

التقديم الاصطناعي بين الشريعة و القانون

بوقندول سعيدة

كلية الحقوق

جامعة الإخوة منتوري

قسنطينة

ملخص:

بعد التقديم الاصطناعي شكلا من أشكال التقدم العلمي الحديث، مما جعله يثير و لحد الآن إشكالات شرعية و قانونية خاصة منها ما يتعلق بإثبات نسب المولود الجديد نتاج هذه العملية، الأمر الذي أعطى لهذا الموضوع أهمية كبيرة كونه يرتبط ارتباطا وثيقا بأهداف الشريعة الإسلامية الغراء و مقاصدها في حفظ النسل.

الكلمات المفتاحية: التقديم الاصطناعي ; الشريعة ; القانون

مقدمة:

إن مسألة التقديم الاصطناعي هي من المسائل المستحدثة التي ظهرت في العقود الأخيرين من القرن الماضي، حيث أصبحت هذه الطريقة في الإنجاب حال ناجعا ويراها في وجه كل من يعنيه من مشاكل العقد، خاصة وأن غريرة الإنجاب تعد من أسمى وأرقى الغرائز كونها ترمي إلى المحافظة على النسل والإكثار فيه، مما جعل هذا الموضوع من المواضيع المطروحة النقاش بهدف تحديد مكان الإشكالات التي يطرحها وتحديد الضوابط والشروط الواجب احترامها أثناء القيام بمثل هذه العمليات سواء تلك التي رسمتها له القواعد القانونية الوضعية أو التي وضعها فقهاء الشريعة بهدف السيطرة على مثل هذه العمليات حتى لا تخرج عن نطاق العرض المشروع لها.

Abstract:

Artificial insemination has become an acceptable operation in modern time as a result of technological advances, for that its where event and still several Islamic, legal and social problems in a relationship of baby from the parties of artificial insemination, this topic is significant because it is closely related to the objectives of Sharia to preserve humanity from extinction.

إن مسألة التلقيح الاصطناعي هي من المسائل المستحدثة التي ظهرت في العقدين الأخيرين من القرن الماضي، حيث أصبحت هذه الطريقة في الإنجاب حلاً ناجحاً وبراقاً في وجه كل من يعاني من مشكلات العقم، خاصة وأن غريرة الإنجاب تعد من أسمى وأرقى الغرائز كونها ترمي إلى المحافظة على النسل والإكثار فيه، مما جعل هذا الموضوع من المواضيع المطروحة للنقاش بهدف تحديد مكان الإشكالات التي يطرحها وتحديد الضوابط والشروط الواجوب احترامها أثناء القيام بمثل هذه العمليات سواء تلك التي رسمتها لها القواعد القانونية الوضعية أو التي وضعها فقهاء الشريعة بهدف السيطرة على مثل هذه العمليات حتى لا تخرج عن نطاق الغرض المنشود لها.

وتتعدد إشكالية هذا البحث في التساؤلات التالية عرضها: ما مدى مشروعية عمليات التلقيح الاصطناعي باعتباره من الأعمال الطيبة المستحدثة؟ وإلى أي مدى وفقت التشريعات القانونية الحديثة في تقرير حماية فعالة وناجحة لحملة طرف في هذه العملية؟

وللإجابة عن هذه التساؤلات فقد قسمنا بحثنا هذا إلى مباحثين رئيسين وفقاً لما هو موضح أدناه:

المبحث الأول: مفهوم التلقيح الاصطناعي
المبحث الثاني: نطاق مشروعية عمليات التلقيح الاصطناعي في الشريعة و القانون

المبحث الأول: مفهوم التلقيح الاصطناعي

لقد أحدث التطور العلمي والتكنولوجيا تقدماً مذهلاً في كل مناحي الحياة، وخاصة في مجال العلوم الطبيعية والبيولوجية، بأن خلق لهم حلولاً لمشكلات تمس بالفرد في حياته الشخصية مساساً بالغ الأثر على التلقيح الاصطناعي والتي تساعده على تحقيق ذلك⁽¹⁾ ، الأمر الذي يستوجب منا تعريفه (المطلب الأول)، وتحديد أقسامه وصوره (المطلب الثاني).

