



**ГРАЖДАНСКОЕ ПРАВО; ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЕ ПРАВО;  
СЕМЕЙНОЕ ПРАВО; МЕЖДУНАРОДНОЕ ЧАСТНОЕ ПРАВО,  
КОРПОРАТИВНОЕ ПРАВО**

**УДК 347.622**

Аблятипова Наталья Айдеровна  
Бесельман Илона Владимировна  
Российский государственный университет правосудия  
Россия, Симферополь  
ve\_na2014@mail.ru  
ilonabeselman@mail.ru  
Ablyatipova Natalia  
Beselman Ilona  
Russian University of Justice  
Russia, Simferopol

**ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ПРИЗНАНИЯ БРАКА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМ  
ВВИДУ СОКРЫТИЯ ОДНИМ ИЗ ЛИЦ, ВСТУПАЮЩИХ В БРАК,  
ВЕНЕРИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ИЛИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

**Аннотация:** в статье представлен анализ института признания брака недействительным на основании сокрытия одним из лиц, вступающих в брак, венерической болезни или ВИЧ-инфекции. Анализируются нормы, закрепленные в статье 15 Семейного кодекса Российской Федерации, выделяются проблемы прохождения медицинского обследования будущими супругами. Обосновывается положение о необходимости внесения изменений в действующее семейное законодательство, а также о создании оперативного механизма по реализации внесенных изменений и дополнений, в частности, по обязательному взаимному уведомлению брачующихся.



**Ключевые слова:** недействительность брака, венерическая болезнь или ВИЧ-инфекция, медицинское обследование, лица, вступающие в брак, социально значимые заболевания.

## **LEGAL ASPECTS OF THE RECOGNITION OF MARRIAGE AS INVALID DUE TO THE CONCEALMENT OF A SEXUALLY TRANSMITTED DISEASE OR HIV INFECTION BY ONE OF THE PERSONS ENTERING INTO MARRIAGE**

**Annotation:** the article presents an analysis of the institution of recognizing a marriage as invalid on the basis of concealment by one of the persons entering into marriage, a venereal disease or HIV infection. The norms enshrined in Article 15 of the Family Code of the Russian Federation are analyzed, the problems of passing a medical examination by future spouses are highlighted. The provision is substantiated on the need to amend the current family legislation, as well as on the creation of an operational mechanism for the implementation of the changes and additions made, in particular, on the mandatory mutual notification of the spouses.

**Key words:** invalidity of marriage, venereal disease or HIV infection, medical examination, persons entering into marriage, socially significant diseases.

Определение правовых основ брака и семьи, правил заключения и расторжения брака, условий его действительности и прочее, являются теми фактическими и юридическими составляющими, имеющие значения для общественной безопасности и существования государства в целом. В тот же момент, учитывая актуальность данной темы, подчеркнем, что в законодательстве предусмотрена возможность признания брака недействительным на основании судебного решения, тем самым презумпция действительности брака прекращает свое действие [1, с. 118].



Раскрывая в данной работе институт недействительности брака, стоит сделать акцент на сокрытие одним из лиц, вступающих в брак, венерической болезни или ВИЧ-инфекции (пункт 3 статьи 15 Семейного кодекса Российской Федерации (далее – СК РФ)) [2]. Более того, наибольшее значение на сегодняшний день приобретает медицинское обследование будущих супругов, правовые аспекты такого обслуживания, а также консультирование по медико-генетическим вопросам и вопросам планирования семьи.

Для современного мира осведомленность не только о своем здоровье, но и о здоровье будущего супруга имеет весьма важное значение, в особенности, до официальной регистрации брака. Необходимость исследования данного вопроса обосновано тем, что медицинское обследование лиц, вступающих в брак, может существенным образом повлиять на институт недействительности брака и устранить количество рассмотрения дел в судах. Создание здоровой семьи, а также рождение детей без отклонений и различных заболеваний, порождает появление новой «ячейки» общества, повышает демографическую ситуацию в стране.

