

Indirizzi bioetici di area cattolica per alcune questioni di inizio vita

(di Pasquale Giustiniani)

*Introduction*

The Declaration no. 32 of the European Parliament stated that 2014 will be the European Year for the reconciliation between working life and family life. Conciliation's policies are intended to provide tools that can concile working sphere and family sphere, allowing each individual to live as best as possible the multiple roles it plays inside increasing complex societies.

Probably, the term "conciliation" is still too weak, since it records and implies the existence of a conflict, of a logic that pits the job – considering it as a place of exact procedures, of schedules, rules, and management – and family, which on the other hand seems a sensitive place, an affective environment made of warm and emotional relationships without clear rules because *nobody can rule the heart...*

On the one hand the "cold"

Bioethical Directions in the Catholic Area on some questions of starting life.

(by Pasquale Giustiniani)

*Introduction*

The Declaration no. 32 of the European Parliament stated that the 2014 will be the European Year for the reconciliation between working life and family life. Conciliation policies are intended to provide tools that can manage working sphere and family sphere, allowing each individual to live as best as possible the multiple roles he plays inside the increasing complex societies.

Probably, the term "conciliation" is still too weak, since it records and implies the existence of a conflict, of a logic that pits the job – considering it as a place of exact procedures, of schedules, rules, and management – and family, which on the other hand seems a sensitive place, an affective environment made of warm and emotional relationships without clear rules because *nobody can rule the heart...*

On one side the "cold" working environment, on the

working environment, on the other hand the “warm” climate of loving relationships, considered as an essential condition for design and management of notable bioethical issues: planned parenthood, procreation of new human lives, safeguard of the nascent human life, initial choices about the schooling of those who are the youngest members of the community, the division of responsibilities between the couple and, first of all, the issue of the education.

Circa la vita nascente, in particolare esiste una ricca serie di interventi del Magistero cattolico che, a volte, per opposte motivazioni, viene relegato al rango di “posizione di fede”, mentre viene esplicitamente proposto in ottica di “argomentazione razionale e universale”, quindi fruibile sia da parte di credenti che di non credenti.

The current trend is to “educate” and to “form” younger generations with the sole purpose of making them capable to assume, at due time, their own “life orientation” on origin of human life..

Reassert the value of education means to invite to pay attention not only on the transfer of “noetic packages” or

other the “warm” climate of loving relationships, considered as an essential condition for design and management of notable bioethical issues: planned parenthood, procreation of new human lives, safeguard of the nascent human life, initial choices about the school of those who are the youngest members of the community, the division of responsibilities between the couple and, first of all, the issue of the education.

About the nascent life, in particular, it exists a very rich set of statements of the Catholic teaching, that, sometimes, for opposite reasons, is confined to the condition of “faith position”, while it is explicitly suggested in the way of “rational and universal argumentation”, being so usable by the believers and by not ones.

The current trend is to “educate” and to “form” younger generations with the unique purpose of making them capable to assume, at due time, their own “life orientation” on the origin of human life..

Reassert the value of the education means to invite paying attention not only on the transfer

“knowledges” from one generation to another, but also on the proposal (made with the aim of orienting towards autonomous choices) of values, trends, ways of being in the world and, above all, of family models even traditional ones (like those related to the heterosexual family based on marriage), with which the younger generation must face in order to make conscious and mature choices.

In this direction, I propose to exceed the terms of the *conciliation*, speaking rather of *harmonization*, both within the intra-family dynamics and in the relationships between labor (defined as the area of productive work) and family (understood not only as a “consumers unit”, but as a group that produces a social capital).

From a bioethical and biopolitical point of view, all these argumentations lead to the following consequences:

1. The bio-political governance of future, of new families and of new life will no longer apply the logic of contrast between work and family, as if there is an opposition between the “strict” world of the market and

of “noetic packages” or “knowledges” from one generation to another, but also on the proposal (made with the aim of orienting towards autonomous choices) of values, trends, ways of being in the world and, above all, of family models even traditional ones (like those related to the heterosexual family based on the marriage), with which the younger generation must face in order to make conscious and mature choices.

In this direction, I propose to exceed the terms of the *conciliation*, speaking rather of *harmonization*, both within the intra-family dynamics and in the relationships between labour (defined as the area of productive work) and family (understood not only as a “consumers unit”, but as a group that produces a social capital).

From a bioethical and biopolitical point of view, all of these argumentations lead to the following consequences:

- 1) The bio-political governance of future, of new families and of new life will no longer apply the logic of contrast between work and family, as if there is an opposition between the “strict” world of the market and the more

the more flexible rhythms required by the familial relationship.

2. The education in the medium and long term will have to invite the younger generation to a process of mentalization, particularly on generation of life, in which the following bioethical themes will have an increasing relevance:

a) careful and informed management of human sexuality and fertility, in a quest for a balance between different possibilities offered by modern technologies in the field of medically assisted reproduction (this one, moreover, is a field of “new work” close to the family);

b) growth of affective, relational and sexual bonds of couple, who will have to become more compatibles with times and regulations – still too strict – of work environments, organizations and places;

c) relevance of the educational element, and not only in terms of instruction and formation, in the definition of the essential features which must have new families, which are small producers of relational and social “capital”, giving priority to the themes of human care, equal gender opportunities, welfare of

flexible rhythms required by the familial relationship.

2) The education in the medium and long term will have to invite the younger generation to a process of mentalization, particularly on the generation of life, in which the following bioethical themes will have an increasing relevance:

a. Careful and informed management of human sexuality and fertility, in a quest for a balance among different possibilities offered by modern technologies in the field of medically assisted reproduction (this one, moreover, is a field of “new work” close to the family);

b. growth of affective, relational and sexual bonds of couple, who will have to become more compatibles with times and regulations – still too strict – of work environments, organizations and places;

d) relevance of the educational element, and not only in terms of instruction and formation, in the definition of the essential features which must be possessed by new families, which are small producers of relational and social “capital”, giving priority to the themes of human care, equal gender opportunities, welfare of children and young

children and young people.

