

# Inhaltsverzeichnis

|   |           |
|---|-----------|
| Vorwort und Dank .....  | 5         |
| Abkürzungsverzeichnis .....   | 17        |
| Einleitung .....  | 23        |
| <b>I. Medizinische Aspekte .....</b>  | <b>27</b> |
| 1. Vorbemerkung .....   | 27        |
| 2. Allgemeines .....  | 27        |
| 2.1. Häufigkeit des Auftretens von Mehrlingsschwangerschaften .....                             | 27        |
| 2.2. Geburten nach assistierter Fortpflanzung .....   | 29        |
| 3. Reproduktionsmedizinische Sichtweise .....   | 30        |
| 3.1. Allgemeines .....  | 30        |
| 3.2. Begriffserklärung .....  | 32        |
| 3.3. Assistierte Fortpflanzung .....  | 32        |
| 3.3.1. Eizellreifung und Embryonalentwicklung .....   | 32        |
| 3.3.2. Hormonelle Stimulation der Frau .....  | 37        |
| 3.3.2.1. Allgemeines .....  | 37        |
| 3.3.2.2. Monofollikuläre Hormonstimulation .....  | 38        |
| 3.3.2.3. Multifollikuläre Hormonstimulation .....   | 39        |
| 3.3.3. Methoden der künstlichen Befruchtung .....   | 39        |
| 3.3.3.1. In-vitro-Fertilisation mit Embryoübertragung (ART-ET) .....                            | 39        |
| 3.3.3.2. Intracytoplasmatische Spermieninjektion (ICSI) .....                                   | 40        |
| 3.3.3.3. Kryozyklus .....   | 42        |
| 3.4. Zusammenfassung .....  | 43        |
| 4. Entstehung und Entwicklung der Mehrlingsschwangerschaft .....                                | 43        |
| 4.1. Allgemeines .....  | 43        |
| 4.2. Entstehung .....   | 43        |
| 4.3. Entwicklung .....  | 44        |
| 4.4. Chorionizität und Ultraschall .....  | 48        |
| 5. Pränataldiagnostik bei Mehrlingsschwangerschaft .....  | 49        |
| 5.1. Allgemeines .....  | 49        |
| 5.2. Screening anhand mütterlichen Alters .....   | 51        |
| 5.3. Screening durch Serumbiochemie .....   | 52        |
| 5.4. Bluttest zur Untersuchung fetaler Desoxyribonukleinsäure (DNS) im mütterlichen Serum ..... | 52        |
| 5.4.1. Allgemeines .....  | 52        |
| 5.4.2. Untersuchung fetaler DNS im mütterlichen Serum bei Mehrlingen .....                      | 54        |
| 5.5. Screening durch die fetale Nackentransparenzdichte .....                                   | 55        |
| 5.6. Organscreening .....   | 56        |
| 6. Risiken der assistierten Fortpflanzung und der Mehrlingsschwangerschaft .....                | 56        |

