

УДК 342.7

Диана Сергеевна Береговцова

*канд. юрид. наук, доц., зав. каф. теории и истории государства и права
Брестского государственного университета имени А. С. Пушкина*

Diana Beregovtsova

*PhD in Law, Associate Professor, Head of the Department of Theory and History of State and Law
of Brest State A. S. Pushkin University*

e-mail: beregovtsova.diana@yandex.by

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПРАВА НА ЖИЗНЬ И ДОСТИЖЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ: КОНСТИТУЦИОННО-ПРАВОВОЙ АСПЕКТ

Рассматривается вопрос о моменте возникновения права на жизнь в контексте достижений современной медицины. Отмечается, что в законодательстве большинства стран право на жизнь связывается именно с моментом рождения, что представляется автору наиболее целесообразным, прежде всего в контексте реализации права женщины на распоряжение своим телом, а также в целях защиты ее жизни и здоровья. Значительное внимание уделено обеспечению права на жизнь детей, родившихся намного ранее положенного срока. С этой целью проведен анализ законодательства Республики Беларусь, некоторых зарубежных государств, в частности, Российской Федерации, о критериях рождения.

Ключевые слова: права ребенка, право на жизнь, право на охрану здоровья, право на уважение достоинства, критерии живорождения.

Origin of the Right to Life and Achievements of Modern Medicine: Constitutional and Legal Aspect

In this article the author considers the question of the moment of the emergence of law in the context of the achievements of modern medicine. It is noted that in the legislation of most countries, the right to life is associated with the moment of birth, which seems to the author most appropriate not primarily in the context of the realization of a woman's right to dispose of her body, but also in order to protect her life and health. Considerable attention is paid to ensuring the right to life for children born much earlier than the due date. To this end, the analysis of the legislation of the Republic of Belarus and some foreign countries, in particular the Russian Federation on birth criteria, was carried out.

Key words: the rights of the child, the rights to life, the rights to health care, the rights to respect for dignity, the quality of life birth.

Введение

Право на жизнь является сердцевинной прав человека, основой, на которой базируются все иные права и свободы. Именно поэтому весьма актуальным является исследование вопроса о моменте его возникновения. Этот вопрос является достаточно сложным и дискуссионным, что связано не в последнюю очередь с достижениями современной медицины, которые позволяют женщине самостоятельно решать вопрос о материнстве, решать проблемы бесплодия путем использования методов вспомогательной репродукции, а также выхаживать детей, родившихся преждевременно, зачастую намного раньше положенного срока. Отметим, что по терминологии Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ),

экстремально преждевременные роды – это рождение живого или мертвого плода, происходящее не ранее чем через 20 недель, но не позднее чем через 28 полных недель гестационного срока [1].

Основная часть

В соответствии со ст. 24 Конституции Республики Беларусь каждый имеет право на жизнь. Государство защищает жизнь человека от любых противоправных посягательств [2].

В ст. 4 Закона Республики Беларусь от 19.11.1993 «О правах ребенка» закреплено неотъемлемое право *каждого* ребенка на жизнь. Исключительно важным вопросом представляется момент возникновения права на жизнь, т. к. непосредственно с этого

момента у государства возникает совокупность соответствующих обязанностей по его обеспечению [3].

В настоящее время законодательство подавляющего большинства стран, включая Республику Беларусь, момент возникновения права на жизнь связывает с моментом рождения. Так, например, в соответствии с п. 2 ст. 16 Гражданского кодекса Республики Беларусь правоспособность гражданина возникает в момент его рождения и прекращается его смертью [4].

В рамках данного исследования мы не будем останавливаться на существующей в настоящее время в юридической литературе полемике, касающейся иных подходов к моменту возникновения права на жизнь (возникновения права на жизнь в момент зачатия, на разных этапах внутриутробного развития) по следующим причинам. Во-первых, разные подходы к моменту возникновения права на жизнь уже достаточно хорошо раскрыты различными авторами, а во-вторых, подобная дискуссия, по нашему мнению, носит в большей степени теоретический характер, что обусловлено значительной сложностью охраны права на жизнь нерожденного в условиях закрепления в законодательстве той или иной страны права женщины на аборт, возможности проведения биомедицинских исследований на эмбрионах человека (что также легализовано в отдельных странах), возможности уничтожения неиспользованных при процедуре ЭКО эмбрионов, редукции эмбрионов при многоплодной беременности и т. д.