*L'apporto della prospettiva cattolica in alcune questioni d'inizio vita.*

Intesa nei termini di educazione, e non soltanto d'istruzione e formazione, la serie di questioni e problemi condensati nell'etichetta di "bioetica d'inizio vita" riceve, dalla riflessione del Magistero cattolico, una serie d'indicazioni rilevanti, che sono state discusse anche nell'anno accademico 2012-2013 inside the Interuniversity Center for bioethics Research (CIRB), studying the beginning of the human life and its defense areas. My research was organized along two axes: the study of the so-called "worthy of protection"; regulatory, psychological, medical and ethical issues of the medically assisted procreation. *The first axis of research*, with introductory feature, examines in historical, theoretical and ethics perspective the story of the origins of the embryonic human life, with particular attention to theories developed by classical civilization (both Greek and Latin) and religious Mediterranean perspectives (especially: the Jewish religion, the Christian religion, considering his Catholic and Orthodox side). The contribution

people.

The contribution of the Catholic viewpoint to some questions of the starting life

Understood in education terms, and not only of instruction and formation, the set of issues and problems condensed under the expression "Bioethics of the starting life" receives, by the meditation of the catholic magister, a set of relevant indications, that were discussed also in the year 2012/2013 inside the Interuniversity Center for bioethics Research (CIRB), studying the beginning of the human life and its defense areas.

My research was organized along two axes: the study of the so-called "worthy of protection"; regulatory, psychological, medical and ethical issues of the medically assisted procreation. *The first axis of research*, with introductory feature, examines in historical, theoretical and ethics perspective the story of the origins of the embryonic human life, with particular attention to theories developed by classical civilization (both Greek and Latin) and religious Mediterranean perspectives (especially: the Jewish religion, the Christian religion, considering his Catholic and Orthodox side). The contribution

of historians of philosophy and historical rights, of philosophers, of philosophers of religion and of theologians, will allow lawyers and theorists of rights to discuss, among other things, the right to become a mother, the production of norms about the birth and the eventual abortion, the balance between the rules of a secular state (with its institutions and its political interests) and constitutional interests. *The second axis of research* plays, in the light of Italian Law n. 40 of 2004, on "medically assisted procreation." The work is carried out in view of making a budget of the ten years after the promulgation of the Law, taking into account the fact that, compared to the norm, the scientific and technological possibilities have expanded the possibilities and problems. In particular they arose, in medical practice and in the sensitivity of the population, the new problems of the donation of gametes, of heterologous fertilization, experimentation on human embryos, the extraction of stem cells, genetics and eugenics of the selection of embryos with diseases deemed "odious "or" unbearable ". In the group, the contribution of jurists allows a critical comparison with the decisions of the Judges, both Italian and of European Union, in view of a

of historians of philosophy and historical rights, of philosophers, of philosophers of religion and of theologians, will allow lawyers and theorists of rights to discuss, among other things, the right to become a mother, the production of norms about the birth and the eventual abortion, the balance between the rules of a secular state (with its institutions and its political interests) and constitutional interests. *The second axis of research* plays, in the light of Italian Law n. 40 of 2004, on "medically assisted procreation." The work is carried out in view of making a budget of the ten years after the promulgation of the Law, taking into account the fact that, compared to the norm, the scientific and technological possibilities have expanded the possibilities and problems. In particular they arose, in medical practice and in the sensitivity of the population, the new problems of the donation of gametes, of heterologous fertilization, experimentation on human embryos, the extraction of stem cells, genetics and eugenics of the selection of embryos with diseases deemed "odious "or" unbearable ". In the group, the contribution of jurists allows a critical comparison with the decisions of the Judges, both Italian and of European Union, in view of a

possible "discordant dialogue" between the European Courts.

*Theoretical and ethics perspective on the origins of the embryonic human life dopo la Legge italiana sulla procreazione assistita*

Com'è noto, la Corte costituzionale italiana ha dichiarato manifestamente inammissibile la questione di costituzionalità dell'art. 14, comma 4, della legge 40/2004, sollevata, in riferimento agli artt. 2, 3, 13 e 32 Cost., dal Tribunale ordinario di Firenze con l'ordinanza r.o. n. 382 del 2008; ed ha dichiarato del pari manifestamente inammissibile, sempre per difetto di rilevanza, la questione di legittimità costituzionale dell'art. 6, comma 3, della medesima legge, nella parte in cui non consente, dopo la fecondazione dell'ovulo, la revoca della volontà all'accesso alle tecniche di procreazione medicalmente assistita, di cui entrambe le ordinanze del Tribunale ordinario di Firenze chiedono la declaratoria di illegittimità costituzionale al solo fine di dare coerenza al sistema. Invece ha ritenuto fondate le questioni di legittimità costituzionale dell'art. 14, commi 2 e 3. Di conseguenza, ha dichiarato la illegittimità costituzionale dell'art. 14, comma

possible "discordant dialogue" between the European Courts.

*Theoretic and ethics perspective on the origins of the embryonic human life after the Italian Regulation on the assisted procreation*

It is well known that the Italian Constitutional Court has clearly declared inadmissible the constitutional issue of the art.14, comma 4 of the law 40/2004, raised, referring to the artt. 2,3,13,32 cost., by the permanent court of Florence with the ordinance r.o. n. 382 of 2008. Moreover It in the same way clearly inadmissible, always for relevance lack, the issue of constitutional lawfulness of the art. 6, comma 3, of the same law, in the part that it cannot allow, after the fecundation of the ovule, the withdrawal of the will to the access to the technics of medically assisted procreation, about whom both the ordinances of the Florence Court ask the declaration of the unconstitutional illegitimacy with the only aim of giving a coherence to the system.

Instead it considered well founded the questions of constitutional lawfulness of art.14, commas 2and 3. So, it declared the constitutional illegitimacy of the art. 14, comma 2, of the law n. 40 of 2004 exclusively to the words "for a unique and contemporaneous implant,

2, della legge n. 40 del 2004 limitatamente alle parole «ad un unico e contemporaneo impianto, comunque non superiore a tre».

