

## اهدای ترکیبی گامت و رحم اجاره‌ای و حقوق والد – فرزندی

لیلا علیزاده<sup>۱\*</sup>، سید طه مرقاتی<sup>۲</sup>، رضا عمانی سامانی<sup>۳</sup>

### مقاله‌ی مروری

#### چکیده

ناباروری به عنوان بحرانی در دوره‌ی زندگی شناخته شده است که بالقوه تهدیدکننده‌ی ثبات فردی و روابط اجتماعی است. از ناباروری به عنوان سومین عامل یا یکی از پنج عامل اول طلاق نام برده شده است. حدود یک چهارم زوج‌ها در ایران ناباروری اولیه را تجربه می‌کنند. در برخی موارد یکی از زوجین یا هردو توانایی ایجاد گامت (سلول جنسی) را ندارد، لذا تنها راه حل درمانی برای این دسته از زوجین استفاده از روش اهدای گامت (اسپرم یا تخمک) یا اهدای جنین است و در صورت وجود مشکلات آناتومیک رحم نیاز به استفاده از رحم اجاره‌ای به وجود می‌آید. در برخی موارد نادر نیاز به ترکیبی از دو یا چند نوع اهدا وجود دارد که این امور علاوه بر مشکلات ناشی از حکم تکلیفی از نظر احکام وضعی نیز می‌تواند ایجاد مشکل نماید و حقوق والد- فرزندی را مورد شک و شبیه و سؤال قرار دهد. در این مقاله با استفاده از منابع فقهی و حقوقی به حقوق والد- فرزندی مانند نسب، حضانت، ولایت، نفقه و محرومیت در مورد انواع اهدا، رحم اجاره‌ای و علی‌الخصوص اهدای ترکیبی پرداخته شده است. به‌نظر می‌رسد که به‌جز ترکیب اهدای جنین و رحم اجاره‌ای که همانند سرپرستی و فرزندخواندگی است، در بقیه‌ی موارد اهدای ترکیبی می‌توان حقوق والد فرزندی را همانند اهدای ساده در نظر گرفت.

واژگان کلیدی: اهدای تخمک، اهدای جنین، رحم اجاره‌ای، اهدای اسپرم، اسلام

<sup>۱</sup> پژوهشگر، دپارتمان اپیدمیولوژی و اخلاق پزشکی، مرکز تحقیقات پزشکی تولید مثل، پژوهشکده رویان، تهران

<sup>۲</sup> استادیار، گروه فقه و حقوق اسلامی، مرکز تحقیق و گروه فقه و حقوق اسلامی، مرکز تحقیق و توسعه علوم انسانی «سمت»، تهران

<sup>۳</sup> مریم پژوهشی، دپارتمان اپیدمیولوژی و اخلاق پزشکی، مرکز تحقیقات پزشکی تولید مثل، پژوهشکده رویان، تهران

\* نشانی: دپارتمان اپیدمیولوژی و اخلاق پزشکی، مرکز تحقیقات پزشکی تولید مثل، پژوهشکده رویان، صندوق پستی: ۱۹۳۹۵-۴۶۴۴ تهران، ایران. تلفن: ۰۲۶۳۰۰۱۷، Email:samani@royaninstitute.org

## مقدمه

## تعریف / هدایا

اهدای عضو یا جزئی از بدن انسان راهکاری سازنده در جهت احیاء انسان و خانواده است و اهدا به هر شکل و هر نوع می‌تواند مصائب و آلامی را از پیش رو بردارد. استفاده از اهدا در روش‌های کمک باروری به همان اندازه که می‌تواند مشکلات ناشی از نداشتن فرزند در خانواده‌ها را پاسخگو باشد، در صورت قانونمند نبودن آن می‌تواند نایسامانی‌های فراوانی را نیز در جامعه موجب گردد. اهدا زمانی به کمک زوج نابارور می‌آید که هر دو یا یکی از زوجین توانایی ایجاد گامت (سلول جنسی) را نداشته و اهدا رحم اجاره‌ای زمانی انجام می‌گیرد که زوجه به دلایل آناتومیک نتواند حاملگی و زایمان را قبول و تحمل کند. روش اهدا مستلزم اضافه کردن فردی خارج از خانواده (شخص سوم) جهت کمک به باروری خانواده بوده و ورود شخصی از خارج خانواده، خود مسبب مسائل بسیاری در ابعاد روانی، فقهی، اخلاقی و قانونی می‌گردد که در بسیاری از مقالات و آینینه‌های جهانی به آن‌ها پرداخته شده است (۱۰ - ۸).

در درمان ناباروری در صورتی که اسپرم زوج یا تخمک زوجه و رحم زن سالم باشد نیاز به اهدا نبوده و باروری آزمایشگاهی با گامت‌های خود زوج، خواه لفاح داخل رحمی Intra Uterine Insertion (IUI) و خواه لفاح خارج رحمی (IVF)، In Vitro Fertilisation (IVF)، انجام می‌شود که از نظر شرعی و آثار حقوقی مشکلی را به وجود نمی‌آورد و کودک متولد شده حقوق و هویتی مشابه با سایر کودکان که از طریق طبیعی به دنیا می‌آیند، خواهد داشت. این روند از طرف کلیه‌ی جوامع اسلامی کاملاً پذیرفته است (۱۱ - ۱۵).