|            |  |           |
|------------|--|-----------|
| 6.1.       | Risiken der assistierten Fortpflanzung .....                                     | 56        |
| 6.2.       | Risiken der Mehrlingsschwangerschaft .....                                       | 59        |
| 6.2.1.     | Allgemeines.....   | 59        |
| 6.2.2.     | Vanishing Twin .....   | 59        |
| 6.2.3.     | Fehlgeburt .....   | 59        |
| 6.2.4.     | Feto-fetales Transfusionssyndrom (FFTS).....                                     | 60        |
| 6.2.5.     | FFTS und Twin Reversed Arterial Perfusion-Sequenz<br>(TRAP-Sequenz) .....        | 61        |
| 6.2.6.     | Intra-uteriner Fruchttod (IUFT) .....  | 61        |
| 6.2.7.     | Umbilical Cord Entanglements (UCE) .....   | 62        |
| 6.2.8.     | Frühgeburt.....  | 63        |
| 6.2.9.     | Intra-uterine Wachstumsrestriktion (IUGR) .....                                  | 64        |
| 6.2.10.    | Fehlbildungen.....   | 64        |
| 6.2.11.    | Perinatale Sterblichkeit.....  | 64        |
| 6.2.12.    | Maternale Schwangerschaftskomplikationen .....                                   | 65        |
| 6.3.       | Zusammenfassung.....   | 66        |
| 7.         | Prävention.....  | 66        |
| 7.1.       | Allgemeines.....   | 66        |
| 7.2.       | Verbesserung der Datenlage zur assistierten<br>Fortpflanzung .....               | 67        |
| 7.3.       | Baby-Take-Home-Rate (BTHR) .....   | 69        |
| 7.4.       | Veränderung des Anreizsystems des IVF-Fonds .....                                | 70        |
| 7.5.       | Spezialisierung der ärztlichen Ausbildung .....                                  | 72        |
| 7.6.       | Mütterliches Alter als Risikofaktor .....  | 73        |
| 7.7.       | Rückgang von Mehrlingsschwangerschaften nach<br>assistierter Fortpflanzung ..... | 74        |
| 7.8.       | Single-Embryo-Transfer (SET) .....   | 75        |
| 7.9.       | Elektiver Single-Embryo-Transfer (eSET) .....                                    | 77        |
| 7.10.      | Präimplantationsdiagnostik (PID) .....   | 78        |
| 7.11.      | Labors in der Reproduktionsmedizin .....   | 82        |
| 7.12.      | Verbesserte Aufklärung und Beratung vor<br>assistierter Fortpflanzung .....      | 83        |
| 7.13.      | Bilanz .....   | 84        |
| <b>II.</b> | <b>Fetozid bei Mehrlingsschwangerschaft .....</b>                                | <b>87</b> |
| 1.         | Allgemeines .....  | 87        |
| 2.         | Fetozid in Österreich.....   | 89        |
| 3.         | Arten des Fetozids .....   | 91        |
| 3.1.       | Nicht-selektiver Fetozid .....   | 91        |
| 3.2.       | Selektiver Fetozid.....  | 93        |
| 3.3.       | Genderzid.....   | 95        |
| 4.         | Entscheidungsgremium .....   | 96        |
| 5.         | Methoden.....  | 97        |
| 5.1.       | Allgemeines.....   | 97        |
| 5.2.       | Fetozidvorbereitende Handlungen und<br>ultraschallunterstützte Punktions.....    | 98        |

|             |  |            |
|-------------|--|------------|
| 5.3.        | Kaliumchloridinjektion in den fetalen Herzmuskel .....                             | 99         |
| 5.4.        | Intrathorakale Injektion .....   | 100        |
| 5.5.        | Lidocain oder Kaliumchloridlösung durch die<br>Nabelvene .....                     | 101        |
| 5.6.        | Nabelschnurokkusion .....  | 101        |
| 6.          | Bedeutung der Chorionizität für den Fetoziid .....                                 | 103        |
| 7.          | Risikoabwägung beim Fetoziid .....   | 104        |
| 7.1.        | Frühgeburtengeneigtheit und Abortusgefahr .....                                    | 104        |
| 7.2.        | Eingriffszeitpunkt beim Fetoziid .....   | 105        |
| 7.3.        | Überlegungen zum späten Fetoziid.....  | 106        |
| 8.          | Aufklärung und Beratung .....  | 107        |
| 9.          | Datenlage .....  | 108        |
| 10.         | Fetoziid-Tourismus .....   | 109        |
| <b>III.</b> | <b>Psychologische Aspekte.....</b>   | <b>111</b> |
| 1.          | Allgemeines .....  | 111        |
| 2.          | Nicht-selektiver Fetoziid aus psychologischer Sicht .....                          | 113        |
| 3.          | Selektiver Fetoziid aus psychologischer Sicht.....                                 | 115        |
| 4.          | Psychosoziale Problematik .....  | 118        |
| <b>IV.</b>  | <b>Ethische Aspekte .....</b>  | <b>121</b> |
| 1.          | Ethik der Medizin .....  | 121        |
| 1.1.        | Allgemeines.....   | 121        |
| 1.2.        | Praktische Wissenschaft .....  | 121        |
| 1.3.        | Ziel der Medizin .....   | 122        |
| 1.4.        | Menschenbild .....   | 123        |
| 2.          | Ethik der Reproduktionsmedizin .....   | 124        |
| 2.1.        | Allgemeines.....   | 124        |
| 2.2.        | Handeln und Ziel .....   | 125        |
| 2.3.        | Fetoziid als Folgeproblem .....  | 126        |
| 2.4.        | Exkurs: Reproduktionsmedizinisches<br>Dreiecksverhältnis und informed consent..... | 129        |
| 2.4.1.      | Weibliches Bezugssystem.....   | 130        |
| 2.4.2.      | Fetales Bezugssystem .....   | 132        |
| 2.4.2.1.    | Fetoziid vor dem Erreichen der extra-uterinen<br>Lebensfähigkeit .....             | 133        |
| 2.4.2.2.    | Fetoziid nach dem Erreichen der extra-uterinen<br>Lebensfähigkeit .....            | 135        |
| 2.4.3.      | Ärztliches Bezugssystem .....  | 136        |
| 2.5.        | Ethische Ratlosigkeit .....  | 138        |
| 3.          | Philosophische Grundlagen .....  | 140        |
| 3.1.        | Allgemeines.....   | 140        |
| 3.2.        | Vorverständnis .....   | 141        |