В свою очередь, закрепление в законодательстве момента возникновения права на жизнь, например, с момента зачатия, автоматически означает запрет на аборты. Несмотря на то что есть примеры государств, которые пошли таким путем (например, в Ирландии до 2013 г. в соответствии с восьмой поправкой к Конституции прерывание беременности было запрещено во всех случаях; в 2013 г. был принят Акт о защите жизни во время беременности, который разрешал аборт в исключительных случаях, например, если беременность угрожает жизни женщины; в 2018 г. аборты в стране были легализованы, т. к. ирландцы проголосовали за отмену антиабортной поправки на референдуме), в законодательстве большинства стран право на жизнь связыва-

ется именно с моментом рождения, что представляется наиболее целесообразным, прежде всего в контексте реализации права женщины на распоряжение своим телом, а также в целях защиты ее жизни и здоровья.

Так, в 1936 г. постановлением ЦИК и СНК СССР от 27 июля 1936 г. «О запрещении абортов, увеличении материальной помощи роженицам, установлении государственной помощи многодетным, расширении сети родильных домов, детских яслей и детских садов, усилении уголовного наказания за неплатеж алиментов и некоторых изменениях в законодательство о разводах» в СССР были практически полностью запрещены аборты, что первоначально привело к всплеску рождаемости, а потом криминализации абортов и росту статистики материнской бесплодности и смертности, что в конечном итоге неизбежно вело к сокращению рождаемости [5].

Таким образом, момент возникновения права на жизнь связывают именно с моментом рождения. Однако в настоящее время медицина шагнула вперед, что позволяет сохранить жизнь детям, родившимся намного ранее положенного срока.

Так, в ФРГ на 26-й неделе беременности в 2015 г. родилась Эмилия Грабарчик. Ее рост при рождении составлял всего 22 см, а вес 227 г (вес и рост не соответствовали гестационному возрасту из-за возникших проблем с плацентой и питанием плода; обычно ребенок на таком сроке весит более 500 г) [6].

Последние достижения современной медицины, возможность спасения детей с экстремально низкой массой тела, родившихся на относительно небольших сроках беременности, были учтены Всемирной организацией здравоохранения (далее – ВОЗ) при разработке МКБ-10 (Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра). В частности, подраздел 5.7 раздела 5 II тома МКБ-10 содержит стандарты и требования к регистрации мертворождений, перинатальной, неонатальной и младенческой смертности, а также дефиниции понятий «живорождение», «мертворождение» и др. (впервые понятие «живорождение» было разработано ВОЗ еще в 1950 г.). Параграф 5.7.2 раздела 5 II тома МКБ-10 при этом четко определяет, что «юридиче-

ские требования к регистрации мертворождений и живорождений варьируются от страны к стране и даже внутри стран. По возможности следует включать в статистику все случаи рождения плодов и детей с массой тела не менее 500 г независимо от того, живые они или мертвые» [7].

Итак, ВОЗ, во-первых, точно определяет понятие «живорождение», «мертворождение», а во-вторых, дает рекомендации по предоставлению статистических данных для международного сравнения.

Рекомендованные ВОЗ критерии живорождения, мертворождения и перинатального периода легли в основу правовых актов различных государств, включая Республику Беларусь, Российскую Федерацию, Украину, Казахстан, которыми были утверждены национальные критерии живорождения, мертворождения и перинатального периода.

Так, в приказе-постановлении Министерства здравоохранения и Государственного комитета Республики Беларусь по статистике и анализу от 9 ноября 1993 г. № 254/75 «О переходе на рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения критерии живорождения и мертворождения» от 9 ноября 1993 г. № 254/75 отмечается, что в целях международной сопоставимости отечественной статистики в области перинатологии и в связи с переходом на критерии живорождения и мертворождения, принятые ВОЗ, органам и учреждениям здравоохранения следует руководствоваться следующими определениями и понятиями живорождения, мертворождения, перинатального периода и параметров физического развития новорожденного (плода) [8].

Само по себе определение живорождения, изложенное в МКБ-10, являлось значимым достижением для своего времени и продолжает являться таковым до сих пор, хотя и использовалось и используется преимущественно в целях международной сопоставимости отечественной статистики.