اما در صورتی که اسپرم زوج یا تخمک زوجه یا اسپرم و تخمک هر دو و یا رحم زوجه از سلامت کافی برخوردار نباشد، معمولاً برای درمان ناباروری از اهدای اسپرم بیگانه (فرد سوم) یعنی تشکیل جنین در آزمایشگاه با استفاده از تخمک زوجه‌ی نابارور و اسپرم شخص بیگانه و سپس انتقال

داشتن فرزند احساس و تجربه‌ای است خوشایند، به خصوص در زوجین نابارور که برای مدت‌ها از این موهبت الهی بی بهره بوده‌اند. ناباروری به عنوان بحرانی در دوره‌ی زندگی شناخته شده است (۱) که بالقوه تهدیدکننده‌ی ثبات فردی و روابط اجتماعی است. از ناباروری به عنوان سومین عامل (۲) یا یکی از پنج عامل اول (۳) طلاق نام برده شده است. شیوع ناباروری در طول عمر بین ۱۰ الی ۱۷ درصد تخمین زده شده است (۴) و حتی به گزارش غربالگری سال ۸۳-۸۴ حدود یک‌چهارم زوج‌ها در ایران ناباروری اولیه را تجربه می‌کنند (۵). در طی سال‌های اخیر پیشرفت تکنیک‌های Assisted Reproductive Technology (ART) حصول فرزند را برای این گروه از افراد به وجود آورده است تا بدین طریق تا حدی به رفاه و آسایش دست یابند.

باروری آزمایشگاهی روشی از درمان را پیش روی بشر قرار داده تا مسیری را که همواره به طور طبیعی انجام می‌گرفته به نوعی تسهیل یا در محیطی خارج از بدن انسان صورت دهد که در نتیجه‌ی امتزاج اسپرم و تخمک در محیط آزمایشگاه، جنین تشکیل شده و به رحم مادر انتقال می‌یابد. در واقع، باروری زن به واسطه‌ی آلات پزشکی بدون انجام مقارب و نزدیکی جنسی انجام می‌گیرد.

در برخی موارد یکی از زوجین یا هردو توانایی ایجاد گامت (سلول جنسی) را ندارد، لذا تنها راه حل درمانی برای این دسته از زوجین استفاده از روش اهدا گامت (اسپرم یا تخمک) یا اهدای جنین است. اولین اهدای تخمک در جهان در سال ۱۹۸۴ توسط دکتر Lutjen گزارش شد (۶) و اولین اهدای جنین در دنیا در سال ۱۹۸۳ توسط پروفسور Trounson گزارش شد (۷) ولی اهدای اسپرم در زمان‌های دور نیز انجام می‌پذیرفته است.

می‌شود، بعضی از فقهاء و حقوق‌دانان در مقام تعریف عرفی نسب گفته‌اند:

- «نسب عبارت از منتهی شدن ولادت شخصی به دیگری، مانند پدر و پسر یا انتهای ولادت دو شخص به ثالث است (مانند منتهی شدن دو برادر به پدر) (۲۰).»

- «نسب، امری است که به‌واسطهٔ انعقاد نطفه از نزدیکی زن و مرد به‌وجود می‌آید. از این امر، رابطهٔ طبیعی و خونی بین طفل و آن دو نفر که یکی پدر و دیگری مادر باشد، موجود می‌گردد» (۲۱).

الحق فرزند به پدر

در این مقاله اصل بر این است که صاحب اسپرم پدر واقعی است.

الحق فرزند به مادر

در این مقاله اصل بر دو مادری قرار داده شده است، یعنی چه زنی که تخمک از او گرفته می‌شود و چه زنی که حاملگی و زایمان را انجام می‌دهد، هردو مادر واقعی فرزند حاصل می‌باشند (۱۷)، هرچند دو مادری مورد توافق همه نیست (۲۴) - (۲۲). عده‌ای تنها صاحب رحم را مادر دانسته (۲۲) و عده‌ای نیز صاحب تخمک را مادر می‌دانند (۲۴). به هر حال، نظر مورد اتکا در این مقاله نظر دو مادری است که مورد توافق آیت‌الله موسوی اردبیلی، آیت‌الله خویی و آیت‌الله خامنه‌ای است (۲۴ ، ۱۷) هر چند آیت‌الله فاضل لنکرانی نیز صاحب رحم را مادر عرفی دانسته (۲۴) و آیت‌الله سیستانی هرچند صاحب تخمک را مادر می‌داند اما احتیاط را نیز ذکر می‌کند (۲۴).

اهدای تخمک: در این روش تخمک از غریبیه گرفته شده اما صاحب رحم همان مادر اجتماعی است. صاحب اسپرم هم همان پدر اجتماعی است. بنابراین، گفتنی است در این رابطه نسب پدری واقعی (چون اسپرم از پدر گرفته می‌شود) و نسب مادری با توجه به این که صاحب رحم و صاحب تخمک هر دو مادر تلقی می‌شوند نیز واقعی است و تمامی حقوق

