


PS35 ETIČKI PROBLEMI U SLUČAJU PREŠUĆIVANJA ZDRAVSTVENOG STANJA PRI OSTVARIVANJU PRAVA NA POSTUPAK MEDICINSKI POTPOMOŽNUTE OPLODNJE

Hana Škornjak, Renée Širac^a, Vladimir Blagaić^b

^a Dom zdravlja Zagreb Zapad

^b Klinička bolnica "Sveti Duh"

DOI: <https://doi.org/10.26800/LV-144-supl6-PS35>

 Hana Škornjak 0000-0003-2376-6634, Renée Širac 0000-0001-6623-2320, Vladimir Blagaić 0000-0002-8150-5996

Glavne riječi: Medicinski potpomognuta oplodnja; Pobačaj; Razvojni poremećaj

UVOD: Pacijentica u 16. tjednu trudnoće dolazi u visoko rizičnu ambulantu zbog pozitivnih markera na kromosopatije na redovitom ultrazvučnom pregledu. Učinjena je amniocenteza te je dobiveni nalaz ukazivao na trisomiju 21, Downov sindrom.

PRIKAZ SLUČAJA: Trudnoća je ostvarena metodom medicinski potpomognute oplodnje (MPO), prije koje je odrađena sva predviđena dijagnostika. Nakon što je potvrđena sumnja na kromosopatiju ploda, pacijentica traži namjerni prekid trudnoće u 21. tjednu trudnoće. Daljnjim razgovorom o rizicima samog postupka, pacijentica otkriva ranije navedenu informaciju o svome zdravstvenom stanju vezanom uz razvojni poremećaj, agenezu, jednog plućnog krila. Tim putem saznaje se da je pacijentica zbog mogućnosti ostvarivanja prava na medicinski potpomognutu oplodnju namjerno prešutjela navedenu informaciju iz vlastite anamneze. Prema preporukama Ministarstva zdravlja Republike Hrvatske, odnos korist/rizik uključivanja u postupak MPO procjenjuje se na individualnoj razini. Zbog prethodnog zdravstvenog stanja trudnoća postaje visokorizična, a namjerni prekid trudnoće životno ugrožavajući postupak za pacijenticu. Naime, prekid trudnoće uobičajeno se izvršava pomoću prostaglandina, koji mogu uzrokovati bronhokonstrukciju. Ova nuspojava predstavlja rizičnu komplikaciju za pacijenticu, stoga se pobačaj izveo složenijim, instrumentalnim metodama.

ZAKLJUČAK: Svjesnim uskraćivanjem zdravstvenih informacija pri pristupanju medicinskim postupcima kao što je MPO, dovodi se u opasnost zdravlje pacijentice i ploda. Postavlja se pitanje tko bi snosio odgovornost u slučaju neželjenog ili smrtnog ishoda za pacijenticu i plod zbog neupućenosti zaduženog ginekologa u zdravstveno stanje pacijentice te treba li pacijentica snositi pravnu odgovornost zbog uskraćivanja informacija. Osim medicinske odgovornosti i etičke dileme, problematika se produbljuje znajući da su MPO postupci i prekid trudnoće sami po sebi zahtjevni, ali i financijski opterećujući za sustav.

Ethical issues with health information being withheld when exercising the right for the medically assisted reproduction - case report

Keywords: Abortion; Health condition withheldment; Medically assisted reproduction

INTRODUCTION: We present a case of a patient in the 16th week of pregnancy (WOP) admitted to the high-risk clinic, due to positive markers for chromosomal abnormalities. Amniocentesis was performed and a diagnosis of Down's syndrome was confirmed.

CASE REPORT: Patient became pregnant by the method of medically assisted reproduction (MAR). The suspicion of chromosomal pathology was confirmed and the patient requested an abortion at 21st WOP. By further discussing the risks of the pregnancy termination procedure, the patient reveals previously unmentioned information about her health condition related to the development disorder of one lung. At 21st WOP, abortion should be performed using prostaglandins, which can cause bronchoconstriction, a risky side effect for the patient. Therefore, termination of pregnancy had to be approached with instrumental methods. The patient intentionally withheld the information from her medical history due to the possibility of exercising her right to MAR. According to the recommendation of the Ministry of Health of the Republic of Croatia, the risk-benefit ratio of inclusion in the MAR procedure is assessed on an individual level.

CONCLUSION: By knowingly withholding health information when accessing medical procedures, the health of the patient and the fetus is put at risk. The question arises as to who would bear the responsibility in the event of an unwanted outcome. In addition to the medical and ethical doubts present in such cases, the question of the patient's legal responsibility also arises. Also, the fact that both MAR procedures and termination of pregnancy are a financial burden for the system is problematic.