сможет стать суррогатной матерью.

На наш взгляд, сторонники суррогатного материнства правильно отмечают, что коммерциализация деторождения – это глубоко человеческий акт сострадания по отношению к семейным парам, отчаявшимся стать родителями естественным путем<sup>1</sup>. Запрет суррогатного материнства в Республике Армения будет способствовать тому, что нуждающиеся и желающие воспользоваться этим методом лица, которые имеют материальную возможность для этого, просто будут получать эту помощь в других странах, где данная процедура разрешена.

Многие говорят, что суррогатная мать – это женщина, которую подвергают эксплуатации (так считают и феминистки), которая торгует своим телом и делает это только из-за финансового вознаграждения. Психологи в свою очередь возражают вышесказанному и отмечают, что не всегда желание заработать большие деньги заставляют женщин участвовать в данной процедуре в качестве “сурмамы”, что суррогатное материнство не является формой эксплуатации женщин, и добровольно решившая стать суррогатной матерью женщина получает не только моральное удовлетворение от приносимой обществу пользы, но и хорошую материальную компенсацию за выполнение этой роли. Достаточно легко переносящие беременность женщины, родив своего ребенка, понимают, что могут подарить радость материнства бесплодным женщинам, в этом иногда и заключается акт благотворительности, акт помощи. Существует двойной подход к суррогатному материнству: одни называют это “фашизмом”, “биологической проституцией”, другие – “последним шансом”, “актом любви и человечности”.

Также существует опасение, что некоторых “сурмам” психологически может травмировать необходимость отдать ребенка после возникшей с ним во время девятимесячной беременности и родов связи, что вполне реально, даже если женщине вначале казалось, что она может расстаться с этим ребенком без переживаний.

<sup>1</sup> Masters U., Johnson V., Kolodni R. Fundamentals of Sexology. - M., 1998. p. 87.



Для многих мировых религий, как уже говорилось, характерно негативное отношение к суррогатному материнству. Апостольская церковь усматривает в нем безнравственную тенденцию дегуманизации, которая подрывает святость брака и семьи. Несомненно, осуждение церкви имеет большое влияние на общественное мнение по данному вопросу. Церковь считает, что реализация суррогатного материнства влечет за собой пренебрежение глубокой эмоциональной связью, установленной между матерью и ребенком во время беременности. В августе 2000 года в Москве прошел Архиерейский юбилейный Собор<sup>1</sup>, который однозначно определил отношение православной церкви к суррогатному материнству поскольку «манипуляции, связанные с донорством половых клеток, нарушают целостность личности и исключительность брачных отношений, допуская вторжение в них третьей стороны. Суррогатное материнство, то есть вынашивание оплодотворенной яйцеклетки женщиной, которая после родов возвращает ребенка «заказчиком», противостоит естественной и морально недопустимо даже в тех случаях, когда осуществляется на некоммерческой основе. Эта методика предполагает разрушение глубокой эмоциональной и духовной близости, устанавливающейся между матерью и младенцем уже во время беременности. Суррогатное материнство травмирует как вынашивающую женщину, материнские чувства которой попираются, так и дитя, которое впоследствии может испытывать кризис самосознания<sup>2</sup>».

«Ислам в целом признает, что бесплодие является серьезной проблемой, допускающей и предполагающей медицинское вмешательство. За последние три десятилетия появилось множество достижений в области вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Исламская позиция в отношении современного лечения бесплодия позволяет применять все методы, совместимые с законным браком. ВРТ являются приемлемыми в суннитском исламе при условии, что

<sup>1</sup> Архиерейский юбилейный Собор Русской Православной Церкви, заседавший 13-16 августа 2000 года в зале церковных Соборов храма Христа Спасителя, в работе Архиерейского юбилейного Собора участвовали 144 архиепископы / <http://www.patriarchia.ru/db/text/418767.html>

<sup>2</sup> Международный научно-исследовательский журнал. Выпуск 2013 г. Юридические науки. Морально-этические вопросы правоприменения суррогатного материнства / <http://research-journal.org/law/moralno-eticheskie-voprosy-pravoprimeneniya-surrogatnogo-materinstva/>