Неосведомленность о состоянии здоровья супруга, например, на наличие венерической болезни или ВИЧ-инфекции влечет ряд негативных последствий, среди которых признание брака недействительным, а также проблемы со здоровьем как для другого супруга, так и для потомства. Также состояние здоровья лиц, вступающих в брак, играет большую роль для супружеских отношений, поскольку предполагает совместную жизнь супругов, в том числе и сексуальное сожителство, и что более важно – это рождение общих детей и их воспитание [3, с. 105]. Соответственно, чтобы избежать негативных последствий, исследование будет посвящено анализу нормы, закрепленной в статье 15 СК РФ, и внесению предложений в семейное законодательство.

Начнем с того, что легально закрепленного определения понятия «признание брака недействительным» либо «недействительность брака» не содержится в СК РФ в связи с чем, обратимся к учебной литературе. Так, по



мнению М.В. Антокольской, признание брака недействительным – это аннулирование брака и всех его правовых последствий с момента его заключения [4, с. 137]. Основания для признания брака недействительным содержатся в пункте 1 статьи 27 СК РФ, а так как указанный перечень носит исчерпывающий характер, то он не подлежит расширительному толкованию. Именно императивность данной нормы и приводит к теоретическим и практическим сложностям для отнесения того или иного жизненного обстоятельства к перечню оснований.

Согласно пункту 1 статьи 27 СК РФ брак признается недействительным при нарушении условий, установленных статьями 12-14 и пунктом 3 статьи 15 СК РФ, а также в случае заключения фиктивного брака, то есть если супруги или один из них зарегистрировали брак без намерения создать семью [2].

Для нас наибольший интерес представляет пункт 3 статьи 15 СК РФ, в соответствии с которым, если одно из лиц, вступающих в брак, скрыло от другого лица наличие венерической болезни или ВИЧ-инфекции, последнее вправе обратиться в суд с требованием о признании брака недействительным (статьи 27-30 СК РФ).

Из данного положения следует, что лицо, являющееся добросовестным в данной ситуации, то есть супруг, не знавший о нарушении его прав, свобод и законных интересов, причисляется к категории лиц, которые, в силу пункта 1 статьи 28 СК РФ, вправе возбуждать вопрос о признании брака недействительным именно по пункту 3 статьи 15 СК РФ [2].

В свою очередь, здесь сталкиваемся с отсутствием в семейном законодательстве обязательного условия прохождения медицинского обследования лиц, вступающих в брак, на наличие венерических заболеваний или ВИЧ-инфекции.

Обращаясь к пункту 1 статьи 15 СК РФ, отметим, что медицинское обследование лиц, вступающих в брак, а также консультирование по медико-генетическим вопросам и вопросам планирования семьи проводятся



медицинскими организациями государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения по месту их жительства бесплатно и только с согласия лиц, вступающих в брак [2].

Действительно, не зря часть 1 статьи 41 Конституции РФ закрепляет положение, согласно которому каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений [5].

Тем самым, государство возлагает на себя обязанность за защиту и поддержание здоровья граждан. Однако добровольный порядок прохождения подобных медицинских обследований и консультирований только создают дополнительные трудности. Во-первых, выявление и пресечение правонарушений, связанных, например, с сокрытием одним из лиц, вступающих в брак, венерической болезни или ВИЧ-инфекции, осуществляется на стадии уже заключенного брака.

Во-вторых, добровольность приводит к тому, что брачующиеся в процессе подготовки к заключению брака с малой вероятностью обратятся в медицинскую организацию, хотя бы для личного осмотра и спокойствия, не говоря уже о создании угрозы для жизни и здоровья будущего супруга(и) и потомства.

В-третьих, пункт 2 статьи 15 СК РФ устанавливает, что результаты обследования лица, вступающего в брак, составляют врачебную тайну и могут быть сообщены лицу, с которым оно намерено заключить брак, только с согласия лица, прошедшего обследование. Данное положение также содержит проблему.

Безусловно, в соответствии с частью 1 статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», сведения о факте обращения гражданина за оказанием



медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну [6]. Однако взаимное ознакомление будущих супругов с результатами прохождения обследования не породит нарушения такой тайны и прав субъектов, а, наоборот, предотвратит от неблагоприятно заключенного брака в будущем. Подтверждением является часть 3 статьи 17 Конституции РФ, содержащее следующее положение: «Осуществление прав и свобод человека и гражданина не должно нарушать права и свободы других лиц» [5].