جنین به رحم زوجه‌ی نابارور، اهدای تخمک بیگانه (غیرزوجه) به معنای تشکیل جنین در آزمایشگاه با استفاده از اسپرم خود شوهر و تخمک شخص بیگانه و انتقال جنین حاصله به زوجه‌ی نابارور، جنین زوج بیگانه به معنای تشکیل جنین از اسپرم و تخمک یک زوج دیگر و انتقال جنین به زوجه‌ی نابارور و رحم اجاره‌ای (غیر زوجه) به معنی انتقال جنین حاصل از اسپرم و تخمک زوج نابارور به رحم شخص بیگانه و تحويل فرزند پس از زایمان به زوج نازا استفاده می‌شود که این امر علاوه بر مشکلات ناشی از حکم تکلیفی از نظر احکام وضعی نیز می‌تواند ایجاد مشکل نماید. عمدۀ ترین مسأله، مبهم بودن «نسب» کودک متولد شده از طریق تلقیح مصنوعی با دخالت عامل بیگانه است (۱۶ ، ۱۳) و این خود مسأله‌ی دیگری را به میان می‌آورد: نامشخص بودن وضعیت حقوقی طفل مانند حضانت، نفقة، ارث، ولایت و محرومیت (۱۸ ، ۱۷). در رابطه با اهدای جنین، قانونی در سال ۱۹۸۲ توسط مجلس شورای اسلامی و شورای نگهبان به تصویب رسیده و درمان در سال ۱۳۸۴ ابلاغ گردید. اما در رابطه با بهداشت و درمان در این ماده اتفاق نداشت و این امر اهدای گامت (اسپرم و تخمک) و رحم اجاره‌ای به علت سکوت قانون، طبق اصل ۱۶۷ قانون اساسی می‌توان به فتاوی مراجع تقیید استناد کرد.

## بحث

### بررسی نسب، محرومیت و حقوق والد فرزندی در انواع

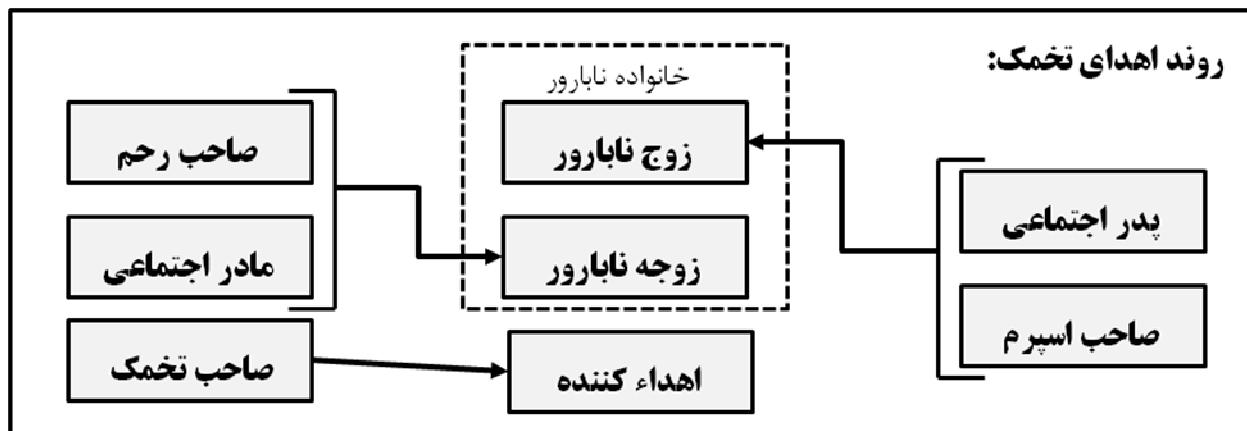
#### اهدای

از آنجایی که حقوق والد فرزندی به‌طور مستقیم با نسب فرزند در ارتباط است، لذا در این قسمت ابتدا تعریف مختصری از نسب و الحق فرزند به پدر و مادر آورده می‌شود.

از نظر لغت، نسب به قرابت، اصل، نژاد، خویشاوندی و پیوستگی بین دو شیء (انسان) معنا شده است (۱۹). در نظر عرف نسب عبارت است از: فرزندی که از رابطه‌ی جنسی مرد و زن به‌وجود می‌آید و بین او و والدین اش رابطه‌ای برقرار

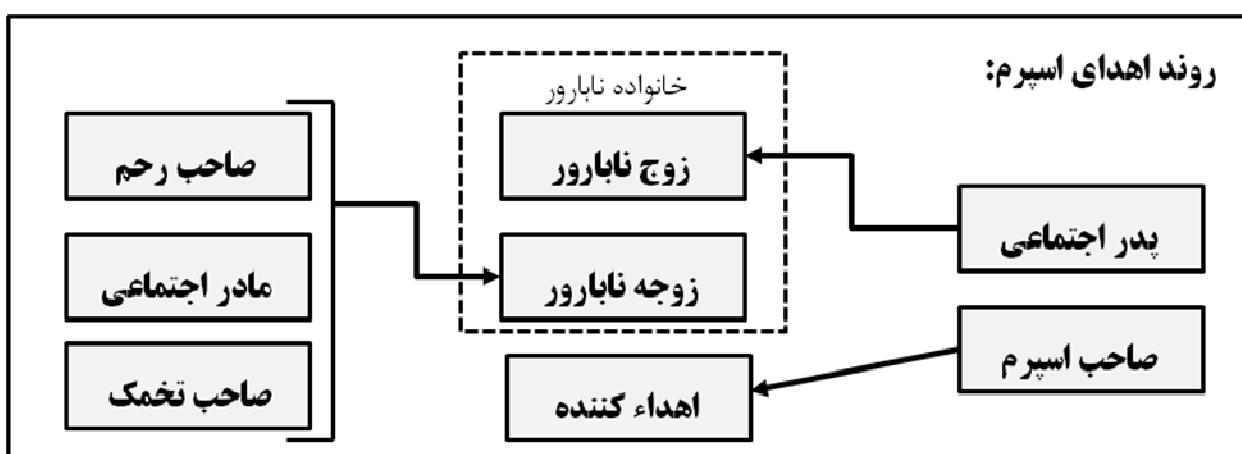
والد فرزندی بین فرزند و هر دو مادر برقرار است (۱۷). در این حالت توصیه می‌شود با حفظ بی‌نامی کامل اهدا کننده یک مادر حذف شده و از بروز مشکلات آتی جلوگیری کنیم.

