

## اسس تجريم الاستنساخ البشري في نظمات الدول العربية

الدكتور محمد رضا ظفري

الاستاذ المساعد في القانون الجنائي وعلم الاجرام بجامعة پیام نور، طهران ، ايران

اكرم ماجد خلف الازيرجاوي

The foundations of criminalizing human cloning in the systems of Arab countries□

Dr. MohamedReza Dhafri

Assistant Professor of Criminal Law and Criminology at Payam Nour

University, Tehran, Iran

Mr\_Zafari@Pnu.ac.ir□

Akram Majid Khalaf Al-Azergawi

### المخلص

الاستنساخ البشري ليست مجرد قضية علمية تخص العلماء أصحاب الاختصاص وحده ، وإنما هي قضية إنسانية عامة تخص الإنسان ، فهي أيضا قضية متشعبة الجوانب تتطلب بحثاً جدياً من أطراف عديدة وتخصصات مختلفة في الدين والأخلاق والقانون والاجتماع وعلم النفس وغيره ، وبالنسبة للسياسة الجنائية للدول العربية فتعد تونس أولى الدولة العربية التي تعرضت لتجريم عمليات الاستنساخ البشري بموجب نصوص قانونية صريحة، حيث نص القانون ٩٣ لسنة ٢٠٠١ المتعلق بالطب الإنجابي في الفصل ( ٨ ) منه على أنه: " يمنع منعاً باتاً في إطار الطب الإنجابي اللجوء إلى تقنيات الاستنساخ " ، ويستفاد من هذا النص أن المشرع التونسي قد حظر الاستنساخ الإنجابي و لو لعلاج حالات العقم. و جرمت الإمارات العربية المتحدة عمليات الاستنساخ بشكل مطلق في القانون رقم ١٠ لسنة ٢٠٠٨ بشأن المسؤولية الطبية ، و ذلك بموجب المادة ( ١٠ ) التي تنص على أنه: "يحظر إجراء عمليات استنساخ الكائنات البشرية"، ويتضح من خلال هذا النص أن المشرع الإماراتي تبنى حظر شامل على عمليات الاستنساخ البشري، وذلك بحظره لتلك العمليات التي تهدف إلى انتاج كائن بشري، وتظهر مشكلة البحث في عدم إمكانية تطبيق نصوص القانون الجنائي على تكنولوجيا النقل النووي المسماة بالاستنساخ، لمخالفة ذلك مبدأ المشروعية. وصعوبة السيطرة الحكومية على عمليات الاستنساخ البشري مع إنتشار المعامل المتخصصة في مجال الفحص المجهري وعلاج العقم، مع غياب التشريع المنظم لتلك التكنولوجيا داخل الأراضي العربية، مما يجعل الدول العربية مناخ ملائم لتلك التجارب دون ضوابط قانونية. ويدور سؤال البحث في تحديد اسس تجريم الاستنساخ البشري في نظمات الدول العربية، وتتضمن فرضية البحث في اختلاف موقف التشريعات العربية من تجريم الاستنساخ البشري إذ جرمته بعض التشريعات العربية وهي القانون التونسي والقانون الاماراتي والقانون الجزائري والقانون المصري ، ما في العراق فلم ينظم المشرع العراقي تجريم الاستنساخ البشري الكلمات المفتاحية: السياسة ، الجنائية ، الاستنساخ البشري، الجريمة ، الهندسة الوراثية

### Abstract

Human cloning is not just a scientific issue that concerns specialized scientists alone, but rather it is a general humanitarian issue that concerns humans. It is also a multi-faceted issue that requires serious research from many parties and different specializations in religion, ethics, law, sociology, psychology, and others. With regard to the criminal policy of the Arab countries, Tunisia is the first Arab country that has been subjected to the criminalization of human cloning operations according to explicit legal texts, as Law No. 93 of 2001 related to reproductive medicine stipulates in Chapter (8) of it that: "It is strictly prohibited within the framework of

reproductive medicine to resort to techniques.” Cloning. It can be concluded from this text that the Tunisian legislator has prohibited reproductive cloning, even to treat cases of infertility. The United Arab Emirates has absolutely criminalized cloning operations in Law No. 10 of 2008 regarding medical liability, in accordance with Article (10), which states: “It is prohibited to perform cloning operations on human beings.” It is clear from this text that the UAE legislator has adopted a comprehensive ban. On human cloning operations, by prohibiting those operations that aim to produce a human being, The problem of the research appears in the inability to apply the provisions of the criminal law to the nuclear transfer technology called cloning, as this violates the principle of legality. And the difficulty of governmental control over human cloning operations with the spread of specialized laboratories in the field of microscopic examination and treatment of infertility, with the absence of legislation regulating this technology within Arab lands. Which makes the Arab countries a suitable climate for these experiments without legal controls. The research question revolves around determining the foundations of criminalizing human cloning in the systems of the Arab countries, and the research hypothesis includes the difference in the position of Arab legislation on criminalizing human cloning, as some Arab legislation criminalized it, namely Tunisian law, Emirati law, and Algerian law. And Egyptian law, unlike in Iraq, the Iraqi legislator did not regulate the criminalization of human cloning.

Keywords: politics, criminal, human cloning, crime, genetic engineering

## المقدمة

### بيان المسألة

الاستنساخ البشري ليست مجرد قضية علمية تخص العلماء أصحاب الاختصاص وحده م، وإنما هي قضية إنسانية عامة تخص الإنسان ، فهي أيضا قضية متشعبة الجوانب تتطلب بحثًا جديًا من أطراف عديدة وتخصصات مختلفة في الدين والأخلاق والقانون والاجتماع وعلم النفس وغيره وبالنسبة للسياسة الجنائية للدول العربية فتعد تونس أولى الدول العربية التي تعرضت لتجريم عمليات الاستنساخ البشري بموجب نصوص قانونية صريحة، حيث نص القانون ٩٣ لسنة ٢٠٠١ المتعلق بالطب الإنجابي ، و الصادر في ٧ أغسطس ٢٠٠١ م في الفصل ( ٨ ) من هذا القانون على أنه: " يمنع منعًا باتًا في إطار الطب الإنجابي اللجوء إلى تقنيات الاستنساخ "، و يستفاد من هذا النص أن المشرع التونسي قد حظر الاستنساخ الإنجابي و لو لعلاج حالات العقم. وجاء الفصل ( ٩ ) من هذا القانون بالنص على أنه: " يمنع الحصول على أجنة بشرية بواسطة الأنبوب أو بتقنيات أخرى قصد الدراسة أو البحث أو التجربة " ، و هو الأمر الذي يتضح من خلاله أن المشرع التونسي قد حظر إجراء بحوث الاستنساخ على الأراضي التونسية، فأى تجربة تهدف إلى الحصول على أجنة بشرية بقصد إجراء الدراسة أو البحث أو التجربة عليها محظوره بموجب هذا القانون. و جرمت الإمارات العربية المتحدة عمليات الاستنساخ بشكل مطلق بموجب قانون خاص ، فقد نص المشرع الإماراتي في القانون رقم ١٠ لسنة ٢٠٠٨ م بشأن المسؤولية الطبية ( ١ / على تجريم عمليات الاستنساخ البشري، و ذلك بموجب المادة ( ١٠ ) في الفصل الأول تحت عنوان المسؤولية الطبية، و التي تنص على أنه: "يحظر إجراء عمليات استنساخ الكائنات البشرية، كما يحظر إجراء الأبحاث والتجارب والتطبيقات بقصد استنساخ كائن بشري "، ويتضح من خلال هذا النص أن المشرع الإماراتي تبنى حظر شامل على عمليات الاستنساخ البشري، و ذلك بحظره لتلك العمليات التي تهدف إلى إنتاج كائن بشري، ثم حظر الأبحاث و التجارب و التطبيقات التي تهدف إلى استنساخ البشر، وبالتالي فإن الحظر يشمل بحوث الاستنساخ أيا كان ، ألا أن المشرع الإماراتي و أن كان قد تنبه إلى خطورة الاستنساخ في المجال البشري و تضمن نصوص قانون المسؤولية الطبية نصًا تجريمًا، ألا أن ذلك لا يرقى إلى مستوى التنظيم القانوني لتلك العمليات. وتظهر مشكلة البحث في عدم وجود تشريع ينظم عمليات الاستنساخ البشري، و بالتالي عدم إمكانية تطبيق نصوص القانون الجنائي على تكنولوجيا النقل النووي المسماة بالاستنساخ، لمخالفة ذلك مبدأ المشروعية. فالاستنساخ يثير العديد من المشاكل الجنائية والقضائية ؛ لأن الحقيقة البيولوجية في النسخة و الأصل متماثلة، فإذا ارتكب أحد الأفراد المستنسخين جريمة ما أو فعل ما، فإن الجهات الأمنية و القضائية سوف تقف أمامها هذه العقبة البيولوجية حرج عثرة في سبيل أداء مهمتها بسهولة و على الوجه المنشود، و يرجع ذلك إلى التطابق الجسدي بين الأصل و الصورة، و كذلك تطابق البصمة الوراثية لكل منهما، مما يجعل مهمه التمييز بينهما أمرًا مستحيلًا، و مما يضعف دور الجهات الأمنية و القضائية في تقصى الحقائق و تحقيق العدالة، مما يمهد لعصابات الإجرام المنظم استغلال هذا التطابق في تنفيذ عمليات واسعة و بالغة الدقة و التعقيد.

### اهمية البحث

أن طموح العلماء بلا حدود حتى و إن اصطدم بالقوانين و العقائد و الأخلاق، و من هنا نجد أن رجال القانون وهم صمام الأمان بمختلف تخصصاتهم يواجهون حربًا ضارية ؛ لأنهم في نظر فئات من الناس يصطدمون بالتقدم العلمي، و يساعد على هذا الضغط المتواصل الخلفية

التاريخية للكنيسة مع العلوم الطبيعية في القرون الماضية، حيث يجد المؤيدون لعمليات الاستنساخ البشري بهذه الحجة ملاذًا يحتتمون به من سطوة القانون وقيود التشريع. وصعوبة السيطرة الحكومية على عمليات الاستنساخ البشري مع إنتشار المعامل المتخصصة في مجال الفحص المجهرى و علاج العقم، مع غياب التشريع المنظم لتلك التكنولوجيا داخل الأراضي العربية، مما يجعل الدول العربية مناخ ملائم لتلك التجارب دون ضوابط قانونية.

