



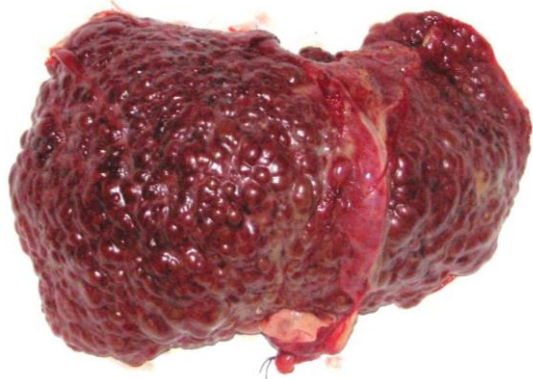
Трансплантация печени в Республики Казахстан: этические проблемы.

Профессор Баймаханов Б.Б.

Председатель Правления АО «ННЦХ им. А.Н. Сызганова»

г. Минск 2018

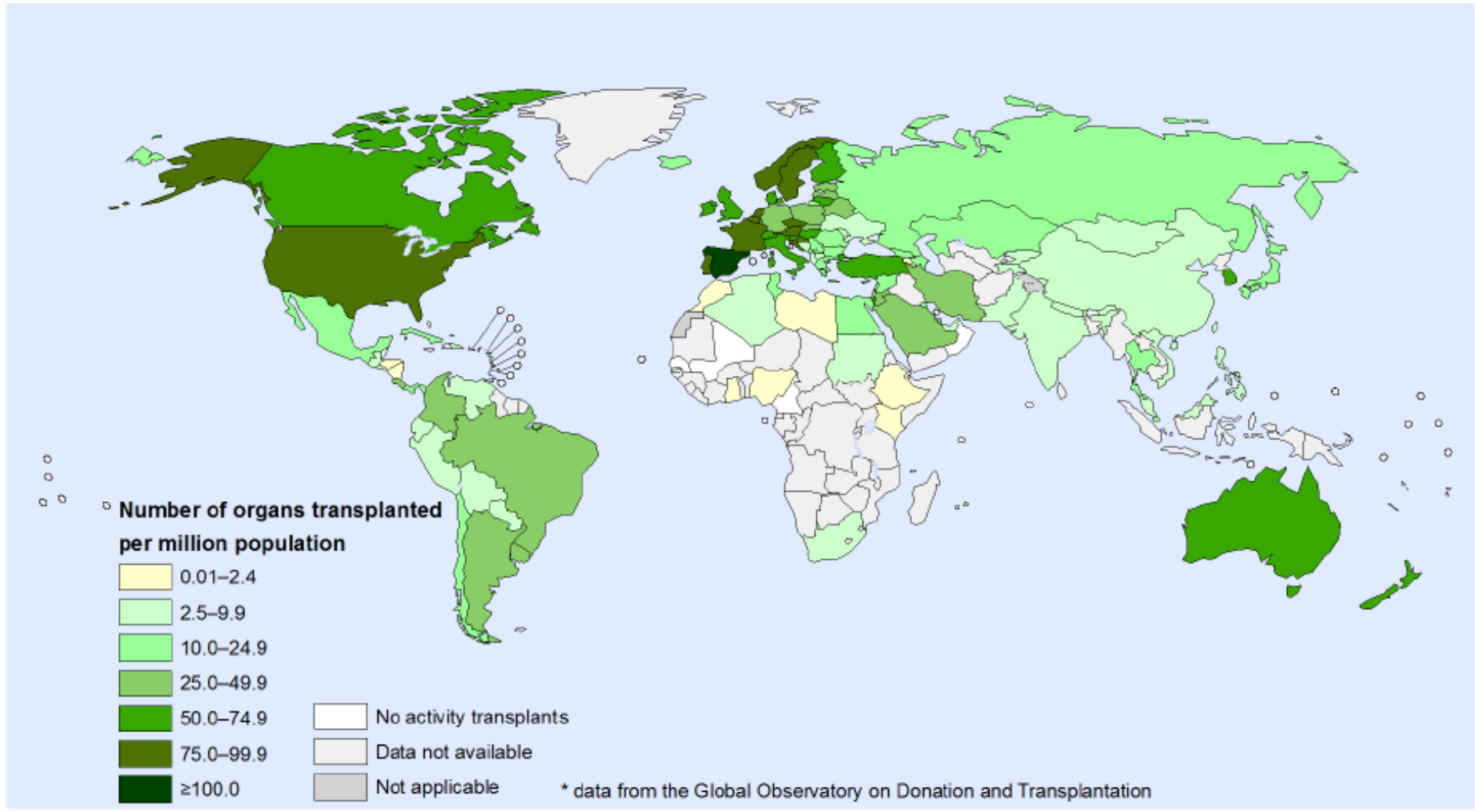
Трансплантация печени



Проблема лечения пациентов с терминальными стадиями хронических диффузных и врожденных метаболических заболеваний печени остается одной из самых актуальных в современной медицине.