Мы не говорим об ознакомлении с результатами обследования третьих лиц или уполномоченного властного субъекта, а подчеркиваем лицо, которое в будущем станет супругом, и которое должно быть поставлено в известность о наличии социально (или генетически) значимого заболевания до заключения брака.

Считаем, что законодателю стоит внести изменения в действующее семейное законодательство и предусмотреть проведение медицинского обследования лиц, вступающих в брак, а также консультирования по медико-генетическим вопросам и вопросам планирования семьи, носящие рекомендательный характер. Для брачующихся и населения в целом, было бы полезно проведение, например, просвещения по ознакомлению с вопросами медицинского обследования. Важно показать и доказать, к чему приведет не проведение обследования, а также сокрытие заболевания от будущего супруга.

И, в-четвертых, к сожалению, пункт 3 статьи 15 СК РФ в качестве заболеваний для признания брака недействительным содержит только наличие у супруга венерической болезни или ВИЧ-инфекции [2]. Вместе с тем, существует достаточный перечень заболеваний, создающих угрозу для здоровья будущих супруга и детей.

Так, в Постановлении Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний,



представляющих опасность для окружающих» кроме болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), содержатся и такие как: туберкулез; инфекции, передающиеся преимущественно половым путем; гепатит В; гепатит С; злокачественные новообразования; сахарный диабет; психические расстройства и расстройства поведения; болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением [7].

Законодателю необходимо задуматься о расширении круга заболеваний для признания брака недействительным и, тем самым, внести изменения в статью 15 и пункт 1 статьи 27 СК РФ.

Для общего понимания отметим, что вопрос расширения круга заболеваний для признания брака недействительным уже давно назрел. Добавление, например, гепатита В и С (вирусное заболевание, поражающее внутренние органы организма, в том числе печень, передающееся половым путем); уреоплазмоз (заболевание, вызывающее жжение и боль, генитальные выделения, способное перейти к ребенку при рождении от больной матери); чесотка (паразитарное заболевание, передающееся как половым, так и контактным путем и поражающая кожные покровы); сифилис и прочее, весьма рационально.

Характер перечисленных заболеваний, их влияние на брачные отношения, разрушающая сила для здоровья такие же, как и у венерической болезни или ВИЧ-инфекции. Их можно выделить в группу под критерием «заболевания, передающиеся половым путем» и приравнять к болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).

Так же подчеркнем, что заболевание необязательно должно передаваться половым путем, даже простое присутствие с супругом, страдающим, например, психическим расстройством и расстройством поведения, уже сказывается на семейной жизни супругов и психологическом здоровье детей. Следовательно, можем выделить еще одну группу заболеваний по критерию «не передающиеся половым путем».



Уделяя внимание расширению круга заболеваний «не передающиеся половым путем», можем сказать и о их влиянии на правовые аспекты противодействия домашнему насилию. Простое нахождение с супругом, страдающим психическим расстройством и расстройством поведения, приводит к совершению различных правонарушений и преступлений. Так же такое расстройство сказывается на психологическом и духовном развитии детей. Соответственно, здесь акцентируем внимание на административно-правовые аспекты и уголовно-правовые начала для урегулирования семейно-бытовых отношений, а также законодательства [8, с. 23].

Расширение круга заболеваний позволит законодателю признать брак недействительным и по иным «медицинским» заболеваниям, усовершенствовать институт недействительности брака, а также защитить права и законные интересы брачующихся.

Полагаем, что также необходимо акцентировать внимание на условиях заключения брака, которыми являются те обстоятельства, которые служат основанием для регистрации брака. В силу пункта 1 статьи 12 СК РФ, для заключения брака необходимы взаимное добровольное согласие мужчины и женщины, вступающих в брак, и достижение ими брачного возраста [2]. Из сказанного видно, что существует нехватка в условиях для заключения брака и необходимость законодательно расширить перечень условий. Исследование данной проблематики выявило весьма существенное условие, без которого наблюдается нарушение репродуктивной функции семьи, снижение демографической ситуации в стране, то есть медицинское обследование супругов.