Dal punto di vista della bioetica religiosa, interessa qui esaminare, al di là delle questioni tecniche, i valori in gioco nella decisione e, soprattutto, il tipo di argomentazione che viene assunta, insistendo soprattutto sull'argomentazione di tipo etico, piuttosto che su quella di tipo strettamente giuridico, anche per comparare tali argomenti con le posizioni espresse, prima e dopo questa recente sentenza, dal Magistero cattolico, tenendo comunque presente che, pur considerando la 40/2004 un male minore, il pensiero cattolico istituzionale rimane ancorato al "principio di precauzione". In base ad esso, il solo dubbio che l'embrione (i due assetti cromosomici, materno e paterno, già "sorteggiati", ormai riuniti in un unico nucleo) sia innegabilmente un essere umano, merita di per sé tutela e chiede di evitare, consapevolmente, qualunque tecnica che possa comportare manipolazioni distruttive degli embrioni stessi.

Secondo questa logica del Magistero cattolico, ogni concepito dovrà essere sempre il

however not above to three”.

From the viewpoint of the religious bioethics, It is here interesting to examine, beyond the technological issues, the values important for the decision and, especially, which argument is held, insisting on the ethical motivation, rather than the strictly juridical one, also for comparing this topics with the expressed positions, before and after this recent sentence, by the catholic magister, keeping in mind that, even if considering the law 40/2004 a lesser evil, the institutional catholic thinking is still anchored to the “principle of precaution”. According to it, the only doubt that the embryo (the two chromosomal sets, maternal and paternal, already “raffled”, by this time linked in a unique nucleus ) is an undeniable human being, it deserves by itself protection and asks to avoid, knowingly, any technics that can lead to destructive manipulations of the embryos.

According to this reasoning, the Catholic teaching, each conceived must always be the fruit of his



frutto dell'amore dei suoi genitori, peraltro eterosessuali. Non può essere voluto né concepito, quindi, come il prodotto di un intervento di tecniche mediche e biologiche, in quanto ciò equivarrebbe a ridurlo a diventare l'oggetto di una tecnologia scientifica. Nessuno, se ne conclude, può sottoporre la venuta al mondo di un futuro bambino a delle condizioni di efficienza tecnica, valutabili secondo parametri di controllo e di dominio. Il frutto della generazione umana dal primo momento della sua esistenza, e cioè a partire dal costituirsi dello zigote, esige il rispetto incondizionato che è moralmente dovuto all'essere umano nella sua totalità corporale e spirituale. L'essere umano va rispettato e trattato come una persona fin dal suo concepimento e, pertanto, da quello stesso momento gli si devono riconoscere i diritti della persona, tra i quali anzitutto il diritto inviolabile di ogni essere umano innocente alla vita.

La pietra miliare di siffatto orientamento sta nel principio della *Evangelium vitae* (1995): «Di fronte alla vita che nasce..., l'essere umano non è più capace di *lasciarsi interrogare sul senso più autentico della sua esistenza,*

parents love, however heterosexuals. It may not be desired or conceived, then, as the product of an intervention of medical or biological techniques, as this would be tantamount to reduce him to an object of a scientific technology. Nobody, it can be concluded, may subject the coming to the world of a future child to the conditions of technical efficiency, evaluated according to standards of control and domination. The fruit of human generation, from the first moment of its existence, that is, from the constitution of the zygote, demands the unconditional respect that is morally due to the human being in his bodily and spiritual totality. The human being has to be respected and treated as a person from the moment of conception, and therefore from that same moment his rights as a person must be recognized, foremost among which the inviolable right of every innocent human being to the life.

The cornerstone of such an approach lies in the principle of the *Evangelium vitae* (1995): "In front of the life that is being born... the human being is no longer capable of posing the question of the truest meaning of his existence, assuming with genuine freedom these crucial

assumendo con vera libertà questi momenti cruciali del proprio 'essere'. egli si preoccupa solo del 'fare' e, ricorrendo ad ogni forma di tecnologia, si affanna a *programmare, controllare e dominare la nascita...*» (Ench. Vat. 14/2234-2235).

In definitiva, e in dissonanza con i criteri bioetici del Magistero cattolico, il giudice italiano delle Leggi giunge alla sua decisione demolitoria per due fondamentali scopi:

a) Tutelare in maniera bilanciata sia la salute dell'embrione che la donna. Questo è evidente nel momento in cui il Giudice costituzionale osserva come la legge 40/2004 «rivela un limite alla tutela apprestata all'embrione, poiché anche nel caso di limitazione a soli tre del numero di embrioni prodotti, si ammette comunque che alcuni di essi possano non dar luogo a gravidanza, postulando la individuazione del numero massimo di embrioni impiantabili appunto un tale rischio, e consentendo un affievolimento della tutela dell'embrione al fine di assicurare concrete aspettative di gravidanza, in conformità alla finalità proclamata dalla legge. Il limite legislativo in esame finisce, quindi, per un verso, per favorire – rendendo necessario il ricorso

moments of his 'being'. He cares about only 'doing' and, using all kinds of technology, he busies himself with programming, controlling and dominating the birth ...» (Ench. Vat. 14/2234-2235).

Ultimately, and in dissonance with the bioethical criteria of Catholic teaching, the Italian court reaches its decision of Laws demolitoria for two main purposes:

a) Protecting in a balanced way both the health of the embryo that the woman. This is evident when the constitutional Judge observes how the law 40/2004 "reveals a limit to the protection afforded to the embryo , since even in the case of a limitation to only three of the number of produced embryos, it is recognized, however, that some of them cannot lead to pregnancy, postulating the detection of the maximum number of implantable embryos, precisely such a risk, and allowing a weakening of the protection of the embryo in order to ensure practical expectations of pregnancy, in accordance with the purpose proclaimed by law. The legal limit in question ends, then , on the one hand , to favor - making it necessary to appeal to the recurrence of such cycles of ovarian stimulation , where the first

alla reiterazione di detti cicli di stimolazione ovarica, ove il primo impianto non dia luogo ad alcun esito – l'aumento dei rischi di insorgenza di patologie che a tale iperstimolazione sono collegate; per altro verso, determina, in quelle ipotesi in cui maggiori siano le possibilità di attecchimento, un pregiudizio di diverso tipo alla salute della donna e del feto, in presenza di gravidanze plurime, avuto riguardo al divieto di riduzione embrionaria selettiva di tali gravidanze di cui all'art. 14, comma 4, salvo il ricorso all'aborto». Non sussiste, argomenta il giudice, la necessità, per la donna, di sottoporsi eventualmente ad altra stimolazione ovarica, con possibile lesione del suo diritto alla salute.