المطلب الأول: تعريف التلقيح الاصطناعي

إن مشاكل العقم⁽²⁾ كانت ولا تزال من أكبر العقبات والتحديات التي يصعب على الزوجين تجاوزهما بهدف ضمان استقرار الحياة الزوجية وأضفاء البهجة عليها، إلا عن طريق اللجوء إلى ما تمخض به العلم من تقدم في هذا المجال الأمر الذي جعل من التلقيح الصناعي⁽³⁾ أكبر إنجاز علمي وفر الحلوى لهؤلاء الإشكاليات بالنسبة لكل من يصعب عليه الإنجاب بالطريقة الطبيعية⁽⁴⁾ وهذا ما جعل العقم من أهم مبررات اللجوء لهذه التقنية سواء بالنسبة للرجل أو المرأة⁽⁵⁾.

ونظراً للمكانة والأهمية التي بلغها موضوع التلقيح الاصطناعي فإنه يستوجب علينا تعريفه دقيقاً لغوياً واصطلاحاً (الفرع الأول)، وفقهياً وقانونياً (الفرع الثاني).

الفرع الأول: التعريف اللغوي والاصطلاحي للتلقيح الاصطناعي

التلقيح لغة مأخوذ من كلمة لقح، والملاقيح هي ما في البطن من أجنة، واللقالح اسم ماء الفحل من الإبل والخيول، وبقال القح القوم النخل ولقوها تلقيحاً، وذلك بأن يأخذ شمراخاً من الفحل فيديسه في جوف طلع النخل.

أما التلقيح اصطناعياً فهو الققاء الحيوان المنوي بالبوسطة⁽⁶⁾ أو اتحاد مشيخ الذكر (الحيوان المنوي) مع مشيخ الأنثى (البوسطة) وتكونين اللاقحة وذلك بغير الاتصال الجنسي⁽⁷⁾.

أما التلقيح اصطلاحاً فيعرف بأنه عبارة عن إدخال حيوانات منوية مستخرجة من الزوج داخل الزوجة عن طريق الحقن بغرض تلقيح البوسطة داخل الرحم وهو ما يسمى بالتلقيح الداخلي، أو إخصاب بوسطة الزوجة بعد استخرجهما وتلقيحها بنطفة الزوج داخل أنابيب الاختبار ثم إعادة زرعها داخل رحم الزوجة وهذا ما يسمى بالتلقيح الخارجي، فكلا من الحيوان المنوي من الرجل والبوسطة من المرأة هي أنصاف خلايا من الناحية الوراثية تسمى بالأمساج⁽⁸⁾، وسمى هذا التلقيح بالتلقيح الاصطناعي لكنه لا يتم بالطرق الطبيعية المعروفة بل عن طريق تقنيات مخبرية من صنع الإنسان⁽⁹⁾.

الفرع الثاني: التعريف الفقهي والقانوني للتلقيح الاصطناعي

لقد عرف فقهاء القانون التلقيح الاصطناعي مراجعين في ذلك عدم الخروج عن التعريف العلمي والطبي الدقيق له ومن ثم فهناك من عرفه بأنه " عملية تجري لعلاج حالات العقم عند المرأة وذلك بالتحقق من

إدخال الحيوان المنوي للزوج إلى زوجته بغير اتصال جنسي⁽¹⁰⁾ " والبعض عرفه بأنه " بأنه عملية يقصد بها التخلص من نقص أو قلة الإخصاب بغرض العلاج وتحقيق الإنجاب بغير طرق الجماع⁽¹¹⁾" وعرفه آخر بأنه "وسيلة يمكن الطبيب بمقدارها من أخذ الحيوانات المنوية من الرجل و توصيلها إلى بويضة الزوجة حتى تتم عملية التلقيح والحمل وبعد اكتمال نمو الجنين تتم الولادة⁽¹²⁾".

أما من الناحية القانونية فلم تتعرض أغلب التشريعات إلى تعريف التلقيح الاصطناعي كالتشريع المصري والتشريع الجزائري هذا الأخير لم يعرف لنا التلقيح الاصطناعي في نص المادة 45 مكرر من قانون الأسرة وإنما اكتفى بيان شروط إجرائه، وذلك لكون التلقيح الاصطناعي من المسائل الطبية الدقيقة وأن أي تعبير غير دقيق قد يخرجه من نطاقه العلمي.

في حين عرف لنا التشريع الفرنسي التلقيح الاصطناعي في القانون المتعلق باستخدام منتجات الجسد و المساعدة الطبية للإنجاب الصادر في 29 جويلية 1994 المعديل لقانون الصحة العامة حيث تنص المادة 152_ف1 على "المساعدة الطبية على الإنجاب هي كل تصرف حيوي يسمح بالحمل ضمن مخبر وإنجاب خارج الطريقة الطبيعية للحمل".