## سؤال البحث

ماهي اسس تجريم الاستنساخ البشري في نظامات الدول العربية؟

## فرضية البحث

تتضمن اسس تجريم الاستنساخ البشري في اختلاف موقف التشريعات العربية من تجريم الاستنساخ البشري اذ جرّمته بعض التشريعات العربية وهي القانون التونسي والقانون الاماراتي و القانون الجزائري و القانون المصري ، و لم تجرم الدول العربية الاخرى الاستنساخ البشري ، وتتضمن اركان في الركن القانوني والركن المادي لجريمة الاستنساخ البشري المتكون من السلوك الجرمي بأخذ خلية جسدية غير تناسلية من أي جزء من أجزاء الجسم الحي، وهذه الخلية تحتوي علي العدد الكامل للصبيغيات ( ٤٦ كروموسوما )، ثم تنزع نواة هذه الخلية، ثم يتم زرع هذه النواة الحاملة للصفات الوراثية في بويضة من أنثى بعد نزع نواة هذه البويضة المفرغة باستخدام نبض شرارة كهربائية للعمل على التحام الخليتين ببعضهما وزرع هذه البويضة بعد ذلك والتي أصبحت تحمل ( ٤٦ كروموسوما في رحم أنثى لتبدأ الانقسامات العادية داخل الرحم، ليولد المولود حاملا لصفات الفرد المانح للخلية الجسدية، ويكون صورة طبق الأصل منه وان يكون هذا السلوك الجرمي سلوكا عمديا قاصدا مخالفة القوانين التي نظمت الاستنساخ البشري

## منهج البحث

سنتناول منهج التحليلي المقارن بين القانون العراقي والدول العربية والقانون الدولي

## خطة البحث:

المبحث الاول : موقف الدول العربية التي تجرم الاستنساخ البشري ومحل الجريمة المطلوب الأول: موقف الدول العربية التي تجرم الاستنساخ البشري المطلوب الثاني: محل جريمة استنساخ البشر المبحث الثاني: اسس تجريم الاستنساخ البشري المطلوب الاول: المرض والعاهة بسبب عمليات استنساخ البشر الفرع الاول: المرض الذي تسببه عمليات استنساخ البشر الفرع الثاني: العاهة المستديمة بسبب عمليات استنساخ البشر المطلوب الثاني: التجارب الطبية الفرع الاول: تجارب عمليات استنساخ البشر الطبية غير العلاجية الفرع الثاني: إجراء التجارب الطبية العلاجية الخاتمة

## المبحث الاول : موقف الدول العربية التي تجرم الاستنساخ البشري ومحل الجريمة

### المطلب الأول: موقف الدول العربية التي تجرم الاستنساخ البشري

نلاحظ ان بعض الدول العربية قد جرّمت الاستنساخ البشري ، وهي تونس التي تعرضت لتجريم عمليات الاستنساخ البشري ، حيث نص القانون ٩٣ لسنة ٢٠٠١ المتعلق بالطب الإنجابي الصادر في ٧ أغسطس ٢٠٠١ م في الفصل ( ٨ ) من هذا القانون على أنه: " يمنع منعاً باتاً في إطار الطب الإنجابي اللجوء إلى تقنيات الاستنساخ "، و جاء الفصل ( ٩ ) من هذا القانون بالنص على أنه: " يمنع الحصول على أجنة بشرية بواسطة الأنبوب أو بتقنيات أخرى قصد الدراسة أو البحث أو التجربة " ، و هو الأمر الذي يتضح من خلاله أن المشرع التونسي قد حظر إجراء بحوث الاستنساخ على الأراضي التونسية، فأى تجربة تهدف إلى الحصول على أجنة بشرية بقصد إجراء الدراسة أو البحث أو التجربة عليها محظوره بموجب هذا القانون. كما نص الفصل ( ١٣ ) على أنه: " لا يمكن الحصول على جنين بشري بواسطة الأنبوب أو بتقنيات أخرى إلا في إطار الطب الإنجابي، و وفقاً لغاياته كما يضبطها هذا القانون " و جرّمت الإمارات العربية المتحدة عمليات الاستنساخ في القانون رقم ١٠ لسنة ٢٠٠٨ م بشأن المسؤولية الطبية ( ١ / ) على تجرم عمليات الاستنساخ البشري، و ذلك بموجب المادة ( ١٠ ) في الفصل الأول تحت عنوان المسؤولية الطبية، و التي تنص على أنه: "يحظر إجراء عمليات استنساخ الكائنات البشرية، كما يحظر إجراء الأبحاث والتجارب والتطبيقات بقصد استنساخ كائن بشري "، ويتضح من خلال هذا النص أن المشرع الإماراتي تبنى حظر شامل على عمليات الاستنساخ البشري، و ذلك بحظره لتلك العمليات التي تهدف إلى إنتاج كائن بشري، ثم حظر الأبحاث و التجارب و التطبيقات التي تهدف إلى استنساخ البشر، وبالتالي فإن الحظر يشمل بحوث الاستنساخ أياً كان ، ألا أن المشرع الإماراتي و أن كان قد تنبه إلى خطورة الاستنساخ في المجال البشري و تضمنين نصوص قانون المسؤولية

الطبية نصًا تجريماً، ألا أن ذلك لا يرقى إلى مستوى التنظيم القانوني لتلك العمليات. وحظر المشرع الجزائري قانون في ٢٣ فبراير ٢٠٠٨ أشكال الاستنساخ لمدة خمس سنوات من (٢٠٠٨ م - ٢٠١٢ م) أما مصر فقد منعت عمليات الاستنساخ البشري في المادة (٦٠) من لائحة آداب مهنة الطب المصرية رقم ٢٣٨ لسنة ٢٠٠٣ م، والتي تنص على أنه: "يحظر على الباحث إجراء البحوث والممارسات التي تتطوّر على شبهة اختلاط الأنساب أو المشاركة فيها بأي صورة، كما يحظر عليه إجراء أو المشاركة في البحوث الطبية التي تهدف إلى استنساخ الكائن البشري أو المشاركة فيها"

### المطلب الثاني: محل جريمة استنساخ البشر

إن محل جريمة استنساخ البشر هو الجين البشري بوصفه الجين الذي تنطلق منه هذه العمليات، والأثر القانوني المترتب على الطبيعة الخاصة للجين البشري. إن الأثر القانوني المترتب على تحديد الطبيعة القانونية للجين البشري، يتمثل في تحديد نوع الحماية الجنائية المسحوبة عليه، بمعنى هل هي حماية النصوص المبينة للجرائم ضد الأموال؟ أم النصوص المحددة للجرائم ضد الأشخاص فهل يصلح الجين البشري محلاً للجرائم ضد الأشخاص إن مبدأ حرمة الكيان الجسدي للإنسان هو من المبادئ الأصولية القديمة، ولقد وجد أصلاً لإضفاء الاحترام والقدسية على الجسم البشري، وهو من المبادئ المستقرة فقهاً وقضاءً، ولقد ترجم في قانون العقوبات على هيئة نماذج قانونية تجرم أفعال انتهاك حرمة الكيان المادي للإنسان. ونحاول في هذا البند التساؤل: هل هذه النماذج القانونية تحقق حماية للجين البشري في جريمة استنساخ البشر؟ وللإجابة عن هذا السؤال نستعرض بإيجاز صور جريمة استنساخ البشر التي أوردها المشرع في قانون العقوبات التي تشكل ركيزة التنظيم القانوني لأفعال المساس بسلامة الجسد، وذلك بالقدر اللازم لتلمس موقع الجين البشري داخل جريمة استنساخ البشر، ولبيان مدى تأثير ذلك التنظيم على نطاق الحماية الجنائية للجين البشري، وذلك بتسليط الضوء أولاً على مضمون وعناصر الحق في سلامة الجسد باعتباره محل العدوان في هذه الجرائم، لنرى مدى استيعاب هذه العناصر للجين البشري، ثم ننقل تبعاً (تبعاً) إلى صور السلوك في الركن المادي لهذه الجرائم باعتبارها أهم عناصر هذا الركن، وذلك لقياس مدى استيعاب صور جريمة استنساخ البشر<sup>(١)</sup>.

أولاً: محل العدوان في جريمة استنساخ البشر يستقر الفقه الجنائي، على أن المحل الذي تقع عليه جريمة استنساخ البشر بصورها المختلفة، إنما يتمثل في الحق في سلامة الجسد، والذي يتكون من ثلاثة عناصر أساسية<sup>(٢)</sup>، وأول هذه العناصر: يتمثل في حق الإنسان في أن تسيّر وظائف أعضاء جسمه سير طبيعياً، بحيث إذا ما تم الإخلال بأي من هذه الأعضاء أو وظائفها كنا أمام انتهاك صريح للحق في سلامة الجسد، ومثال ذلك: بتر أحد الأعضاء أو جزء منه أو بتعطيل منفعته، وهذا العنصر وكما هو واضح من عنوانه يتعلق بالأعضاء، وليس بغيرها من بمطالبتها التفرقة بين المصلحة التي يحميها الشارع بتجريم السلوك الذي تتحقق به تلك الجريمة، وهي "الحق في سلامة الجسم"، وبين موضوع ذلك الحق الأخير وهو "الجسم" جرائم الاعتداء على الأشخاص، المكونات البشرية الأخرى، وشتان بين الاعتداء الواقع على عضو كالساق أو اليد، وذلك الذي يقع على السائل المنوي أو النخاع العظمي أو الجين البشري، وحتى إذا سلمنا بإمكانية إضفاء وصف العضو على الجين<sup>(٣)</sup> فإن العقبة القانونية التي ستحول دون إمكانية استيعاب الجين ضمن هذا العنصر من عناصر الحق في سلامة الجسد هي أن الإخلال بالسير الطبيعي لوظائف الأعضاء قد لا يتحقق في حالات عديدة رغم وجود اعتداء وانتهاك يمس الجين البشري، ومثال ذلك سرقة المادة الجينية، والذي ليس من شأنه أن يحدث ثمة خلل في السير الطبيعي لوظائف الأعضاء، ومع ذلك فإن هذه الأفعال تعد ولا ريب منطوية على مساس صريح بأحد مكونات الجسم البشري<sup>(٤)</sup> أما العنصر الثاني: فيتمثل في حق الإنسان في التكامل الجسماني، إذ لا يجوز نقض التكامل النسيجي والبيوي للجسم الإنسان، وألا عد ذلك عملاً غير مشروع لما ينطوي عليه من انتهاك للحق في سلامة الجسد في أحد عناصره، سواء كان بالإنقاص منها كبتنر عضو أو إهدار منفعته أو استنزاف جزء من دم صاحبه، أو بإحداث تغيير ينال من تماسك الخلايا التي ينهض عليها بناء الجسم<sup>(٥)</sup>، ورغم أن هذا العنصر يبدو فعالاً في استيعاب أنماط السلوك التي تخرج عن الصورة الأولى، إلا أنه مع ذلك يظهر قصور كبير في فرض نطاق من الحماية الجنائية للجين البشري، وذلك من خلال ما يحدث في الواقع العملي من ممارسات من شأنها المساس بالمادة الجينية دون أن تترك ثمة أثر على البنيان النسيجي لجسم صاحب المادة الجينية، ومثالها سرقة بعض العينات المحتوية على المادية الجينية والمودعة لدى المعامل والمختبرات الطبية، وذلك بغرض استخدامها في أغراض صناعية أو نقلها للغير مقابل مبالغ نقدية كبيرة؛ فإن من يقوم بإعطاء كمية من الدم بغرض التبرع، أو إجراء تحليل معين، ثم يقوم البنك أو المعمل بسرقة ذلك الدم أو حتى بعض مشتقاته (كالجين مثلاً)؛ فإن مثل هذا الفعل لا ينطوي في حقيقته على نقض للتكامل الجسدي لمن أخذ منه الدم المسروق، ذلك أن هذا الأخير قد أعطاه لبنك الدم أو المختبر الطبي طوعاً واختيار، ومع ذلك فإن استخدام هذا الدم في أغراض أخرى لا يعلمها ولا يوافق عليها الشخص يجعل من هذا الفعل عملاً غير مشروع، ومنطوياً على مساس حقيقي وجوهري بسلامة الجسم، مما يستوجب