- Единственным радикальным методом лечения с терминальными заболеваниями печени эта трансплантация печени.
- Выполнение трансплантации печени позволяет не только понизить смертность и продлить жизнь больным, но и существенно улучшить ее качество и вернуть к полноценной жизни людей.

Global transplantation activities of solid organs, 2015*



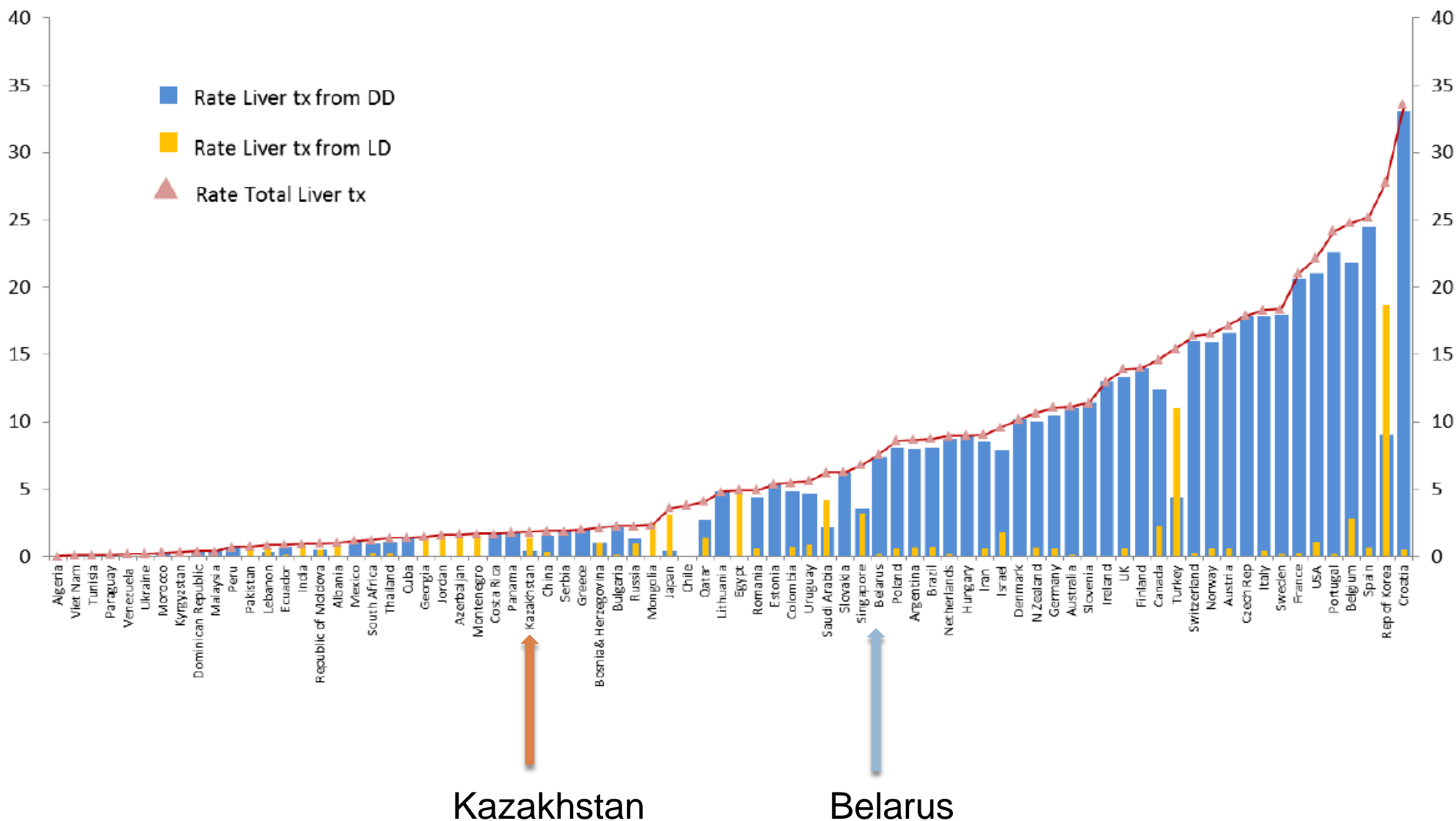
Kidney	Liver	Heart	Lung	Pancreas	Small bowel
84347	27759	7023	5046	2299	196