b) Ribadire un *modus vivendi* nella prassi terapeutica della procreazione assistita, sentenziando che «in materia di pratica terapeutica, la regola di fondo deve essere la autonomia e la responsabilità del medico, che, con il consenso del paziente, opera le necessarie scelte professionali (sentenze n. 338 del 2003 e n. 282 del 2002)». La illegittimità costituzionale dell'art. 14, comma 2, della legge n. 40 del 2004, limitatamente alle parole «ad un unico e contemporaneo impianto, comunque non

plant does not give rise to any outcome - increasing the risk of disease outbreaks that to this overstimulation are connected , and second, it determines, in those cases in which higher are the chances of engraftment , a different type of injury to the health of the woman and the fetus, in the presence of multiple pregnancies , having regard to the prohibition of embryo selective reduction of such pregnancies according to art. 14 , paragraph 4 , unless the recourse to the abortion . " Is not satisfied, the judge argued , the need for the woman to undergo possibly another ovarian stimulation, with possible injury of her right to health.

b) To restate a *modus vivendi* in the therapeutic practice of the assisted procreation, ruling that "in the field of therapeutic practice, the basic rule should be the autonomy and responsibility of the doctor, who, with the consent of the patient, makes the necessary professional choices (judgments no. 338 of 2003 and no. 282 of 2002). "The unconstitutionality of Article. 14, paragraph 2, of Law no. 40 of 2004, limited to the words "a unique and contemporary implantation, however no more than three," returns, in short, to the

superiore a tre», restituisce, insomma, al medico la ponderata valutazione del numero di embrioni necessari caso per caso, ovviamente procedendo d'intesa con i genitori committenti: la decisione di «creare un numero di embrioni superiore a quello strettamente necessario, secondo accertamenti demandati, nella fattispecie concreta, al medico».

*Nuove discussioni bioetiche dopo la sentenza della Corte costituzionale*

Viene inoltre dichiarata, dal Giudice costituzionale italiano, la irragionevolezza di un trattamento identico di fattispecie diverse. In sostanza, la sentenza ribadisce, se ve ne fosse bisogno, la conflittualità sempre maggiore che le nuove potenzialità e tecniche della medicina genereranno nella gestione del corpo delle persone e dei propri bisogni di salute e, nel caso specifico, di riproduzione, rispetto alle visioni generali del mondo e della vita personale, a cui sovrintendono anche le visioni religiose. Intendo, ora, appunto soffermarmi su alcuni di tali aspetti, anche riprendendo, in ottica di bioetica religiosa, le stesse considerazioni in fatto e in diritto proposte dalla sentenza della suprema Corte. Nelle nuove discussioni sulla procreazione medicalmente assistita, osserva la

doctor the weighted estimate of the number of embryos needed in each case, of course, progressing in consultation with applicant parents: the decision to "create a number of embryos more than it is absolutely necessary, according to asked investigations, in its factual context, to the doctor."

*New bioethical discussions after the judgment of the Constitutional Court*

It is also declared by the Italian constitutional court, the unreasonableness of the same treatment of different situations. In essence, the judgment confirms, if it was needed, that the more and more conflict that the new capabilities and techniques of medicine will generate in the management of the body of people and their health needs and, in this case, of the reproduction, respect to the general visions of the world and personal life, which also oversee the religious visions. I mean, now, just touch on some of these aspects, even recovering, from the perspective of religious bioethics, the same considerations of fact and law raised by the judgment of the Supreme Court. In the new discussions on medically assisted procreation, the bioethics of religious inspiration observes that, it will be increasingly

bioetica d'ispirazione religiosa, sarà sempre più *rilevante determinare semanticamente i termini in gioco* nel normare delle fattispecie giuridiche.

Nel contenzioso costituzionale sulla 40/2004, infatti, sia le parti che il giudice delle leggi hanno lamentato, per esempio, carenze nella definizione del termine «embrione», soprattutto se con esso si intenda fare riferimento ad un significato il più ampio possibile, vale a dire alla situazione bio-somatica che si determina a partire dalla fecondazione dell'ovulo mediante uno spermatozoo. Continuano, in sottofondo, a contrapporsi visioni filosofico-morali, che distinguono tra *chi è già persona* e *chi persona ancora non è*, tra chi sostiene che l'inizio della vita si verifica con la formazione dell'embrione e chi sostiene, invece, la prevalenza del diritto alla salute di chi persona già è in maniera conclamata rispetto a ciò che ancora persona non è, ma si avvia appena ad essere. Com'è noto, all'orientamento cattolico istituzionale, appare discutibile l'opportunità di utilizzare il criterio temporale nel determinare il grado di protezione, più o meno intenso, da attribuire al prodotto del concepimento nelle sue varie fasi di "inizio del processo", di "fusione dei due pronuclei, di zigote, di annidamento, di

important to standardize semantically the involved terms in the case of legal actions.

In the constitutional debate on 40/2004, in fact, both the involved parts both the judge of the laws have complained, for example, lacks in the definition of the term "embryo", especially if with this it is intended to refer to a meaning as broad as possible, that is to say the situation bio-somatic that is determined from the fertilization of the ovum by a spermatozoon. In the background, philosophical and moral visions continue to oppose, which distinguish between those who are already the person and the person who still has not, between those who argue that the beginning of life occurs with the formation of the embryo and those who argue, however, the prevalence of the right to health of the person already clearly is compared to what person still is not, but as soon as you start to be. As it is known, to the Catholic institutional orientation, it is questionable the opportunity to use the time criterion in determining the degree of protection, more or less intense, to give to the product of the conception in its various stages of "beginning of the process", "fusion of the two pro-nuclei, zygote, nesting, embryo, fetus, normal fetal development until the

embrione, di feto, di normale sviluppo fetale, fino alla nascita.