مسألة فاعله ، كذلك يجب أن نلاحظ أنه حتى لو أن المساس بالجين البشري قد صاحبه بالفعل إحداث نقض في التكامل الجسماني للمجني عليه<sup>(١)</sup> إلا أنوقف تكييف المسؤولية الجنائية على مجرد حدوث انتهاك ونقض في البناء الفسيولوجي للمجني عليه فقط دون الالتفات إلى جسامته الاعتداء الحقيقي والواقعي يجعل الأمر يبدو وكأنه منطوي على تخفيف كبير من مسؤولية الجاني مقارنة بجسامته الجرم الحقيقي؛ حيث إن سلوك سحب كمية من دم المجني عليه رغماً عنه لا يحتاج إتمامه إلى أكثر من وخزة صغيرة بإبرة أنبوب العينات، وهذا الفعل لن يتجاوز في أسوأ حالاته جريمة الجرح البسيط، علماً بأنه يجب أن يؤخذ بعين الاعتبار كمية وقيمة وأهمية المنتج، الذي قام الجاني بسرقة، وهو الدم الذي تفوق جسامته الاعتداء عليه مجرد الوخز الذي أحدثته حقنة العينات<sup>(٢)</sup> أما العنصر الثالث والأخير في أساس جريمة استتساخ البشر: فهو التحرر من الآلام البدينة، وهذا يعني أن كل ما من شأنه إحداث آلام يستشعرها المجني عليه يعد اعتداء على حقه في سلامة جسده، ولو لم يؤد السلوك الذي أحدث الألم إلى إخلال بالسير الطبيعي لوظائف الأعضاء، ولو لم ينجم عنه أي نقض في التكامل الجسماني للمجني عليه، وهذه الصورة الثالثة من صور الحق في سلامة الجسد غير فعالة في فرض نطاق من الحماية الجنائية للجين البشري تؤيد أن مضمون الحق في سلامة الجسد، وفقاً لما هو مستقر عليه في فقه القانون الجنائي وبوصفه محل العدوان في الجرائم المنصوص عليها حماية للجسم البشري بوجه عام، لا يستوعب الجين البشري<sup>(٣)</sup> إن أخذ أحد المشتقات والمنتجات، التي تتكون منها مادة الجسم ولا يستلزم أن يصاحبه حدوث ضرب من قبل الطبيب أو الباحث على المجني عليه؛ فانتزع بعض الخلايا الدموية أو استقطاع شُرْح جلدية صغيرة، أو سحب كمية معينة من نخاع العظمي، هذه الأفعال جميعها تتطوي على إحداث تمزق أو وخز في أنسجة الجسم، مما يجعلنا أمام صورة الجرح، وليس الضرب، كذلك فإن نتف الشعر عنوة، ومن ثمة الحصول منه على الجين البشري، هذا الفعل لا يماثل صورة الضرب ولا الجرح بأي حال من الأحوال<sup>(٤)</sup> كما تتحقق في حالة إعطاء المادة الضارة للعدوان الواقع على الجين البشري وتتحقق هذه الصورة من خلال إعطاء الجاني مادة معينة للمجني عليه، سواء أكان ذلك عن طريق الحقن أم الفم، أو بأي وسيلة أخرى، شريطة أن يترتب على ذلك حدوث خلل في السير الطبيعي لوظائف الأعضاء، أي أن يؤثر على صحة جسم الإنسان، ولا يشترط أن تكون المادة سامة بطبيعتها أو غير سامة ما دام الجاني لم ينتو حال كونها سامة قتل المجني عليه ولا ريب أن هذه الصورة قاصرة عن شمول المنتجات الجينية البشرية بنطاق متين من الحماية الجنائية<sup>(٥)</sup> و صورة الجرح للعدوان الواقع على الجين البشري ، إذ يمثل الجرح الصورة الأكثر بروز في جريمة استتساخ البشر ، وهو يتحقق بكل فعل من شأنه إحداث قطع، أو تمزق في البناء النسيجي، سواء أكان ذلك التمزق بالغاً جسيماً أم ضئيلاً، المهم هو إحداث التمزق أو القطع في الأنسجة الداخلية أو الخارجية لجسم الإنسان ، ولكن هذه الصورة لن تنطبق مع كثير من أفعال المساس بالمشتقات والمنتجات البشرية الجينية، ومثال ذلك حالة الحصول على هذه الجينات البشرية من العينات التي يعطيها الشخص المريض لمختبر التحليل الطبي، والتي يقوم المريض بإفْرِغها وتسليمها بنفسه ودونما مساعدة من أحد، كالمسائل المنوية مثلاً، أو أن يكون قد وافق على سحبها بغرض إجراء تحليل طبي معين كالمثلاً، والذي يعطيه المريض برضائه الحر، وبناءً على طلبه بغرض إجراء تحليل معين، وبعد ذلك يقوم الأطباء في المختبر باستخلاص وتجنيد بعض المشتقات لذلك الدم للاستفادة منها في أغراض أخرى<sup>(٦)</sup> ومن جهة أخرى يجب النظر من حيث حقيقة جسامته الاعتداء الواقع على مشتقات الجسم ومنتجاته، وبين التكييف القانوني لجريمة استتساخ البشر الذي لن يكون إلا جريمة جرح؛ لأنه في العادة يكون اعتداء على الأنسجة بوخز أو قطع، إلا أن ما قد يرتبه استقطاع تلك المنتجات أو المكونات من أضرار جسدية أو معنوية لا يضاهاي بحال في جسامته ما تسفر عنه جريمة الجرح البسيط؛ فاستخدام بعض الخلايا أو الأجنة البشرية في تصنيع أنواع معينة من المنتجات الدوائية ومستحضرات التجميل، ينطوي على قدر كبير من المهانة والإهدار لكرمة وأدمية الشخص الذي لم يتم استرضائه قبل استخدام مشتقات ومنتجات جسمه على هذا النمو، وهذه الممارسات في الأغلب لا يمكن أن يسأل مرتكبها إلا عن جريمة جرح بسيط أو ربما مشدد لاقترنه بظرف سبق الإصرار، ومن ثمة معاقبة الجاني<sup>(٧)</sup> والواقع أن هذه العقوبة ضئيلة جداً، إذا ما قورنت بجسامته الاعتداء الواقع على مشتقات الجسم ومنتجاته، وأساس التباين بين الجريمتين رجع لتباين مضمون النتيجة الإجرامية في الحالتين، إذ إنه في حين يعد المساس بسلامة الجسم ونقضه هو محور عنصر النتيجة في جرائم الجرح؛ فإن عنصر الكرامة الأدمية والكسب غير المشروع والنزول بالجسد منزلة السلع المتداولة والافتتات على حرية الشخص، وحقه في سلامة كيانه المادي كلها تعد مرتكزت عنصر النتيجة في الممارسات غير المشروعة الماسة بالمشتقات والمنتجات الأدمية<sup>(٨)</sup> ومن هنا نصل إلى أن الجين البشري في جريمة استتساخ البشر ، ورغم اعتباره عنصر جسدياً، بل وتصنيفه من أهم عناصر الجسد لاحتوائه على الشفرة الوراثية للشخص، إلا أن خصائصه الشبيهة جعلت من الحماية الجنائية المقررة للجسد الإنساني قاصرة عن أن تمتد إليه، وذلك رجع لسببين؛ لأنه لا يعد محلاً للجرائم المنصوص عليها في قانون العقوبات حماية للجسم البشري، وذلك لأن مضمون الحق في سلامة الجسد لا يستوعب الجين البشري ، أما السبب الثاني فإن عنصر السلوك في الركن المادي لجرائم استتساخ البشر لا يطابق صور العدوان على الجين البشري في كثير من

الأحيان، وحتى بافتراض حصول تطابق بين السلوك المكون للركن المادي في جريمة استنساخ البشر ، وبين العدوان المنصب على الجين البشري؛ فإن مضمون النتيجة الإجرامية في الممارسات غير المشروعة الواقعة على الجين البشري، ليست مقصورة على المساس بسلامة الجسم<sup>(١٤)</sup> ،

### المبحث الثاني: أسس تجريم الاستنساخ البشري

إن أسس التجريم إنما لما يسببه الاستنساخ من مرض أو عاهة أو إجراء البحوث أو التجارب في عمليات استنساخ البشر ، وعليه نتناول هذه الأسس على النحو الآتي :

#### المطلب الأول: المرض والعاهة المستديمة الذي تسببه عمليات استنساخ البشر

##### الفرع الأول: المرض الذي تسببه عمليات استنساخ البشر

###### أولاً - انتقال المرض بسبب استنساخ خلايا مريضة:

إن المرض هو كل اعتلال في الصحة العامة مما يخل بالسير الطبيعي والعاذى لوظائف الجسم، سواء أدى هذا المرض إلى خلل في الوظائف الفسيولوجية، أو أدى إلى شلل عام مؤقت في وظائف عضو من أعضاء الجسم. وقد عرفه رأى "بأنه كل عارض يخل بالسير الطبيعي لواحدة أو أكثر من وظائف الحياة في الجسم، أي ينحرف به عن النمو المألوف الذي ترسمه القوانين الطبيعية، وسواء أن ينال الخلل وظيفة فسيولوجية أو وظيفة ذهنية نفسية، وسواء أن يتخذ صورة التعطل المؤقت لعضو أو جهاز أو صورة عمله على نحو مخالف لما تحدده القوانين الطبيعية"<sup>(١٥)</sup> وعرفه رأى آخر "بأنه كل ما يصيب الصحة من ضرر عن طريق الإخلال بالوظائف الطبيعية للجسم البدنية منها والنفسية"<sup>(١٦)</sup>، وعرفه رأى بأنه كل اعتلال يصيب الصحة يترتب عليه إخلال بالسير الطبيعي لوظائف أعضاء الجسم أو أجهزته<sup>(١٧)</sup> أو هو كل عارض يخل بالسير الطبيعي لوظائف الجسم، ولا يكفي أن تقضى عمليات استنساخ البشر إلى مرض، بل يجب أن يستمر المرض لمدة<sup>(١٨)</sup>

###### ثانياً-العجز عن أداء الأعمال الشخصية الناشئة عن عمليات استنساخ البشر

العجز عن القيام بالأشغال الشخصية مضمونه عدم قدرة المستنسخ على القيام بأى عمل جسماني كان يقوم به قبل عمليات استنساخ البشر ، وإن كان في استطاعته القيام بأعمال مهنته، وذهب البعض إلى أن المقصود بتفسير العجز عن العمل هو الأعمال المعتادة والطبيعية<sup>(١٩)</sup> وعلى ذلك فالعجز عن القيام بأعمال المهنة لا يدخل في نطاق النص، وذلك لاختلاف مهنة كل شخص عن الآخر، فإذا تعرض المجنى عليه للضرب والجرح الذي أحدث به إصابات أعجزته عن مواصلة شؤون حياته العامة، كالسير والأكل والاستحمام والنوم أو تحريك أعضاء جسمه أو عدم استطاعة الوقوف على أقدامه لمدة تزيد على عشرين يوماً في القانون المصري، فقد تحقق الظرف المشدد في حق الجاني، حتى لو تمكن المجنى عليه من القيام بأعمال المهنة أو الحرفة التي يزاولها<sup>(٢٠)</sup> فالعجز عن أداء الأعمال الشخصية الناشئة عن عمليات استنساخ البشر هو العجز الناشئ عن الإصابة بفيروس نتيجة الاستنساخ، كما لو أقدم شخص مصاب بالإيدز أو الأيبولا أو الطاعون أو الإنفلونزا على استنساخ من آخر، وقام بعضه فترتب على ذلك إصابته بفيروس الإيدز أو غيره من الفيروسات، التي جعلته يلازم الفراش غير قادر على الحركة ، ففي هذه الحالة يكون الظرف المشدد قد تحقق مقترنا بالمرض. فالطبيب يحدد ما إذا كان المجنى عليه قد شفى يوماً، ويدخل في تلك الفترة اليوم الذي حدث فيه الاعتداء على المجنى عليه، وتبعاً لنوع الفيروس الذي أصيب المجنى عليه به. فقد يحدث العجز بعد الإصابة بالإيدز بسنوات أو شهور؛ وذلك عندما يصل المرض إلى مرحلة الإيدز الكامل، ومثله في ذلك مثل التهاب الكبدى الوبائى، والتمسك بحرفية كل من النص يجعل المتهم يفلت من العقوبة المشددة؛ لأنه أثناء المحاكمة لا يكون الظرف المشدد ثابتاً في حق المتهم، على الرغم من أنه سوف يتحقق بصورة حتمية في المستقبل، وذلك يكون ثابتاً من خلال تقرير الخبير الطبى، فهل يقضى بالقاضى بعقاب الجانى عن نتيجة لم تحدث بعد، وأن حدوثها في المستقبل حتمى أم يكفي القاضى بعقاب الجانى عن الجريمة في صورتها المخففة؟ إذا كان القاضى المدنى يستطيع أن يضع في اعتباره - وهو ينظر دعوى التعويض - الضرر المحتمل والأكيد الحدوث في المستقبل، فإن القاضى الجنائى لا يستطيع الأخذ بذلك المنطق، ولا يستطيع القاضى أخذ المتهم بالعقاب في صورته المشددة؛ لأن في ذلك مجافاة للعدالة<sup>(٢١)</sup> إزاء ذلك ذهب رأى إلى القول بأنه يجب أن يضع القاضى في اعتباره المعاناة النفسية للمجنى عليه الذى أصيب بالإيدز أو السل أو أى فيروس آخر ويكون مشرفاً على الموت، فعلم المجنى عليه بذلك يجعله يعيش لحظات إحباط ويأس وترقب لما هو أسوأ، وهو الهلاك والموت، إضافة إلى أن سوء الحالة النفسية يضعف الجهاز المناعى للجسم، ويجعله عرضة للإصابة بأى فيروس، خاصة إذا كان الاعتداء أسفر عن إصابته بالإيدز، كل هذه الأمور مجتمعة تجعل المجنى عليه عاجزاً تماماً عن أداء أعماله الشخصية<sup>(٢٢)</sup>، إضافة إلى ذلك فإن المستنسخ البشري في متابعة منه لحالته المرضية يقوم بعمل تحاليل وفحوص طبية، وقد يتلقى تعليمات من الطبيب المعالج بعدم الحركة أو بذل أى مجهود؛ مما يؤدي في نهاية الأمر إلى العجز عن ممارسة أعماله الشخصية، إضافة إلى ذلك فإن المجنى عليه قد يعزل من وظيفته