Вместе с тем в юридической литературе стран постсоветского пространства (и не только) живорождение обоснованно связывается с моментом возникновения права на жизнь [9]. Как правильно отмечают А. И. Коробеев и А. А. Ширшов, установление признаков живорождения влечет за собой обязательность проведения реанима-

ционных мероприятий для родившегося недоношенного ребенка независимо от любых иных обстоятельств [10].

В соответствии с п. 1 Инструкции об определении критериев живорождения, мертворождения и перинатального периода, утвержденной приказом-постановлением Министерства здравоохранения и Государственного комитета Республики Беларусь по статистике и анализу от 9 ноября 1993 г. № 254/75, живорождением является полное изгнание или извлечение продукта зачатия из организма матери вне зависимости от продолжительности беременности, причем плод после такого отделения дышит или проявляет другие признаки жизни, такие как сердцебиение, пульсация пуповины или определенные движения произвольной мускулатуры, независимо от того, перерезана пуповина и отделилась ли плацента. Каждый продукт такого рождения рассматривается как живорожденный. Итак, под живорождением в Инструкции понимается полное изгнание продукта зачатия из материнского организма вне зависимости от продолжительности беременности. Также отметим, что данное определение практически полностью воспроизводит дефиницию живорождения в МКБ-10.

Характерно, что в ряде государств, например, в Российской Федерации, живорождение увязывается с определенным сроком беременности (22 недели) и массой тела при рождении (500 г; допускается менее 500 г при многоплодных родах), а не только с наличием признаков жизни появившегося на свет [11]. Белорусское определение является, несомненно, более удачным, т. к. связывает живорождение в первую очередь с признаками жизни, а не с продолжительностью беременности.

В органах ЗАГС в соответствии с п. 7 белорусской Инструкции об определении критериев живорождения, мертворождения и перинатального периода от 9 ноября 1993 г. подлежат регистрации только те живорожденные, которые родились живыми и мертвыми с массой тела 500 г и более (или, если масса тела при рождении не известна, длиной тела 25 см и более или сроком беременности 22 недели и более).

Исходя из дословного текста Инструкции иные живорожденные, т. е. не соответствующие указанным критериям, регист-

рации в органах ЗАГС в порядке, предусмотренном ст. 193 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье (далее – КоБС), не подлежат. Упомянутая статья КоБС предусматривает обязательную регистрацию рождения в органах, регистрирующих акты гражданского состояния [12]. Полагаем, что исходя из определения живорождения, данного в самой Инструкции, регистрации в органах ЗАГС должны подлежать любые живорожденные, вне зависимости от массы, длины тела и срока беременности. На данный момент наблюдается определенное противоречие между определением живорождения, данным в инструкции, и необходимостью регистрации в органах ЗАГС только живорожденных, родившихся с определенными параметрами.

Таким образом, живорождение в соответствии с положениями белорусского законодательства не всегда является рождением, подлежащим обязательной регистрации в органах ЗАГС. Характерно, что в Российской Федерации возможна выдача медицинского свидетельства о рождении на новорожденных, родившихся на сроке менее 22 недель или с массой тела менее 500 г, или в случае, если масса при рождении неизвестна, с длиной тела менее 25 см в случае, если они прожили более 168 часов после рождения (медицинское свидетельство является основанием для государственной регистрации рождения).

Между тем в соответствии с п. 1 ст. 7 Конвенции о правах ребенка (1989 г.) ребенок регистрируется сразу же после рождения и с момента рождения имеет право на имя и на приобретение гражданства, а также, насколько это возможно, право знать своих родителей и право на заботу [13].

В соответствии со ст. 6 Закона Республики Беларусь «О правах ребенка» все дети имеют равные права независимо от происхождения, расовой, национальной и гражданской принадлежности, социального и имущественного положения, пола, языка, образования, отношения к религии, места жительства, *состояния здоровья* и иных обстоятельств, касающихся ребенка и его родителей.

Отметим, что случаи, когда живорожденные, не соответствующие указанным в Инструкции параметрам (т. е. меньше заявленного веса (или, если масса при рожде-

нии не известна, меньше заявленной длины тела или меньше заявленного срока беременности), выживают, являются уникальными в мировой медицинской практике. Вместе с тем не будем отрицать бесспорную ценность каждой человеческой жизни и неотъемлемое право на жизнь каждого живорожденного. Представляется, что право на жизнь представляет собой своеобразный базис, фундамент всех прав и свобод человека и подлежит безусловной защите с момента рождения ребенка с признаками жизни, который автор настоящего исследования считает тождественным понятию живорождение.