المطلب الثاني: أقسام وصور التلقيح الاصطناعي

إن التلقيح الاصطناعي هو تقنية طبية حديثة جاءت نتاج الثورة العلمية الهائلة في المجال الطبي، وتتضمن هذه التقنية إلى إجراءات وخطوات طيبة دقيقة تختلف في مضمونها وهدفها باختلاف الحالات الخاضعة للعلاج بها، مما جعل لهذه التقنية أقسام (الفرع الأول)، وصور (الفرع الثاني).

الفرع الأول: أقسام التلقيح

تعدّت تسميات الفقه للتلقيح الاصطناعي باختلاف الزاوية التي ينظر منها إليه، فباعتبار محل التلقيح (الرحم) قسم إلى قسمين تلقيح داخلي وآخر خارجي.

الفقرة الأولى: التلقيح الاصطناعي الداخلي

يتم التلقيح الاصطناعي في هذه الصورة عن طريق حقن السائل المنوي للزوج في الليلة السابقة للتبويض في رحم⁽¹³⁾ المرأة ، فالتلقيح هنا يقتصر على ماء الزوجين دون غيرهما، وتنقسم هذه الصورة بأنها تقرب من الإنجاب الطبيعي إذ مجرد إدخال السائل المنوي في رحم المرأة بنجاح تسير الأمور بعد ذلك كما لو كان الإنجاب الطبيعي، حيث تلقى النطفة التي تم حققها القاءاً طبيعياً بالبويضة ليتم الإخصاب بينهما، ويتم اللجوء إلى هذه الوسيلة متى عجز الزوجان عن الإنجاب في صورته الطبيعية، كضعف الحيوان المنوي أو أن يكون السائل المنوي للرجل ليس⁽¹⁴⁾ له القدرة على الوصول إلى الرحم أو اختلال وظائف المبيض وغيرها من الأسباب.

الفقرة الثانية: التلقيح الاصطناعي الخارجي

وهو الوسيلة التي يتم فيها تلقيح البويضة من المرأة خارج رحمها وذلك من خلال (أنبوب اختبار)⁽¹⁵⁾، ويتم هذا التلقيح عن طريق انتزاع بويضة أو أكثر صالحه للإخصاب من بويض الزوجة ثم توضع هذه البويضات في وسط ملائم ومغذي في وجود نطفة الزوج، ثم يتم إخصاب البويضة الأنثوية بالنطفة الذكرية ليتم بعدها نقلها إلى رحم الزوجة التي كانت قد أعدت خصيصاً لاستقبالها من خلال معالجة هرمونية، وحينئذ يتكون الجنين ويحدث الحمل حتى تتم عملية الولادة⁽¹⁶⁾.

ويتم اللجوء إلى هذه الصورة من صور التلقيح الاصطناعي عندما يتغير التلقيح داخل الرحم مباشرة لوجود أسباب مثل أمراض الأنابيب من انسداد أو تنسوه أو التهاب أو لندرة الحيوانات المنوية أو لوجود إفرازات في عمق الرحم معادية للحيوانات المنوية وغيرها من الأسباب.

الفرع الثاني: صور التلقيح الاصطناعي

لقد اتفق غالبية الفقه على جواز التلقيح الاصطناعي بين الزوجين في إطار العلاقة الزوجية الشرعية وحال قيامها، في حين حرموا اللجوء إليه بهدف الحصول على الذرية في إطار العلاقة غير الشرعية أو بعد انتهاء العلاقة الزوجية بالطلاق أو الوفاة، وتختلف وتنتوّع صور التلقيح الاصطناعي على الشكل التالي بيانه:

الفقرة الأولى: التلقيح الاصطناعي حال قيام العلاقة الزوجية

يتم هذا التلقيح عن طريق إدخال الحيوان المنوي من الزوج بعد اختيار الحيوانات المنوية ذات الصفات الممتازة داخل رحم الزوجة نتيجة لوجود مشاكل مرضية تعيق دخول الحيوان المنوي بصفة طبيعية داخل قنوات فالوب كأنسدادها مثلاً الأمر الذي يحول دون الإخصاب⁽¹⁷⁾، وهذه الصورة لا تثير أي إشكالات كونها تتم بين الزوجين وحال قيام العلاقة الزوجية، وإنما يتشرط فيها الحصول المسبق على رضا⁽¹⁸⁾ طرف العملية (الزوجين)، فضلاً عن توافر المصلحة والضرورة العلاجية بعد أن يكون قد قرر الاحتفاظ بالبيوضات الملقة أو الحيوانات المنوية في بنوك⁽¹⁹⁾ حفظ الأجنة المجمدة⁽²⁰⁾.

