

Procreazione medicalmente assistita
La legge italiana e le leggi in Europa

13 marzo 2010 – Milano

I PAESI PRESI IN CONSIDERAZIONE:

- **ITALIA**
- **AUSTRIA**
- **BELGIO**
- **DANIMARCA**
- **FRANCIA**
- **GERMANIA**
- **GRAN BRETAGNA**
- **PORTOGALLO**
- **SPAGNA**
- **SVEZIA**

AUSTRIA

- **ACCESSO:**

Coppie sposate o unite da relazione stabile;

- **CESSIONE EMBRIONI E CLONAZIONE:**

Divieto;

- **FECONDAZIONE ETEROLOGA:**

Divieto;

- **NUMERO DI EMBRIONI:**

Numero sufficiente in base all'esperienza e alle più recenti conoscenze medico scientifiche per dare inizio a una gravidanza;

(Segue)

- **OVULI DA FECONDARE:**

Numero di ovociti destinato all'impianto;
si selezionano i 2/3 migliori per il
trasferimento;

- **CRIOCONSERVAZIONE:**

Per un anno, ai fini di tentativo futuro.

BELGIO

- Non vi sono normative specifiche in materia di PMA;

- **FECONDAZIONE ETEROLOGA:**

Se ne deduce liceità: norme a tutela del nato;

- **RICERCA:**

Su embrioni in soprannumero; fine terapeutico e di avanzamento delle conoscenze in materia;

- **CHIMERE E IBRIDI:**

Divieto;

(Segue)

- **SELEZIONE:**

Vietata la selezione del sesso, a meno di voler escludere embrioni colpiti da gravi malattie legate al sesso;

- **CLONAZIONE UMANA:**

Divieto.

DANIMARCA

- **ACCESSO:**

Coppie sposate o conviventi; la donna non può avere più di 45 anni;

- **FECONDAZIONE ETEROLOGA:**

Non è menzionata esplicitamente; norme sulla donazione dei gameti: occorre consenso scritto;

- **CONSERVAZIONE OVOCITI:**

Solo per 2 anni;

(Segue)

- **DIAGNOSI PREIMPIANTO:**

Consentita;

- **RICERCA:**

Unico scopo di ricerca: progresso tecniche di PMA e di diagnosi preimpianto;

- **SELEZIONE:**

Solo del sesso per evitare malattie;

- **IBRIDI E CHIMERE:**

Divieto.

FRANCIA

- **ACCESSO:**

Coppie sposate o conviventi da almeno 2 anni, in età di procreazione;

- **DIAGNOSI PREIMPIANTO:**

Divieto esplicito, salvo rischio forte di trasmissione grave malattia genetica;

- **RICERCA:**

Solo fini medici e per vantaggio diretto all'embrione e per migliorare tecniche di PMA;

- **CRIOCONSERVAZIONE:**

Per non più di 5 anni.

GERMANIA

- **ACCESSO:**

Coppie eterosessuali sposate; l'età della donna non può superare i 40 anni; deroga eccezionale a 45 anni;

- **FECONDAZIONE ETEROLOGA:**

Divieto; solo in casi eccezionali, previa autorizzazione, si consente l'eterologa per coppie sposate;

- **RICERCA:**

Normativa molto restrittiva;

- **CLONAZIONE/IBRIDI E CHIMERE:**

Divieto.

GRAN BRETAGNA

- Normativa molto permissiva: no divieti astratti e generali;

- **ACCESSO:**

Non ci sono specifiche condizioni di accesso; anche le donne single possono accedere alle tecniche di PMA;

- **SISTEMA DI LICENZE E DIRETTIVE:**

Human Fertilisation and Embriology Authority controlla il rispetto della normativa;

(Segue)

- **NUMERO EMBRIONI:**

Nel Code of Practice non è previsto un numero massimo di embrioni da produrre né obblighi di impianto;

- **FECONDAZIONE ETEROLOGA:**

Permessa, senza corrispettivo in denaro o altro per la cessione di gameti o embrioni;

(Segue)

- **MANIPOLAZIONE GENETICA/CLONAZIONE:**

Divieto;

- **NUMERO EMBRIONI:**

Dai 12 ai 14 embrioni per ciclo di stimolazione ormonale; no numero massimo di embrioni da produrre; sì numero massimo di embrioni da impiantare; grande rilievo all'accordo medico-donna;

- **SELEZIONE:**

Tra quelli prodotti: scelti gli embrioni maggiormente idonei per il trasferimento in utero;

(Segue)

- **AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO:**

Fondamentale per il successo delle tecniche;

- **RICERCA:**

Serve autorizzazione dell'*Authority*, rilasciata per 3 anni; scopi leciti: miglioramento delle tecniche di PMA e di diagnosi preimpianto; individuazione anomalie genetiche e cromosomiche.

PORTOGALLO

- **COSTITUZIONE:**

Art. 67: lo Stato, per la protezione della famiglia, regola le PMA in modo da salvaguardare la dignità della persona umana;

- **RUOLO DEL MEDICO:**

Decide il numero di oociti da inseminare per ogni processo di fertilizzazione, tenuto conto della situazione clinica della coppia e dell'esigenza di prevenire gravidanze multiple;

- **NUMERO EMBRIONI:**

Quello necessario;

- **CRIOCONSERVAZIONE:**

Embrioni in soprannumero non trasferiti.