Напомним, что в соответствии с МКБ-10 по возможности следует включать в статистику все случаи рождения плодов и детей с массой тела не менее 500 г, что отнюдь не означает запрет на регистрацию в органах ЗАГС всех живорожденных, не соответствующих установленным параметрам.

В названном контексте представляет определенный интерес судебная практика Российской Федерации. Так, в соответствии с решением Центрального районного суда г. Барнаула от 26 марта 2015 г. по делу № 2-1962/2015 по иску Ароновой Н. Г. к ГУ «Управление Пенсионного фонда РФ», ребенок, родившийся 24.01.2005 г., проживший четверо суток в реанимации, был юридически призван нерожденным, поскольку не соответствовал определенным антропометрическим параметрам, отвечающим критериям живорожденности. Несмотря на то что плод родился живым (масса 950 г, рост 35 см) и прожил 4 суток 16 часов 15 минут, в соответствии с Инструкцией об определении критериев живорождения, мертворождения, перинатального периода, утвержденной приказом Минздрава РФ от 4 декабря 1992 г., действовавшего в период рождения плода у Ароновой Н. Г., перинатальный период начинался с 28 недель беременности, включал период родов и заканчивался через 7 полных дней жизни новорожденного. В соответствии с п. 6 Приказа Минздрава РФ и Госкомстата РФ от 4 декабря 1992 г. № 318/190 «О переходе на рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения критерии живорождения и мертворождения» родившимися жизнеспособными считались новорожденные массой тела 1 000 г и более (а если масса тела при рож-

дении неизвестна – длиной тела 35 см и более или сроком беременности 28 недель и более), а также новорожденные с массой тела от 500 до 999 г, если прожили 168 часов после рождения. Медицинское свидетельство о рождении и свидетельство о перинатальной смерти ребенка весом менее 1 000 г, рожденного на сроке до 27 недель, а также прожившего менее 7 суток (168 часов), не могло быть выдано, т. к. это не было предусмотрено действовавшим в момент рождения ребенка законодательством. Соответственно, суд пришел к выводу, что требование Ароновой Н. Г. о признании незаконным отказа в выдаче документов о рождении и смерти ребенка не подлежит удовлетворению. Не подлежало также удовлетворению требование Ароновой Н. Г. к управлению Пенсионного фонда Российской Федерации в г. Барнауле об обязанности выдать государственный сертификат на материнский капитал в связи с рождением второго ребенка. Суд также пришел к довольно парадоксальному заключению (впрочем, основанному на российском законодательстве), что у истца родился только один ребенок, первый не прожил необходимых 7 суток для получения медицинских свидетельств о рождении и перинатальной смерти, поэтому нельзя рассматривать, что истец родила второго ребенка, права на получение сертификата на материнский капитал она не имеет [14].

Фактически в Республике Беларусь также отказано в регистрации рождения детям, не соответствующим определенным антропометрическим параметрам. Как уже было отмечено выше, правоспособность ребенка возникает автоматически в силу рождения, основной же целью государственной регистрации актов гражданского состояния, в т. ч. и рождения, является обеспечение имущественных и личных неимущественных прав граждан. Как отмечают Т. В. Краснова и Е. В. Алексеева, рассуждая об особенностях российского законодательства, «без государственной регистрации рождения самого ребенка как субъекта права не существует. Несмотря на признание в России того факта, что права и свободы принадлежат человеку от рождения, без государственной регистрации рождения данного человека его интересы не будут подлежать правовой защите» [15]. Полагаем, что

все вышеизложенное в равной степени применимо и к законодательству Республики Беларусь.

В связи с вышеизложенным представляется целесообразным внести определенные изменения в Инструкцию Республики Беларусь об определении критериев живорождения, мертворождения и перинатального периода, в части необходимости регистрации в органах ЗАГС всех живорожденных вне зависимости от массы тела и продолжительности беременности.

Многих исследователей данной проблематики смущает использование в критериях ВОЗ, национальных законодательствах термина «продукт зачатия» по отношению к вновь рожденному человеку, пусть и с небольшой массой тела и на небольшом сроке развития. Полагаем, что в контексте обеспечения права на жизнь использование того или иного термина является несущественным. Главным представляется оказание комплекса медицинских мероприятий, направленных на обеспечение права на жизнь (и, конечно же, права на охрану здоровья). Вместе с тем использование подобного термина в определенной степени нарушает право человека на уважение достоинства, которым, как мы полагаем, обладает любое человеческое существо на разных стадиях его развития: от момента зачатия до момента смерти, и которое подлежит защите даже после смерти человека.

