المسؤولية القانونية للزراعة غير المشروعة للأعضاء البشرية

Legal Liability Illegal Cultivation For Human Organs

"almaswuwliat alqanuniat lilzaraeat ghyr almashrueat lil'aeda' albasharia"

[1] عاشور رفعت سرحت*

قسم الاساسي، كلية التمريض، جامعة تكريت، **الرمز البريدي** 34001 ، العراق.

[1] **ASHOOR R. Sarhat**

College of Nursing, University of Tikrit, Postal Code 34001, IRAQ.

ashoor.sarhat@gmail.com

https://orcid.org/0000-0002-7256-1662

[2] ميثاق بيات عبد الضيفي

قسم الاساسي، كلية التمريض، جامعة تكريت، **الرمز البريدي** 34001 ، العراق.

[2] **METHAQ bayyat abed aldaifi**

College of Nursing, University of Tikrit, Postal Code 34001, IRAQ.

methaqb.abed@tu.edu.iq

https://orcid.org/0000-0002-4780-2903

تاريخ الاستلام: 2021/06/15 تاريخ القبول: 2021/09/25 تاريخ النشر: 2021/09/30

لتوثيق هذا المقال: أسلوب إيزو 690–2010

عاشور، رفعت سرحت، ميثاق، بيات عبد الضيفي، الشهر 2021. المسؤولية القانونية للزراعة غير المشروعة للأعضاء البشرية. *مجلة التراث*، المجلد 11، العدد 04، من ص68، إلى ص 81.[***E-ISSN 2602-6813 ISSN: 0339-2253***].

TO CITE THIS ARTICLE: Style ISO 690-2010

ASHOOR, R. Sarhat, METHAQ, bayyat abed aldaifi, September 2021. Legal Liability Illegal Cultivation For Human Organs. *AL TURATH Journal*. volume 11, issue 04, P 68, P81. ***[ISSN: 0339-2253 E-ISSN: 2602-6813]***.

تنبيه:

ما ورد في هذه المجلة يعبر عن آراء المؤلفين ولا يعكس بالضرورة آراء هيئة التحرير أو الجامعة وتخضع كل منشورات للحماية القانونية المتعلقة بقواعد الملكية الفكرية، ويحمل أصحابها فقط كل تبعات مؤلفاتهم.

Attention:

What is stated in this journal expresses the opinions of the authors and does not necessarily reflect the views of the editorial board or university. All publications are subject to legal protection related to intellectual property rules, and their owners only bear all the consequences of their literature.

Open Access Available On:

https://www.asjp.cerist.dz/en/PresentationRevue/323

OPEN ACCESS

creative commons

V .4 .0

***المؤلف المرسل**: ميثاق بيات عبد الضيفي، **البريد الإلكتروني**: methaqb.abed@tu.edu.iq

ملخص:

إن الإنجازات الحديثة في العلوم الطبية والتدخل الفعال للأطباء في النشاط الحيوي لجسم الإنسان تحتاج إلى تنظيم وبحث قانوني من قبل القوانين والمحامين والنقابات والأطباء ، وهذا ينطبق بشكل خاص على إنجازات العلوم الطبية مثل زراعة الأعضاء، علم الوراثة والتلقيح الصناعي وزرع الأجنة. لا يمكن تحسين زراعة الأعضاء دون حل عدد من المشكلات التي تتطلب تفسيرًا وتنظيمًا قانونيًا واضحًا ، كما أن التطورات في مجال الطب سمحت باستخدام زراعة الأعضاء والأنسجة كطريقة علاجية ، خاصة في الحالات التي يكون فيها العلاج علاجيًا آخر. الأساليب غير فعالة ، ومع ذلك ، لا يوجد حاليا أي تشريع. نقابات دستورية وقانونية وكاملة تنظم جميع الأمور المتعلقة باستئصال الأعضاء والأنسجة من متبرع حي أو متوفى في أي بلد في العالم.

في بعض البلدان ، يُسمح بزراعة الأعضاء المتوفين بموافقة أقاربهم ، أو بناءً على أمر وفاة المتوفى ، أو بإذن من المؤسسات الطبية أو المدعين العامين ، أو يتم تقنين زراعة الأعضاء الفردية من قبل المتبرعين الأحياء. هناك أكثر من 200 قانون ولائحة في العالم تتعلق بجوانب مختلفة من زراعة الأعضاء والأنسجة ، ولكننا هنا نتحدث عن التنظيم القانوني للتبرع من شخص حي أو جثة ، والمفهوم الطبي والقانوني للوفاة ومعايير إنشائها ، والحق في الجثة وإزالة الأعضاء والأنسجة من أجل زرعها والحفاظ عليها، وإمكانية الحصول على المكافأة المالية للتبرع والتبرع التطوعي والوعي باحتمالية ذلك سيكون له عواقب عدم قبول التبرع من قبل القصر وغير الأكفاء بشكل عام ، أدى "سن الزرع" إلى زيادة الاهتمام بزراعة أنواع مختلفة ، بما في ذلك أنسجة وأعضاء الجثث، لدرجة أنه جعل العديد من الأطباء غير مستعدين لاستخدام الأعضاء والأنسجة تم الحصول عليها من جثة ، ولهذا التنوع الكبير في المعايير الأخلاقية والقانونية التي توجه عملية الزرع. تعتبر الجوانب القانونية لزرع الأعضاء والأنسجة في جسم الإنسان من بين صلاحيات الدول الفردية ، ومسألة من يقع اللوم في حالة فشل زراعة الأعضاء لها أهمية قصوى ، ومن الممكن أيضًا حدوث انتهاكات فردية في هذا مجال النشاط الطبي الذي سيحدث ، وهو عقبة موثوقة أمام الانتهاكات. حقوق الإنسان الدستورية لحماية الحياة والصحة ، ولهذا السبب يجب تطوير السلامة الشخصية بغض النظر عن صلاحية الجسد. من هذا كله نرى أن القانون الدستوري والجنائي يولى أهمية خاصة وقدراتهما التنظيمية والوقائية لمتابعة وتنظيم سن الزرع.

كلمات مفتاحية: الجسم؛ الزرع؛ الخلايا؛ الإتجار؛ الحياة.

تصنيفات JEL : K32, J17, K13 .

Abstract:

The modern achievements in medical sciences and the active intervention of doctors in the vital activity of the human body need legal regulation and research by laws, lawyers, trade unions and doctors, and this applies especially to the achievements of medical sciences such as organ transplantation, genetics, artificial insemination and embryo implantation. It is not possible to improve organ transplantation without solving a number of problems that require a clear legal interpretation and regulation, and developments in the field of medicine have allowed the use of organ and tissue transplantation as a treatment method, especially in cases where other therapeutic methods are ineffective, however, there is currently no legislation. Constitutional, statutory, and complete unions regulating all matters related to the removal of organs and tissues from a living donor or deceased person in any country in the world.