والد فرزندی بین آنها برقرار است. موضوع قابل توجه در این مورد همان دو مادری است. یعنی هم مادر بیولوژیک و هم صاحب رحم مادر واقعی تلقی می‌گردند و بنابراین حقوق



(سوره‌ی النساء آیه‌ی ۲۳) که ربیبه نامیده می‌شود برقرار است، که در بخشی از آیه آورده شده است «حُرَّمَتْ عَلَيْكُمْ ... وَ رَبِئِبُكُمْ أَلْتَى فِي حِجُورِكُمْ ..»، «حرام شد برای شما ازدواج با ... و دختران زن که در دامن شما تربیت شده‌اند...». ولی به‌نظر می‌رسد که مسئله‌ی ارث (۱۷، ۲۳) هنوز پا بر جاست و چون نسب فرزند به صاحب اسپرم بر می‌گردد، از پدر اجتماعی خود ارث نمی‌برد.

اهدای اسپرم: چون در این مورد اسپرم از شخص غریبه گرفته می‌شود ولی هم تخمک و هم رحم از مادر است، بنابراین، نسب مادری کاملاً حفظ شده ولی نسب پدری به صاحب اسپرم بر می‌گردد. در صورتی که بی‌نامی رعایت بشود مادر واقعی و پدر، پدر خوانده می‌شود. در رابطه با حقوقی مثل ولایت، حضانت و نفقة که قابل انتقال توسط دادگاه است، مشکلی وجود ندارد و پدر اجتماعی عهده‌دار آن‌هاست و موضوع محرومیت پدر طبق قانون شرعی و آیه‌ی قرآن

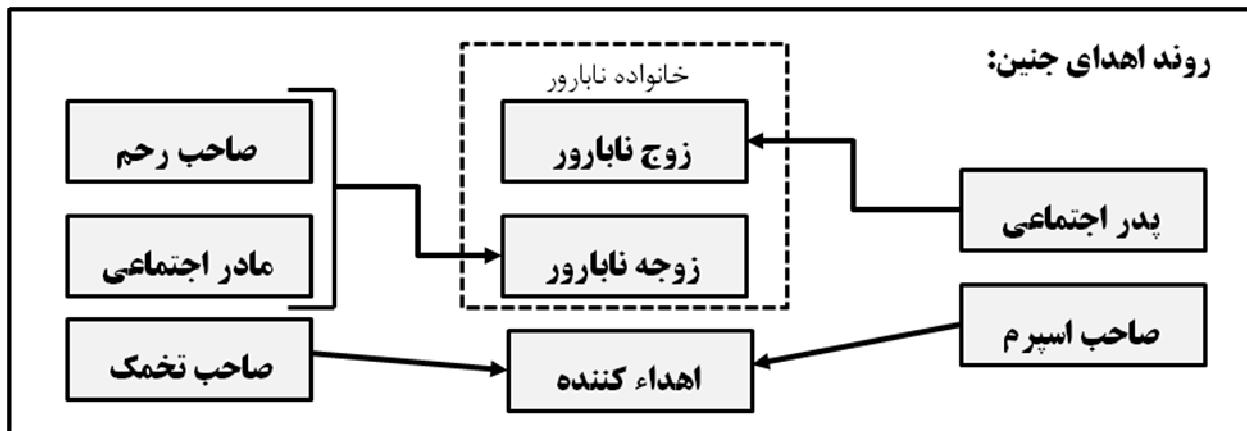


بنابراین هم تخمک هم اسپرم غریبه هستند، در این روش اهداکنندگان پدر و مادر بیولوژیک هستند و با توجه به این

اهدای جنین در این روش جنین حاصل از اسپرم و تخمک یک زوج قانونی غریبه به زوج نابارور اهدا می‌شود،