Отдельной проблемой, требующей внимания, является возможность проведения искусственного прерывания беременности (аборта) по социальным показаниям на сроке не более 22 недель (речь идет именно о социальных показаниях, а не о прерывании беременности по желанию женщины на сроке до 12 недель и о непрерывании беременности по медицинским показаниям). Однако полагаем, что данный вопрос должен стать предметом самостоятельного исследования.

Заключение

В результате проведенного исследования представляется целесообразным сделать следующие выводы:

1. Каждый живорожденный вне зависимости от гестационного возраста (срока продолжительности беременности матери) должен обладать всеми правами ребенка,

включая фундаментальное право на жизнь и право на охрану здоровья.

2. Учитывая, что в настоящее время уже есть примеры выхаживания детей, родившихся на сроке менее 22 недель, следует предусмотреть в законодательстве Республики Беларусь возможность их регистрации в органах записи актов гражданского состояния, восприняв наиболее удачные юридические конструкции зарубежных стран. С этой целью внести изменения в Инструкцию Республики Беларусь «Об определении критериев живорождения, мертворождения

и перинатального периода», утвержденную приказом-постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Государственного комитета по статистике и анализу от 9 ноября 1993 г. № 254/75.

3. Использование в правовых актах термина «продукт зачатия» по отношению к вновь рожденному нарушает фундаментальное право человека на уважение достоинства, которым, полагаем, обладает любое человеческое существо на разных стадиях его развития, в т. ч. и недоношенные новорожденные дети.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Словарь терминов вспомогательных репродуктивных технологий, пересмотрен ВОЗ в ноябре 2009 г. [Электронный ресурс] // ВОЗ. – 2022. – Режим доступа: http://www.who.int/reproductivehealth/publications/infertility/art_termilogy2/ru/. – Дата доступа: 01.03.2022.
2. Конституция Республики Беларусь : с изм. и доп., принятыми на респ. референдумах 24 нояб. 1996 г. и 17 окт. 2004 г. : в ред. Закона Респ. Беларусь от 12.10.2021 № 124-З, Решения респ. референдума от 04.03.2022 // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.
3. О правах ребенка [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь от 11 нояб. 1993 г. № 2570-XII : в ред. Закона Респ. Беларусь от 11.05.2016 г. // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.
4. Гражданский кодекс Республики Беларусь [Электронный ресурс] : 7 дек. 1998 г., № 218-З : принят Палатой представителей 28 окт. 1998 г. : одобрен Советом Респ. 19 нояб. 1998 г. : ред. от 31.12.2021 № 141-З // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.
5. Сакевич, В. И. Что было после запрета аборта в 1936 году [Электронный ресурс] / В. И. Сакевич // Демоскоп Weekly. – № 221-22. – Режим доступа: <http://www.demoscope.ru/weekly/2005/0221/reprod01.php>. – Дата доступа: 7.10.2022.
6. Самый крохотный ребенок в мире [Электронный ресурс] // Люди. – Режим доступа: https://www.peoples.ru/champions/emilia_grabarczyk/. – Дата доступа: 15.03.2022.
7. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Десятый пересмотр [Электронный ресурс] // Консорциум. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/420317971>. – Дата доступа: 15.03.2022.
8. О переходе на рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения критерии живорождения и мертворождения [Электронный ресурс] : приказ-постановление М-ва здравоохранения и Гос. ком. Респ. Беларусь по статистике и анализу от 9 нояб. 1993 г. № 254/75 : в ред. постановления от 04.02.2002 // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.
9. Бессараб, Н. С. Правосубъектность нежизнеспособных новорожденных и неродившихся детей [Электронный ресурс] / Н. С. Бессараб // Изв. ТулГУ. Экон. и юрид. науки. – 2012. – № 3-2. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/pravosubektnost-nezhiznesposobnyh-novorozhdennyh-i-nerodivshih-sya-detey>. – Дата доступа: 02.03.2022.
10. Коробеев, А. И. Критерии живорождения при определении жизни как объекта уголовно-правовой охраны [Электронный ресурс] / А. И. Коробеев, А. А. Ширшов // Lex Russica. – 2020. – № 5 (162). – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/kriterii-zhivorozhdeniya-pri-opredelenii-zhizni-kak-obekta-ugolovno-pravovoy-ohrany>. – Дата доступа: 01.03.2022.
11. О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи [Электронный ресурс] : приказ М-ва здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации

от 27 дек. 2011 г. № 1687н : в ред. от 13 окт. 2021 г. // Гарант. Информ.-правовое обеспечение. – Режим доступа: <http://base.garant.ru/70113066/>. – Дата доступа: 16.03.2022.