In some countries, deceased organ transplants are permitted with the approval of their relatives, or on the basis of the deceased's death order, or with permission from medical institutions or public prosecutors, or the individual organ transplantation is legalized by living donors. There are more than 200 laws and regulations in the world related to various aspects of organ and tissue transplantation, but here we are talking about the legal regulation of donation from a living person or corpse, the medical and legal concept of death and the criteria for its creation, the right to the cadaver and the removal of organs and tissues in order to implant and preserve them, and the possibility of obtaining The financial reward for the donation, the voluntary donation and awareness of the possibility of this will have the consequences of not accepting the donation by minors and incompetents In general, the "age of transplantation" has led to an increase in interest in transplantation of various types, including cadaveric tissues and organs, to the point that it made many physicians unprepared to use organs and tissues obtained from a cadaver, and for this great diversity of ethical and legal standards that guide the transplantation process. The legal aspects of organ and tissue transplantation in the human body are among the prerogatives of individual states, and the question of who is to blame in the event of organ transplant failure is of utmost importance, and it is also possible for individual violations in this field of medical activity to occur, which is a reliable obstacle to violations. Constitutional human rights to protect life and health, which is why personal safety should be developed regardless of the validity of the body. From all this we see that special importance is given to constitutional and criminal law and their organizational and preventive capabilities to follow and regulate the age of transplantation.

Keywords: body, transplantation, cells, trafficking, life.

JEL Classification Codes: K32, J17, K13 .

Résumé:

Les réalisations modernes des sciences médicales et l'intervention active des médecins dans l'activité vitale du corps humain nécessitent une réglementation légale et une recherche par les lois, les avocats, les syndicats et les médecins, et cela s'applique en particulier aux réalisations des sciences médicales telles que la transplantation d'organes, génétique, insémination artificielle et implantation d'embryons. Il n'est pas possible d'améliorer la transplantation d'organes sans résoudre un certain nombre de problèmes qui nécessitent une interprétation et une réglementation juridiques claires, et les développements dans le domaine médical ont permis l'utilisation de la transplantation d'organes et de tissus comme méthode de traitement, en particulier dans les cas où d'autres thérapies les méthodes sont inefficaces, cependant, il n'y a actuellement aucune législation. Des unions constitutionnelles, statutaires et complètes réglementant toutes les questions liées au prélèvement d'organes et de tissus d'un donneur vivant ou d'une personne décédée dans n'importe quel pays du monde.

Dans certains pays, les transplantations d'organes de personnes décédées sont autorisées avec l'approbation de leurs proches, ou sur la base d'un ordre de mort du défunt, ou avec l'autorisation d'institutions médicales ou de procureurs, ou la transplantation d'organes individuels est légalisée par des donneurs vivants. Il existe plus de 200 lois et réglementations dans le monde relatives à divers aspects de la transplantation d'organes et de tissus, mais nous parlons ici de la réglementation légale du don d'une personne vivante ou d'un cadavre, du concept médical et juridique de la mort et des critères de sa création, le droit au cadavre et au prélèvement d'organes et de tissus afin de les implanter et de les conserver, et la possibilité d'obtenir La récompense financière du don, le don volontaire et la prise de conscience de la possibilité de celui-ci auront les conséquences de refus d'accepter le don par les mineurs et les incapables En général, « l'âge de la transplantation » a conduit à une augmentation de l'intérêt pour la transplantation de divers types, y compris les tissus et organes cadavériques, au point que de nombreux médecins ne sont pas préparés à utiliser des organes et des tissus obtenu à partir d'un cadavre, et pour cette grande diversité de normes éthiques et juridiques qui guident le processus de transplantation. Les aspects juridiques de la transplantation d'organes et de tissus dans le corps humain font partie des prérogatives de chaque État, et la question de savoir qui est à blâmer en cas d'échec d'une transplantation d'organe est de la plus haute importance, et il est également possible que des violations individuelles de ce domaine de l'activité médicale, ce qui constitue un obstacle fiable aux violations. Droits de l'homme constitutionnels pour protéger la vie et la santé, c'est pourquoi la sécurité personnelle doit être développée indépendamment de la validité du corps. De tout cela, nous voyons qu'une importance particulière est accordée au droit constitutionnel et pénal et à leurs capacités organisationnelles et préventives pour suivre et réguler l'âge de la transplantation.

Mots clés: corps, transplantation, cellules, trafic, vie.

JEL Classification Codes: K32, J17, K13 .

مقدمة

مشاكل تأهيل الاتجار غير المشروع في عمليات زرع الاعضاء والانسجة يجب أن تكون مشمولة في مواد قانونية فردية، والتي من المستحسن أن تدرج في القانون الجنائي للأسباب منها انه في القانون الجنائي يتم عادةً استنتاج عدد من أغراض الجريمة في ضوء أهميتها الخاصة من قبل المشرع من تحت تأثير القاعدة العامة وهو مشمول بقواعد خاصة حول المسؤولية الجنائية عن شراء وبيع الطبقة الحيوية للشخص أو تنفيذ الصفقات التجارية الأخرى مع عمليات الزرع المذكورة. وأن الاتجار غير المشروع بالأعضاء والأنسجة والخلايا البشرية قد اكتسب أبعادا عالمية، وأن الجرائم في مجال الاتجار غير المشروع في المواد البيولوجية البشرية لا تتعدى فقط على صحة الإنسان وحياته ، بل تقوض أيضًا الأسس الأخلاقية للمجتمع ، كما تنتهك استقرار العلاقات الدولية، لأن الجرائم المعنية هي ذات طبيعة قانونية دولية وخطر بالعلاقات في مجال يتم به زرع شظايا الجسم البشري في الأفعال القانونية الدولية.