Un altro tema, che la discussione dovrà raccogliere, è quello relativo alla *discrezionalità della valutazione del medico* nelle decisioni di programmazione di una gravidanza umana – medico che, secondo il giudice, resta l'unico ad essere in grado di individuare il miglior bilanciamento tra rischi e benefici per la donna e per l'embrione. In questa ottica, si sostiene che ogni valutazione *in ultima istanza* dovrebbe essere lasciata (come, d'altra parte, tutti i trattamenti medici, salvo sempre il consenso informato) alla discrezionalità del medico, che sarebbe, in quest'ottica generale, prim'ancora che giuridica, il depositario del sapere tecnico del caso concreto.

L'operatore sanitario, costretto ad adottare un protocollo uniforme a prescindere dalle caratteristiche della fattispecie concreta, verrebbe, quindi, esautorato di qualsiasi autonomia tecnica per la predisposizione della soluzione terapeutica adeguata alla situazione patologica, cui è chiamato di volta in volta a dare risposta, in contrasto anche con principi e norme. Ovviamente, in ottica di bioetica generale, ci si

birth.

Another issue, that the discussion will have to collect, is related to *the discretion of the assessment of the doctor* in the programming decisions of a human pregnancy - doctor who, according to the court, he remains the only one to be able to find the best balance between risk and benefits for the woman and the embryo. In this context, it is argued that any assessment should be left *as a last resort* (as, on the other hand, all medical treatments, unless always the informed consent) to the discretion of the practitioner, which would be, in this general vision, even before a legal one, the depositary of technical knowledge of the real case.

The healthcare operator, forced to adopt a uniform protocol regardless of the characteristics of the specific case, he would be, therefore, deprived of any technical autonomy for the preparation of the appropriate therapeutic solution to the pathological situation, which he is called from time to time to give an answer, also in contrast with principles and rules. Obviously, from the perspective of the general bioethics, one might

potrebbe comunque ancora domandare se siffatta considerazione della decisione medica sia proprio la più idonea. Difatti, in una nuova configurazione dell'atto medico, maturata frattanto nel dibattito bioetico, quella sanitaria è soltanto una delle componenti, una componente specialistico-professionale, all'interno di una più ampia alleanza terapeutica tra le persone (la coppia), che desiderano diventare genitori, e il sistema medico-sanitario, come espressione della società. I genitori, ad avviso dell'orientamento cattolico, sono i veri gestori "in ultima istanza" della propria situazione di benessere-salute e, quindi, sono essi che dovrebbero, rispetto allo specialista, aderire o meno, acconsentire o meno, a delle mere proposte di soluzione tecnica, proposte di volta in volta da detentori di un sapere scientifico e tecnico.

Un altro tema di ordine generale, sollevato dalla sentenza costituzionale, è quello relativo *alla rilevanza dei singoli casi concreti rispetto a delle regole* che, invece, devono valere in generale e, quindi, non sono mai, per loro struttura, in grado di tenere in adeguato conto le diversità

still ask , however, whether such a consideration of the medical decision is precisely the most appropriate. In fact , in a new configuration of the medical action, meanwhile matured in the bioethical debate , that health care one is only one of the components , a component - specialized professional within a wider therapeutic alliance between people (the couple ) who want to become parents , and the medical system , as an expression of society. The parents , according to the Catholic orientation , are the real managers " in the last instance " of their health situation of well-being - and, therefore, they are who should be, compared to the specialist, join or not, agree or not, the mere proposals of technical solution proposed each time by the holders of a scientific and technical knowledge.

Another theme of a general interest, raised by the constitutional ruling, is that related to *the relevance of the individual concrete cases compared to the rules* which , however, must apply in general and , therefore , are never , by their structure , able to hold in adequate account of the diversity that exists , however, in each case: reducing, in fact, the

esistenti, invece, in ogni singolo caso: ridurre, infatti, la fecondazione assistita - che è tipica e singolare, già in termini biologici, oltre che relazionali ed interpersonali -, ad un modello unico, valido per tutte le situazioni concrete che si presentino alla attenzione dei medici, equivarrebbe ad obliterare completamente quelle che sono le acquisizioni scientifiche più recenti, le quali indicano con chiarezza come i siano plurimi i fattori già medico-scientifici che afferiscono alla coppia genitoriale e che, dunque, incidono sulla scelta del trattamento da attuare, cambiandone di volta in volta la natura. Un modello terapeutico unico ed inderogabile, normativamente definito in modo tassativo com'è avvenuto in Italia, e non configurato sulle necessità di cura della singola persona, non può che generare litigiosità e contenzioso dal momento che determina una totale insensibilità alle esigenze poste dalla situazione concreta.

*Dati statistici, decisioni bioetiche e rischi di eugenetica*

Un altro elemento da approfondire, presente in sentenza, è quello relativo al *peso da attribuire ai dati statistici ed ai risultati scientifici* nelle

assisted conception - which is typical and unique, already in biological terms, as well as interpersonal and relational ones - to a single model, valid for all the practical situations that you submit to the attention of doctors, would be equivalent to completely obliterate those that are the most recent scientific findings, which indicate clearly how many are the factors, already medical and scientific, which refer to the parental couple and that, therefore, affect the choice of treatment to be implemented, changing in each case its nature. A unique and mandatory therapeutic model, normatively defined exhaustively as it was the case in Italy, and it is not configured on the care needs of the individual, can only lead to litigation and controversy because it determines a total insensitivity to the needs posed by the concrete situation.