الفقرة الثانية: التلقيح الاصطناعي بعد انتهاء العلاقة الزوجية

إن مسألة التلقيح الاصطناعي بمني الزوج المجمد في إحدى بنوك الأجنة المنتشرة حول العالم بعد انتهاء العلاقة الزوجية بالطلاق أو الوفاة تثير الكثير من الجدل حول مدى مشروعيتها لتعارضها مع المبادئ والقيم الإنسانية، وما هو مألف ومتعارف عليه من حيث الحمل حال حياة الزوج وحال قيام العلاقة الزوجية، مما يجعل من التطور العلمي وإن كان قد قدم للبشرية جماء منافع لا يمكن إنكارها إلا أن التمادي فيه على نحو غير مشروع قد يقلب كل المقايس وأساساً على عقب، وفي هذا المقام فقد جرمت الدولة الإيطالية نقل واستعمال الخلايا التناسلية لأغراض العلاج والإنجاب في حالات الطلاق أو بطلان الزواج أو بعد وفاة الزوج، واعتبرت الطفل المولود بهذه الطريقة طفل غير شرعي، وهذا ما أخذ به القانون الإنجليزي كذلك في قانون الخصوبة البشرية وعلم الأجنحة الصادر سنة 1990 والذي يقر بعدم مشروعية الطفل المولود بهذه الطريقة ومن ثم يعتبره طفل غير شرعي⁽²¹⁾، فالولد المولود بعد وفاة الأب عن طريق استخدام خلاياه التناسلية في الإخصاب لا ينسب إلى الأب المتوفى كون ذلك يتعارض مع مقتضيات المحافظة على النسل مما قد يخلفه من إشكالات في القضايا المتعلقة بالنسبة⁽²²⁾، ناهيك عن جريمة⁽²³⁾ إتلاف الأمشاج الزائدة أو الفائضة عن حاجة هذه البنوك.

المبحث الثاني: نطاق مشروعية عمليات التلقيح الاصطناعي في الشريعة والقانون

يتفق الفقه الإسلامي والتشريعات التي نظمت التلقيح الاصطناعي على جواز هذه التقنية العلمية المتطرورة في مجال الإنجاب، ولكن ضمن ضوابط وشروط معينة ترسم الحدود والأطر الصحيحة والسليمة لها حتى لا تخرج عن الإطار القانوني والشرعى لها، وسوف نتناول دراسة هذه الشروط من الناحية الشرعية (المطلب الأول)، ومن الناحية القانونية (المطلب الثاني).

المطلب الأول: الشروط الشرعية لمشروعية عمليات التلقيح الاصطناعي

لقد اتفق أغلب فقهاء الشريعة الإسلامية على إباحة عمليات التلقيح الاصطناعي ولكن ضمن شروط وقواعد يستوجب توافرها واحترامها أثناء القيام بمثل هذه العمليات، مما يستوجب علينا استعراض شروط عمليات التلقيح الاصطناعي على ضوء أحكام و تعاليم الشريعة الإسلامية الغراء مبرزين مبررات إباحة عمليات التلقيح الاصطناعي (الفرع الأول)، وشروط الإباحة (الفرع الثاني).

الفرع الأول: مبررات إباحة عمليات التلقيح الاصطناعي

لقد ذهب جانب كبير من الفقه الإسلامي إلى إجازة الإنجاب بـتقنيـة التلقيح الاصطناعي في حالة استحالة الإنجاب بالطريقة الطبيعية مما يستوجب اللجوء إلى هذا الإجراء بشرط أن يكون المني المستخدم في هذه التقنية من الزوج مع ضرورة استخدام بويضة ورحم الزوجة خاصة مع مراعاة عدم الإضرار بصحة⁽²⁴⁾ الزوجة، وأن تتم هذه العملية حال قيام العلاقة الزوجية ، كون هذه الحالة لا تثير أي إشكالات ويعتبر الطفل الذي سيولد بهذه الطريقة هو طفل شرعي مثل باقي الأطفال الذين ولدوا نتيجة علاقة جنسية بين الزوجين، ويكون له من الحقوق والالتزامات ما للأبناء الشرعيين اتجاه أبيائهم وأمهاتهم وأقاربهم⁽²⁵⁾.

فهذه التقنية تعد وسيلة ناجحة تساعد الزوجين على الاستقرار في حياتهم الزوجين بإنجاب الذرية والمحافظة على النسل على اعتبار أن المنفعة الاجتماعية تبرر الوسيلة⁽²⁶⁾.