|        |   |     |
|--------|---|-----|
| 3.2.1. | Handlung und moralische Bewertung .....   | 141 |
| 3.2.2. | Gewissen – Bedauern – Gewissensbisse .....  | 142 |
| 3.2.3. | Freiwilligkeit .....  | 143 |
| 3.2.4. | Verantwortung .....   | 143 |
| 3.2.5. | Gerechtigkeit .....   | 143 |
| 3.3.   | Denkebenen der Reflexion .....  | 144 |
| 3.3.1. | Wert .....  | 144 |
| 3.3.2. | Norm .....  | 144 |
| 3.3.3. | Prinzip .....   | 145 |
| 3.3.4. | Theorie .....   | 145 |
| 4.     | Leitprinzip Verantwortung .....   | 146 |
| 4.1.   | Allgemeines .....   | 146 |
| 4.2.   | Verantwortung und Reproduktionsmedizin .....  | 147 |
| 4.3.   | Verantwortung und Beziehung .....   | 148 |
| 4.4.   | Verantwortung und Tötungsverbot .....   | 150 |
| 5.     | Der moralische Status von Ungeborenen .....   | 151 |
| 5.1.   | Allgemeines .....   | 151 |
| 5.2.   | Verschiedene Positionen der Statusbestimmung .....  | 153 |
| 5.2.1. | Restriktive Position .....  | 153 |
| 5.2.2. | Gegenposition .....   | 154 |
| 5.2.3. | Vermittelnde Position .....   | 155 |
| 5.3.   | Vorsichtsargument .....   | 156 |
| 5.4.   | Positionierung .....  | 157 |
| 6.     | Moralische Konflikte .....  | 158 |
| 6.1.   | Konflikt mit der Moral .....  | 159 |
| 6.2.   | Konflikt über die Moral .....   | 159 |
| 6.3.   | Echte moralische Konflikte – Dilemmata .....  | 160 |
| 6.4.   | Dilemma Fetozid .....   | 162 |
| 6.4.1. | Allgemeines .....   | 162 |
| 6.4.2. | Dilemmata und ethische Theorien .....   | 166 |
| 7.     | Mittlere medizinethische Prinzipien und ethische Theorien .....                               | 168 |
| 7.1.   | Allgemeines .....   | 168 |
| 7.2.   | Mittlere Prinzipien als moralisches Fundament<br>ärztlicher Entscheidung? .....               | 168 |
| 7.3.   | Konsequentialismus und Deontologismus –<br>unzureichende Theorien in Zwangslagen? .....       | 171 |
| 7.3.1. | Allgemeines .....   | 171 |
| 7.3.2. | Konsequentialismus und Einebnung des<br>Tötungsverbots .....                                  | 174 |
| 7.3.3. | Deontologismus und Eingriffsverbot .....  | 176 |
| 7.4.   | Tugendethik – eine Möglichkeit medizinethischer<br>Entscheidungsfindung in Zwangslagen? ..... | 177 |
| 7.4.1. | Allgemeines .....   | 177 |
| 7.4.2. | Zeitgemäße Tugendethik .....  | 179 |
| 7.4.3. | Tugendethik und Deontologismus .....  | 181 |
| 7.4.4. | Tugendethik und Medizin .....   | 183 |
| 7.4.5. | Tugend der Klugheit .....   | 186 |