*Statistical data, bioethical decisions and risks of eugenics*

Another element to be explored, in this judgment, is related to *the weight to be attributed to statistical data and the scientific results* in ethical considerations, religious and



considerazioni di ordine etico, religioso e bioetico e, di conseguenza, giuridiche. Alludo al pur inevitabile riferimento ai dati quantitativi e ai risultati della sperimentazione scientifica: il ricorso alle fonti di dati appare contrapposto, anche nelle parti in causa davanti al giudice costituzionale. In più, oltre a descrivere plasticamente il quadro delle opposte parti giuridiche, solleva un problema ampio. Nel senso che mostra la necessità di una più ampia discussione circa l'uso di dati quantitativi in vista di decisioni di ordine etico e giuridico. Come viene registrato nella sentenza costituzionale, infatti, una parte si riferisce ai dati del Registro europeo relativi ai trattamenti effettuati nell'anno 2005, pubblicati a cura della Società Europea di Procreazione Medicalmente Assistita (ESHRE), un'altra parte invece si riferisce alle linee guida elaborate dalla *Human Fertilisation and Embryology Authority* (HFEA), che sovrintende all'applicazione delle tecniche di riproduzione medicalmente assistita nel Regno Unito, un'altra ancora, invece, rinvia ai dati dell'Istituto superiore della Sanità, dai quali risulterebbe che, successivamente alla entrata in vigore della legge n. 40, siano aumentati i centri, le coppie trattate e le gravidanze, e che

bioethical and, therefore, legal ones. I am referring to but inevitable reference to quantitative data and the results of scientific experimentation: the use of data sources appears opposed, even in the involved subjects in front of the Constitutional Court. Moreover, in addition to plastically describing the framework of the opposing legal actors, it raises a large issue. In the sense that shows the need for a broader discussion about the use of quantitative data in view of ethical and legal decisions. As it is noted in the constitutional ruling, in fact, a part refers to the European registry data relating to treatments carried out in 2005, published by the European Society of Assisted Reproduction (ESHRE), another part instead is referred to the guidelines processed by the Human Fertilization and Embryology Authority (HFEA), which oversees the application of the techniques of medically assisted reproduction in the UK, yet another, instead, refers to data from the Higher Institute of Health, which show that, after the entry into force of Law no. 40, the centers have increased, couples and treated pregnancies, and that the high number of triplet pregnancies in Italy would not be a direct consequence of the statutory provisions, but rather to be related to the implementation of the procedure in certain cases.

l'elevato numero di gravidanze trigemine in Italia non sarebbe conseguenza diretta delle previsioni normative, bensì da correlare alle modalità di attuazione della procedura in determinati casi.

Non manca, nelle argomentazioni della sentenza, il riferimento alla più ampia *discussione sull'eugenetica*, che ritorna solitamente negli esponenti del Magistero cattolico e nelle associazioni *pro life*: l'argomentazione ad opponendum, ripresa nella narrativa della sentenza costituzionale, si osserva infatti che «l'unica ragione che può indurre la donna, dopo aver deciso di sottoporsi alla tecnica di PMA, a modificare il proprio intendimento è la volontà di ricorrere alla procreazione assistita per selezionare gli embrioni migliori, scartando gli altri.

In sostanza, con la sottoposizione della questione alla Corte costituzionale, si chiederebbe la introduzione di una soluzione eugenetica, la quale, tra l'altro, determinerebbe una completa *deregulation* nel settore della procreazione artificiale». In merito, si ricorderà che la posizione istituzionale cattolica ritiene che, anche se si proceda ad una diagnosi per evitare di trasferire embrioni

There is not lack , in the reasoning of the judgment , the reference to the broader *discussion on eugenics* , which usually comes back among the representatives of the Catholic teaching and pro-life associations: the ad opponendum argument, retained in the narrative of the constitutional ruling , it is observed that ' the only reason that can induce the woman , after deciding to undergo the PMA technique , to change their understanding is the willingness to resort to artificial insemination to select the best embryos, discarding the others.

Basically, with the submission of the matter to the Constitutional Court, it would look the introduction of a eugenic solution, which, among other things, leads to a complete *deregulation* in the field of the artificial procreation". In this regard, we recall that the institutional Catholic position believes that even if you proceed to a diagnosis to avoid transferring embryos with genetic diseases,

portatori di malattie genetiche, che pure assomiglia per certi versi ad un ampliamento della medicina preventiva, si pongono in essere azioni selettive odiose, in quanto riguardano non prodotti qualunque, ma soggetti umani, per cui si ritiene manifesto che questa sia già *una forma di eugenetica*, più problematica di quanto possa sembrare a prima vista.

A sua volta, all'interno del medesimo orizzonte di discussione, uno dei giudici remittenti si chiedeva «se non si corra il rischio di una deriva eugenetica, in particolare di una "eugenetica negativa", intendendosi tale quella volta a far sì che non nascano persone portatrici di malattie ereditarie e non già a perseguire scopi di "miglioramento" della specie umana». Si ricorderà la rilevanza di questa argomentazione, proveniente, in particolare, da zone come la Sardegna, regione in cui è più diffusa una malattia ereditaria come l'anemia mediterranea, laddove quasi 7 mila coppie nel corso degli anni prima della Legge si erano recate nell'ospedale di Cagliari, per verificare con una villocentesi lo stato di salute del feto.

which also resembles in some ways an extension of a preventive medicine, selective hateful actions are engaged in, as they do not concern common products, but human subjects, so it is believed obvious that this is already *a form of eugenics*, more problematic than it might seem at first sight.

In turn, within the same horizon of discussion, one of the referring Judge was asking "if you do not run the risk of a eugenic drift, in particular a "negative eugenics", meaning that aimed to ensure that persons, carriers of hereditary diseases, are not born and not to pursue objectives of "improvement" of the human species." You will recall the relevance of this argument, coming in particular from areas such as Sardinia, a region where it is more widespread an inherited disease such as sickle cell anemia, where nearly 7,000 couples during the years before the Law went to the hospital of Cagliari, for verifying with a chorionic villus sampling (CVS) the state of health of the fetus.