الفرع الثاني: شروط إباحة عمليات التلقيح الاصطناعي

تطلب فقهاء الشريعة الإسلامية لإباحة عمليات التلقيح الاصطناعي عدة شروط حتى تدخل في نطاق المشروعية والتمثيلية أساساً في:

الفقرة الأولى: أن يكون اللجوء إلى عملية التلقيح الاصطناعي بغرض العلاج

ويقصد من هذا الشرط أن تكون تقنية التلقيح الاصطناعي هي الوسيلة الوحيدة والمتمنكة لإعطاء الزوجين فرصة للإنجاب بعدما استحال تحقيق ذلك بالطريقة الطبيعية، وبعد أن استنفذ الزوجين كل وسائل العلاج الأخرى المتاحة طيباً لتحقيق ذلك من أدوية وحق بالإبر وتناول جرعات هرمونية بهدف تنشيط البويبضات وغيرها من الوسائل الأخرى المتاحة في هذا المجال، فالعقم هو مرض كباقي الأمراض يستوجب العلاج ولو بهذه التقنية باعتبار أن العلاج هو مجرد أخذ بالأسباب في حين تتحقق النتيجة من عدمها يبقى خاضع لإرادة⁽²⁷⁾ الله وحده.

الفقرة الثانية: أن يتم التلقيح الاصطناعي بناءً على موافقة الزوجين معاً

إن مسألة الإنجاب من عدمه هي مسألة متعلقة بالزوجين ومنحصرة بينهما، بحيث ينفرداً باتخاذ القرار لوحدهما، ومن هذا المنطلق وحتى نضفي على عمليات التلقيح الاصطناعي مشروعيتها يتوجب الأمر أن تتم الرغبة في إجرائها من طرف الزوجين معاً عن طريق إبداء الرضا⁽²⁸⁾ الحر و المتبصر في ذلك من كليهما، لكون أن مقصد الإنجاب وإثمار النسل هي من المقاصد المستحبة في الشريعة الإسلامية الغراء والتي تحت دائماً على تحقيقه.

الفقرة الثالثة: مراعاة الضوابط والأحكام الإسلامية في عمليات التلقيح الاصطناعي

وفي هذا المجال فإن يرى جانب كبير من الفقه ضرورة عدم كشف العورات بأن يتم علاج المرأة من طرف طبيبة مسلمة⁽²⁹⁾ ثقة فإن تعذر ذلك فمن طبيب مسلم ثقة، وإن تعذر فمن طبيبة أجنبية ثقة، وإن تعذر ذلك فمن طبيب أجنبي ثقة، أن يتم علاج المرأة بحضور زوجها⁽³⁰⁾ أو امرأة أخرى تختارها، فضلاً عن ضرورة فرض التأمينات الضرورية واللازمة لهذه العملية خاصة فيما يتعلق بحفظ بويضات المرأة أو مني الرجل حتى تأمن من مشكلة اختلاط الأنساب باختلاط النطف و اللقائ، وهذا لا يتحقق إلا بوجود سياح متين من ضمانات النقل في جميع مراحل العملية، وزيادة الحذر والاحتياط وذلك عن طريق لجنة طبية موثوقة بها عليها ودينياً وذات ضمير⁽³¹⁾ مهني.

المطلب الثاني: شروط التلقيح الاصطناعي في التشريع الجزائري و التشريعات المقارنة

حتى تكتسب عمليات التلقيح الاصطناعي شرعيتها من الناحية القانونية فإنه يستوجب أن يراعي في إجرائها الشروط المنصوص عليها قانوناً ، الأمر الذي يستوجب علينا تحديد هذه الشروط في التشريع الجزائري (الفرع الأول) و التشريعات المقارنة (الفرع الثاني).

الفرع الأول: شروط التلقيح الاصطناعي في التشريع الجزائري

لقد سار المشرع الجزائري في اتجاه غالبة التشريعات القانونية المقارنة من حيث إجازة عمليات التلقيح الاصطناعي وذلك بعد تعديله لقانون الأسرة بالأمر رقم: 02/05 لسنة 2005، حيث نص في المادة 45 مكرر على أنه يجوز للزوجين اللجوء إلى التلقيح الاصطناعي وذلك تحت جملة من الشروط يستوجب توافرها لإضفاء المشروعية على مثل هذه العمليات والتمثيلية أساساً في أن تتم هذه العمليات بين الزوجين (الفقرة الأولى)، وأن يكون حال قيام العلاقة الزوجية (الفقرة الثانية)، مع ضرورة توافر رضا الزوجين لإجراء عملية التلقيح الاصطناعي (الفقرة الثالثة).