ان تصفحنا مواد وبنود اتفاقية حقوق الإنسان والطب الحيوي ، فسنجد من ضمنها انه لا يمكن أن يكون جسم الإنسان وأجزائه مصدراً للاستفادة المالية، وكذلك هنالك قانون بشأن سلوك الأطباء في زراعة الأعضاء البشرية، اعتمدته الجمعية الطبية العالمية السادسة والأربعين في ستوكهولم في عام 1994، يدعو إلى الامتثال لأحكام إعلان زرع الأعضاء البشرية ومعاقبة الأطباء بشدة في حالات انتهاك قوانين بيع الأعضاء البشرية. وفي اغلب الدول العربية تحظر التشريعات المحلية العلاقات التجارية في مجال التبرع وعلى عكس القوانين القانونية الدولية التي تعتبر ذات طبيعة استشارية فإن متطلبات التشريعات العربية بشأن حظر العلاقات التجارية جازمة في مجال زرع الأعضاء إلزامية، واستثناء من مبدأ النقل غير المبرر لزراعة الأعضاء في إزالة الدم ومكوناته اذ لا يحظر القانون التداول التجاري لعمليات الزرع المتعلقة بعملية التكاثر البشري ، بما في ذلك الأنسجة التناسلية، ولا يمكن للسلطات الصحية أن ترفض دفعات التبرع بالدم والذي يستخدم لنقل الدم ولأغراض أخرى. وأما بالنسبة للتبرع بالحيوانات المنوية والبيض فأنا أعتقد أن عدم وجود حظر على البيع التجاري للخلايا الجرثومية يرتبط بعدم وجود خطر الإضرار بصحة المتبرع عند إزالتها، وإن تسويق هذا النوع من التبرع ليس محددًا للجريمة في هذا المجال من العلاقات لأن هذا النوع من الخلايا يكون في متناول المتلقي أكثر مقارنة بالمكونات الحيوية الأخرى للشخص.

جرائم الزرع

ينشأ السوق الإجرامي للمكونات الحيوية البشرية على خلفية نقص الأعضاء والأنسجة البشرية والزيادة واضحة في الطلب على المواد الحيوية البشرية مقارنةً بالعرض الذي يؤدي إلى حدوث جرائم زرع تجارية لهذه المكونات الحيوية البشرية فتنطوي عملية إزالة هذه عمليات الزرع على أضرار جسيمة على صحة الإنسان ولا سيما إزالة المبايض أو الخصيتين من متبرع حي يستلزم على الأقل العقم(1) ، مما يشير إلى وجود خطر عام من هذه الأفعال، وإن تسويق هذا النوع من التبرع يقوض أسس الأمومة والطفولة، ويزيد من عدد حالات الإجهاض،(2) وفي بعض الحالات يتسبب في ظهور طفل على وجه التحديد لغرض البيع اللاحق لأنسجة الجنين مما يجدر عربيا ودوليا بتقديم توصيات بشأن عدم جواز استخدام الأنسجة الجنينية والجنينية لأغراض تجارية، ولذلك يبدو أنه من المناسب حظر التشريع التداول التجاري للمكونات الحيوية المتعلقة بعملية التكاثر كالخصيتين ، المبايض ، الأنسجة الجنينية والجنينية، وعلى وجه الخصوص يُحظر شراء وبيع الأعضاء والأنسجة البشرية ، فضلاً عن المشاركة في

المعاملات التجارية الأخرى ، تحت تهديد المسؤولية الجنائية،(3) ومع ذلك فإن القانون الجنائي العربي لا ينص حالياً بشكل مباشر على المسؤولية الجنائية عن ارتكاب هذه الأفعال، ولذا فمن الضروري التمييز بين الأفعال المتعلقة بشراء وبيع الشخص لغرض إزالته للأعضاء أو الأنسجة منه لاحقًا، وبين الأفعال المتعلقة ببيع وشراء الأعضاء أو الأنسجة التي تم سحبها بالفعل، وبما يتعلق ببيع الأعضاء أو الأنسجة التي تم سحبها بالفعل، فإن الوضع أكثر تعقيدًا، كما انه وفي حالة وجود عملية شراء أو بيع موعودة للطبقات الأحيائية للشخص، فقد تتم مقاضاة الشخص المذنب بتهمة المساعدة في القتل، أو الإلحاق المتعمد لخطورة مؤلمة أو معتدلة من الأذى على الصحة ترتكب بهدف استخدام أعضاء أو أنسجة الضحية .

في حال كان هناك وجود لعملية شراء أو بيع لمواد حيوية بيولوجية بشرية لم يتم وعدها من قبل فيمكن أن تكون تصرفات مرتكب الجريمة مؤهلة رسميًا بحيازة أو بيع الممتلكات المعروفة بأنها تم الحصول عليها عن طريق وسائل إجرامية، وهذا إذا تم اعتبار المكونات الحيوية البشرية ملكية، كموضوع للمعاملات التجارية،(4) ومع ذلك لا يعتبر الأخلاقيات الحيوية البشرية شيئًا أخلاقيًا تمامًا ، ولا يوجد في الوقت الحالي أي موقف لا لبس فيه بشأن الوضع القانوني لأجزاء من جسم الإنسان، ومن الصعب اليوم تحديد مدى الاتجار بالأعضاء البشرية وإن هذه المشكلة لم تجذب الانتباه عن كثب في الساحة الدولية، اذ ليس من السهل تحديد المدى الحقيقي للاتجار غير المشروع بالأعضاء البشرية وفهم طبيعة وأساليب هذا النشاط الإجرامي،(5) وتنتشر طرق الاتجار بالأعضاء البشرية في جميع أنحاء العالم، ويتم تغذية الأسواق غير القانونية للأعضاء البشرية بشكل أساسي من قبل الفئات الأكثر فقراً والأكثر ضعفا من السكان. وتجدر الإشارة إلى أن الطلب على الأعضاء لا يتناسب مع العرض، والإمداد المحدود بالأعضاء البشرية يجبر العديد من المرضى على اللجوء إلى السوق السوداء الدولية، وتوجد في كثير من أنحاء العالم انتهاكات جسيمة لحقوق الإنسان تتعلق باكتساب وتوزيع الأعضاء من أجل زرعها، في ظل عدم وجود إطار قانوني فعال يحكم زراعة الأعضاء والتبرع بها ، يتزايد خطر زراعة الأعضاء المصابة بأمراض معدية بسبب عدم كفاية عمل اختيار الجهات المانحة. وتدين المنظمات الطبية ومنظمات حقوق الإنسان الدولية ، التي تشعر بالقلق إزاء الانتهاكات في مجال زراعة الأعضاء البشرية ، شراء وبيع الأعضاء البشرية التي تؤخذ من الأشخاص الأحياء،(6) وكما أن الناس في العديد من البلدان يذهبون بوعي لبيع أعضائهم من أجل التخلص من الفقر المدقع، على الأقل مؤقتا!! او شخصا ما يحاول سداد ديونه، او يريد شخص ما تحسين حالته المادية، وهذا بدوره أدى إلى ظهور ما يسمى "السياحة زرع!! "