*Alcuni risvolti di natura etica e politica*

Un altro scenario bioetico da approfondire è quello relativo alla *salute della donna* in cui avviene l'innesto di embrioni prodotti con tecniche di fecondazione assistita. Anche il testo della sentenza costituzionale lamenta la reiterata sottoposizione della donna a trattamenti che, in quanto invasivi e a basso tasso di efficacia, che sarebbero lesivi del principio di rispetto della dignità umana della donna; del resto, viene ritenuto pacifico che non è etica la reiterata sottoposizione della donna a trattamenti ad alto tasso di pericolosità per la sua salute fisica e psichica. Pur a fronte della rilevanza del tema della salute della donna, non ci si stancherà mai discutere quello connesso della salute dell'embrione e, soprattutto, della salute psico-fisica del partner maschile nel processo riproduttivo. Stranamente, nel contendere, si mette spesso da parte quest'altra figura rilevante nel processo di riproduzione e di salute umana, ovvero il partner maschile o donatore di gameti maschili, che

*Some ethical and political implications*

Another bioethical scenario to be investigated is related to women's health where the grafting of embryos produced by assisted reproductive technology happens. Also the text of the constitutional ruling complains the repeated submission of the woman to treatments that, as invasive and with low efficacy rate, which would be prejudicial to the principle of respect for human dignity of the women, moreover, it is considered to be common ground that ethics is not a repeated submission of the woman in treatments with a high level of danger to her physical and mental health. Even in front of the relevance of the topic of women's health, we will never tire to argue that the issue associated to the health of the embryo and, above all, to the mental and physical health of the male partner in the reproductive process. Strangely, in the dispute, it is often put aside this other key figure in the process of the reproduction and human health, or the male partner or donor of male gametes, although in the text of the Law 40/2004 is an integral

pure nel dettato della Legge 40/2004 fa parte integrante, in quanto componente della coppia richiedente, dei cosiddetti "soggetti coinvolti e tutelati" (insieme con l'embrione, il medico, si parla appunto della coppia). I medici, in merito, ricordano spesso che, fra le persone più penalizzate, ci sono gli uomini medicalmente infertili, che riescono spesso a diventare padri purché abbiano almeno una quantità minima di spermatozoi, praticando anche sul proprio corpo interventi più o meno invasivi.

Non mancano, nel dettato della sentenza della Corte, rilevanti risvolti di natura gestionale ed economica. In merito, basterà solo segnalare che le Linee guida, sia nella loro versione originaria sia in quella attuale, prevedono che «gli embrioni che verranno definiti in stato di abbandono saranno crioconservati in maniera centralizzata con oneri a carico dello Stato e solo se si pensa che esistono già difficoltà nell'identificare da parte dei centri locali fondi per il trasferimento di soprannumerari.

Notevoli, infine, i risvolti di natura etico-politica, dal momento che, ad opponendum, è stato osservato che, nell'opera di

part, as component the applicant couple, of so-called "involved and protected subjects" (along with the embryo, the doctor, also about the couple it discusses). The doctors, thereupon, often remind that among the most disadvantaged people, there are medically infertile men, who are often able to become fathers provided they have at least a minimal amount of sperm, even practicing on their own body more or less invasive interventions

There are, in the argumentations of the Court's judgment, also relevant aspects of managerial and economic nature. In this regard, we can just point out that the Guidelines, both in their original version as the present one, provide that "the embryos which will be defined in a state of neglect will be cryopreserved in a centralized manner at the expense of the State and only if you think that there are already difficulties in identifying funds for the transfer of surplus by the local centers. Noteworthy, lastly, the implications of ethical and political nature, since, ad opponendum, it was observed that, in the work of balancing of values, it is working

bilanciamento dei valori, si lavora nell'ambito di una valutazione politico-discrezionale, che sarebbe di spettanza del legislatore, mentre una decisione demolitoria sui punti in discussione potrebbe «mettere in discussione l'impianto della intera legge». Non a caso, l'intellettualità, che possiamo genericamente denominare pro life, continua ad obiettare che, rischia di privare il potere legislativo del compito suo proprio di definire gli assetti normativi nel quadro complessivo della norme costituzionali, salvo, ovviamente, il vaglio circa la non trasgressione delle medesime che compete alla Consulta. Ma questo è discorso di altra sede.

*The relevance of a pedagogical perspective*

Tutte queste considerazioni mi sembrano ampiamente sufficienti per ribadire la necessità di comunicare alle giovani generazioni le problematiche bioetiche. In più casi, le prese di posizione autorevoli da parte della gerarchia cattolica, sono visti, da alcune parti, come una forte pressione esercitata dal Vaticano, in particolare da organismi della Chiesa istituzionale e dai vescovi italiani, in ambiti che sarebbero “laici”, perché di profilo medico e bioetico. Si lamentano, in Italia,

within a political - discretionary assessment, which would be attributable to the legislator while a demolitoria decision on the points in discussion could "question the entire system of law." Not by chance, the intellectuality, which we generically call pro-life, continues to argue that it threatens to deprive the legislative power of the task of defining its own regulatory frameworks in the overall framework of the constitutional rules, unless, of course, the scrutiny regarding the non- transgression of the same that competes to the Consulta. But this should be discussed elsewhere.

*The relevance of a pedagogical perspective*

All these considerations seem to me amply sufficient to reiterate the need to communicate to the younger generations the bioethical issues. In most cases, the positions taken by the influential Catholic hierarchy, are seen, by some, as a strong pressure from the Vatican, especially by representatives of the institutional Church and by the Italian bishops, in areas that would be "secular," because of medical and bioethical profile. They complain, in Italy, the Vatican pressure also on the government,

anche pressioni vaticane sul governo, che da alcuni viene descritta come «fortissima».

Ovviamente, se il giurista è soprattutto preoccupato di affrontare le questioni dal punto di vista dell'obbligo giuridico, per il quale si distingue opportunamente tra una decisione che è tipicamente etica, personale e particolare ed obbligo giuridico, che è generalmente astratto e che vale per tutti i casi, il bioeticista è, invece, preoccupato della rilevanza speculativa dei principi e della loro trasmissibilità alle nuove generazioni. Certo, ne possono nascere conflitti di gestione, al punto che a volte il legislatore non vuole disciplinare, regolare, mettere ordine laddove ordine manca, giungendo talvolta a chiudere strade già aperte secondo la normativa vigente. In ogni caso, qualsiasi soluzione normativa, se non intenda essere nativamente incostituzionale, non può degradare il diritto del paziente a mera proposta, indicazione, auspicio, né ridurre il sacrosanto criterio dell'autodeterminazione del paziente ad una sorta di co-decisione o trattativa col medico.