الفقرة الأولى: أن يكون التلقيح الاصطناعي بين الزوجين

ويقصد بهذا الشرط المدرج في المادة 45 من قانون الأسرة أن تتم عمليات التلقيح بين رجل وامرأة تجمعهما رابطة زوجية مشروعة حيث يتم تلقيح بويضة الزوجة بماء زوجه، وأن القول بغير ذلك قد يؤدي إلى اختلاط الأنساب، مما يجعل من الرابطة الزوجية أهم شرط لإباحة عملية التلقيح الاصطناعي⁽³²⁾.

الفقرة الثانية: أن يتم التلقيح الاصطناعي حال قيام العلاقة الزوجية
لا يكفي في إجراء التلقيح الاصطناعي أن يتم فقط بين الزوجين، وإنما لابد وأن يتم كذلك حال قيام العلاقة الزوجية وفقاً لما اتجهت إليه إرادة المشرع الجزائري فإذا ما انتهت العلاقة الزوجية بالموت أو الطلاق فإنه قد تم الاتفاق على عدم جواز عملية التلقيح الاصطناعي في هذه الحالة وذلك نظراً لكون أن التلقيح الاصطناعي لا يختلف عن الإنجاب بالطريقة الطبيعية إلا في وسيلة التلقيح، وبما أنه يستحيل حدوث الحمل الطبيعي بعد انتهاء العلاقة الزوجية فإنه لا يجوز وبالمقابل من ذلك إجراء التلقيح الاصطناعي في مثل هذه الحالات، لما في ذلك من أضرار تتعلق بنسب الطفل المولود من جهة وبالوراثة من حجبهم حجب نقصان أو حرمان⁽³³⁾، وهذا ما أقرته بعض التشريعات القانونية كالتشريع التونسي مثلاً وكذلك لائحة آداب مهنة الطب في مصر بموجب المادة 45 منها ومشروع قانون استخدام التقنيات المساعدة على الإنجاب الأردني بموجب المادة 05 منه ، وكذلك التشريع الانجليزي⁽³⁴⁾ بموجب قانون 1990 المتعلقة بالخصوصية وعلم الأجيال.

الفقرة الثالثة: رضا الزوجين بإجراء التلقيح الاصطناعي

من المبادئ المستقرة في القانون الطبيعي ضرورة توافر الرضا⁽³⁵⁾، وبما أن عمليات التلقيح الاصطناعي هي من العمليات المستحدثة في الطب فإن المشرع الجزائري يشترط في إجرائها رضا الزوجين باعتبارهما طرف في هذه العملية، فالرضا المتداول بين الزوجين شرط أساسي في جميع صور التلقيح الاصطناعي الداخلي والخارجي، فالآبوة والأمومة مسألة اختيارية وليس إجبارية، وهذا ما أكد المؤتمر⁽³⁶⁾ الدولي التاسع للقانون الجنائي، مما يستوجب في الرضا أن يكون حراً ومتبراً وغير ملعن على شرط كموافقة الزوج على إجراء عملية التلقيح الاصطناعي شرطية أن تتطلب له الزوجة ذكرها، لأن أي شرط من هذا القبيل يجعل هذا الاتفاق باطلاً⁽³⁷⁾.

الفرع الثاني: شروط شرعية التلقيح الاصطناعي في القوانين المقارنة

تشترط بعض التشريعات أن يقع التلقيح الاصطناعي في دائرة العلاقات الشرعية فقط في حين تعرف بعض التشريعات به حتى في ظل العلاقات الحرة⁽³⁸⁾، كالتشريع الفرنسي في نص المادة 152_ف2 من قانون الصحة العامة أين أعطى الحق لكل رجل و امرأة يثبتان قيام حياة مشتركة بينهما لمدة سنتين على الأقل للجوء إلى التلقيح الاصطناعي شأنهم في ذلك شأن الأزواج وسار على نفس الوجهة كذلك المشرع الإسباني مما خلق شروط أخرى لشرعية هذه العملية في هذه الحالة على الشكل التالي بيانه:

الفقرة الأولى: بلوغ سن الإنجاب

تشترط هذه التشريعات في العلاقات الحرة بلوغ كل من الرجل والمرأة سن الإنجاب فالتشريع الإسباني اشترط بلوغ المرأة الراغبة في إجراء عملية التلقيح سن 18 سنة مع تمنعها بالأهلية الكاملة، في حين لم تشترط أغلب هذه التشريعات حد أقصى للاستفادة من هذه العمليات.