هناك حالات تم فيها العثور على انتهاكات خطيرة في إجراء عملية الزرع، فهناك حالات عندما يتم استخدام الأعضاء البشرية باستخدام الوثائق المزورة، وان سوق الأعضاء الداخلية منظم بشكل جيد بحيث يلزم بيع عضو واحد أو أكثر أو حتى قارة إذا كان المشتري في بلد ما وكان يعيش المانح في بلد آخر فيسلم الوسيط إلى الدولة التي يُسمح فيها بمثل هذه العمليات ، أو تلك التي تنظم القوانين فيها هذه الإجراءات بشكل ضعيف أو رسميًا فقط، وفي الدول التي تتزايد فيها الجريمة باستمرار لا يُمنع الاتجار بالأعضاء، وفي هذه الحالات تقوم الكلية بتغيير مالكها وسيتم تسليم كلا الطرفين في المعاملة إلى منازلهم.(7) وفي هذه العمليات يكون النظام بسيط للغاية وعادة ما يرضي كلا الطرفين فيتم إنقاذ المريض، ويتلقى المتبرع الفقير الطعام لبعض الوقت، لكن الفائدة المالية الاكبر بتلك العمليات تكون من حظ الوسيط ففي حالة الصفقة الناجحة يتلقى ما يصل إلى مئات الآلاف من الدولارات، ويظهر مثل هذا المبلغ الكبير من فرق السعر للسلطة اللازمة حسب موقع الجهة المانحة، وهنا يمكنك أن نرى لماذا "السوق السوداء" لن تتوقف أبدًا، ولن تظل وظائف العمال مجانية لفترة طويلة فالحل الديناميكي هنا هو المال.(8) ووفقًا لمنظمة

الصحة العالمية، فإن "سياحة زراعة الأعضاء" تزدهر في مواجهة نقص الأعضاء المانحة وتوجد بشكل مميز في البلدان الفقيرة والنامية، أكبر مشكلة اكتسبتها هذه المشكلة كانت عبر التجارة السرية في الأعضاء البشرية في أفقر مناطق الهند والتي يطلق على بعضها "مناطق الكلى" بسبب حقيقة أن عددًا كبيرًا من سكانها باعوها لكلاهم، لدرجة ان هناك عصابات هندية أجبرت العمال الفقراء على إعطاء كليتيهم إلى العملاء الأثرياء.

تعوق المقارنة العالمية للبيانات المتعلقة بالاتجار بالأعضاء والأنسجة البشرية بسبب عدم وجود تعريف واحد وإحصائيات وتقارير متسقة لهذه الجرائم، ويتم تسجيل الجرائم المتعلقة بالغير المشروعة بالأعضاء البشرية في معظم الحالات على أنها أنواع أخرى من الجرائم ولا تنعكس في التقارير الرسمية، وفي العديد من النظم القانونية لا يعتبر الاتجار بالأعضاء البشرية جريمة ومع ذلك فإن هذه الجرائم مدرجة في بروتوكول منع ومكافحة ومعاقبة الاتجار بالأشخاص وبخاصة النساء والأطفال المكمل لاتفاقية الأمم المتحدة لمكافحة الجريمة المنظمة، ووفقًا لبروتوكول الاتجار بالأشخاص يعد حصاد الأعضاء أحد أشكال الاستغلال المميزة للاتجار بالأشخاص، غير انه لا يعالج معالجة تامة مسألة الاتجار بالأعضاء البشرية ، لأن أحكامه لا تغطي بالتحديد نقل الأعضاء مقابل أجر ويتناول حدوث الاتجار غير المشروع بالأعضاء البشرية فقط في حالة نقل شخص لإزالة الأعضاء.(9(

وجهات نظر بقانونية التبرع بالأعضاء البشرية والأنسجة والخلايا

عمليا فمن المستحيل في زراعة الأعضاء، الالتزام بالمبدأ الأخلاقي "لا ضرر ولا ضرار" ففي الحالات التي يكون فيها الشخص الحي مانحًا يواجه الطبيب تناقضا بين المبادئ الأخلاقية "لا تؤذي" و "افعل الخير" ، فمن ناحية يعد زرع عضو إنقاذ حياة شخص، أي هي نعمة له، ومن ناحية أخرى يتم إلحاق ضرر كبير بصحة المتبرع الحي لهذا الجهاز، أي ينتهك مبدأ "عدم الإضرار، ولذلك في حالات التبرع الحي يكون الأمر دائمًا مسألة درجة المنفعة المستلمة ودرجة الضرر الذي يحدث والقاعدة مطبقة دائمًا يجب أن تتجاوز المنفعة المستلمة الضرر الناجم.(10) وان أكثر أنواع التبرعات شيوعًا في الوقت الحالي هو إزالة الأعضاء والأنسجة من شخص ميت، مما يؤدي لأن يرتبط هذا النوع من التبرع بعدد من المشكلات الأخلاقية والقانونية والدينية، من أهمها مشكلة ذكر وفاة شخص ما ، ومشكلة التعبير الطوعي عن التبرع بأعضاءه بعد الموت من أجل الزرع، ومقبولية استخدام جسم الإنسان كمصدر للأعضاء والأنسجة من أجل الزرع من منظور الدين، فتنعكس حلول هذه المشكلات في عدد من الوثائق الأخلاقية والقانونية على المستوى الدولي والاقليمي والوطني والطائفي.(11) ومع ان الشعار العالمي لزراعة الأعضاء الحديثة "ستترك هذه الحياة، لكن لا تأخذ أعضاءك معك، فنحن بحاجة لهم هنا "، غير ان نادراً ما يترك الناس أوامر أثناء حياتهم لاستخدام أعضائهم في عمليات الزرع بعد وفاتهم ، ويرجع ذلك من ناحية إلى المعايير القانونية المنطبقة على جمع الأعضاء المانحة في بلد معين، ومن ناحية أخرى لأسباب ذاتية ذات طبيعة أخلاقية ودينية ونفسية.

يوجد حاليًا ثلاثة أنواع رئيسية لحصاد الأعضاء من جثة في العالم لأجل التبرع بالأعضاء والأنسجة عبر الإزالة الروتينية، والإزالة وفقًا لمبدأ افتراض الموافقة، والإزالة وفقًا لمبدأ افتراض عدم موافقة الشخص على إزالة الأعضاء من جسده بعد وفاته، كما ويعتمد الحصاد الروتيني للأعضاء على الاعتراف بالجسم بعد وفاة الشخص باعتباره ملكًا للدولة وبالتالي يمكن استخدامه لأغراض البحث ، لجمع الأعضاء والأنسجة وأغراض أخرى ووفقًا لاحتياجات الدولة، وهذا النوع من المواقف تجاه جسم الإنسان ونوع مجموعة الأعضاء والأنسجة للزرع اللاحق يتم عبر إزالة الأعضاء وفقا لمبادئ افتراض الموافقة أو افتراض الخلاف،