12. Кодекс Республики Беларусь о браке и семье [Электронный ресурс] : 09 июля 1999 г., № 278-З : принят Палатой представителей 3 июня 1999 г. : одобр. Советом Респ. 24 июня 1999 г. : в ред. от 18.12.2019 // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.

13. Конвенция о правах ребенка [Электронный ресурс] : принята резолюцией 44/25 Ген. Ассамблеи от 20 нояб. 1989 года // Конвенции и соглашения. – 2022. – Режим доступа: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/childcon.shtml. – Дата доступа: 16.03.2022.

14. Решение Центрального районного суда г. Барнаула (Алтайский край) от 26 марта 2015 г. по делу № 2-1962/2015 [Электронный ресурс] // PRAVO TECH. – Режим доступа: <http://docs.pravo.ru/document/view/73155893/84561292/>. – Дата доступа: 16.03.2022.

15. Краснова, Т. В. Отцы и дети: проблемы приобретения родительских прав мужчинами (на примере законодательства России) [Электронный ресурс] / Т. В. Краснова, Е. В. Алексеева // Вестн. Перм. ун-та. Юрид. науки. – 2016. – № 4 (34). – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/ottsy-i-deti-problemy-priobreteniya-roditelskih-prav-muzhchinami-na-primere-zakonodatelstva-rossii>. – Дата доступа: 16.03.2022.

REFERENCES

1. Slovar' terminov vspomogatel'nykh reproduktivnykh tiekhnologij, pieriesmotrien VOZ v nojabrie 2009 g. [Elektronnyj riesurs] // VOZ. – 2022. – Riezhim dostupa: http://www.who.int/reproductivehealth/publications/infertility/art_termilogy2/ru/. – Data dostupa: 01.03.2022.

2. Konstitucija Riespubliki Bielarus' : s izm. i dop., priniatymi na riesp. riefieriendumakh 24 nojab. 1996 g. i 17 okt. 2004 g. : v ried. Zakona Riesp. Bielarus' ot 12.10.2021 № 124-Z, Rieshienija riesp. riefierienduma ot 04.03.2022 // Konsul'tantPlius. Bielarus' / ООО «JurSpiekt», Nac. centr pravovoj inform. Riesp. Bielarus'. – Minsk, 2022.

3. O pravakh riebionka [Elektronnyj riesurs] : Zakon Riesp. Bielarus' ot 11 nojab. 1993 g. № 2570-XII : v ried. Zakona Riesp. Bielarus' ot 11.05.2016 g. // Konsul'tantPlius. Bielarus' / ООО «JurSpiekt», Nac. centr pravovoj inform. Riesp. Bielarus'. – Minsk, 2022.

4. ГГrazhdanskij kodeks Riespubliki Bielarus' [Elektronnyj riesurs] : 7 diek. 1998 g., № 218-Z : priniat Palatoj priedstavitieliej 28 okt. 1998 g. : odobr. Sovietom Riesp. 19 nojab. 1998 g. : v ried. ot 31.12.2021 № 141-Z // Konsul'tantPlius. Bielarus' / ООО «JurSpiekt», Nac. centr pravovoj inform. Riesp. Bielarus'. – Minsk, 2022.

5. Sakievich, V. I. Chto bylo poslie zaprieta aborta v 1936 godu [Elektronnyj riesurs] / V. I. Sakievich // Diemoskop Weekly. – № 221-22. – Riezhim dostupa: <http://www.demoscope.ru/weekly/2005/0221/reprod01.php>. – Data dostupa: 7.10.2022.

6. Samyj krokhotnyj riebionok v mirie [Elektronnyj riesurs] // Liudi. – Riezhim dostupa: https://www.peoples.ru/champions/emilia_grabarczyk/. – Data dostupa: 15.03.2022.