الفقرة الثانية: رضا الزوجين أو الشريكين

يعد الرضا⁽³⁹⁾ هو الشرط الأساسي لقيام بعمليات التلقيح الاصطناعي سواء تعلق الأمر برضا الزوجين في حال قيام العلاقة الزوجية أو رضا الشريكين في حال قيام العلاقات الحرة، حيث تنص المادة 02 من القانون السويدي على وجوب رضا الزوج والزوجة والصديق كتابة قبل التدخل الطبي

الخاتمة

في نهاية بحثنا هذا نجد أن موضوع التلقيح الاصطناعي يستمد أهميته الكبرى من ارتباطه بغريزة أساسية لنفس الإنسان ألا وهي غريزة الإنجاب، ولقد قدرت منظمة الصحة العالمية عدد الأزواج المصابين بعد الإخصاب بنسبة 10% من نسبة الأزواج في العالم، فلو أضفنا إلى تلك الأعداد النساء اللاتي حملن ولم ينجبن بسبب الإجهاض المتكرر أو الحمل خارج الرحم لتتضاعف العدد مرات عدّة مما يجعل لهذا الموضوع أهمية ومكانة في علاج مثل هذه الحالات وتقليل نسبتهم داخل المجتمعات لا يمكن إنكارها، وذلك بهدف المحافظة على النسل والنوع البشري والإكثار فيه باعتبار أن الإنسان هو خليفة الله في الأرض.

قائمة المراجع

- 1- مروك نصر الدين، الحماية الجنائية للحق في سلامة الجسم في القانون الجزائري والمقارن والشريعة الإسلامية دراسة مقارنة، ط1، الديوان الوطني للأشغال التربوية، 2003، ص398.
- 2- محمود سعد ابراهيم شاهين، أطفال الأنابيب بين الحظر والإباحة وموقف الفقه الإسلامي منها، رسالة ماجستير، كلية الشريعة والقانون، القاهرة، 2005، ص30.
- 3- شوقي زكرياء الصالحي، التلقيح الصناعي بين الشريعة والقانون، دراسة مقارنة، رسالة دكتوراه، كلية الحقوق، جامعة القاهرة، 2001، ص64.
- 4- محمد عبد الوهاب الخولي، المسؤولية الجنائية للأطباء عن استخدام الأساليب المستحدثة في الطب والجراحة دراسة مقارنة (التلقيح الصناعي، طفل الأنابيب، نقل الأعضاء)، ط1، 1997، ص24.
- 5- محمد علي البار، مشكلة الإجهاض، دار السعودية للنشر، ط2، جدة 1986، ص18.
- 6- محمد الحليبي، طفل الأنابيب، مقال منشور في مجلة العلوم التقنية ، المجلة علمية فصلية تصدر عن مدينة الملك عبد العزيز للعلوم التقنية، العدد 54، سنة 1421هـ-2001م، ص44.
- 7- عطا عبد العاطي الصمباطي، بنوك النطف والأجنحة، القاهرة، دار النهضة العربية، 2001، ص59.
- 8- أحمد شوقي ابراهيم، المحرمات وصحة الإنسان والطب الوقائي، دار الفكر، القاهرة، 2002، ص212.
- 9- جمعة بشير، نسب المولود الناتج عن التلقيح الصناعي، مجلة كلية الدعوة الإسلامية، عدد 20، 2003، ص579.
- 10- علي محى الدين القراء، علي يوسف المحمدي، فقه القضايا الطبية المعاصرة، ط2 دار البشائر الإسلامية، بيروت، لبنان، 2006، ص 564 و 565.
- 11- سيف ابراهيم المصاروة، التكيف الجرمي للتلقيح الصناعي دون رضا أحد الزوجين ، دراسة مقارنة، دراسات علوم الشريعة و القانون، مجلد 42، العدد 2015، ص 504.
- 12- سعدي اسماعيل البرزنجي، المشاكل القانونية الناجمة عن تكنولوجيا الإنجاب الجديدة، دراسة مقارنة، دار الطب القانونية، مصر، 2009 ، ص 18.
- 13- زبيدة إفروفة، التلقيح الاصطناعي دراسة مقارنة بين الفقه الإسلامي و القانون الوضعي، دار الهدى للطباعة والنشر والتوزيع، عين مليلة، الجزائر، 2010 ، ص43.
- 14- سمير فخوري، العقم عند الرجال والنساء أسبابه و علاجه، دار العلم للملايين، ط5، بيروت، 1988 ، ص379 وما بعدها.
- 15- زبيدة إفروفة، المرجع نفسه، ص44.
- 16- محمد المرسي الزهرة، الإنجاب الصناعي أحکامه القانونية وحدوده الشرعية، مطبوعات جامعة الكويت، 1990 ، ص75.
- 17- مروك نصر الدين، التلقيح الصناعي في القانون المقارن والشريعة الإسلامية، المرجع السابق، ص191.
- 18- محمد حسين منصور، المسئولية الطبية، دار الفكر الجامعي، الإسكندرية، 2006 ، ص67.
- 19- فرج صالح الهريش، موقف القانون من التطبيقات الطبية الحديثة، دراسة مقارنة، زرع الأعضاء البشرية، تقييات التلقيح الاصطناعي، دار الجماهيرية، ط1، 2005 ، ص191.
- 20- تحقن البويضات المجمدة بعد تخصيبها في رحم الزوجة حيث يكتمل الحمل وتتم الولادة كما هو الحال في التطور الطبيعي للجنين، أنظر أنيس فهمي، العقم عند النساء، مجلة العربي، العدد 320، 1995 ، ص1983.
- 21- مروك نصر الدين، التلقيح الصناعي في القانون المقارن والشريعة الإسلامية، المرجع السابق، ص194.