وان مبدأ افتراض الموافقة هو الاعتراف بالموافقة المبدئية للشخص على أي إجراء، وإذا كان الشخص لا يوافق على ارتكاب الأفعال المزعومة فعليه في الشكل الثابت التعبير عن عدم موافقته. وقد لا يُسمح بنزع الأعضاء أو الأنسجة من الجثة إذا أُبلغت مؤسسة الرعاية الصحية في وقت الإزالة أنه خلال حياته أعرب الشخص أو أقرباؤه أو الممثل القانوني عن عدم موافقتهم على إزالة أعضاءه أو الأنسجة بعد الموت للزراعة إلى المتلقي، ولذلك فإن هذا المبدأ يسمح بأخذ الأنسجة والأعضاء من جثة إذا كان الشخص المتوفى ، أو ان أقاربه لم يعربوا عن خلافهم.(12) وان مبدأ افتراض الاختلاف هو الاعتراف بالخلاف الأولي للشخص في أي إجراء، وإذا وافق شخص ما على ارتكاب الأفعال المزعومة ، فعليه التعبير عن موافقته في الشكل المحدد، ففي عدد من دول العالم ، وعلى وجه الخصوص الولايات المتحدة الأمريكية يقوم شخص ما بوضع وثيقة بشأن الموافقة على إزالة الأعضاء لزرعها لاحقًا خلال حياته، مما يوجد الشكل القانوني لموافقة مدى الحياة على أن تكون متبرعًا في حالة الوفاة عبر صيغة ("بطاقة متبرع")، فيسري قانون "في فعل واحد من الهدية التشريحية" (13)، والذي يحدد قواعد التبرع بكل أو جزء من جسم الإنسان بعد الموت لأغراض خاصة، وان ممارسة وضع اتفاقية مدى الحياة بشأن إزالة الأعضاء البشرية بعد وفاة الشخص قد جر إدخالها في قوانين العديد من دول امريكا الجنوبية واوروبا واسيا.

مشاكل قانونية مجتمعية

يرتبط الحصول على موافقة شخص أو أقاربه على استخدام أعضائه للزراعة بعدد من المشكلات الأخلاقية والنفسية فالحصول على موافقة شخص في حالة نهائية يكاد يكون من المستحيل لأسباب أخلاقية وطبية، لأن الشخص وكقاعدة عامة سيكون في حالة لا يستطيع فيها اتخاذ قرارات طوعية ومسؤولة على أساس المعلومات الكاملة والموثوقة المقدمة إليه في شكل يسهل الوصول إليه، كما ان التواصل مع أقارب شخص يموت أو مجرد متوف هو أيضًا مهمة أخلاقية ونفسية صعبة للغاية ومسؤولة، فيختلف وقت جمع الأعضاء المختلفة وهو مرتبط بكل من خصوصية الأنسجة البشرية نفسها وبالتقنيات الحديثة لحفظها ونقلها، مما يتيح لها أن تبقى مناسبة لزرع المريض وكل عضو له "حد" من الوقت، فلذلك وأثناء جمع الأعضاء المانحة من الجثة ستكمن المشكلة الأولى في تحديد لحظة إزالة العضو المحتملة، أو بعد وضع جميع المعايير المحددة للموت البيولوجي للشخص.(14) وقد انتقلت هذه المشكلة من فئة المشاكل الطبية البحتة إلى فئة أخلاقيات البيولوجيا فيما يتعلق بتطوير الإنعاش وزراعة الأعضاء والتقنيات الطبية الأخرى اعتمادًا على حالة جسم الإنسان المعترف بها وقت وفاته كشخص، ويصبح من الممكن التوقف عن دعم العلاج واتخاذ تدابير لإزالة الأعضاء والأنسجة لمزيد من الزرع.

في الغالبية العظمى من دول العالم يعد المعيار الرئيسي لموت البشر هو موت الدماغ، ثم تم تطوير ذلك المفهوم في علم الأعصاب بعد وصف حالة الغيبوبة من قبل أخصائي الأمراض العصبية فأصبح يعتمد المفهوم على فهم الموت البشري كحالة تدمير لا رجعة فيه أو خلل في النظم الحرجة للجسم أي الأنظمة التي لا غنى عنها المتمثلة بالأنظمة الاصطناعية أو البيولوجية أو الكيميائية أو الإلكترونية(15)، ومثل هذا النظام هو العقل البشري فقط، مما يعني مفهوم "موت الدماغ" موت الدماغ بأكمله، بما في ذلك جذعه، مع حالة فاقد الوعي لا رجعة فيها، ووقف التنفس التلقائي واختفاء جميع ردود الفعل الجذعية، فيتجلى موت الدماغ من خلال تطوير تغييرات لا رجعة فيها في المخ ، وفي الأعضاء والأنسجة الأخرى جزئيًا أو كليًا ، ويتم التعبير عن

الموت البيولوجي من خلال تغيرات بعد الوفاة في جميع الأجهزة والأنظمة الدائمة ، والتي لا رجعة فيها بموت الدماغ هو وقف كامل لا رجعة فيه لجميع وظائف المخ.(16(

حلول قانونية لمشكلة نقص الأعضاء المانحة

يتم حل مشكلة نقص الأعضاء المانحة بطرق مختلفة فهناك دعاية للتبرع بالأعضاء بعد وفاة الشخص بموافقة الجسم الحي على ذلك، كما يتم إنشاء أعضاء اصطناعية، ويجري ايضا تطوير طرق للحصول على الأعضاء المانحة من الحيوانات، عن طريق زراعة خلايا جذعية جسدية، لحل مشكلة نقص الأعضاء المانحة فتعتمد فكرة استخدام الحيوانات كجهات مانحة على الاعتقاد بأن الحيوان هو كائن حي أقل قيمة من الكائن البشري،(17) غير ان ذلك يواجه اعتراضات كل من المدافعين عن الحيوان وممثلي ما وراء الإنسانية على ذلك ، معتقدين أن لكل كائن حي الحق في الحياة وأنه من غير الإنساني قتل كائن حي آخر لمواصلة الحياة لكننا هنا لا يجب ان ننسى بأن الإنسان كان يقتل الحيوانات منذ آلاف السنين لتلبية احتياجاته من الطعام والملبس. وتليها للحصول على أنواع معينة من الأنسجة وإنشاء أعضاء اصطناعية بناء على إنجازات الإلكترونيات الحيوية وتكنولوجيا النانو، بإنشاء واستخدام الأعضاء الاصطناعية هو الاتجاه الأول في زراعة الأعضاء ، حيث بدأت معالجة مشكلة نقص الأعضاء المانحة وغيرها من المشكلات المرتبطة بحصاد الأعضاء في البشر الأحياء والأموات على حد سواء،(18) كما ويتم استخدام جهاز "الكلى الاصطناعية" على نطاق واسع ، وقد دخلت صمامات القلب الاصطناعية في ممارسة زراعة القلب ، ويجري تحسين القلب الاصطناعي ، وتستخدم المفاصل الصناعية وعدسات العين، وهذه كلها مسارات تعتمد على أحدث الإنجازات في مجال العلوم الأخرى وتتطلب تكاليف اقتصادية كبيرة عبر البحث والاختبار.