7. Miezhdunarodnaja statistichieskaja klassifikacija boliezniej i problem, sviazannykh so zdorov'jem (МКВ-10). Diesiatyj pieriesmotr [Elektronnyj riesurs] // Konsorcium. – Riezhim dostupa: <http://docs.cntd.ru/document/420317971>. – Data dostupa: 15.03.2022.

8. O pieriekhodie na riekomiendovannyje Vsiemirnoj organizacijej zdravookhranienija kriterii zhivorozhdienija i miertvorozhdienija [Elektronnyj riesurs] : prikaz-postanovlienije M-va zdravookhranienija i Gos. kom. Riesp. Bielarus' po statistikie i analizu ot 9 nojab. 1993 g. № 254/75 : v ried. postanovlienija ot 04.02.2002 // Konsul'tantPlius. Bielarus' / ООО «JurSpiekt», Nac. centr pravovoj inform. Riesp. Bielarus'. – Minsk, 2022.

9. Biessarab, N. S. Pravosubjektnost' niezhhiznesposobnykh novorozhdiennykh i nierodivshikh-sia dietiej [Elektronnyj riesurs] / N. S. Biessarab // Izv. TulGU. Ekon.i Jurid. nauki. – 2012. – № 3-2. – Riezhim dostupa: <https://cyberleninka.ru/article/n/pravosubektnost-nezhiznesposobnyh-novorozhdennyh-i-nerodivshih-sya-detey>. – Data dostupa: 02.03.2022.

10. Korobiejev, A. I. Kriterii zhivorozhdienija pri opriedielienii zhizni kak objekta ugolovno-pravovoj okhrany [Elektronnyj riesurs] / A. I. Korobiejev, A. A. Shirshov // Lex Russica. – 2020. – № 5

(162). – Riezhim dostupa: <https://cyberleninka.ru/article/n/kriterii-zhivorozhdeniya-pri-opredelenii-zhizni-kak-obekta-ugolovno-pravovoy-ohrany>. – Data dostupa: 01.03.2022.

11. O medicinskih kriterijakh rozhdienija, formie dokumenta o rozhdienii i poriadkie jego vydachi [Elektronnyj riesurs] : prikaz M-va zdravookhranienija i soc. razvitija Ros. Fiedieracii ot 27 diek. 2011 r. № 1687n : v ried. ot 13 okt. 2021 g. // Garant. Inform.-pravovoje obiespiechienije. – Riezhim dostupa: <http://base.garant.ru/70113066/>. – Data dostupa: 16.03.2022.

12. Kodeks Riespubliki Bielarus' o brakie i siemje [Elektronnyj riesurs] : 09 ijulia 1999 g., № 278-3 : rpiniat Palatoj predstavitieliej 3 ijunia 1999 g. : odobr. Sovietom Riesp. 24 ijunia 1999 g. : v ried. ot 18.12.2019 // Konsul'tantPlus. Bielarus' / OOO «JurSpiekr», Nac. centr pravovoj inform. Riesp. Bielarus'. – Minsk, 2022.

13. Konviencija o pravakh riebiionka [Elektronnyj riesurs] : priniata riezoliuciej 44/25 Gien. Assmbliiei ot 20 nojab. 1989 goda // Konviencii i soglashenija. – 2022. – Riezhim dostupa: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/childcon.shtml. – Data dostupa: 16.03.2022.

14. Rieshenije Central'nogo rajonnogo suda g. Barnaula (Altajskij kraj) ot 26 marta 2015 g. po dielu № 2-1962/2015 [Elektronnyj riesurs] // PRAVO TECH. – Riezhim dostupa: <http://docs.pravo.ru/document/view/73155893/84561292/>. – Data dostupa: 16.03.2022.

15. Krasnova, T. V. Otcy i dieti: problemy priobrietienija roditiel'skikh prav muzhchinami (na primerie zakonodatiel'stva Rossii) [Elektronnyj riesurs] / T. V. Krasnova, Ye. V. Alieksiejeva // Viestn. Piern. un-ta. Jurid. nauki. – 2016. – № 4 (34). – Riezhim dostupa: <https://cyberleninka.ru/article/n/ottsy-i-deti-problemy-priobreteniya-roditelskih-prav-muzhchinami-na-primere-zakonodatelstva-rossii>. – Data dostupa: 16.03.2022.

Руканіс пастуніў у рэдакцыю 24.03.2022