خاصة إذا كان مصابا بالإيدز، وذلك يساهم في سوء الحالة النفسية، مما يؤدي في نهاية الأمر إلى العجز عن الأعمال الشخصية، ولا يشترط القانون العجز الكلي، بل يكفي بالعجز الجزئي أو النسبي<sup>(٢٣)</sup> لأن اشتراط العجز الكلي يعطل النص فلا يطبق إلا في القليل النادر، ورغم ما للجانب النفسي من تأثير على العجز عن أداء الأعمال الشخصية إلا أن هناك رأياً معارضاً لذلك يرى أن المعاناة النفسية لا تصلح سبباً للعجز عن أداء العمل الشخصي؛ لأن في ظل غياب الأعمال المادية لا يمكن إثبات علاقة سببية ما بين المعاناة النفسية أو الوسائل المعنوية والقتل، أو ما نال جسم المجنى عليه من أذى جعله يعجز عن أداء عمله؛ حيث من أنصار هذا الرأي أيضاً من يرى التزاماً بنص التجريم أن هذه الجرائم لا تقع إلا بأفعال ذات طبيعة وآثار مادية تترك أثراً على الجسم والصحة تمسكا بلفظي الضرب والجرح<sup>(٢٤)</sup> ومن ثم أن الجانب النفسي وما يصاحبه من آلام ومعاناة له أهمية في تحديد العجز عن الأعمال الشخصية، خاصة إذا كانت علاقة سببية واضحة لا غموض ولا لبس فيها وارتبطت حالة العجز عن أداء الأعمال الشخصية بالحالة النفسية السيئة التي يمر بها المجنى عليه بحيث لولا الحالة النفسية السيئة التي اعترت المجنى عليه في أعقاب إصابته بالفيروس لأصبح قادراً على القيام بأعماله الشخصية، ولقد أثبتت العلوم الطبية أن التأثير النفسي السيئ يشكل عبء وضغط على الجهاز العصبي الذي يحكم الحالة الحركية لأجهزة الجسم ولأن هذا العبء يفضي إلى آثار ضارة تصيب الجهاز العصبي؛ ومن ثم تصاب بالتعبية معظم أجهزة وأعضاء الجسم مما يؤدي في نهاية الأمر إلى العجز الذي يصيب المجنى عليه فعلم المجنى عليه، بإصابته بمرض قاتل لا يرجى الشفاء منه سوف يعدم الرغبة لديه في الحياة والعمل، وقد يدفعه يأسه إلى الانتحار، كما يحدث غالباً عندما ينتحر مريض يأس من الشفاء، فكيف لا يؤاخذ الجاني بالظرف المشدد وقد قاد المجنى عليه إلى مصيره المحتوم معجلاً بموته ولو بطريقة غير مباشرة؟ طالما أن رابطة السببية قائمة بين الحالة النفسية التي دفعته إلى العجز عن أداء أعماله أولاً، ثم الانتحار ثانياً وبين إصابته بالفيروس في أعقاب اعتداء الجاني عليه، وهذا الذي يتفق مع قواعد العدالة<sup>(٢٥)</sup> هذا وإن كان جمهور الفقه يجمع على قيام جرائم القتل حال توافر علاقة سببية ما بين النتيجة الإجرامية المتمثلة في إزهاق روح المجنى عليه والوسائل المعنوية المستخدمة من قبل الجاني؛ حيث لم يعد الفعل المادي هو وسيلة القتل الوحيدة<sup>(٢٦)</sup> لذلك فمن باب أولى يصبح العجز عن أداء العمل بسبب الحالة النفسية السيئة التي تسبب فيها عمليات استنساخ البشر بفعله معاقباً عليها، ولا يجب أن تقف صعوبة إثبات رابطة السببية عائقاً في إقامة الدعوى الجنائية في مثل هذه الحالات وإفلات المتهم لمجرد صعوبة الإثبات، فتلك مسألة يمكن أن تواجه كافة جرائم القتل والإصابة الخطأ والناشئة عن أفعال عمليات استنساخ البشر والعجز الناشئ عن الأسباب المعنوية. وهذا يعني أن الكلام يصلح لأن تقع به جريمة اعتداء على السلامة البدنية للمجنى عليه لذلك فمن باب أولى يكون سوء الحالة النفسية الناتج عن الإصابة بفيروس معين سبباً للعجز عن القيام بالإعمال الشخصية نتيجة عمليات استنساخ البشر

#### الفرع الثاني: العاهة المستديمة بسبب عمليات استنساخ البشر

إن العاهة المستديمة تحصل جرح أو ضرب نشأ عنه قطع أو انفصال عضو أو فقد منفعة أو نشأ عنه أي عاهة مستديمة يستحيل برؤها، لم يحدد القانون نسبة مئوية للنقص الذي يتطلبه لتكوين العاهة، بل يكفي ثبوت فقد منفعة العضو بصفة مستديمة، ولو فقدا جزئياً مهما كان مقدار هذا الفقد<sup>(٢٧)</sup>، أن العاهة بسبب عمليات استنساخ البشر هي "الفقدان النهائي كلياً أو جزئياً لمنفعة أحد أعضاء الجسم، سواء بقطع في هذا العضو أو بفصله أو بتعطيل وظيفته، والقول بتحقيق العاهة أو عدم تحققها يكون الرأي الفاصل فيه لقاضي الموضوع؛ طبقاً لما يتبينه من وقائع الدعوى وتقدير الطبيب، وعرفها رأى آخر بأنها العدوان على سلامة الجسم حين يرد على عنصر السير الطبيعي لوظائف الحياة فتعطل سير أحد الوظائف أو تنتقص من مادة الجسم جزء لا يمكن تعويضه، ويتحقق وجود العاهة بفقد منفعة أحد الأعضاء الخارجية أو الداخلية، أو بفقد إحدى الحواس أو إحدى الملكات الذاكرة مثلاً فقدا كلياً أو جزئياً بصفة مستديمة، والقول في كل ذلك للخبراء<sup>(٢٨)</sup> وعلى سبيل المثال وليس على سبيل الحصر، وهي قطع أو انفصال عضو أو فقد منفعة أو كف البصر أو فقد إحدى العينين، أو أي عاهة مستديمة. ولما كان التعريف الفقهي للعاهة والأمثلة تتحدث عن فقد وتعطيل عضو في جسم الإنسان المجنى عليه كظرف من الظروف المشددة التي تحدث كنتيجة للاعتداء بسبب عمليات استنساخ البشر<sup>(٢٩)</sup> فإن الإصابة بالفيروسات نتيجة عمليات استنساخ البشر قد ينشأ عنها الإصابة بعاهة كفيروس الإيدز والالتهاب الكبدي الوبائي، فالإيدز يضعف جهاز المناعة، ويجعله يفقد وظيفته كمدافع ضد المكروبات والجراثيم والفيروسات، فهو بمثابة الجيش الذي يحمي الجسم وأعضائه من مهاجمة الجراثيم والفيروسات له وضعف الجهاز المناعي وتدميره يعتبر بمثابة العاهة المستديمة التي تظل تلازم المجنى عليه حتى يلقى حتفه نتيجة لهذه العاهة المستديمة، كذلك فإن الالتهاب الكبدي الوبائي فيروس C يؤدي إلى فشل كبدي في نهاية الأمر وعجز وقصور الكبد عن القيام بوظائفه لفترة طويلة، بعد أن يحدث به تليف وينتهي الأمر إلى موت المجنى عليه، وإذا كان ذلك كذلك فمن باب أولى إذا تعرض المجنى عليه للاعتداء بفيروس أفعده عن الحركة فترة - طالت أم قصرت طالما انتهت بوفاته - فإننا نكون بصدد عاهة مستديمة في كافة أعضاء الجسم أعجزته عن