126 670 органов пересажены в 2015 г.
 > на **5.8%** чем в 2014 году
 < **10%** глобальной потребности органов

Лист ожидания

Типы трансплантации	Россия	Франция	Германия	Италия	Испания	Хорватия	Великобритания	Турция	США	Бразилия	Казахстан 2017
Население.	142,8	64,3	82,0	61,0	46,9	4,3	63,1	74,9	320,1	200,4	17,5
Почка	4172	14336	11548	8804	4328	405	9471	20155	91950	31238	2714
печень	765	2924	3347	2251	2095	219	1631	1852	24224	1732	537
Сердце	402	870	1619	1011	444	74	538	377	6511	320	119
Легкое	71	500	972	577	575	0	549	25	3800	273	11

Liver Transplantations from deceased and living donors Per million population (pmp)



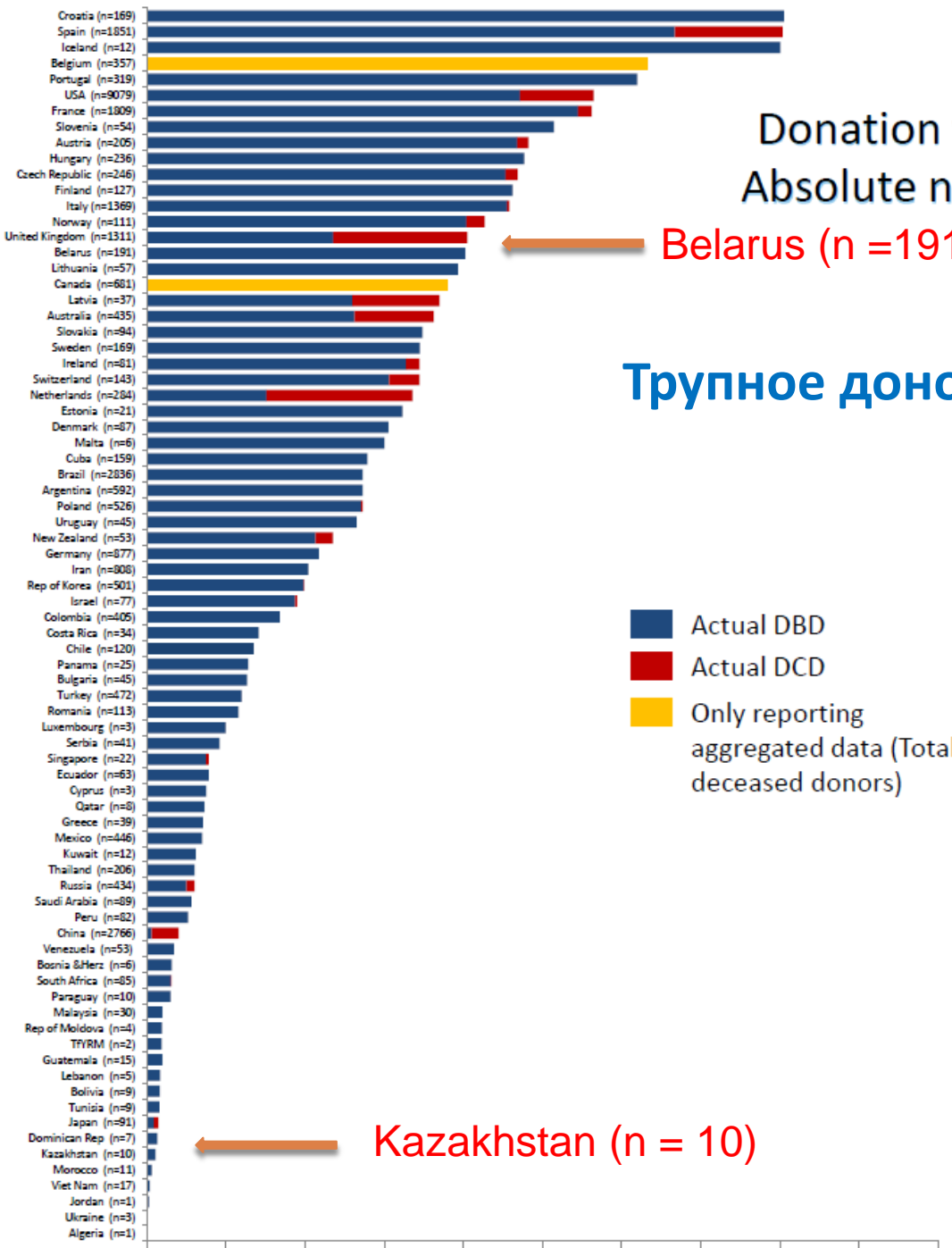
Donation from deceased persons.
Absolute numbers and rates (pmp).