Подтверждением являются данные Федеральной службы государственной статистики, в соответствии с которыми численность постоянного населения в Российской Федерации в среднем за 2020 год составила 146 459 803, в то время как в 2021 году – 145 864 296. Суммарный коэффициент рождаемости (число детей в расчете на 1 женщину) по низкому





варианту также показывает не лучшие результаты, а именно в 2020 г. коэффициент составлял 1,405, в 2021 г. - 1,389, в 2022 - 1,325 [9].

Внося изменения в статью 15 и пункт 1 статьи 27 СК РФ, аналогично предусмотреть улучшение статьи 12 СК РФ, чтобы на начальной стадии регистрации брака избежать проблем в будущих семейных отношениях. Предлагаем статью 12 СК РФ дополнить пунктом 3 и изложить в следующей редакции: «Государство гарантирует условия прохождения медицинского обследования будущих супругов, консультирования по медико-генетическим вопросам и вопросам планирования семьи, а также при сохранении врачебной тайны рекомендует будущим супругам прохождение таких обследований и консультирования».

Еще одной проблемой, вытекающей из данного исследования, является абзац 2 пункта 4 статьи 30 СК РФ, в соответствии с которым добросовестный супруг вправе требовать возмещения причиненного ему материального и морального вреда по правилам, предусмотренным гражданским законодательством. Считаем, что передача венерической болезни или ВИЧ-инфекции иному супругу или рождение ребенка с отклонениями сказывается на построении всей дальнейшей жизни в связи с чем, уплата определенной суммы денег никак не справится с нанесением страданий, физическим и нравственным развитием личности.

Необходимо сказать об успешном зарубежном опыте. Так, например, в Турции, согласно статье 133 Гражданского кодекса, наличие психологического заболевания является препятствием для вступления в брак, если в официальном медицинском отчете нет медицинских противопоказаний [10]. Медицинское обследование на ВИЧ, гепатит В и С, сифилис, простые анализы на группу крови должны быть включены в заключение медицинского обследования.

В Израиле перед вступлением в брак осуществляется проверка на наличие болезни Тея-Сакса, а также реализуется программа «Дор Йешарим», на основании которой сдается кровь на наследственные заболевания с



рецессивным типом наследования, то есть выявляется возможность в будущем ухудшения умственных и физических способностей ребенка [11].

В пункте 1 статьи 13 Семейного кодекса Республики Молдова четко указано, что лица, вступающие в брак, могут с их информированного согласия подвергаться бесплатному медицинскому обследованию в целях выявления у них заболеваний или возбудителей болезней, которые могут передаваться детям [12].

В Семейном кодексе Республики Беларусь та же проблема, что и у России. В статье 14 отмечается, что лица, вступающие в брак, вправе до заключения брака пройти бесплатное медицинское обследование в государственных организациях здравоохранения в целях определения состояния их здоровья и выявления наследственных заболеваний в порядке, установленном Министерством здравоохранения [13]. Опять же «вправе», но не обязаны.

Как отмечает Левушкин А.Н., в Латвии до вступления в брак жених или невеста должны представить медицинское свидетельство из местных или государственных правительственных институтов о состоянии его или ее здоровья, что подтверждает наличие обязательного медицинского обследования [14].

Из опыта зарубежных стран мы видим, что медицинское обследование, имеющее принудительный характер, должно рассматриваться, как условие заключения брака. Многие страны мира соглашаются с таким условием для сохранения и укрепления здоровья своего населения, для рождения физически и умственно здорового поколения в связи с чем, Россия не должна быть исключением.

Совершенствование норм о признании брака недействительным должно начаться с изменения статистических данных, в соответствии с которыми показатель заболеваемости ВИЧ за 9 месяцев 2021 года составил 37,2 на 100 тысяч населения. Случаи заражения ВИЧ-инфекцией выявлены во всех



субъектах Российской Федерации, например, в Республике Крым зарегистрировано 1225,3 живущих с ВИЧ на 100 тысяч населения [15]. С начала 2022 года число новых зарегистрированных больных ВИЧ в стране составило 40 тысяч при общем количестве 1,1 млн человек [16].