практикуются между мужем и женой в течение того времени, пока они состоят в браке. Соответственно под запретом остаются все формы суррогатного материнства. Большинство суннитских ученых и религиозных деятелей выступают против него, так как обращение к стороннему донору недопустимо, независимо от конкретной биологической формы донорства. В связи с тем, что суррогатная мать вынашивает ребенка не от своего мужа, суррогатное материнство традиционно расценивается мусульманскими учеными и исследователями как прелюбодеяние. В результате ребенок считается незаконнорожденным, а сама репродуктивная процедура рассматривается как антиисламская, выходящая, по мнению шейха Ахмада Кутти, за рамки дозволенного. Никакой третьей стороне нельзя вмешиваться в супружескую функцию деторождения. Согласно исламской точке зрения, если средства нарушают основные принципы шариата, то они должны быть заблокированы. В суннитской этической системе нет места суррогатному материнству, так как негативные последствия в сфере семейно-брачных отношений могут заметно перевесить положительные результаты.

Тем не менее далеко не во всем исламском мире запрещается суррогатное материнство, и в этом отношении особенно показателен Иран. При том что большинство мусульман в мире являются суннитами, большинство населения Ирана – шииты. Гестационное суррогатное материнство как метод лечения бесплодия практикуется в некоторых крупных медицинских учреждениях Тегерана и других городов Ирана. С 1987 года некоторые врачи-новаторы внедрили в стране методы ЭКО и вступили в контакт с исламскими правоведами, чья поддержка лечения бесплодия с помощью ЭКО считалась решающей для придания этой практике легитимности. С конца 1990-х гг. вспомогательные репродуктивные технологии благодаря официальной религиозной поддержке были узаконены в Иране во всех их формах, что вывело страну в лидеры среди мусульманских стран Ближнего Востока в этом отношении.

Иран является единственным мусульманским государством, в котором действует законодательство о донорстве эмбрионов, принятое в 2003

году. Для 10-15% бесплодных пар в стране нет никаких юридических или религиозных барьеров, запрещающих воспользоваться преимуществами вспомогательных репродуктивных технологий. Соответствующие фетвы разрешают суррогатное материнство как средство лечения бесплодия, однако только для законных пар, тем самым обеспечивая соблюдение наказуемого запрета Ирана на гомосексуальность и зачатие вне брака”<sup>1</sup>.

*Индуисты, иудаисты, буддисты и конфуцианцы*<sup>2</sup> относятся к суррогатному материнству без негатива. Иудеи признают незаконнорожденными детей, которые были рождены в незаконных сексуальных отношениях, а все иные методы рождения ребенка никак не ущемляют его в религиозных правах, в том числе и метод суррогатного материнства.

На сегодняшний день армянским обществом бурно обсуждаются нравственные и религиозные аспекты суррогатного материнства. Как уже отмечалось, часть армянского общества считает нравственно допустимой деятельность суррогатной матери и положительно относится к этому методу. Что касается религиозного аспекта, то все ветви христианства и ислам являются противниками суррогатного материнства, а буддисты, индуисты, конфуцианцы и иудеи относятся к нему без негатива. Данный институт будет развиваться в Республике Армения, несмотря на негативное отношение некоторых общественных деятелей и религий к суррогатному материнству, поскольку у многих мужчин и женщин есть желание стать родителями генетически родных им детей, а институт правового регулирования поможет обеспечить репродуктивные права человека.

<sup>1</sup> “Отношение к суррогатному материнству в мусульманском мире Ближнего Востока и России: обзор позиций и мнений”. Валерий Суворов, Эльмира Фахрудинова / <https://doi.org/10.22394/2073-7203-2022-40-4-242-254>

<sup>2</sup> Чеченкова Е.В., Зарянкина А.И., Моторенко Н.В. Отношение мировых религий к суррогатному материнству // Проблемы здоровья и экологии. 2022;19(2):5-11. <https://doi.org/10.51523/2708-6011.2022-19-2-01>