---

|           |  |            |
|-----------|--|------------|
| 7.4.6.    | Tugend der Gerechtigkeit.....  | 188        |
| 7.4.7.    | Fazit .....  | 190        |
| 8.        | Gebotenes Verhalten in der Zwangslage Fetozid .....                                  | 191        |
| 8.1.      | Allgemeines.....   | 191        |
| 8.2.      | Analogie .....   | 192        |
| 8.2.1.    | Extreme Gefährdungslagen .....   | 193        |
| 8.2.2.    | Rettungsboot-Uterus .....  | 195        |
| 8.3.      | Gerechtfertigtes Töten.....  | 196        |
| 8.3.1.    | Mehrlingsschwangerschaft – ein provoziertes „Naturereignis? .....                    | 198        |
| 8.3.2.    | Lebensrettung als ärztliche Perspektive.....   | 199        |
| 8.3.3.    | Selbsterhaltung und Erhaltung der Nachkommenschaft als mütterliche Perspektive ..... | 201        |
| 9.        | Reflexion.....   | 204        |
| 9.1.      | Allgemeines.....   | 204        |
| 9.2.      | Handlungsfeld 1: Reproduktionsmedizin .....  | 205        |
| 9.3.      | Handlungsfeld 2: Pränatalmedizin.....  | 206        |
| <b>V.</b> | <b>Rechtliche Aspekte.....</b>   | <b>207</b> |
| 1.        | Recht und Ethik .....  | 207        |
| 1.1.      | Allgemeines.....   | 207        |
| 1.2.      | Verhältnis Recht und Moral .....   | 208        |
| 1.3.      | Recht und Menschenwürde.....   | 210        |
| 1.3.1.    | Würdeschutz Ungeborener in der assistierten Fortpflanzung .....                      | 211        |
| 1.3.2.    | Verfassungsrechtlicher Schutz Ungeborener .....                                      | 212        |
| 2.        | Rechtliche Untersuchung des Handlungsfeldes 1:<br>Reproduktionsmedizin .....         | 214        |
| 2.1.      | Allgemeines.....   | 214        |
| 2.2.      | Strafrechtlicher Schutz der Kinderwunschpatientin .....                              | 217        |
| 2.2.1.    | Fortpflanzungshilfe als Gesundheitsschädigung .....                                  | 217        |
| 2.2.2.    | Strafrechtliche Haftung.....   | 220        |
| 2.2.3.    | Rechtfertigung der Eingriffe an der Frau mit Kinderwunsch.....                       | 222        |
| 2.2.3.1.  | Allgemeine Voraussetzungen einer rechtfertigenden Einwilligung .....                 | 222        |
| 2.2.3.2.  | Aufklärung bei assistierter Fortpflanzung .....                                      | 223        |
| 2.2.3.3.  | Spezifischer Aufklärungs- und Einwilligungsumfang ....                               | 226        |
| 2.2.3.4.  | Sittenwidrigkeit als Einwilligungsgrenze .....                                       | 228        |
| 2.3.      | Ergebnis .....   | 232        |
| 2.4.      | Rechtspolitische Schlussfolgerungen.....   | 232        |
| 3.        | Rechtliche Untersuchung des Handlungsfeldes 2:<br>Pränatalmedizin .....              | 234        |
| 3.1.      | Strafbarkeit des Schwangerschaftsabbruchs bei<br>Mehrlingsschwangerschaft.....       | 235        |