الحركة، وتكون مستديمة؛ لأنها تظل معاصرة لحياة الإنسان حتى يتوفى، كما لو أصيب شخص نتيجة الاعتداء عليه بأداة ملوثة بفيروس الطاعون أو الكوليرا، وظل يصارع الفيروس فترة زمنية طالت أم قصرت إلى أن توفى كآثر لهذا الاعتداء فنكون بصدد عاهة مستديمة، وضرب أقصى إلى موت ويعاقب الجاني بالوصف الأشد، بالإضافة إلى ذلك فإن الإصابة بالفيروس تكون سببا لبتتر عضو من جسم المجنى عليه؛ كما لو نقل الجاني بسبب عمليات استنساخ البشر الى المجنى عليه أداة ملوثة بفيروس التيتانوس فأحدث جرحا بذراعه، ولم يسعفه الوقت للذهاب للطبيب حيث تغلغل الفيروس في جسده لدرجة اقتضت الضرورة؛ وللإبقاء على حياته بتر ذراعه، كذلك يمكن أن يصاب المجنى عليه بفيروس يسبب له فقد النظر أو يسبب فشلاً كلياً مزمناً ودائماً، ويعد عاهة مستديمة كل ما من شأنه أن يعطل أحد الأجهزة العضوية في الإنسان؛ كفقد المرأة قدرتها على الحمل أو فقد الرجل قدرته الجنسية، ويحدث ذلك في حالة أن يصاب الرجل بمرض من الأمراض التناسلية<sup>(٣٠)</sup>، أن الشخص المصاب بالإيدز لا يستطيع أن يمارس حياته الجنسية بصورة طبيعية بدون استخدام وقي ذكرى، وذلك يعتبر في حكم العاهة المستديمة، لأن استعمال وقي ذكرى لا يخرج عن كونه استعمال وسيلة صناعية لا تنفي وجود العاهة المستديمة المتمثلة في عدم القدرة على ممارسة الحياة الجنسية بشكل طبيعي<sup>(٣١)</sup>، وقياسا على ذلك فإن إنقاص قوة الإبصار يعتبر عاهة مستديمة وإن كان بالإمكان تعويضه بنظارة طبية، فالعاهة تقوم بفقد المنفعة الجزئي الدائم وتتحقق بالإعاقة الطويلة الدائمة لأي عضو من أعضاء الجسم<sup>(٣٢)</sup> ويعتبر من قبيل العاهة حصول مرض يرجح عدم شفائه أو يستحيل برؤه، وهو ما ينطبق على الإيدز والالتهاب الكبدي الوبائي، وفقدان حاسة من الحواس أو فقدان عضو أو انفصاله أو فقد منفعته أو حصول عسر شديد في الكلام بصفة دائمة أو تشويه الوجه أو حصول العقم بسبب الإصابة، بسبب الإصابة بأحد الفيروسات التي تصيب أجهزة التناسل، مثل الزهري أو السيلان أو غيرها من أمراض الجهاز التناسلي، فعدم الإنجاب يعد من قبيل العاهة المستديمة، لأن العدوان يرد على عنصر السير الطبيعي لوظائف الأعضاء التناسلية<sup>(٣٣)</sup> والعاهة تتحقق بإصابة المجنى عليه بمرض لا أمل في شفائه، ويترتب عليه إعاقة عن استعمال أعضاء جسمه كلها أو بعضها على النحو الطبيعي كذلك فقد الجسم قوة من القوى الطبيعية كالقدرة الجنسية أو القدرة على الإنجاب، وقد نصت المادة ٣٣٧ من قانون العقوبات الإماراتي على أنه يعتبر في حكم العاهة كل تشويه جسيم لا يحتمل زواله، وهو ما يتفق مع المعنى السابق ذكره، وليس بلزوم أن يصحب حدوث العاهة عجز عن الأشغال الشخصية<sup>(٣٤)</sup> فالإصابة التي يترتب عليها ضعف حاسة السمع لا تعجز المجنى عليه عن القيام بأعماله الشخصية، كذلك الإصابة بفيروس أو ميكروب يترتب عليه ضعف في الإبصار لا يترتب عليه عجز عن أداء العمل الشخصي، ولكن قد يحدث عجز عن أداء العمل الشخصي في وقت لاحق للإصابة؛ كما هو الحال في الإصابة بالإيدز عندما يصل المرض إلى مرحلة معينة وتتم الجريمة أيضا عن طريق حقن المجنى عليه بإبرة ملوثة بفيروس الإيدز؛ لأن الإصابة بهذا الفيروس تعرض المجنى عليه إلى عدوى أمراض متعددة وخطيرة، مثل الأمراض السرطانية التي تخل بالسير العادي لوظائف الجسم<sup>(٣٥)</sup> وأهم عنصر في تعريفات لعاهة هو عدم قابليتها للشفاء واستحالة برئها حيث أنها "فقد أحد أعضاء الجسم أو أحد أجزائه وفقد منفعته أو تقليلها بصفة مستديمة، والمعيار في تحديد ذلك يكون بالنظر إلى القواعد العلمية والتقدم الطبي السائد والمعاصر لوقت حدوث العاهة وتتحقق العاهة بعجز جزء من العضو عن أداء وظيفته، حتى ولو ظل على اتصاله بسائر أجزاء هذا العضو، واشترط فقد المنفعة للعضو أو الجزء؛ حتى تتوافر العاهة المستديمة<sup>(٣٦)</sup> حيث تتوافر العاهة المستديمة في حالة العمى والصرم، وعلى ذلك وفإن عمليات استنساخ البشر الذي يقع على المجنى عليه، ويترتب على ذلك إصابته بفيروس الالتهاب الكبدي الوبائي يعتبر عاهة مستديمة؛ لأن الفيروس يعوق الكبد ويعجزه عن أداء وظيفته بشكل طبيعي وعادي، وغالبا ما ينتهي الأمر بفشل كبدي أو تليف كبدي، حيث يتوقف الكبد تماما عن أداء وظيفته، ويظل كذلك حتى ينتهي الأمر بوفاة المجنى عليه حيث يتحقق وجود العاهة ببتتر أحد الأعضاء أو الأجزاء أو تقليل قوة مقاومته الطبيعية<sup>(٣٧)</sup>، وأداء الكبد وظيفته ولو جزئيا لا يمنع وجود العاهة أن إنقاص قوة الإبصار يعتبر عاهة مستديمة، وإن كان بالإمكان تعويضه بنظارة طبية". ذلك لتقدير قاضي الموضوع بيت فيه بما يتبينه من حالة المصاب، وما يستخلصه من تقرير الطبيب<sup>(٣٨)</sup> كذلك تتحقق العاهة المستديمة بإضعاف أداء العضو أو الحاسة في أدائه للوظيفة التي أعد لها؛ حيث تقل كفاءته عما كانت عليه قبل الإيداء، فليست هناك نسبة مئوية معينة سواء صغيرة أو كبيرة للنقص الواجب توافره لتكوين العاهة، فأى قدر يكفي، وطبقا للمعطيات الطبية والعلمية فإن كلاً من الإيدز والالتهاب الكبدي الوبائي ليس لهما دواء حتى الآن، ولا يمكن أن يشفى المجنى عليه بعملية جراحية أو أى عقار آخر إذا، استثنينا حالة الالتهاب الكبدي الوبائي، فيمكن زرع كبد، ورغم ذلك تظل عاهة مستديمة، ويسأل عنها الجاني<sup>(٣٩)</sup> وتطبيقا لذلك قضى بأن استئصال إحدى كليتي المجنى عليه بعد تمزقها من ضربة أحدثها المتهم بالمجنى عليه يعد عاهة مستديمة، رغم إمكان زرع كلية أخرى للمجنى عليه، وضالة نسبة العاهة المستديمة لا تنفي عنها هذه الصفة فلا عبرة بكون النقص الوارد على منفعة العضو ضئيلا، فلا تعتبر جسامة العاهة ركنا في الجريمة<sup>(٤٠)</sup> أن الاعتداء الشديد بسبب عمليات استنساخ البشر الذي يفقد القوى العقلية يعتبر عاهة مستديمة. وتطبيقا لتلك الأحكام إذا نقلت استنساخ البشر مريض بالإيدز مع شخص آخر، فقام



بعضه وأحدث به جروح انتقل من خلالها الفيروس لدم المجنى عليه، واتجهت إرادة الجانى إلى ذلك ولم يقصد إزهاق روح المجنى عليه تكون بذلك قد تحققت العاهة المستديمة؛ لأن الإصابة بالإيدز تؤدي إلى عجز جهاز المناعة فى الجسم عن أداء وظائفه فى حماية الجسم والدفاع عنه ضد الجراثيم والميكروبات والفيروسات، فيتحقق وجود العاهة بفقد أحد الأعضاء أو أحد الأجزاء، وبكل ما من شأنه نقص قوة أحد الأعضاء أو أحد الأجزاء أو تقليل مقاومته، وفى عجز جهاز المناعة فى الجسم ضعف ونقص فى جميع أعضاء الجسم بصفة عامة؛ لأن الشخص المصاب بفيروس الإيدز لا يتمكن من ممارسة حياته الجنسية بطريقة طبيعية، كما هو الحال قبل الإصابة مما يمثل بالنسبة له عاهة مستديمة<sup>(٤١)</sup>، والمحكمة فى سبيل الجزم بحدوث عاهة مستديمة من جراء الإصابة بفيروس الإيدز أو الالتهاب الكبدى الوبائى أو أى فيروس آخر يتحتم عليها أن تحيل الأمر إلى الخبير الطبى؛ لبيان ما إذا كان المجنى عليه قد أصيب بالفيروس من عدمه، وإذا كانت تلك الإصابة راجعة إلى فعل الجانى، وهل العجز الذى خلفته الإصابة مؤقت يمكن علاجه أم أنه عجز مستديم تقوم به العاهة المستديمة، ويجب على القاضى أن يأخذ بما انتهى إليه الخبير الطبى؛ لأن تلك مسألة فنية تقتضى إجراء العديد من الفحوص والتحليل والاختبارات الطبية.<sup>(٤٢)</sup>

### المطلب الثانى: التجارب الطبية

**الفرع الاول: تجارب عمليات استنساخ البشر الطبية غير العلاجية** ان مفهوم التجارب الطبية التى تملئها حالة المريض، تسمى بالتجارب العلاجية، وتجارب أخرى لا تملئها حاجة المريض، وإنما يمارسها الطبيب بغرض إشباع رغبة علمية، وأن الطبيب الذى يتدخل بالعلاج دون ضرورة تملئها حالة المريض، ودون رضاه حر مستتير يرتكب خطأ مهنيًا أكيداً يرتب المسؤولية الجنائية والمدنية<sup>(٤٣)</sup> التجارب الطبية هى تلك التجارب العلمية أو الفنية، والتى يتم إجراؤها دون ضرورة تملئها حالة المريض ذاته؛ بغرض إشباع رغبة علمية أو حتى لخدمة الطب، وهذه النوعية من التجارب الطبية تستوجب المسؤولية الجنائية والمدنية حيث يسأل الطبيب عن جريمة تجارب عمليات استنساخ البشر عمدية، فليس من حق الطبيب أن يقوم باختيار أسلوب جديد للعلاج على أى مريض لمجرد التجربة أو لإشباع رغبة علمية سيطرت عليه، فالمريض ليس حقلًا للتجارب، والطبيب يلتزم ببذل عناية لشفاء المريض، وليس إجراء التجارب عليه ومخالفة، ذلك ترتب مسؤوليته جنائياً<sup>(٤٤)</sup> وذلك الالتزام لا يتعارض مع قيام الطبيب باختيار أسلوب علاجى جديد يعتقد فى نجاحه مع مريض حالته لا يرجى شفاؤها بالطرق العلاجية التقليدية وقد ذهب غالبية الفقه إلى عدم مشروعية التجارب الغير علاجية، وذلك لانعدام الباعث على العلاج والمساس بالجسم، حتى لو كان ذلك برضاء المجنى عليه؛ لأن الرضاء لا أثر له فى إباحة الجرم وعلى ذلك فالتجارب العلاجية التى تملئها حالة المريض ذاته ويتم إجراؤها بقصد علاج المريض ولمصلحته، فذلك لا يرتب مسؤولية على الطبيب المعالج<sup>(٤٥)</sup> ويكون ذلك باستخدام طرق ووسائل حديثة؛ وذلك لعجز وقصور الطرق التقليدية المتاحة والمعروفة لشفاء المريض، ويجب أن يتم إجراء هذه الوسائل والطرق الحديثة على الشخص المريض غالباً بعد تجربتها فى المعمل وإخضاع بعض الحيوانات لتأثيرها، ويكون قصد الطبيب فى نهاية الأمر من كل ذلك هو قصد العلاج، وليس قصد التجريب للتوصل إلى أبحاث ونتائج معينة، ولا يسأل الطبيب وإن امتزج قصد العلاج بقصد التجريب، فالمبدأ العام وفقاً للقواعد العامة فى القانون أن الطبيب حر فى اختيار طريقة المعالجة التى يعتقد أنها أفضل من غيرها لصالح مريضه، فمن حق الطبيب أن يطبق أسلوباً غير تقليدى أو غير معروف كثيراً وجديداً تماماً لم يسبق تجريبه، بشرط أن يكون للمريض مصلحة مباشرة<sup>(٤٦)</sup> ويجب أن يكون القائم بالتجربة متخصصاً لضمان سلامة وفاعلية العلاج، وأن يحيط المريض علماً بالآثار المترتبة على ذلك، وأن يبدي المريض رضاه حراً مستتيراً، ورغم أن القضاء استقر على أن حرية الطبيب فى اختيار الطريقة المناسبة للعلاج مكفولة بواسطة القانون، إلا أنه يجب إعمال الموازنة ما بين النفع الذى يعود على المريض، والضرر الذى يلحق به من جراء التجربة العلاجية وإن كانت تلك التجربة تتضمن خطراً، إلا أنه لا يجب أن يفوق النفع الذى يعود على المريض وإلا أصبحت تجربة علمية بحتة معاقباً عليها جنائياً، فالتجربة العلاجية هى أساس التقدم الطبى؛ والدليل على ذلك أن نقل الدم فى بداية الأمر كان يترتب عليه وفاة المنقول إليه، مما جعل المشرع يصدر قانوناً بتجريمه، إلا أن التجارب العلاجية تلافت أوجه القصور التى تؤدي إلى الوفاة؛ مما جعل المشرع يصدر قانوناً يبيح نقل الدم<sup>(٤٧)</sup> وإذا كان الأمر والحال كذلك فإن مشكلة إجراء التجارب الطبية تكمن فى تعارض اعتبارين: الأول أن إجراء التجارب الطبية على الإنسان ضرورة لتقدم الأبحاث العلمية، وعلى الجانب الآخر فإن إجراء تلك التجارب على إنسان سليم دون أن يبهرها غرض علاجى مباشر تشكل اعتداء على السلامة البدنية يجرمها قانون العقوبات، وهى التجارب العلمية الطبية التى لا تملئها حالة المريض، وليس له فيها مصلحة مباشرة، إنما تملئها حاجة البحث العلمى؛ حيث يتم استخدام طرق ووسائل جديدة على إنسان سليم، ليس بقصد العلاج، وإنما بغرض علمى بحت، وليس المريض فى حاجة إليها، ولم تستدعيها إطلاقاً ظروفه، وهذا النوع من التجارب رغم أنه ضرورى للتقدم العلمى إلا أنه محظور جنائياً، ولا يمكن الاكتفاء بالتجارب التى يتم إجراؤها على الحيوانات بديلاً عن التجارب التى يتم إجراؤها على الإنسان؛ لأن الإنسان يملك التعبير عن الألم الذى يشعر به من جراء إخضاعه لتجربة غير علاجية، فى حين أن الحيوان لا يملك