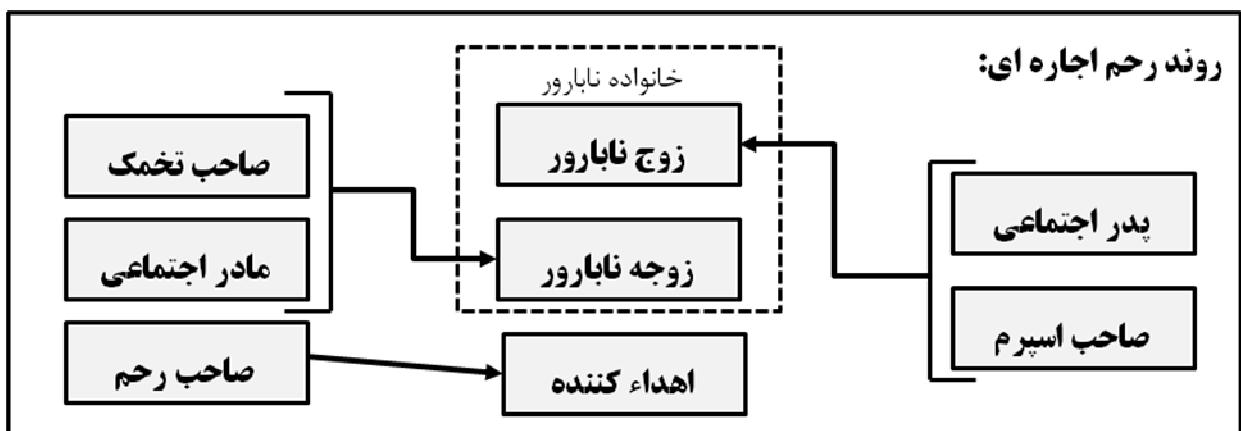
پدر و فرزند همانند روش اهدای اسپرم مطرح می‌گردد (۲۳، ۱۷).

موضوع که صاحب رحم نیز به عنوان مادر واقعی محسوب می‌گردد، حقوق مادر فرزندی برقرار بوده و از لحاظ حقوق



مادری، این روش نیز همچون روش اهدای تخمک مورد توجه قرار می‌گیرد. یعنی با رعایت بی‌نامی کامل مادر صاحب رحم، نسب مادری و پدری برقرار بوده و خانم صاحب رحم هرچند او هم مادر واقعی است، با رعایت بی‌نامی کامل حذف می‌گردد (۱۷).

رحم اجاره‌ای: در این نوع اهدا، والدین بیولوژیک همان والدین اجتماعی هستند ولی به دلایلی مادر نمی‌تواند فرزند را در رحم خود نگهداری کند، بنابراین از رحم شخص دیگری برای حاملگی و زایمان استفاده می‌شود. از لحاظ حقوق مادر فرزندی در استفاده از رحم جایگزین با پذیرفتن اصل دو



مثال، خانمی علاوه بر ناتوانی در ایجاد گامت، از لحاظ رحمی نیز دچار مشکل باشد، به همین علت به ناچار از ترکیب دو اهدا اعم از اهدای تخمک و استفاده از رحم جایگزین استفاده خواهد شد. موضوع مقاله‌ی حاضر بررسی این روش‌ها از نظر فقهی، حقوقی و نیز حقوق والد فرزندی در این‌گونه موارد

ترکیبی از چند اهدا: همان‌طور که گفته شد در رابطه با نسب و حقوق والد فرزندی در مقالات دیگر استاتید به طور مفصل بررسی شده است (۲۴ - ۲۲، ۱۸، ۱۷) و نیاز به بحث مفصل‌تری نیست. اما قابل ذکر است که در برخی موارد هرچند نادر، استفاده از چند روش اهدا نیاز می‌شود، به عنوان

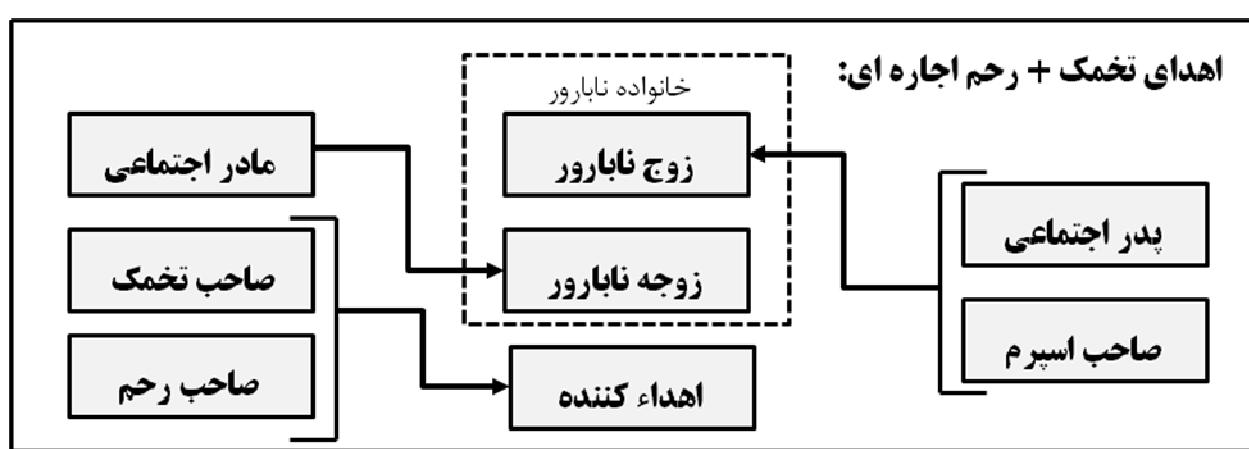
محرمیت: از آنجا که در ازدواج مجدد، فرزند مرد به همسرش محروم است، فرزند پسر حاصل از این روش چون فرزند واقعی پدر بوده، به مادر اجتماعی خود (همسر پدر خود) محروم خواهد بود. امام علی (ع) در تفسیر آیه‌ی ۲۲ سوره‌ی نساء قرآن مجید می‌فرمایند: «هرگاه مردی با زنی ازدواج کند و سپس فوت کند یا آن زن را طلاق دهد، پسر آن مرد نمی‌تواند با آن زن ازدواج نماید خواه نزدیکی اتفاق افتاده باشد یا نه» (۲۵).