### 3. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Основной причиной появления суррогатного материнства является проблема преодоления бесплодия, связанная с охраной репродуктивного здоровья населения. В результате анализа армянского законодательства в сфере суррогатного материнства были выявлены пробелы, которые в полной мере не позволили урегулировать отношения и защитить права и законные интересы участвующих в них лиц, что требует внесения необходимых дополнений и поправок в действующее законодательство. Суррогатное материнство во многих странах имеет различное правовое регулирование, а в некоторых вообще не имеет места. В данной статье было рассмотрено, каким образом в Армении происходит правовое регулирование суррогатного материнства и с какими проблемами на практике сталкиваются лица при реализации данной процедуры. В Республике Армения порядок реализации программ суррогатного материнства поддается законодательному регулированию, но в большинстве случаев под правовое регулирование попадают не юридические аспекты данного вопроса, а медицинские, что и порождает проблемы при применении на практике суррогатного материнства. Такими проблемами являются: решение вопроса об определении происхождения детей, рожденных в результате применения метода суррогатного материнства; отказ заказчиков (биологических/небиологических родителей) от плода/рожденного для них ребенка (здорового или нездорового); умышленное причинение вреда плоду суррогатной матерью; проблема, которая связана с наследственными правами рожденного ребенка, в случае смерти во время или после родов биологических/небиологических родителей (заказчиков) или суррогатной матери и т.д.

Суррогатное материнство развивается и будет развиваться, несмотря на наличие противоречивых мнений. Однако для родителей-заказчиков и для суррогатной матери не всегда бесследно проходит психологическая травма, которая связана с несколько нетрадиционным появлением ребенка. И если суррогатное материнство может для кого-то сделать чудо, вероятно, оно имеет право на существование.

В данной работе были рассмотрены наиболее важные вопросы правового регулирования суррогатного материнства. Процесс изучения этой темы позволил сформулировать выводы, которые могут быть использованы при совершенствовании законодательства в данной области.

### Список использованной литературы

#### Нормативно-правовые акты

1. Закон РА от 11.12.2002 г. “О репродуктивном здоровье и репродуктивных правах человека” <http://www.arlis.am/>.
2. Решение Правительства РА от 22.08.2013 г. “Об утверждении охраны порядка и условий репродуктивных доноров, а также предоставленных ооцитов и эмбрионов, лицами, не являющимися репродуктивными донорами”.
3. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации”.
4. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 г. N 803н “О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению”.
5. Семейный кодекс РФ; Федеральный закон “Об актах гражданского состояния” от 15.11.97 г. N 143-ФЗ.
6. Закон РБ от 07.01.2012 г. года № 341-3 “О вспомогательных репродуктивных технологиях”.
7. Постановление МЗ РБ от 01.06.2012 г. №54 “О некоторых вопросах применения вспомогательных репродуктивных технологий”.
8. Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV “О здоровье народа и системе здравоохранения” (с изменениями и дополнениями по состоянию на 21.04.2016 г.)
9. Законодательство Республики Казахстан о браке (супружестве) и семье.
10. Закон Государства Израиль предпочтение кесарево сечению на вынашивание ребенка (утверждение соглашения и статуса новорожденного).
11. Приказ МОЗ Украины № 787 от 09.09.2013 г. “Об утверждении порядка применения вспомогательных репродуктивных технологий”.
12. Семейный кодекс Украины.
13. Правила государственной регистрации актов гражданского состояния в Украине, утвержденные Приказом Министерства юстиции Украины № 52/5 от 18.10.2000 года.

14. Закон о вспомогательной репродукции человека (AHR Act) Канады, принятый в марте 2004 года.
15. Закон Греции 3089/2002 “О медицинской помощи в репродукции человека” 19.12.2002 г.
16. Гражданский кодекс Греции.
17. The German Civil Code (Bürgerliches Gesetzbuch – BGB/.
18. The Embryo Protection Act 1990 (Gesetz zum Schutz von Embryonen (Embryonenschutzgesetz – EschG)) Federal Law Gazette, Part I, n°69,19.12.1990, p. 2746).
19. The Procurement Adoption Act (Gesetz über die Vermittlung der Annahme als Kind und über das Verbot der Vermittlung von Ersatzmüttern - Adoptionsvermittlungsgesetz – AdVermiG, 2001 (BGBl. 2002, I, p. 354), last modified in 2008 (BGBl, I, p.2403)).