ذلك لذلك يصعب معرفة التأثير الحقيقي للعقاقير والتجارب العلمية إلا إذا أخضع لها الإنسان، إذ إن الطبيب يستطيع مناقشة الشخص الخاضع للتجربة في جميع مراحلها؛ وبالتالي يستطيع الوصول إلى نتيجة علمية حقيقية؛ لكل ذلك اصطدم مبدأ عصمة البدن بما أملتته الاعتبارات الطبية<sup>(٤٨)</sup>، الرأى المتفق عليه أن هذه التجارب غير مشروعة لاسيما في الاستساح، وأنها تشكل خطأ يستوجب المسؤولية الجنائية العمدية لطبيب، بصرف النظر عما إذا كان قد راعى الأصول والقواعد الفنية في عمله أم لا، ولا يعتبر رضاه الشخص الخاضع للتجربة سببا لرفع المسؤولية الجنائية عن الطبيب، لأن جسم الإنسان لا يجوز أن يكون محلا للتصرفات، ولا يباح مسه إلا لضرورة وفائدة الإنسان ذاته ويقدر يتناسب مع تلك الفائدة، وأن التجارب الغير علاجية تعتبر تجاوزا للغاية من مزاوله مهنة الطب وتتعدى قصد العلاج. ولما كان التقدم العلمي في المجال الطبي هو الملاذ والخلص من معاناة البشرية من الأمراض المستعصية والخطيرة، فتبدو أهمية التجارب الطبية في أن اللجوء مباشرة إلى استخدام تجارب عمليات استساح البشر يؤدي إلى نتائج وخيمة<sup>(٤٩)</sup> ومن ذلك ما حدث في عام ١٩٥٢؛ حيث توفي ٧٣ طفلا بسبب نوع من أنواع بودة التلك، وفي عام ١٩٥٦ توفي مائة شخص ثم كانت أكثر المآسى ما اكتشف من خطورة عقارات tholydomide على الأجنة، وما أدى إليه من تشوهات للأطفال حيث بلغت الوفيات ٢٠ ألف طفل؛ مما أثار الرأى العام في الولايات المتحدة، مما دفع السلطات إلى إصدار قرار يشترط خضوع كافة الأدوية المتداولة داخل الولايات المتحدة لاختبارات رقابية سابقة على طرحها للتداول واستعمالها؛ وذلك لتقدير مدى فعاليتها، وقياس ما قد يترتب عليها من أضرار، وإزاء الآثار السلبية وأحيانا المميتة للعقاقير الطبية والأدوية المستخدمة فقد صدر مرسوم ٢٣ سبتمبر ١٩٦٧ بأمريكا يشترط على الشركات المنتجة للدواء تقديم ما يفيد أنها قامت بتجربة المنتجات الدوائية والعقاقير الطبية وأنه لا يوجد أدنى ضرر من استعمالها<sup>(٥٠)</sup> وتجارب عمليات استساح البشر الغير علاجية على تحريمها؛ إذ يجب أن يكون قصد الطبيب من التجربة أو استخدام العقار الجديد هو شفاء وعلاج المريض، وإذا لم تصرف نيته إلى ذلك فإنه يكون قد خرج عن الحدود التي رسمها الشارع لإباحة فعله؛ لذلك قضت إحدى المحاكم الفرنسية بعدم مشروعية عقد طبي موضوعه كان يدور حول إجراء تجرية على الثدى الأيمن لسيدة حسناء لمجرد التجميل، لأن الاتفاق المذكور يتعارض وكرامة الإنسان، فجسده يخرج عن دائرة التجارة، وفي واقعة أخرى أدين طبيب بتهمة إحداث جرح عمدى لإجرائه تجارب طبية جراحية خاصة بالعقم على مجموعة من الأفراد الذين تطوعوا بقبول هذه التجارب<sup>(٥١)</sup> ويسأل الطبيب جنائيا إذا أجرى التجربة الطبية الغير علاجية على رجل صحيح، أو مريض بغير رضاه حر مستتير أو برضائه؛ ولكن ليس بقصد شفائه، بل لمجرد رغبة تجارب عمليات استساح البشر ويترتب غالبا على التجارب الغير علاجية إصابة الخاضع للتجربة بفيروس لأنه يتم إجراؤها في جميع الحالات، لمعرفة تأثير فيروس معين في ظرف معين أو معرفة تأثير عقار معين على فيروس؛ فيترتب على ذلك مسؤولية الطبيب عن تلك الإصابة<sup>(٥٢)</sup> فالطبيب بخروجه عن الغاية المفروضة من تدخله، وهي شفاء المريض إلى البحث العلمي البحث، فإن ذلك - رغم نبل غايته - يشكل خطأ يوجب مسؤوليته متى أحدث بالمريض ضرر؛ لأن الطبيب بخروجه عن الغاية التي أبيضت له من أجلها مزاوله مهنة الطب يكون قد خرج عن حدود هذه الإباحة، وأسقط عن نفسه الحماية التي يسبغها القانون على فعله وعلى ذلك فإن تجارب عمليات استساح البشر تشكل جريمة، طالما لا يوجد فيها أى فائدة للشخص الخاضع للتجربة، لأن ذلك يتعارض مع الحق في سلامة الجسم<sup>(٥٣)</sup> أن إجراء التجارب الطبية على الشخص بدون تلقى رضاه حر مستتير وصريح من صاحب الحق، أو من له سلطة على القاصر أو الوصى؛ وطبقا لأحكام قانون الصحة وتطبق نفس العقوبات عند إجراء التجارب الطبية بانعدام الرضاء إذا كان القضاء مستقرا على تجريم مثل هذه التجارب؛ لانتفاء قصد العلاج فيها فإن الفقه قد اختلف بشأنها فقد انقسم الفقه إلى رأى مؤيد وآخر معارض والرأى المؤيد لإجراء تلك التجارب يستند في ذلك إلى المصلحة الاجتماعية العليا التي تهدف إلى حماية البشر من الأمراض؛ ولأن السبب في تلك التجارب مشروع ولا تتضمن مخالفة للنظام العام، بشرط رضاه المريض الذى دين مثل هذه التجارب أن هذه الأحكام تدين تخلف شروط التجربة، في حين ذهب رأى آخر إلى تجريم مثل هذه التجارب، لأن رضاه المجنى عليه ليس سببا من أسباب الإباحة ولانتفاء قصد العلاج الذى يجيز المساس بجسد المجنى عليه، ولا يجوز قياس ذلك على عمليات نقل الأعضاء أو الأنسجة أو الخلايا<sup>(٥٤)</sup>. بخلاف الوضع في الفقه الذى يقر غالبية عدم مشروعية تجارب عمليات استساح البشر التى ينصرف القصد فيها إلى إشباع شهوة علمية؛ لأن الطبيب لا يتمتع بأى سبب من أسباب الإباحة، ولا يعد رضاه المجنى عليه سببا لإباحة المساس بجسده، ويتجاوز الغاية من مهنة الطب والجراحة، وهي شفاء المريض ولقد اختلف الفقه المصرى حول الدستور؛ حيث ذهب جانب من الفقه إلى القول بأن هذا النص يضع شرطا لإجراء التجارب العلاجية، وهو رضاه وموافقة صاحب الشأن مع عدم مشروعية التجارب العلمية والغير علاجية، في حين ذهب رأى آخر إلى القول بأن تأكيد لحماية جسد الإنسان في مواجهة أى صورة من صور المساس به، وأن هذا النص يجيز التجربة الغير علاجية ولكن بضوابط وشروط معينة، أهمها ألا يترتب عليها الانتقاص من سلامته الجسدية، مع تضاؤل الخطر؛ والدليل على ذلك أن التجربة العلاجية لا تحتاج إلى نص دستورى لإقرارها<sup>(٥٥)</sup>.

**الفرع الثاني: إجراء التجارب الطبية العلاجية المقصود** بهذه التجارب هي التجارب العلاجية التي تهدف أساساً إلى علاج المريض، وإن كانت تتضمن غرضاً علمياً؛ لأنها تتم أولاً بقصد العلاج، وللمريض مصلحة مباشرة فيها؛ ولذلك لا يجوز إجراء التجربة إذا تجاوزت المخاطر المتوقعة بالنسبة للخاضع للتجربة حد التناسب، مع الفوائد التي تعود عليه أو المصلحة من وراء البحث<sup>(٥٦)</sup> ويتسع مجال التجربة أمام الطبيب كلما كانت حالة المريض غاية في الخطورة، ولا تجدى معه العقاقير والطرق العلاجية المألوفة؛ وبالتالي فلا مسئولية على الطبيب إذا استخدم طرقاً علاجية وعقاقير حديثة على سبيل التجربة بقصد شفائه، فقد يكون في التجربة إنقاذاً لحياته؛ وبالتالي تنتفي مسئولية الطبيب الذي يجرب دواءً جديداً وخطيراً على المريض الميؤوس من حياته، إذا كان الغرض من التجربة شفاؤه وإن كانت في ذات الوقت تمثل خطورة على حياته، ومن أهم تلك الحدود أن القائم بالتجربة يجب أن يتوافر لديه قدر من الإلمام بالأصول العلمية الحديثة في عمله التجريبي؛ حيث لا يجوز إجراء أى بحوث على الإنسان إلا إذا تأسست على أحدث المعارف العلمية، وبناءً على تجارب إكلينيكية كافية، كذلك أن تلك التجارب الطبية لا يجوز إجراؤها إلا تحت إشراف ورقابة طبيب مؤهل بخبرة مناسبة أن تتم التجربة في ظروف مادية وفنية مناسبة للتجربة، وتتفق مع مقتضيات العلمية الدقيقة ومع أمن الأشخاص الذين يخضعون للتجربة<sup>(٥٧)</sup>

## **الخاتمة**

ندرج في الخاتمة أهم ما توصلنا إليه من نتائج ومقترحات

## **أولاً النتائج**

١. تعد تونس أولى الدولة العربية التي تعرضت لتجريم عمليات الاستسناخ البشري بموجب نصوص قانونية صريحة، أن المشرع التونسي قد حظر الاستسناخ الإنجابي و لو لعلاج حالات العقم أن المشرع التونسي قد حظر إجراء بحوث الاستسناخ على الأراضى التونسية، فأى تجربة تهدف إلى الحصول على أجنة بشرية بقصد إجراء الدراسة أو البحث أو التجربة عليها محظوره بموجب هذا القانون.
٢. أن المشرع التونسي قد تبنى حظر شامل لعمليات الاستسناخ البشري سواء كان إنجابياً أو علاجياً، و لم يغفل المشرع التونسي بالنص على عقوبة جنائية على مخالفة هذا الحظر في
٣. أن أسس التجريم اما لما يسببه الاستسناخ من مرض او عاهة او اجراء البحوث او التجارب في عمليات استسناخ البشر ،
٤. ان مفهوم التجارب الطبية التي تملئها حالة المريض، تسمى بالتجارب العلاجية، وتجارب أخرى لا تملئها حاجة المريض، وإنما يمارسها الطبيب بغرض إشباع رغبة علمية، وأن الطبيب الذى يتدخل بالعلاج دون ضرورة تملئها حالة المريض، ودون رضاء حر مستتير يرتكب خطأ مهنيًا أكيداً يرتب المسئولية الجنائية والمدنية
٥. ان محل جريمة استسناخ البشر هو الجين البشري بوصفه الجين الذي تنطلق منه هذه العمليات ، والأثر القانوني المترتب على الطبيعة الخاصة للجين البشري