تنشأ أكبر المشكلات في مجال حل المشكلات العلمية والطبية المرتبطة بخطر نقل العدوى المختلفة والفيروسات وعدم التوافق المناعي للأعضاء والأنسجة الحيوانية مع جسم الإنسان، فظهرت الخنازير التي تحتوي على أقرب مجموعة من الكروموسومات ، وهي بنية الأعضاء الداخلية ، التي تتكاثر بسرعة وبفعالية، وكانت حيوانات داجنة منذ فترة طويلة في طليعة المانحين في صناعة الكسب غير المشروع، وقد مكنت التطورات في الهندسة الوراثية من الحصول على مجموعة متنوعة من الخنازير المحورة جينيا مع جين بشري في جينومها ، مما ينبغي أن يقلل من احتمال الرفض المناعي للأعضاء المزروعة من الخنزير إلى البشر(19)، لكن مع ذلك فهناك مشكلة أخلاقية ونفسية هامة تتمثل في قبول الفرد لأي عضو حيواني كجسم خاص به ، والاعتراف بكائنه ككل ، بشري حقيقي ، حتى بعد زرع أي عضو حيواني فيه، مع ذلك لكنه للبعض فأن الطريق جذاب للغاية من وجهة نظر أخلاقية ، لأن لا يتطلب غزو أي كائن حي أو ميت من أجل إزالة الأعضاء منه، مما يؤدي الى ان يرى العلماء احتمالات كبيرة لهذه الطريقة في الحصول على الأعضاء والأنسجة المانحة من جسم الإنسان ، لأن هناك فرصًا ليس فقط للحصول على الأعضاء والأنسجة نفسها، ولكن أيضًا لحل مشكلة توافقهم المناعي، لأن المادة المصدر هي خلايا جسدية للشخص نفسه وبالتالي يصبح الشخص نفسه متبرعًا ومتلقيًا مما يزيل الكثير من المشكلات الأخلاقية والقانونية لعملية الزرع(20)، ولكن هذا هو طريق التجارب والأبحاث العلمية التي على الرغم من أنها تأتي ببعض النتائج المشجعة، فإنها لا تزال بعيدة عن الانخراط في ممارسة الاجراءات القانونية للرعايا الصحية.

القانونية الاخلاقية لقضايا زراعة الأعضاء البشرية

مشكلة نقص الأعضاء المانحة يتم حلها بتوزيع الأجهزة المانحة وفقًا لمبدأ العدالة من خلال تضمين المستفيدين في برنامج زراعة الأعضاء استنادًا إلى ممارسة "قوائم الانتظار" وهي قوائم بالمرضى الذين يحتاجون إلى زرع عضو ، مما يدل على خصائص صحتهم، والمشكلة هي أن المريض ، حتى في حالة خطيرة للغاية، قد يكون في المقام الأول في هذه القائمة ولا ينتظر العملية حتى ينقذه.(21) وترتبط المشكلات الأخلاقية المرتبطة بتسويق زراعة الأعضاء بحقيقة أن الأعضاء البشرية تصبح سلعة وفي ظروف النقص العام في الأعضاء المانحة سلعة نادرة ومكلفة للغاية. ويعتبر من غير المقبول إطلاقًا إنشاء سوق للأعضاء والأنسجة المانحة والربح من التجارة فيها، ومن المعروف جيدًا أنه وفقًا للقانون الاقتصادي فإن "الطلب يخلق العرض"، اذ هناك سوق "سوداء" للأعضاء والأنسجة المانحة، فإن المانحين الأحياء هم أشخاص يعيشون ، لأسباب مختلفة معظمها مادية، فيقررون بيع أحد أعضائهم ليتم بيع أحد أعضاء الجسم البشري المقترنة بشكل رئيسي، ليبرز الاستغلال التجاري يتناقض مع أعلى فكرة إنسانية عن زراعة الأعضاء لأن "الموت يخدم إطالة الحياة".(22) ولمعالجة هذه القضايا فإن الالتزام بالمبادئ الأخلاقية للموافقة الطوعية المستنيرة وعدم الإضرار والعدالة الاجتماعية له أهمية خاصة فهي تشكل أساس جميع الوثائق الأخلاقية والقانونية الدولية والوطنية التي تنظم أنشطة العاملين في المجال الطبي في مجال زراعة الأعضاء والأنسجة البشرية.

الاتفاقيات القانونية لقضايا زراعة الأعضاء البشرية

عكس عدد من الوثائق الدولية المبادئ والمعايير الأخلاقية الأساسية لعمل العاملين في المجال الطبي في مجال زراعة الأعضاء، وحين اعتمدت الجمعية الطبية العالمية إعلان زرع الأعضاء البشرية في عام 1987م،(23) حدد شروط ذكر وفاة شخص ما وفقًا للمعايير الحديثة وحدد المبادئ الأخلاقية التي يجب اتباعها عند زرع الأعضاء والأنسجة البشرية كالمبدأ الرئيس برعاية الطبيب للحالة الصحية للمريض في أي حالة والتي يجب مراعاتها خلال جميع الإجراءات المتعلقة بالزرع من شخص لآخر، على أنه لا يمكن لأي طبيب تحمل مسؤولية عملية زرع الأعضاء حتى يتم احترام حقوق كل من المتبرع والمستلم، وإن الشرط المسبق للزرع هو الحصول على موافقة طوعية مستنيرة من المانح والمستلم ، وفي الحالات التي يكون ذلك غير ممكن ، ثم أفراد أسرهم أو الممثلين القانونيين فيشدد الإعلان على أن بيع الأعضاء البشرية مدانة وممنوعة بشدة.(24)