- 22- ناہد حسن البقمری، الهندسة الوراثية والأخلاق، سلسلة عالم المعرفة، المجلس الوطني للثقافة والفنون، دولة الكويت، 1993، ص164 وما بعدها.
- 23- محمد نعيم ياسين، أبحاث فقهية في قضايا طبية معاصرة، دار النفائس، الأردن، ط2، 1999، ص96.
- 24- زبيدة إبروقة المرجع السابق، ص46.
- 25- وهذا ما أقرته التوصيات الصادرة عن ندوة أطفال الأنابيب التي عقدتها الجمعية المصرية للطب والقانون لمستشفى الشاطبي الجامعي بالاسكندرية لسنة 1995.
- 26- محمد عبد الوهاب الخولي، المرجع السابق، ص36.
- 27- لبنى محمد جبر شعبان الصدفي، الأحكام الشرعية المتعلقة بالإخصاب خارج الجسم، بحث مقدم لنيل درجة الماجستير في الفقه المقارن، الجامعة الإسلامية بغزة، 2007، ص28.
- 28- وهذا ما أوصى به المؤتمر الدولي الحادي عشر لقانون العقوبات المنعقد في لاهاي أوت 1964 .
- 29- زبيدة إبروقة، المرجع السابق، ص46.
- 30- وذلك من توصيات ندوة الإنجاب في ضوء الإسلام المنعقدة بالكويت بتاريخ: 24 ماي 1983.
- 31- زبيدة إبروقة، المرجع السابق، ص45.
- 32- بدیس ذیابی، حجۃ الطرق الشرعیة وعلمیة فی دعاوی النسب علی ضوء قانون الأسرة الجزائري، دار الهدى، الجزائر، 2010، ص25 ومايلها.
- 33- أقربیط مفتاح محمد، الحماية القانونية للجنين بين الفقه الإسلامي والفقه الوضعي، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية، ط1، 2004، ص83.
- 34- مروك نصر الدين، التأقیح الاصطناعی فی القانون المقارن و الشريعة الإسلامية، المرجع السابق، ص195.
- 35- مأمون عبد الكريم، رضا المريض عن الأعمال الطيبة والجرامية، دراسة مقارنة، دار المطبوعات الجامعية، الإسكندرية، 2009، ص198.
- 36- أسامة عبد الله قايد، المسؤلية الجنائية للأطباء دراسة مقارنة، دار النهضة العربية، 2003، ص234 ومايلها.
- 37- خدام هجيرة ، التأقیح الاصطناعی، دراسة مقارنة بين القانون الفرنسي والقانون الجزائري، مذكرة لنيل شهادة الماجستير في القانون الخاص، جامعة أبو بكر بلقايدن تلمسان، كلية الحقوق، السنة الجامعية 2006-2007، ص23.
- 38- حیدر حسین کاظم الشمری، إشكالیات إثبات النسب فی صور وفرضیات التأقیح الاصطناعی، دراسة مقارنة فی القانون و الشريعة الإسلامية، كلية القانون، جامعة كربلاء، العدد 02، 2010، ص144.
- 39- سیف ابراهیم الصاروحة، المرجع السابق، ص 506.