همچنین تمامی حقوق پدر- فرزندی به دلیل برقرار بودن نسب پدر رعایت می‌شود. بنابراین، در ولایت (قانون مدنی ماده‌ی ۱۱۸۱)، نفقة (قانون مدنی ماده‌ی ۱۱۹۹) و ارث (قانون مدنی ماده‌ی ۸۶۲ و ۸۶۱) مشکلی وجود ندارد (۲۴ ، ۱۸). حضانت که اصولاً (قانون مدنی ماده‌ی ۱۱۶۸) حق و تکلیف پدر و مادر است و چون مادر واقعی در اینجا وجود ندارد، بر عهده‌ی پدر خواهد بود (قانون مدنی ماده‌ی ۱۱۷۱). به نظر می‌رسد که ارث مادری نیز به فرزند تعلق نمی‌گیرد.

است. از دیدگاه درمان‌های پزشکی سه‌مورد اهدای ترکیبی (استفاده از چند اهدا) انجام می‌شود:

#### ۱) اهدای تخمک + رحم اجاره‌ای

زمانی که زوجه فاقد هرگونه سلول زایا جهت باردار شدن باشد و علاوه بر آن قادر به بارداری و حمل جنین در طی ۹ ماه بارداری نباشد، در این حالت نیاز است که هم تخمک از زنی دیگر گرفته شود و هم از رحم زن دیگری برای دوران بارداری و زایمان استفاده شود که در هر دو مورد می‌توان از یک زن غریبه استفاده نمود (هم اهدای تخمک و هم اجاره‌دهنده‌ی رحم یک نفر باشد). همان‌طور که ملاحظه می‌شود، در این مورد زوجه در قالب دو تعريف ارایه شده مادری قرار نخواهد گرفت، چرا که نه حامل ژنتیکی فرزند حاصل است و نه حامل فیزیکی و تنها می‌تواند مسئولیت نگهداری و پرورش فرزند حاصل را بر عهده داشته باشد لذا به عنوان مادر اجتماعی محسوب می‌گردد و نسب مادر در آن صدق نمی‌کند. ولی چون صاحب اسپرم همان پدر اجتماعی است، نسب پدر به طور کامل حفظ خواهد شد (۲۲ ، ۲۲).



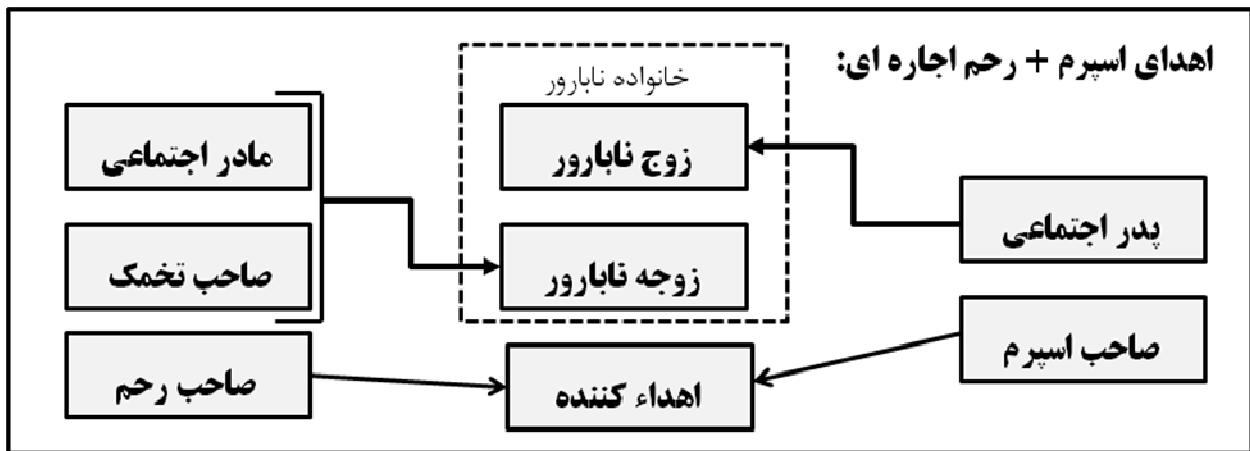
اهدای اسپرم به تنها، نسب پدری وجود ندارد (۱۷ ، ۱۸) ولی مادر چون صاحب تخمک است، نسب مادری در مورد فرزند برقرار بوده و بنابراین حضانت، محرمیت و ارث مادری برقرار است (مراجعه به مواد قانونی ذکر شده در بالا). در مورد ولایت و نفقة، پدر (قانون مدنی ۱۱۸۴ و ۱۱۸۵) اجتماعی نیز می‌تواند عهده‌دار این وظایف باشد. مسئله‌ی

#### ۲) اهدای اسپرم + رحم اجاره‌ای

حالی که زوج فاقد هرگونه سلول زایا جهت فرزنددار شدن بوده و زوجه توانایی بارداری را نداشته باشد. در این حالت اسپرم اهدایی از شخص غریبه گرفته شده و برای دوران بارداری و زایمان نیز از رحم اجاره‌ای استفاده می‌شود. در این مورد پدر تنها نقشی اجتماعی خواهد داشت و مانند

به استناد آیه‌ی ۲۳ از سوره‌ی النسا قرآن مجید، فرزند حاصل برای آن پدر حکم ریبیه را خواهد داشت و محروم است. در این مورد فرزند از پدر اجتماعی خود ارث نخواهد برد.