وايضا لدينا اتفاقية مجلس أوروبا لحقوق الإنسان والطب الحيوي 1996م التي تغطي مراعاة حقوق الإنسان في إزالة الأعضاء والأنسجة وزرعها(25)، وتؤكد أن "إزالة الأعضاء والأنسجة من متبرع حي لزرعها يمكن أن يتم فقط لغرض علاج المتلقي وشريطة ألا يكون هناك عضو مناسب أو أنسجة تم الحصول عليها من الجثة واستحالة العلاج البديل بفعالية مماثلة، كما وشددت الاتفاقية على الالتزام بالحصول على موافقة طوعية مستنيرة وتحظر إزالة أي أعضاء أو أنسجة من شخص لا يستطيع إعطاء هذه الموافقة، وحددت أيضًا الشروط التي بموجبها وفي حالات استثنائية يمكن إزالة الأنسجة المتجددة من شخص غير قادر على إعطاء الموافقة، وحددت الشروط والإجراءات الخاصة بزراعة الأعضاء أو الأنسجة البشرية على أساس الإنجازات الحديثة في العلوم والممارسة الطبية ، وكذلك مراعاة توصيات منظمة الصحة العالمية، واعترفت بزراعة الأعضاء أو الأنسجة البشرية كوسيلة لإنقاذ الأرواح واستعادة صحة الناس، والتي ينبغي استخدامها وفقًا للمبادئ الإنسانية التي أعلنها المجتمع الدولي والتشريعات الدولية.(26)

القانونية الدينية لقضايا زراعة الأعضاء البشرية

في الشرع الإسلامي وفي مختلف مذاهبة الدينية، يُحظر بشكل صارم زرع الأعضاء على أساس تجاري لا يجوز زراعة الأعضاء او الانسجة ابدا، إلا تحت إشراف وكالة حكومية وشرعية متخصصة ومعتمدة لهذا الغرض.(27) واعتمد مجلس أكاديمية القانون الإسلامي في جلسته الرابعة عام 1988 القرار رقم 26 (4/1) بشأن مشكلات زرع الأعضاء، في أن زرع عضو بشري من مكان ما في جسمه إلى مكان آخر مسموح به إذا كانت الفوائد المتوقعة للعملية تفوق بوضوح الضرر المحتمل وإذا كان الغرض من العملية هو استعادة العضو المفقود أو استعادة شكله أو وظيفته الطبيعية أو التخلص من العيب أو التشوه التي تجلب الشخص المعاناة الجسدية أو العقلية، والشرط الأساسي للزرع من متبرع حي هو أن للزرع خصائص تجديد جسدية كما هو الحال مع الدم أو الجلد وكذلك القدرة القانونية الكاملة للمانح والامتثال لجميع القواعد الشرعية أثناء الجراحة. وتحظر الشريعة زرع الأعضاء الحيوية للشخص الحي ، وكذلك الأعضاء التي يستلزم زرعها الا تكون بحالة تدهور، رغم أنها لا تهدد بالموت، ولا يمكن زراعة الأعضاء ونقل الدم إلا من خلال المتبرعين الأحياء الذين يعتنقون الإسلام وقد أعطوا موافقتهم، ويُسمح بالزراعة من شخص مصاب بموت دماغي مدعوم بشكل مصطنع عن طريق التنفس والدورة الدموية وذا كانت هوية المتوفى غير قابلة للتعريف أو لم يتم إثبات الورثة، فإن المفتي او رئيس وقف المسلمين يوافق على عملية الزرع، وإن مبدأ افتراض الخلاف هو الذي تحدده الشريعة(28).

معظم اللاهوتيين المسيحيين الغربيين في الديانة المسيحية ومذاهبها الرسمية هم من أنصار زرع الأعضاء ويقيمون تقييماً إيجابياً حقيقة إزالة ونقل العضو المتوفى إلى جسد شخص حي،(29) فتعتقد الكنيسة الكاثوليكية الرومانية أن التبرع في زراعة الأعضاء هو عمل من أعمال الرحمة والواجب الأخلاقي، يقيم الميثاق الكاثوليكي للعاملين في مجال الصحة زراعة الأعضاء على أنها "وزارة للحياة" ، حيث "يتم تقديم جزء من نفسه ، دم الشخص ولحمه ، حتى يتمكن الآخرون من مواصلة الحياة، وتسمح الكاثوليكية بزراعة الأعضاء ونقل الدم إذا لم تكن هناك علاجات بديلة لإنقاذ حياة المريض ولا يُسمح بالتبرع إلا على أساس تطوعي،(30) كما ويعترف اللاهوتيون البروتستانت بشرعية وجود شخص استلم عضوًا من عضو آخر لكن بيع الأعضاء يعتبر غير أخلاقي(31)، وحتى الكنيسة الأرثوذكسية تعتقد في أساسيات المفهوم الاجتماعي أن زراعة الأعضاء الحديثة تسمح بتقديم مساعدة فعالة للعديد من المرضى الذين حُكم عليهم سابقًا بالموت الحتمي أو الإعاقة الشديدة، وتؤمن الكنيسة بأن الأعضاء البشرية لا يمكن اعتبارها أشياء للشراء والبيع ولا يمكن أن تعتمد عملية زرع الأعضاء من متبرع حي على التضحية الذاتية الطوعية من أجل إنقاذ حياة شخص آخر ففي هذه الحالة تصبح الموافقة على إزالة الأعضاء مظهرًا من مظاهر الحب والرحمة، وتعتبر الكنيسة ما يسمى الافتراض بموافقة متبرع محتمل لإزالة الأعضاء والأنسجة من جسده، المنصوص عليها في التشريعات في العديد من البلدان، بمثابة انتهاك غير مقبول لحرية الإنسان.(32)

يعامل الامر بخلاف ما تقدم في الديانة اليهودية اذ يجب عدم فتح جثة الشخص المتوفى كما ولا يمكن أخذ أعضاء من أجل زرعها إلا بشرط أن يكون الشخص نفسه قد سمح بذلك قبل الموت وان لا تمانع الأسرة بذلك وعند أخذ عينات من الأجهزة، ينبغي إيلاء اهتمام خاص لضمان عدم تشويه جسم الجهة المانحة، وبعض المذاهب اليهودية المتشددة رفضت زرع الأعضاء أو

نقل الدم إذا لم يقدس هذا الإجراء من قبل حاخام يهودي.(33) بينما في الديانة البوذية يعتبر زرع الأعضاء ممكنًا فقط من متبرع حي بشرط أن يكون هدية بلا ادنى مقابل للمريض.(34)

إن تطوير هذا المجال الطبي يزيد الحاجة إلى الأعضاء الضرورية، مما يخلق بعض المشكلات القانونية والأخلاقية والمجتمعية والدينية ويمكن أن يشكل خطراً على المجتمع، وعلى الرغم من الاحتمالات الكبيرة في مجال الرعاية الطبية للناس، فإن زراعة الأعضاء تظل إلى حد كبير مجالًا للبحث والتجريب، وبالنسبة لمعظم المهنيين الطبيين تعد المشكلات الدينية لعلم زراعة الأعضاء الحديث مثالًا على حل المشكلات القانونية التي تنشأ في مجال التلاعب بالجسم البشري.