## **ثانياً- المقترحات**

١. نقترح الاخذ بالجانب النفسى في تجريم استسناخ البشر وما يصاحبه من آلام ومعاناة فى تحديد العجز عن الأعمال الشخصية، خاصة إذا كانت علاقة سببية واضحة لا غموض ولا لبس فيها وارتبطت حالة العجز عن أداء الأعمال الشخصية بالحالة النفسية السيئة التى يمر بها المجنى عليه بحيث لولا الحالة النفسية السيئة التى اعترت المجنى عليه فى أعقاب إصابته بالفيروس لأصبح قادراً على القيام بأعماله الشخصية، ولقد أثبتت العلوم الطبية أن التأثير النفسى السيئ يشكل عبء وضغط على الجهاز العصبى الذى يحكم الحالة الحركية لأجهزة الجسم ولأن هذا العبء يفضى إلى آثار ضارة تصيب الجهاز العصبى؛ ومن ثم تصاب بالتعبية معظم أجهزة
٢. نقترح على المشرع العراقي النص على انه (يحظر إجراء عمليات استسناخ الكائنات البشرية، كما يحظر إجراء الأبحاث و التجارب و التطبيقات بقصد استسناخ كائن بشرى)
٣. استسناخ الكائنات البشرية، ويعاقب بالعقوبة ذاتها كل من اجرى تجارب وتطبيقات بقصد استسناخ كائن بشرى
٤. كان الأجدر بالمشرع الاماراتي بان يجعل عقوبة الحبس وجوبية مع الغرامة، و ذلك كله مع تغريم الفاعل ضعف ما حققه من مكاسب جراء إجرائه لعمليات الاستسناخ، حتى لا يستفيد المجرم من جرمه.

## **هوامش البحث**

- (١) مهند صلاح أحمد فتحي العزة: الحماية الجنائية للجسم البشري في ظل الاتجاهات الطبية الحديثة، دار الجامعة الجديدة للنشر، ٢٠٠٢ م.
- (٢) فرج صالح الهريش، موقف القانون من التطبيقات الطبية الحديثة، دار الجماهيرية للنشر، ليبيا، ١٩٩٦، ص ٥٦
- (٣) وجدى عبد الفتاح سواحل: الهندسة الوراثية الأساليب و التطبيقات في مجال الجريمة، الطبعة الأولى، الرياض، بدون ناشر، ٢٠٠٦ م.
- (٤) جلال ثروت، نظم القسم الخاص في قانون العقوبات، منشأة المعارف، الإسكندرية، ٢٠٠٠، ص ٣٤٣
- (٥) فرج صالح الهريش، موقف القانون من التطبيقات الطبية الحديثة، دار الجماهيرية للنشر، ليبيا، ١٩٩٦، ص ٥٦
- (٦) عبد الفتاح الصيفي، المطابقة في مجال التجريم، مرجع سابق، ص ٢٩٦ .
- (٧) أشرف توفيق شمس الدين، الجينات الوراثية والحماية الجنائية للحق في الخصوصية، مرجع سابق، ص ١٢١
- (٨) هدى حامد قشقوش، مشروع الجنوم البشري والقواعد العامة للقانون الجنائي، مرجع سابق، ص ٧٢
- (٩) هدى حامد قشقوش، جرائم الاعتداء على الأشخاص، " الاعتداء على الحق في الحياة والحق في سلامة الجسم"، دار الثقافة الجامعية، ١٩٩٤، ص ١٥١
- (١٠) مهند صلاح العزة، الحماية الجنائية للجسم البشري، مرجع سابق، ص ١٩٩
- (١١) مهند صلاح أحمد فتحي العزة: الحماية الجنائية للجسم البشري في ظل الاتجاهات الطبية الحديثة، دار الجامعة الجديدة للنشر، ٢٠٠٢ م.
- (١٢) محمود أحمد طه محمود د: الإنجاب بين التجريم والمشروعية، منشأة المعارف بالإسكندرية، ٢٠٠٣ م.
- (١٣) أحمد شرف الدين، الضوابط القانونية لمشروعية نقل وزرعة الأعضاء البشرية، ١٩٧٨، ص ١٣٤
- (١٤) محمد عبد الوهاب الخول ي: المسؤولية الجنائية للأطباء عن استخدام الأساليب المستحدثة في الطب والجراحة (دراسة مقارنة)، (التلقيح الصناعي- طفل الأنابيب - نقل الأعضاء)، الطبعة الأولى، بدون ناشر، ١٩٩٧ م.
- (١٥) محمود نجيب حسنى: القسم الخاص، مرجع سابق، ص ٤٦٦ .
- (١٦) أحمد فتحي سرور: الوسيط فى قانون العقوبات، القسم الخاص، الطبعة الرابعة، القاهرة، ١٩٩١، ص ٦٣٥
- (١٧) حسنين إبراهيم صالح عبيد: الوجيز فى قانون العقوبات القسم الخاص، جرائم الاعتداء على الأشخاص، دار النهضة العربية، ط ١٩٩٨-١٠، ١٩٩٩، ص ١٤٣ .
- (١٨) عوض محمد: جرائم الأشخاص، مرجع سابق، ص ١٥٢ .
- (١٩) جميل عبد الباقي: جرائم الدم، دار النهضة العربية، ١٩٩٧، ص ٢٥٠ .
- (٢٠) عوض محمد: جرائم الأشخاص، مرجع سابق، ص ١٨٧
- (٢١) حسن محمد أبو السعود، مرجع سابق، ص ٢٤١ و ص ٢٤٢
- (٢٢) أمين مصطفى محمد، الحماية الجنائية للدم، دار الجامعة الجديدة للنشر، ١٩٩٩، ص ١٠٨ .
- (٢٣) محمود نجيب حسنى: القسم الخاص، مرجع سابق، رقم ٦٣٤، ص ٤٦٨
- (٢٤) محمد عوض، مرجع سابق، رقم ١٨٩، ص ١٣١؛
- (٢٥) محمود نجيب حسنى: القسم الخاص، المرجع السابق، ص ٣٣٣
- (٢٦) السيد عتيق: المشاكل القانونية التى يثيرها مرض الإيدز من الوجهة الجنائية، دار النهضة العربية، ط ٢٠٠٢، ص ١٦٥ .
- (٢٧) جميل عبد الباقي، مرجع سابق، ص ٢٣٦
- (٢٨) محمود نجيب حسنى: شرح قانون العقوبات، القسم الخاص، مرجع سابق، ط ١٩٨٨، رقم ٦٣٩، ص ٤٧٢
- (٢٩) حسن أبو السعود: قانون العقوبات المصري، القسم الخاص، بدون ناشر، ص ٢٣٧
- (٣٠) أحمد فتحي سرور: القسم الخاص، المرجع السابق، رقم ٤٠٨، ص ٦٤٢
- (٣١) حسن صادق المرصفاوى: قانون العقوبات الخاص، منشأة المعارف، ط ١٩٩١، ص ٢٣٨
- (٣٢) محمود نجيب حسنى: شرح قانون العقوبات، القسم الخاص، دار النهضة العربية، ط ١٩٨٨، رقم ٦٣٨، ص ٤٧١ .
- (٣٣) محمود نجيب حسنى: القسم الخاص، المرجع السابق، رقم ٦٣٩، ص ٤٧٣؛

- (٣٤) جميل عبد الباقي الصغير: القانون الجنائي والإيدز، دار النهضة العربية، ١٩٩٥، ص ٦٦؛
- (٣٥) فتوح عبد الله الشاذلي: أبحاث في القانون والإيدز، مرجع سابق، ص ١٢٩
- (٣٦) محمود نجيب حسنى، مرجع سابق، ص ٤٧٤
- (٣٧) محمود نجيب حسنى: شرح قانون، مرجع سابق، رقم ٦٣٨، ص ٤٧١
- (٣٨) أحمد فتحى سرور: الوسيط فى قانون العقوبات، القسم الخاص، الطبعة الرابعة، القاهرة، ١٩٩١، رقم ٤٠٨، ص ٦٤١
- (٣٩) جميل عبد الباقي، مرجع سابق، ص ٢٣٨.
- (٤٠) فتوح الشاذلي: أبحاث فى القانون والإيدز، دار المطبوعات الجامعية، ٢٠٠١، ص ١٢٩.
- (٤١) جميل عبد الباقي: القانون الجنائي والإيدز، مرجع سابق، ص ٦٦
- (٤٢) جلال ثروت، مرجع سابق، ص ٣٦٧.
- (٤٣) جميل عبد الباقي الصغير: قانون العقوبات، جرائم الدم، ص ٢٠.
- (٤٤) محمود محمود مصطفى: مسؤولية الأطباء والجراحين الجنائية، مرجع سابق، ص ١٨٩
- (٤٥) أسامة عبد الله قايد: المسؤولية الجنائية للأطباء، دار النهضة العربية، ٢٠٠٣، ص ٣٠٦.
- (٤٦) محمد عيد الغريب: القسم العام، مرجع سابق، ص ٣٣٧.
- (٤٧) أحمد محمود إبراهيم سعيد: مسؤولية المستشفى الخاص عن أخطاء الطبيب ومساعديه، رسالة دكتوراه، حقوق عين شمس، ١٩٨٣، ص ٤٣٨ و ص ٤٣٩.
- (٤٨) محمد حسين منصور: المسؤولية الطبية، منشأة المعارف، ط ٥٢، ص ٥٢.
- (٤٩) محمود عيد الغريب، مرجع سابق، ص ٣٣٩
- (٥٠) أحمد محمود إبراهيم سعيد: مسؤولية المستشفى الخاص عن أخطاء الطبيب ومساعديه، رسالة دكتوراه، حقوق عين شمس، ١٩٨٣، ص ٤٣٨ و ص ٤٣٩.
- (٥١) إيهاب يسر أنور علي، المسؤولية المدنية والجنائية للطبيب (دراسة مقارنة)، رسالة دكتوراه، كلية الحقوق، جامعة القاهرة، ١٩٩٤، ص ٥٥
- (٥٢) علاء علي حسين نصر، النظام القانوني للاستنساخ البشري، دار النهضة العربية، الطبعة الأولى، ٢٠٠٧، ص ٦٤
- (٥٣) حمدي محمد محمود حسين، المسؤولية الجنائية عن جريمة الاتجار بالبشر والجرائم الملحقه بها في ضوء التشريعات المقارنة، المركز القومي للإصدارات القانونية، الطبعة الأولى، ٢٠١٦م، ص ٤٦
- (٥٤) إبتهاال محمد رمضان أبو جزر: العلاج الجيني للخلايا البشرية (في الفقه الإسلامى )، رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية - غزة، ١٤٢٩ هـ - ص ٢٣
- (٥٥) محمد عيد الغريب: التجارب الطبية والعلمية وحرمة الكيان الجسدى للإنسان، دراسة مقارنة، ط أولى، ١٩٨٩، ص ٦٧.
- (٥٦) أحمد حسام طه تمام: المسؤولية الجنائية للهندسة الوراثية في الجنس البشري، دراسة مقارنة، الهيئة المصرية العامة للكتاب، ٢٠٠٦ م.
- (٥٧) أشرف توفيق شمس الدين: الجينات الوراثية والحماية الجنائية للحق في الخصوصية (دراسة مقارنة)، دار النهضة العربية، ٢٠٠٦ م.