SPAGNA

- **Normativa molto permissiva: grande importanza delle conoscenze tecnico-scientifiche;**

- **ACCESSO:**

Non stabilite particolari condizioni: coppie sposate e di fatto, nonché le donne single; età minima per la donna: 18 anni;

- **FECONDAZIONE ETEROLOGA:**

Ammessa, se la donazione di gameti e pre-embrioni è contratto gratuito;

- **CRIOCONSERVAZIONE:**

Ammessa;

- **CONSENSO ALLA PMA:**

La donna può revocarlo fino al trasferimento;

(Segue)

- **EMBRIONI IN SOPRANNUMERO:**

Usati per ulteriori tentativi o donati a fini riproduttivi o di ricerca o conservati ancora;

- **NUMERO EMBRIONI:**

Limite di 3 ovociti da fecondare eliminato: il medico decide il numero opportuno; si possono trasferire al massimo 3 embrioni;

- **DIAGNOSI PREIMPIANTO:**

Permessa a fini di ricerca e sperimentazione, anche per la ricerca volta alla cura di terzi, con parere della Commissione Nazionale di Riproduzione Assistita e autorizzazione dell'autorità sanitaria;

- **CLONAZIONE/CHIMERE E IBRIDI:**

Divieto;

- **EMBRIONI CRIOCONSERVATI:**

I genitori li possono tenere crioconservati fino all'impianto, donare ad altra coppia, destinare alla ricerca o scongelare senza altri fini.

(Segue)

- **CONTROLLO/COORDINAMENTO RICERCA:**

Centro Nazionale di Trapianti e di Medicina Rigenerativa;

- **CRIOCONSERVAZIONE:**

Limite di 5 anni per crioconservare i pre-embrioni; dopo tale termine: donati o destinati alla ricerca;

- **PROGRESSO SCIENTIFICO:**

Grande importanza, con limite nella dignità umana; garantisce equilibrio: Comitato nazionale di Bioetica;

- **FECONDAZIONE ETEROLOGA:**

Per le coppie sposate e per donne single;

- **FECONDAZIONE POST-MORTEM:**

Non vietata esplicitamente;

- **MATERNITA' SURROGATA:**

Contratto nullo;

(Segue)

- **DIAGNOSI PREIMPIANTO:**

Per la prevenzione di malattie ereditarie;

- **EMBRIONI IN SOPRANNUMERO:**

Si possono crioconservare.

SVEZIA

- **ACCESSO:**

Coppie unite da convivenza stabile;

- **FECONDAZIONE ETEROLOGA:**

Ammessa, ma il medico deve valutarne l'opportunità;

- **DIAGNOSI PREIMPIANTO:**

Ammessa;

- **CONGELAMENTO EMBRIONI:**

Ammesso, per non più di 1 anno o 5 previa autorizzazione dell'Agenzia per gli affari sociali e sanitari;

- **RICERCA:**

Termine di 14 gg. dopo la fecondazione; no pratiche tese a modificare geneticamente l'embrione.

ITALIA

- **SCOPI:**

Soluzione dei problemi riproduttivi di sterilità o infertilità umana assicurando i diritti di tutti i soggetti coinvolti, compreso il concepito.

- **ACCESSO:**

Coppie maggiorenni di sesso diverso, coniugate o conviventi, in età potenzialmente fertile, entrambi viventi.

(Segue)

- **ETEROLOGA:**

Vietata esplicitamente;

- **SPERIMENTAZIONE:**

Divieto;

- **RICERCA:**

Per finalità terapeutiche e diagnostiche,
per la tutela e lo sviluppo dell'embrione;

(Segue)

- **CRIOCONSERVAZIONE E SOPPRESSIONE EMBRIONI:**

Vietate;

- **DIAGNOSI GENETICA PREIMPIANTO:**

Vietate dalle linee guida del 2004; TAR Lazio le annulla; nuove linee guida del 2008.

LA SENTENZA N. 151/2009, CORTE COST.

- **NUMERO EMBRIONI :**

Eliminato il limite massimo di 3: il medico e la situazione concreta;

- **IMPIANTO:**

Non più unico e contemporaneo;

- **TRASFERIMENTO:**

Solo se non vi è pregiudizio per la salute della donna, anche se era prevedibile;

- **DIAGNOSI GENETICA PREIMPIANTO:**

Presupposta come lecita.

QUESTIONI ANCORA APERTE

- **ATTESA DELLE DECISIONI DELLA CORTE:**

Ordinanze di rimessione del Trib. Milano nn. 235 e 236 del 2009;

- **ETEROLOGA;**

- **INTANTO:**

Trib. Bologna dispone diagnosi preimpianto su 6 embrioni, per coppia portatrice di malattia genetica, con crioconservazione degli embrioni non immediatamente trasferiti e malati;

Trib. Salerno concede l'accesso alla coppia fertile alle tecniche PMA per rendere possibile la diagnosi preimpianto.