Ormai, appare condiviso un nuovo modo bioetico di configurare l'alleanza terapeutica tra medico e paziente, in cui il

which, for somebody, is described as "very strong."

Obviously, if the lawyer is primarily concerned with addressing the issues from the point of view of the legal obligation, for which it is distinguished properly between a decision that is typically ethical, personal and particular and legal obligation, which is generally abstract and applies to all the cases, the bioethicist, however, is concerned about the relevance of the speculative principles and their transferability to the new generations. Sure, management conflicts can come, up to the point that sometimes the lawmaker does not want to govern, regulate, bring order where order is missing, sometimes reaching to close roads already open according to the active regulations. In any case, any legislative solution, if it does not intend to be natively unconstitutional, it cannot degrade the patient's right to a mere proposal, indication, hope, nor reduce the sacrosanct criterion of the self-determination of the patient to a sort of co-decision or negotiation with the doctor.

By now, it seems to be shared a new bioethical way to configure the therapeutic alliance between doctor and patient, in which the primacy is

primato è da assegnare al paziente piuttosto che al medico, per cui l'alleanza terapeutica... non può essere paritaria. È un'alleanza disuguale. Anche Convenzione di Oviedo, un testo sovranazionale, dispone che le volontà espresse dal paziente *sono prese in considerazione dal medico*, ovvero da lui valutate in scienza e coscienza. Se nella sentenza n. 151 del 2009, la Corte costituzionale censura la Legge 40/2204, riconosce al medico la possibilità di una valutazione sulla base delle più aggiornate e accreditate conoscenze tecnico-scientifiche, è ovvio questa valutazione, anche discrezionale in ordine alle proposte terapeutiche, vada riconosciuta *a fortiori*. E tuttavia, la domanda circa la nozione di vita, affermata dalla visione cattolica e protetta in Costituzione, non esime il bioeticista dall'interrogarsi su quale concetto di vita si debba, appunto, "in assoluto" e sul piano morale assumere, ovvero se essa sia un valore di per sé indisponibile, indipendentemente dal livello di salute, di percezione della qualità della vita, di autonomia o di capacità di intendere e di volere, oppure si possa/si debba affermare non tanto che il valore intrinseco e la personale dignità di ogni essere umano non mutano, qualunque siano le circostanze concrete della

to be assigned to the patient rather than the doctor , so the therapeutic alliance ... cannot be balanced. It is an unequal alliance. Even the Oviedo Convention , a text supranational, provides that the wishes expressed by the patient are taken into consideration by the physician, that by him evaluated in knowledge and belief . If in the judgment n . 151 of 2009 , the Constitutional Court censures, the Law 40/ 2204 recognizes to the doctor the possibility of an evaluation based on the most current and accredited technical and scientific knowledge, it is obvious that this assessment, also discretionary with regard to therapeutic proposal , must be recognized *a fortiori* . And yet, the question about the meaning of life , affirmed by the Catholic vision and protected in the Constitution, does not relieve the bioethicist from wondering what concept of life has to be, well, " absolute " and taken on a moral level , or whether it is a unavailable value in itself, regardless of the level of health, perception of quality of life, autonomy or capacity of discernment , or it could/should say not so much that the intrinsic value and the personal dignity of every human being do not change , no matter what the concrete circumstances of his life, but that, in any evaluation it should be



sua vita, bensì che, in ogni valutazione si debba introdurre la nozione di qualità della vita, considerando cioè l'eventualità che un paziente possa giudicarla priva di dignità e dunque rifiutarsi di viverla.

Siamo qui di fronte, non soltanto ad una specifica soluzione bioetica o biogiuridica, bensì ad una vera e propria estraneità teoretica, oltre che morale, tra due possibili posizioni incommensurabili, che soltanto criteri biogiuridici e biopolitici, ovvero finalizzati al bilanciamento di esigenze e armonie di pesi e contrappesi, potrebbero risolvere in una società complessa. Ecco perché diventa, in merito, rilevante il peso che, nella discussione biogiuridica e biopolitica, possano-debbono avere anche i credenti e le loro associazioni o istituzioni, dunque anche la Chiesa cattolica, pur nella convinzione, espressa una volta dal Presidente della Camera, Fini, che il Parlamento non deve fare leggi orientate da precetti di tipo religioso. A che titolo, dunque, viene espressa siffatta posizione "intransigente" da parte della Chiesa istituzionale circa la progettazione di nuove vite? Quali sono le argomentazioni addotte, affinché le si possa valutare al di là del fatto che qualunque norma

introduced the notion of quality of life that is, considering the possibility that a patient may judge it undignified and , therefore, declines to live it.

Here we face , not only to a specific bioethical or bio-legal solution, but to a proper theoretical strangeness, as well as moral, between two possible incommensurable positions, that only Bio-juridical and bio-political criteria, or aimed at balancing the needs and the harmonies of checks and balances, could solve in a complex society . That is why it becomes, in this regard, relevant the weight that, in the bio-legal and bio-political discussion, can - should have also the believers and their associations and institutions , and therefore also the Catholic Church , despite the conviction, expressed once by the President of the Chamber , Fini, that the Parliament should not make laws guided by the precepts of a religious nature. Which is the right, then, that "intransigent" position is expressed by the institutional Church about the design of new lives? What are the provided arguments, so that you can assess beyond the fact that any rule may always be avoidable, given the variety of solutions adopted now in the European countries or

potrebbe essere sempre aggirabile, stante la varietà di soluzioni adottate ormai negli Stati europei o negli USA?

Soltanto una discussione formativa ed educativa potrà educare le giovani generazioni ad una diversa modalità di discussione e far ipotizzare le soluzioni più plausibili e, soprattutto, più umane.

the U.S. ?

Only a formative and educational debate will educate the younger generations to a different way of discussion and suggest more plausible solutions and, above all, more human.