|            |   |     |
|------------|---|-----|
| 3.2.       | Exkurs: Fristenlösungserkenntnis und geltender<br>§ 97 StGB.....            | 236 |
| 3.3.       | Schwangerschaftsabbruch bei<br>Mehrlingsschwangerschaft .....               | 238 |
| 3.3.1.     | Tatbestand § 96 StGB.....   | 238 |
| 3.3.1.1.   | Tatobjekt Fetus .....   | 240 |
| 3.3.1.2.   | Äußere Tatseite: Tathandlung und Taterfolg.....                             | 243 |
| 3.3.1.3.   | Einwilligung der Schwangeren und Aufklärung .....                           | 245 |
| 3.3.1.3.1. | „Einwilligung der Schwangeren“ gemäß<br>§ 96 Abs. 1 StGB.....               | 245 |
| 3.3.1.3.2. | Aufklärung und Einwilligung in den Fetozydeingriff .....                    | 247 |
| 3.3.1.4.   | Tatsubjekt.....   | 248 |
| 3.3.1.5.   | Innere Tatseite: Vorsatz und Fetoziid.....                                  | 248 |
| 3.3.1.5.1. | Vorsatz und planmäßig zu verschonende Feten .....                           | 250 |
| 3.3.1.5.2. | Lebensrettungswille und planmäßig zu<br>verschonende Feten.....             | 251 |
| 3.3.1.5.3. | Chancenverbesserung und planmäßig zu<br>verschonende Feten.....             | 254 |
| 3.3.1.5.4. | Aberratio ictus und error in objecto vel persona .....                      | 255 |
| 3.3.2.     | Ergebnis .....  | 256 |
| 3.3.3.     | Straflosigkeit nach § 97 Abs. 1 Z. 1 StGB .....                             | 257 |
| 3.3.3.1.   | Voraussetzung der Drei-Monats-Frist.....                                    | 258 |
| 3.3.3.2.   | Ärztliche Beratung .....  | 259 |
| 3.3.3.3.   | Ärztliche Eingriffsvornahme.....  | 259 |
| 3.3.4.     | Ergebnis .....  | 260 |
| 3.4.       | Rechtfertigung des Fetoziids bei<br>Mehrlingsschwangerschaft .....          | 260 |
| 3.4.1.     | Allgemeines.....  | 260 |
| 3.4.2.     | Rechtfertigungsgrund der medizinischen Indikation.....                      | 263 |
| 3.4.2.1.   | Lebensgefahr oder schwerwiegende körperliche<br>Gesundheitsschädigung ..... | 265 |
| 3.4.2.2.   | Schwerwiegende seelische Gesundheitsschädigung ...                          | 266 |
| 3.4.3.     | Rechtfertigungsgrund der embryopathischen<br>Indikation .....               | 267 |
| 3.4.4.     | Sonderfall der sozialen Indikation bei<br>Mehrlingsschwangerschaft .....    | 272 |
| 3.4.5.     | Fetoziid in intra-uterinen Konkultanzsituationen .....                      | 274 |
| 3.4.6.     | Auswahlkriterien der Feten beim nicht-selektiven<br>Fetoziid .....          | 276 |
| 3.4.7.     | Ergebnis .....  | 277 |
| 3.4.8.     | Rechtfertigung – Notwehr und Nothilfe.....                                  | 277 |
| 3.4.9.     | Rechtfertigender Notstand .....   | 279 |
| 3.4.9.1.   | § 97 Abs. 1 Z. 2 StGB und rechtfertigender Notstand ..                      | 280 |
| 3.4.9.2.   | Wertungshintergrund des § 97 Abs. 1 Z. 2 StGB .....                         | 284 |
| 3.4.9.3.   | Zwischenergebnis .....  | 287 |
| 3.4.9.4.   | Hervorruft der Indikationenlage durch assistierte<br>Reproduktion .....     | 287 |
| 3.4.9.5.   | Notstandssituation.....   | 288 |
| 3.4.9.6.   | Notstandshandlung .....   | 290 |

|           |  |     |
|-----------|--|-----|
| 3.4.9.7.  | Güter- und Interessenabwägung .....  | 291 |
| 3.4.9.8.  | Gefahrengemeinschaft und fetale Rettungstötung .....                                 | 294 |
| 3.4.9.9.  | Angemessenheitskorrektiv .....   | 298 |
| 3.4.9.10. | Not als Grenze des Rechts und gesetzliches<br>Orientierungsgebot.....                | 300 |
| 3.4.9.11. | Ergebnis .....   | 303 |
| 4.        | Forderungen an den Gesetzgeber .....   | 304 |
| 4.1.      | Lösungsansätze für den fortppflanzungsmedizinischen<br>Regelungsbereich .....        | 304 |
| 4.2.      | Lösungsansätze für den strafrechtlichen<br>Regelungsbereich .....                    | 305 |
| 4.2.1.    | Reproduktionsmedizinisches Handlungsfeld im<br>Strafrecht.....                       | 305 |
| 4.2.2.    | Pränatalmedizinisches Handlungsfeld im Strafrecht ....                               | 306 |
| 4.2.2.1.  | Klarstellung der §§ 96 ff StGB .....   | 306 |
| 4.2.2.2.  | Eigenständige Indikation zur Auflösung<br>intra-uteriner Konkurrenzsituationen ..... | 306 |
|           | Schlussbetrachtung.....  | 309 |
|           | Literaturverzeichnis .....   | 313 |
|           | Stichwortverzeichnis .....   | 387 |