#### Ուսումնական և գիտական գրականություն

1. **Беспалов Ю.В., Егорова О.А.** Настольная книга судьи по семейным делам: Учебно-практическое пособие. - М.: Проспект, 2013 г.
2. **Борисова Т.Е.** Суррогатное материнство в Российской Федерации: проблемы теории и практики: Монография. - М.: Проспект, 2014 г.
3. **Вишневский А. Г.** Брачность, рождаемость, смертность. - М.: Статистика, 2000.
4. **Евдокимова Т.П.** Разрешение судом семейно-правовых споров: Пособие для судей. - М.: Норма, 2008 г.
5. **Бахтиярова В.О.** Состояние здоровья детей, родившихся в результате применения ЭКО и искусственного инсеменения, 1993 г.
6. Сборник Законов царя Хаммурапи // Источники права. - Тольятти: ИИП “Акцент”, 1996.
7. **Мошкович Ю.И.** Морально-этические вопросы правоприменения суррогатного материнства. 08.08.2013 / Российская академия правосудия.
8. Основы социальной концепции Русской Православной Церкви. Архиерейский Собор 2000 / <http://www.patriarchia.ru>
9. Архиерейский юбилейный Собор Русской Православной Церкви, заседавший 13-16 августа 2000 года в зале церковных Соборов храма Христа Спасителя, <http://www.patriarchia.ru/db/text/418767.html>
10. Международный научно-исследовательский журнал. Выпуск 2013 г. Юридические науки. Морально-этические вопросы правоприменения суррогатного материнства / <http://research-journal.org/law/moralno-eticheskie-voprosy-pravoprimeneniya-surrogatnogo-materinstva/>

11. “Отношение к суррогатному материнству в мусульманском мире Ближнего Востока и России: обзор позиций и мнений”. Валерий Суворов, Эльмира Фахрудинова / <https://doi.org/10.22394/2073-7203-2022-40-4-242-254>

12. **Чеченкова Е.В., Зарянкина А.И., Моторенко Н.В.** Отношение мировых религий к суррогатному материнству// Проблемы здоровья и экологии. 2022, 19(2):5-11 / <https://doi.org/10.51523/2708-6011.2022-19-2-01>

13. The International Committee for Monitoring Assisted Reproductive Technology (ICMART) and the World Health Organization (WHO) Revised Glossary on ART Terminology, 2009 / F. Zegers-Hochschild, G.D. Adamson, J. de Mouzon, O. Ishihara, R. Mansour, K. Nygren, E. Sullivan, S. Vanderpoel on behalf of ICMART and WHO / Human Reproduction, Volume 24, Issue 11, November 2009, Pages 2683–2687, <https://doi.org/10.1093/humrep/dep343> ,Published:04 October 2009.

14. Regulating biomedicine in Europe and North America: A qualitative comparative analysis Frédéric Varone, Christine Rothmayr, Eric Montpetit / First published: 06 April 2006 /European journal of political research/ <https://doi.org/10.1111/j.1475-6765.2006.00300.x/>

15. DIRECTORATE GENERAL FOR INTERNAL POLICIES POLICY DEPARTMENT C: CITIZENS' RIGHTS AND CONSTITUTIONAL AFFAIRS LEGAL AFFAIRS A Comparative Study on the Regime of Surrogacy in EU Member States / European Parliament, manuscript completed in May 2013. © European Union, 2013. / 6.1 стр. 200 [https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2013/474403/IPOL-JURI\\_ET\(2013\)474403\\_EN.pdf](https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2013/474403/IPOL-JURI_ET(2013)474403_EN.pdf)

16. Government of India Ministry of Health and Family Welfare (Department of Health Research) Notification New Delhi, the March 2022, Uploaded by Dte. of Printing at Government of India Press, Ring Road, Mayapuri, New Delhi-110064 and Published by the Controller of Publications, Delhi-110054. [https://thc.nic.in/Central%20Governmental%20Rules/Assisted%20Reproductive%20Technology%20\(Regulation\)%20Rules,%202022,%20%20.pdf](https://thc.nic.in/Central%20Governmental%20Rules/Assisted%20Reproductive%20Technology%20(Regulation)%20Rules,%202022,%20%20.pdf)

17. University Reproductive Associates (URA), Artificial Insemination vs IVF: What Do Experts Recommend? / <https://www.uranj.com/blog/artificial-insemination-vs-ivf-what-do-experts-recommend>