التهميش:

1_ Горбунова Н.А, Юридические модели изъятия органов человека с целью трансплантации, Право и политика, 200б, №2, pp.38_40.
2- ibid, pp.52_53.
3_ Сальников В.П., Стеценко С.Г, Трансплантация органов и тканей человека: проблемы правового регулирования, СПб., 2000, pp.30_34.
4_ Степанова Е.Н, Трансплантация органов человека: мировой опыт и Россия (гражданско-правовой аспект): автореф. Дис, М., 2004, pp.101_104.
5_ ibid, p.112.
6_ Сальников В.П., op, cit, p.124.
7_ Ramos E. L., Kasiske B. L., The evaluation of candidates for renal transplantation: the current practices of U.S. transplant centres. 1994; pp.90_99.
8_ Горбунова Н.А, op, cit, p.67.
9_ Rapaport F. T, Current perspective in organ donation, USA. Xllth Intern, Congr., Soc., San Francisco, 1990, pp. 46_53.
10_ ibid, pp.57_62.
11_ ibid, pp.63_65.
12_ Сальников В.П., op, cit, p.129.
13_ . Шумаков В. И, Мойсюк Я. Г, Трансплантология, Руководство, под ред. акад. Шумаква В.И, М. «Медицина» 1995, pp.40_46.
14_ Федорова М.Ю, Медицинское право, М. Туманит, изд, центр Владос, 2003,p.151.
16_ ibid, p.155.
17_ Горбунова Н.А, op, cit, p.72.
18_ Сальников В.П., op, cit, p.133.
19_ Шумаков В. И, Мойсюк Я. Г, op, cit, pp.58_63.
20_ ibid, p.116.
21_ ibid, p.149.
22_ Brody B, Human rights aspects of transplantation in body parts -and human features, Paris: United Nations Education, 1990, pp.156_164.
23_ Ковалев М. И, Юридические проблемы современной генетике, Государство и право,1995., № 6, pp. 235_240.
24_ Шумаков В. И, Мойсюк Я. Г, op, cit, p.91.
25_ Ковалев М. И, op, cit, p.246.
26 _ Кондрашова Т. В, Проблемы уголовной ответственности за преступления против жизни, здоровья, половой свободы и половой неприкосновенности, Екатеринбург, 2000, pp.77_81.
27- Шумаков В. И, Мойсюк Я. Г, op, cit, p.94.
28_ ibid, pp.98_102.
29_ Кондрашова Т. В, op, cit, p.85.
30_ Сальников В.П., op, cit, p.166.
31_ Кондрашова Т. В, op, cit, p.212.
32_Борова И. JI, Теоретико правовые аспекты организации конституционных (уставных) судов в Российской Федерации, автореферат дисс. канд. юрид. Наук, М., 2004, pp.147_148.
33_ ibid, pp.153_174.
34_ Кобяков Д. П, Правовые проблемы трансплантологии, автореферат, дисс. канд.юрид.наук. М., 2000, pp.58_62.

🕮 Liste de références et sources:

1. Горбунова Н.А, Юридические модели изъятия органов человека с целью трансплантации, Право и политика, 200б, №2.
2. Сальников В.П., Стеценко С.Г, Трансплантация органов и тканей человека: проблемы правового регулирования, СПб., 2000.
3. Степанова Е.Н, Трансплантация органов человека: мировой опыт и Россия (гражданско-правовой аспект): автореф. Дис, М., 2004.
4. Ramos E. L., Kasiske B. L., The evaluation of candidates for renal transplantation: the current practices of U.S. transplant centres. 1994.
5. Rapaport F. T, Current perspective in organ donation, USA. Xllth Intern, Congr., Soc., San Francisco, 1990.
6. Шумаков В. И, Мойсюк Я. Г, Трансплантология, Руководство, под ред. акад. Шумаква В.И, М. «Медицина» 1995.
7. Федорова М.Ю, Медицинское право, М. Туманит, изд, центр Владос, 2003.
8. Brody B, Human rights aspects of transplantation in body parts -and human features, Paris: United Nations Education, 1990.
9. Ковалев М. И, Юридические проблемы современной генетике, Государство и право,1995., № 6.
10. Кондрашова Т. В, Проблемы уголовной ответственности за преступления против жизни, здоровья, половой свободы и половой неприкосновенности, Екатеринбург, 2000.
11. Борова И. JI, Теоретико правовые аспекты организации конституционных (уставных) судов в Российской Федерации, автореферат дисс. канд. юрид. Наук, М., 2004,.
12. Кобяков Д. П, Правовые проблемы трансплантологии, автореферат, дисс. канд.юрид.наук. М., 2000.

LIST OF REFERENCES AND SOURCES IN ROMAN SCRIPT

Gorbunova N.A , alnamadhij alqanuniat liaistisal al'aeda' albashariat ligharad alzare , alqanun walsiyasat , 200 b , la.

Salnikov V.P. ‹Stetsenko S.G. , zare al'aeda' wal'ansijat albashariati: mashakil altanzim alqanunii , sant bitrisbirgh , 2000.

stibanufa 'ii 'iina , zare al'aeda' albashariati: altajribat alealamiat warusia (janib alqanun almadani): mualifa. dis , m , 2004.

Ramos E. L. ‹Kasiske B. L. , taqyim almurashahin lizare alkulaa: almumarasat alhaliat lilwilayat almutahidat marakiz alzarea. 1994.

Rapaport F. T , almanzur alhaliu fi altabarue bial'aeda' , alwilayat almutahidat al'amrikiati. Xllth Intern ‹Congr. ‹Soc. ‹San Francisco ‹1990.

Shumakov V.I. ‹Moisyuk Ya.G. , zare al'aeda' , dalil , muharir. 'akad. shumakfa fi , 'iim. "altib" 1995.

Fedorova M.Yu. ‹Medical Law ‹M. Tumanit ‹ed ‹center Vlados ‹2003.

brudi b , jawanib huquq al'iinsan lilzare fi 'ajza' aljism walsimat albashariat , baris: taelim al'umam almutahidat , 1990.

kufalif mi. 'ana , almashakil alqanuniat lilwirathat alhadithat , aldawlat walqanun , 1995. , raqm 6.

Kondrashova T.V. , mashakil almaswuwliat aljinayiyat ean aljarayim dida alhayat walsihat walhuriyat aljinsiat walhurmat aljinsiat , yikatrinburgh , 2000.

Borova I. JI , aljawanib alqanuniat alnazariat litanzim almahakim aldusturia (alqanuniati) fi alaitihad alruwsii , mulakhas al'utruhati. kandi. qanuni. nuk , ma. , 2004 ,.

Kobyakov D. P , almashakil alqanuniat lilzare , mujaradat , 'utruhata. murashah aleulum alqanuniati. m , 2000.

OPEN ACCESS

creative commons

V .4.0