محرمیت فرزند دختر به پدر اجتماعی نیز قابل بحث است. در صورت دختر بودن فرزند، چون فرزند واقعی مادر محسوب شده و مادر همسر شرعی و قانونی پدر اجتماعی فرزند است،



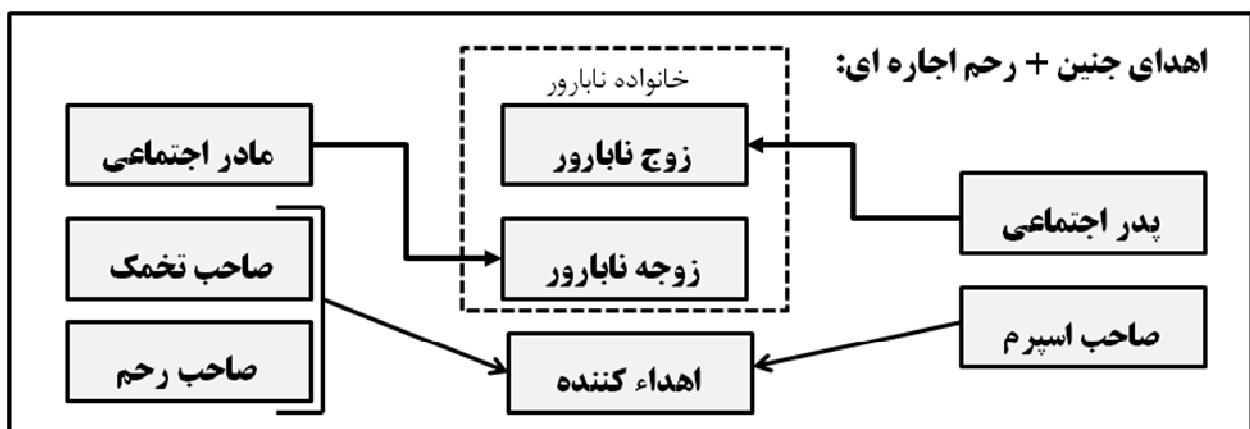
سلول زایا در زوج نیز نسب پدری را از بین برده و پدر تنها به عنوان پدر اجتماعی ایفای نقش خواهد کرد.

در مورد ذکر شده موضوع محرمیت به دلیل عدم وجود هرگونه نسبتی بین زوجین و فرزند حاصل، وجود نداشته لذا تعمق و مطالعه‌ی بیشتر را طلب می‌کند. از طرفی، به دلیل فقدان هرگونه نسب پدری یا مادری حقوق پدر - فرزندی و مادر - فرزندی جز در موارد حقوق اجتماعی و احساسی وجود نخواهد داشت و چیزی همانند سرپرستی خواهد بود و از لحاظ حقوق والد فرزندی می‌توان طبق قانون حمایت از کودکان بی‌سرپرست (تصویب ۱۲/۲۹/۱۳۵۳) رفتار نمود.

### ۳) اهدای جنین + رحم اجاره‌ای

نوعی دیگر از انواع اهدای ترکیبی به حالتی اطلاق می‌شود که زوجین هیچ‌گونه سلول زایایی ندارند یا از نظر مذهبی (مرجع تقیید) یا فرهنگی نمی‌توانند اهدای اسپرم را قبول نمایند، و علاوه بر آن زوجه توانایی بارداری را ندارد.

در این موارد اسپرم و تخمک تلفیقی از زوج شرعی و قانونی دیگری گرفته شده که به صورت اهدای جنین به این زوج ولی به رحم فرد اجاره‌دهنده‌ی رحم متقل خواهد شد، لذا در این مورد زوجه هیچ نقشی در بوجود آوردن فرزند حاصل نداشته و تنها به عنوان مادر اجتماعی قلمداد می‌گردد و نسب مادری وجود نخواهد داشت. از طرفی فقدان وجود



## منابع

- 1- Burns LH, Covington SN. Infertility Counseling: A Comprehensive Handbook for Clinicians. Informa Health Care; 1999, p. 3-25.
- 2- بدون نام. سلامت نیوز: آنودگی هواعمال درصد از طلاقها!  
<http://www.salamatnews.com/viewNews.asp?ID=1095&cat=7> (accessed on Nov 2009)
- 3- بدون نام. ایستا: ناباروری سومین عامل نرخ طلاق، لزوم قانونمندی رحم جایگزین در کشور  
<http://www.isna.ir/ISNA/NewsView.aspx?ID=News-964191>(accessed on Nov 2009)
- 4- Snick HK, Snick TS, Evers JL, Collins JA. The spontaneous pregnancy prognosis in untreated subfertile couples: the Walcheren primary care study. Hum Reprod 1997; 12(7): 1582-8.
- 5- وحیدی س. بررسی شیوع ناباروری اولیه در جمهوری اسلامی ایران در سالهای ۸۴-۸۳. فصلنامه باروری و ناباروری ۱۳۸۵؛ شماره ۳: ۵۱-۲۴۳.
- 6- Lutjen P, Trounson A, Leeton J, Findlay J, Wood C, renou P. The establishment and maintenance of pregnancy using in vitro fertilization and embryo donation in a patient with primary ovarian failure. Nature 1984; 307(5947): 174-5.
- 7- Trounson A, Leeton J, Besanko M, Wood C, Conti A. Pregnancy established in an infertile patient after transfer of a donated embryo fertilised in vitro. Br Med J (Clin Res Ed) 1983; 286(6368): 835-8.
- 8- Anonymous. Practice Committee of American Society for Reproductive Medicine; Practice Committee of Society for Assisted Reproductive Technology. 2008 Guidelines for gamete and embryo donation: a Practice Committee report. Fertil Steril 2008; 90(5 Suppl): S30-44.
- 9- Anonymous. ESHRE Task Force on Ethics and Law. III. Gamete and embryo donation. Hum Reprod 2002; 17(5): 1407-8.
- 10- Anonymous. FIGO Committee for Ethical Aspects of Human Reproduction and Womens Health. FIGO Committee Report:

## نتیجه‌گیری

ریشه‌ی همه‌ی مسائل ذکر شده عدم تعریف دقیق از نسب در قانون و شرع (۲۴، ۱۸، ۱۷) است. در قانون مدنی ایران ماده‌ی ۱۱۵۸ آمده است: «طفل متولد در زمان زوجیت، ملحق به شوهر است مشروط بر این که از تاریخ نزدیکی تا زمان تولد کمتر از شش ماه و بیشتر از ۱۰ ماه نگذشته باشد». نگاهی دقیق‌تر به مسئله‌ی نسب و تعریف دقیقی از آن با در نظر گرفتن خانواده و لزوم تحکیم در بنیان آن (اصل ۱۰ قانون اساسی)، ممکن است تمامی این مسائل را حل کند. در صورتی که بتوان با تکیه بر جایگاه خانواده و اصل فراش در اسلام، نسب عرفی را از ژنتیک دور و به خانواده‌های نابارور هیچ‌یک از مسائل مطرح شده گربیان این خانواده‌های نابارور را نخواهد گرفت. مسائل مطرح شده در این مقاله با تکیه بر نسب به عنوان امر طبیعی و نسب ژنی بوده است که با تغییر در تعریف نسب تغییر خواهد یافت.

- اسلامی واحد تهران مرکزی. سال تحصیلی ۱۳۸۵.
- ۱۹ معلوم ل. ماده نسب و ابن فارس. المنجد، بیروت: دارالمشرق؛ ۱۹۹۲، جلد ۵.
- ۲۰ نجفی م ح. جواهر الكلام، چاپ هفتم. بیروت: دار احیاء التراث العربی؛ ۱۳۹۸ هـ. ص ۲۲۸.
- ۲۱ امامی س ح. حقوق مدنی، چاپ ششم. تهران: انتشارات اسلامیه؛ ۱۳۷۱، ص ۱۵۱.
- ۲۲ صادقی مقدم م ح. باروری مصنوعی از دیدگاه حقوق اسلام. مجله مدرس علوم انسانی (دانشگاه تربیت مدرس)؛ ۱۳۸۳؛ ص ۱۸۶-۱۶۱.
- ۲۳ آخوندی م م، مرقاتی س ط، صفایی س ح، و همکاران. اهدای گامت و جنین در درمان ناباروری. تهران: سازمان مطالعه و تدوین کتب علوم انسانی دانشگاهها (سمت)؛ ۱۳۸۵.
- ۲۴ رضانیا معلم م ر. باروری‌های پزشکی از دیدگاه فقه و حقوق. قم: بوستان کتاب؛ ۱۳۸۴.
- ۲۵ نوری م ح. مستدرک الوسائل، قم: موسسه آل بیت؛ ۱۴۰۷ هـ. ق، جلد ۱۴، ص ۳۷۹-۳۷۶.

- Donation of genetic material for human reproduction. *Int J Gynaecol Obstet* 2008; 102(3): 309-10.
- 11- Serour GI, Aboulghar MA, Mansour RT. Bioethics in medically assisted conception in the Muslim world. *J Assist Reprod Genet* 1995; 12(9): 559-65.
- 12- Serour GI. Bioethics in artificial reproduction in the Muslim world. *Bioethics* 1993; 7(2-3): 207-17.
- 13- Serour GI. Islamic perspectives in human reproduction. *Reprod Biomed Online* 2008; 17 Suppl 3: 34-8.
- 14- Ahmad NH. Assisted reproduction-- Islamic views on the science of procreation. *Eubios J Asian Int Bioeth* 2003; 13(2): 59-61.
- 15- Fadel HE. The Islamic viewpoint on new assisted reproductive technologies. *Fordham Urban Law J* 2002; 30(1): 147-57.
- 16- Banu az-Zubair MK. Who is a parent? Parenthood in Islamic ethics. *J Med Ethics* 2007; 33(10): 605-9.
- ۱۷ مرقاتی س ط. نسب ناشی از لقاح مصنوعی با دخالت عامل بیگانه. *فصلنامه مقالات و بررسیها*؛ ۱۳۸۳؛ دوره ۷۵ (۳): ۱۴۸-۱۲۵.
- ۱۸ فروتن نژاد م. حقوق کودکان ناشی از تلقیح مصنوعی با دخالت عامل بیگانه. پایان نامه فوق لیسانس. تهران. دانشکده ادبیات و علوم انسانی. دانشگاه آزاد