18. Steptoe PC, Edwards RG. Birth after the reimplantation of a human embryo. Lancet. 1978;2(8085):366.

19. Johnson, Bonnie And Baby Makes Four: for the First Time a Surrogate Bears a Child Genetically Not Her Own (англ.). People.com (4 мая 1987). / <https://people.com/archive/and-baby-makes-four-for-the-first-time-a-surrogate-bears-a-child-genetically-not-her-own-vol-27-no-18/>

20. “Safe prevention of the primary cesarean delivery” American Congress of Obstetricians and Gynecologists and the Society for Maternal-Fetal Medicine: March 2014 / American College of Obstetricians and Gynecologists (College); Society for Maternal-Fetal Medicine; Aaron B Caughey, Alison G Cahill, Jeanne-Marie Guise, Dwight J Rouse / 2014 Mar; 210(3):179-93. / DOI: 10.1016/j.ajog.2014.01.026

21. The world medical association declaration 1985, Brussels.

22. Masters U., Johnson V., Kolodni R. (). Fundamentals of Sexology. M., 1998. p. 87.

23. CASE OF MENNESSON v. FRANCE (Application no. 65192/11), 26 June 2014, FINAL 26/09/2014, <https://hudoc.echr.coe.int/?i=001-145389>.

**ՓՈԽՆԱԿ ՄԱՅՐՈՒԹՅԱՆ ԻՐԱՎԱԿԱՆ ԿԱՐԳԱՎՈՐՈՒՄԸ ԵՎ ԻՐԱՎՈՒՆՔԻ ԻՐԱՅՄԱՆ ԸՆԹԱՑՔՈՒՄ ԱՌԱՋԱՑՈՂ ՈՐՈՇ ԽՆԴԻՐՆԵՐԸ. ԲԱՐՈՅԱԿԱՆ ԵՎ ԿՐՈՆԱԿԱՆ ԱՄՊԵԿՏՆԵՐԸ**

**Ամփոփագիր**

Փոխնակ մայրության իրացման ժամանակ իրավական խնդիրների առաջացումը առաջին հերթին կապված է տվյալ ոլորտի օրենսդրական անկատարելիության հետ, որը և հաստատում է օրենսդրության վերլուծություն կատարելու նշանակության կարևորությունը, հիմնական իրավական խնդիրների վերհանման անհրաժեշտությունը, որոնք գործնականում առկա են ՀՀ-ում փոխնակ մայրության կիրառման ժամանակ, և դրանց լուծման ուղիները գտնելը: Սույն ոլորտի առավել մանրակրկիտ կարգավորումը թույլ կտա ապահովել փոխնակ մայրության պայմանագրի երկու կողմերի իրավունքներն ու օրինական շահերը և կանխատեսել նրանց գործողությունների հնարավոր անբարենպաստ իրավական հետևանքները:

**Հիմնաբառեր.** փոխնակ մայրություն, վերարտադրողական օժանդակ տեխնոլոգիաներ, դոնորական սաղմ, վերարտադրողականության դոնոր, կենսաբանական ծնող, փոխնակ մայրության պայմանագիր:

ՍԱՀՄԱՆԱՐԴՈՎԿԱՆ ՂԱՏԱՐԱՆ ◆ ՏԵՂԵԿՎԱԳԻՐ ◆ 4(112)2023



## LEGAL REGULATION OF SURROGATE MOTHERHOOD AND SOME PROBLEMS ARISING UPON IMPLEMENTATION OF THE RIGHT: MORAL AND RELIGIOUS ASPECTS

### Annotation

First of all, the emergence of legal problems in the implementation of surrogacy associated with the imperfection of legislation in this area, which confirms the importance of analyzing legislation, the need to identify the main legal problems that occur in practice when using surrogacy in the Republic of Armenia, and find ways to resolve them. The most careful regulation of this area will ensure the rights and legitimate interests of both sides to the surrogacy contract and provide for possible adverse legal consequences of their actions.

**Keywords:** Surrogacy, assisted reproductive technologies, donor embryo, reproductive donor, biological parent, surrogacy agreement.

*Հոդվածը հանձնված է խմբագրություն 05.10.2023 թ., տրվել է գրախոսության 10.10.2023 թ., ընդունվել է տպագրության 12.10.2023 թ.:*

4(112)2023

◆ ՍԵՂԵԿԱՆԻ

◆ ՄԱՀՄԱՆԱԴՐԱԿԱՆ ԴԱՏԱՐԱՆ