## المصادر باللغة العربية

### المصادر

### اولا الكتب القانونية

١. أحمد حسام طه تمام: المسؤولية الجنائية للهندسة الوراثية في الجنس البشري، دراسة مقارنة، الهيئة المصرية العامة للكتاب، ٢٠٠٦ م.
٢. أحمد شرف الدين، الضوابط القانونية لمشروعية نقل وزرعة الأعضاء البشرية، ١٩٧٨
٣. أحمد فتحى سرور: الوسيط فى قانون العقوبات، القسم الخاص، الطبعة الرابعة، القاهرة، ١٩٩١
٤. أحمد فتحى سرور: الوسيط فى قانون العقوبات، القسم الخاص، الطبعة الرابعة، القاهرة، ١٩٩١
٥. أسامة عبد الله قايد: المسؤولية الجنائية للأطباء، دار النهضة العربية، ٢٠٠٣.
٦. أشرف توفيق شمس الدين: الجينات الوراثية والحماية الجنائية للحق في الخصوصية (دراسة مقارنة)، دار النهضة العربية، ٢٠٠٦ م.

٧. أمين مصطفى محمد، الحماية الجنائية للدم، دار الجامعة الجديدة للنشر، ١٩٩٩
٨. جلال ثروت، نظم القسم الخاص في قانون العقوبات، منشأة المعارف، الإسكندرية، ٢٠٠٠ ،
٩. جميل عبد الباقي الصغير: القانون الجنائي والإيدز، دار النهضة العربية، ١٩٩٥
١٠. جميل عبد الباقي الصغير: قانون العقوبات، جرائم الدم، دار النهضة العربية، ١٩٩٧.
١١. حسن أبو السعود: قانون العقوبات المصري، القسم الخاص، بدون ناشر
١٢. حسن صادق المرصفاوي: قانون العقوبات الخاص، منشأة المعارف، ١٩٩١
١٣. حسنين إبراهيم صالح عبيد: الوجيز في قانون العقوبات القسم الخاص، جرائم الاعتداء على الأشخاص، دار النهضة العربية، ١٩٩٩
١٤. حمدي محمد محمود حسين، المسؤولية الجنائية عن جريمة الاتجار بالبشر والجرائم الملحقة بها في ضوء التشريعات المقارنة، المركز القومي للإصدارات القانونية، ٢٠١٦
١٥. السيد عتيق: المشاكل القانونية التي يثيرها مرض الإيدز من الوجهة الجنائية، دار النهضة العربية، ط ٢٠٠٢
١٦. عبد الفتاح الصفي، المطابقة في مجال التجريم، محاولة فقهية لوضع نظرية عامة للمطابقة، الطبعة الثانية، دار النهضة العربية، ١٩٩١.
١٧. علاء علي حسين نصر، النظام القانوني للاستتساخ البشري، دار النهضة العربية، ٢٠٠٧.
١٨. عوض محمد: جرائم الأشخاص، جرائم ضد الأشخاص والأموال، الجزء الأول، دار النجاح بالإسكندرية، ١٩٧٢
١٩. فتوح الشاذلي: أبحاث في القانون والإيدز، دار المطبوعات الجامعية، ٢٠٠١
٢٠. فرج صالح الهريش، موقف القانون من التطبيقات الطبية الحديثة ، دار الجماهيرية للنشر، ليبيا، ١٩٩٦ ،
٢١. محمد حسين منصور: المسؤولية الطبية، منشأة المعارف، دار الجامعة الجديدة، الإسكندرية، ١٩٩٩.
٢٢. محمد عبد الوهاب الخولي: المسؤولية الجنائية للأطباء عن استخدام الأساليب المستحدثة في الطب والجراحة (دراسة مقارنة)، (التلقيح الصناعي- طفل الأنابيب - نقل الأعضاء)، الطبعة الأولى، بدون ناشر، ١٩٩٧ م.
٢٣. محمد عيد الغريب: التجارب الطبية والعلمية وحرمة الكيان الجسدي للإنسان، دراسة مقارنة، ١٩٨٩
٢٤. محمود أحمد طه محمود: الإنجاب بين التجريم والمشروعية، منشأة المعارف بالإسكندرية، ٢٠٠٣ م.
٢٥. محمود نجيب حسني: شرح قانون العقوبات، القسم الخاص، دار النهضة العربية، ١٩٨٨
٢٦. مهند صلاح أحمد فتحي العزة: الحماية الجنائية للجسم البشري في ظل الاتجاهات الطبية الحديثة، دار الجامعة الجديدة للنشر، ٢٠٠٢ م.
٢٧. مهند صلاح أحمد فتحي العزة: الحماية الجنائية للجسم البشري في ظل الاتجاهات الطبية الحديثة، دار الجامعة الجديدة للنشر، ٢٠٠٢ م.
٢٨. هدى حامد قشقوش، جرائم الاعتداء على الأشخاص، " الاعتداء على الحق في الحياة والحق في سلامة الجسم "، دار الثقافة الجامعية، ١٩٩٤ ،
٢٩. وجدى عبد الفتاح سواحل: الهندسة الوراثية الأساليب و التطبيقات في مجال الجريمة، الرياض، بدون ناشر، ٢٠٠٦ م.
- ثانيا- الرسائل والاطاريح
١. إبتها محمد رمضان أبو جزر: العلاج الجيني للخلايا البشرية ( في الفقه الإسلامي )، رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية - غزة هـ، ١٤٢٩
٢. أحمد محمود إبراهيم سعيد: مسئولية المستشفى الخاص عن أخطاء الطبيب ومساعديه، رسالة دكتوراه، حقوق عين شمس، ١٩٨٣
٣. إيهاب يسر أنور علي، المسؤولية المدنية والجنائية للطبيب (دراسة مقارنة)، رسالة دكتوراه، كلية الحقوق، جامعة القاهرة، ١٩٩٤
- ثالثا- البحوث
١. محمود محمود مصطفى: مسئولية الأطباء والجراحين الجنائية، مجلة القانون والاقتصاد، جامعة القاهرة - كلية الحقوق ، مجلد ١٨، العدد ٢.
٢. هدى حامد قشقوش، مشروع الجينوم البشري والقواعد العامة للقانون الجنائي، بحث مقدم لمؤتمر الهندسة الوراثية بالشرعية والقانون ( جامعة الإمارات العربية المتحدة، ٢٠٠٢ ،

١. القانون ٩٣ لسنة ٢٠٠١ المتعلق بالطب الإنجابي التونسي الصادر في ٧ أغسطس ٢٠٠١ م
٢. القانون رقم ١٠ لسنة ٢٠٠٨ م بشأن المسؤولية الطبية الاماراتي
٣. قانون في ٢٣ فبراير ٢٠٠٨ الجزائري
٤. لائحة آداب مهنة الطب المصرية رقم ٢٣٨ لسنة ٢٠٠٣

### المصادر باللغة الانكليزية

#### First - legal books

1. Ahmed Hossam Taha Tammam: Criminal liability for genetic engineering in the human race, a comparative study, Egyptian General Book Authority, 2006 AD .
2. Ahmed Sharaf El-Din, Legal Controls for the Legality of Human Organ Transplantation and Transplantation, 1978
3. Ahmed Fathi Sorour: The Mediator in the Penal Code, Special Section, Fourth Edition, Cairo, 1991.
4. Ahmed Fathi Sorour: The Mediator in the Penal Code, Special Section, Fourth Edition, Cairo, 1991.
5. Osama Abdullah Qayed: Criminal Liability of Doctors, Dar Al Nahda Al Arabiya, 2003 .
6. Ashraf Tawfiq Shams El-Din: Genetics and Criminal Protection of the Right to Privacy (A Comparative Study), Dar Al-Nahda Al-Arabiya, 2006 AD .
7. Amin Mustafa Muhammad, Criminal Protection of Blood, New University Publishing House, 1999, p. 108 .
8. Jalal Tharwat, Organizing the Special Section on the Penal Code, Al-Ma'arif Establishment, Alexandria, 2000,
9. Jamil Abdel Baqi Al-Saghir: Criminal Law and AIDS, Dar Al-Nahda Al-Arabi, 1995
10. Jamil Abdel Baqi Al-Saghir: Penal Code, Blood Crimes, Dar Al-Nahda Al-Arabi, 1997 .
11. Hassan Abu Al-Saud: Egyptian Penal Code, Special Section, without a publisher
12. Hassan Sadiq Al-Marsafawi: Special Penal Code, Mansha'at Al-Ma'arif, 1991 edition
13. Hassanein Ibrahim Saleh Obaid: Al-Wajeez in the Penal Code, Special Section, Crimes of Assault on Persons, Dar Al-Nahda Al-Arabiyya, 1998 edition - 1999.
14. Hamdi Muhammad Mahmoud Hussein, Criminal Liability for the Crime of Human Trafficking and the Crimes Related to It in Light of Comparative Legislation, National Center for Legal Publications, first edition, 2016.
15. Al-Sayyid Ateeq: The Legal Problems Raised by AIDS from a Criminal Point of View, Dar Al-Nahda Al-Arabiya, 2002 edition.
16. Abdel Fattah Al-Saifi, Conformity in the Field of Criminalization, a jurisprudential attempt to develop a general theory of conformity, second edition, Dar Al-Nahda Al-Arabi, 1991.
17. Alaa Ali Hussein Nasr, The Legal System for Human Cloning, Dar Al-Nahda Al-Arabi, 2007.
18. Awad Muhammad: Crimes against Persons, Crimes against Persons and Money, Part One, Dar Al-Najah in Alexandria, 1972 .
19. Fattouh El-Shazly: Research in Law and AIDS, University Press, 2001
20. Faraj Saleh Al-Huraish, The Law's Position on Modern Medical Applications, Jamahiriya Publishing House, Libya, 1996,
21. Muhammad Hussein Mansour: Medical Liability, Ma'arif facility, New University House, Alexandria, 1999.
22. Muhammad Abdel Wahab Al-Khouli: The criminal liability of doctors for the use of new methods in medicine and surgery (a comparative study), (artificial insemination - in vitro fertilization - organ transplantation), first edition, without a publisher, 1997 AD .
23. Muhammad Eid Al-Gharib: Medical and scientific experiments and the sanctity of the human physical entity, a comparative study, 1989
24. Mahmoud Ahmed Taha Mahmoud: Procreation between criminalization and legality, Al-Ma'arif facility in Alexandria, 2003 AD.
25. Mahmoud Naguib Hosni: Explanation of the Penal Code, Special Section, Dar Al-Nahda Al-Arabiya, 1988
26. Muhannad Salah Ahmed Fathi Al-Azza: Criminal protection of the human body in light of modern medical trends, New University Publishing House, 2002 AD .
27. Muhannad Salah Ahmed Fathi Al-Azza: Criminal protection of the human body in light of modern medical trends, New University Publishing House, 2002 AD.
28. Hoda Hamid Qashqoush, Crimes of Assault on Persons, "Assault on the Right to Life and the Right to Body Integrity," University Culture House, 1994 ,

29. Wajdi Abdel Fattah Sawahil: Genetic Engineering Methods and Applications in the Field of Crime, Riyadh, without a publisher, 2006 AD.

Second: Theses and dissertations

1. Ibtihal Muhammad Ramadan Abu Jazr, R.: Gene therapy for human cells (in Islamic jurisprudence), Master's thesis, Islamic University - Gaza, 1429 AH .
2. Ahmed Mahmoud Ibrahim Saeed: The private hospital's responsibility for the mistakes of the doctor and his assistants, PhD thesis, Ain Shams Law School, 1983.
3. Ihab Yusr Anwar Ali, The Civil and Criminal Liability of the Doctor (A Comparative Study), PhD thesis, Faculty of Law, Cairo University, 1994.

Third: Research

1. Mahmoud Mahmoud Mustafa: Criminal Responsibility of Doctors and Surgeons, Journal of Law and Economics, Cairo University - Faculty of Law, Volume 18, Issue 2.
2. Hoda Hamid Qashqoush, The Human Genome Project and the General Rules of Criminal Law, research presented to the Conference on Genetic Engineering in Sharia and Law (United Arab Emirates University, 2002,

Fourth – Laws

1. Law No. 93 of 2001 relating to Tunisian reproductive medicine issued on August 7, 2001 AD
2. Law No. 10 of 2008 regarding UAE medical liability
3. Law of February 23, 2008 Algerian
4. Egyptian Medical Ethics Regulations No. 238 of 2003