Изменения должны оказать влияние и на сводные статистические сведения о деятельности судов, так как наблюдается рост количества требований о признании браков недействительными. Российской Федерации, в лице властного субъекта, необходимо стремиться к сохранению и повышению здоровья населения, улучшению демографической ситуации в стране, совершенствованию качества жизни граждан.

Целесообразно установить обязательное взаимное уведомление брачующихся о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих. Данные заболевания входят в Перечень, утвержденный ранее указанным Постановлением № 715, и разработанный на основе ведущей классификационной основы – Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) [17].

При наличии оперативного механизма по реализации внесенных изменений и дополнений в СК РФ и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, предложенная концепция семейного законодательства будет способствовать укреплению здоровья нации, смещению акцента на профилактическую направленность здравоохранения.

#### **Список литературы:**

1. Воробьева, И. В. Презумпция действительности брака в семейном праве Российской Федерации / И. В. Воробьева // Вестник РГГУ. Серия: Экономика. Управление. Право. – 2013. – № 3(104). – С. 116-122.
2. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации от 1996 г. № 1 Ст. 16.
3. Семейное право: учебник / Н.А. Аблятипова, Ф.М. Аминова, Г.Г. Бодурова [и др.]; под ред. С.Н. Тагаевой. – Москва: ИНФРА-М, 2022. – 501 с. –



(Высшее образование: Бакалавриат). – DOI 10.12737/1200568. - ISBN 978-5-16-016629-2.

4. Семейное право. Учебник / Антокольская М.В. – М.: Юристъ, 1996. – 366 с.

5. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) // «Российская газета» от 25 декабря 1993 г. № 237.

6. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ. // Собрание законодательства Российской Федерации от 28 ноября 2011 г. № 48 Ст. 6724.

7. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих». // Собрание законодательства Российской Федерации от 6 декабря 2004 г. № 49. Ст.4916.

8. Фатеев, А. Н. Домашнее насилие: криминологическое измерение / А. Н. Фатеев // Юристъ-Правоведъ. – 2010. – № 6(43). – С. 22-26.

9. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. Население. Демография. Численность постоянного населения в среднем за год. Суммарный коэффициент рождаемости (число детей в расчете на 1 женщину). [Электронный ресурс] // URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/12781>.

10. Гражданский кодекс Турции от 22.11.2001 № 4721. [Электронный ресурс] // URL: <https://av-saimincekas.com/ru/ТМК/турецкий-гражданский-кодекс/#birinci-bolum-evlenme>.

11. Проверка на наличие болезни Тея-Сакса перед свадьбой. [Электронный ресурс] // URL: [https://toldot.com/articles/articles\\_26039.html](https://toldot.com/articles/articles_26039.html)

12. Семейный кодекс Республики Молдова от 26 октября 2000 года № 1316-XIV (с изменениями и дополнениями по состоянию на 09.07.2020 г.). [Электронный ресурс] // URL: [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=30398164&pos=6;-108#pos=6;-108](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=30398164&pos=6;-108#pos=6;-108).



13. Кодекс Республики Беларусь от 9 июля 1999 года № 278-З «О браке и семье» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 19.05.2022 г.). [Электронный ресурс] // URL: <https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=НК9900278>
14. Левушкин, А. Н. Правовые аспекты медицинского обследования лиц, вступающих в брак в странах СНГ / А. Н. Левушкин // Медицинское право. – 2011. – № 3. – С. 41-43.
15. Официальный сайт Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН ЦНИИЭ Роспотребнадзора. Статистика. Данные о ВИЧ-инфекции в России. [Электронный ресурс] // URL: <http://www.hivrussia.info/na-sajte-razmeshchena-spravka-vich-infekciya-v-rossijskoj-federacii-na-30-sentyabrya-2021-g/>.
16. Число ВИЧ-инфицированных в России выросло на 40 тыс. [Электронный ресурс] // URL: <https://www.rbc.ru/society/18/11/2022/63750a099a79476e940a263d>.
17. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). // СПС «Кодекс». [Электронный ресурс] // URL: <https://docs.cntd.ru/document/420317971>.