Belarus (n = 191) 2015

Трупное донорство на млн. населения

Actual DBD
Actual DCD
Only reporting aggregated data (Total deceased donors)

Kazakhstan (n = 10)

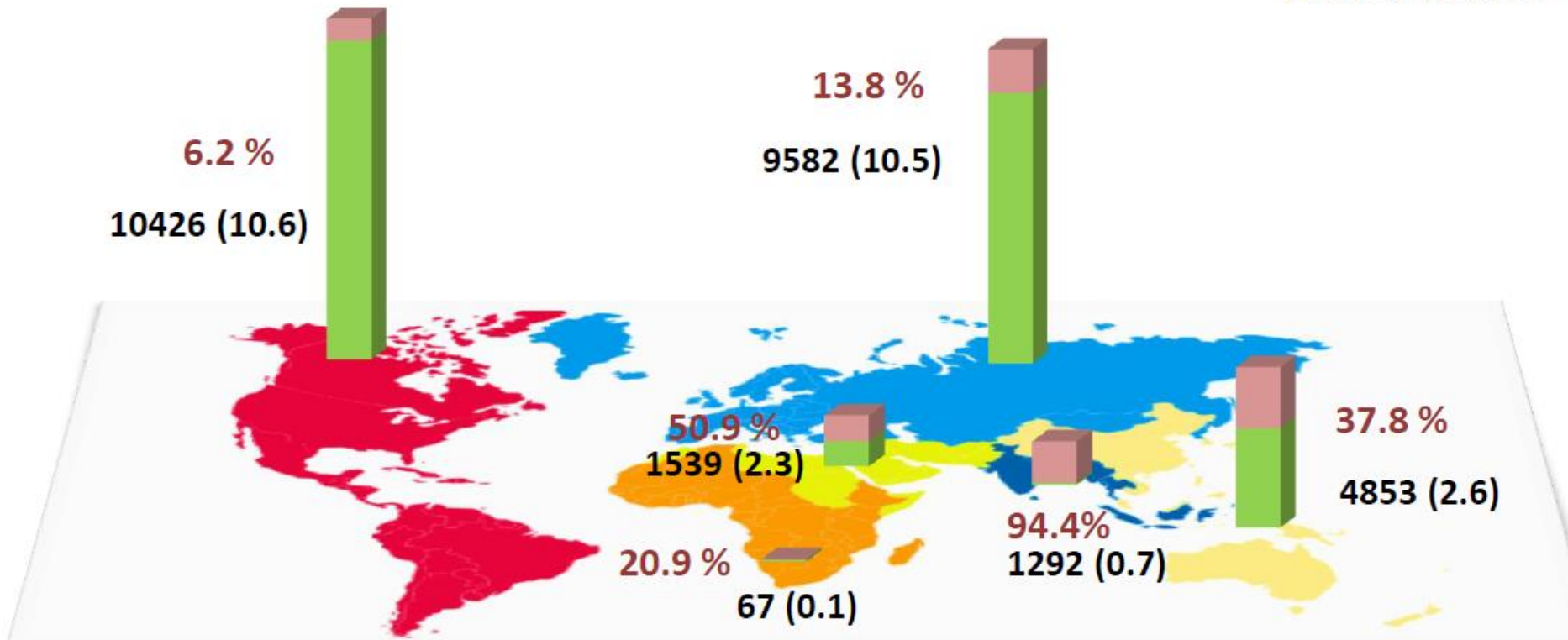


Liver Transplantations per Region

Livers from Live Donors (%); Absolute number; Liver Tx (pmp)

■ Livers from LD

■ Livers from DD



Трупная пересадка / родственная пересадка

	Плюсы	Минусы
Трупная пересадка	Большой графт	Большое время ожидания
	Большие сосуды	Большое время Холодовой ишемии
Родственная пересадка	Выбор графта	Риск донору
		Малый размер графта
	Короткое время холодовой ишемии	Маленькие сосуды

ТП от прижизненного донора

преимущество

- Плановое обследование донора
- Независимость от системы обеспечения трупными органами
- Планирование операции в зависимости от состояния реципиента (коррекция сопутствующих заболеваний)
- Минимальное механическое и ишемическое повреждение донорского органа

ТП от прижизненного донора

недостатки

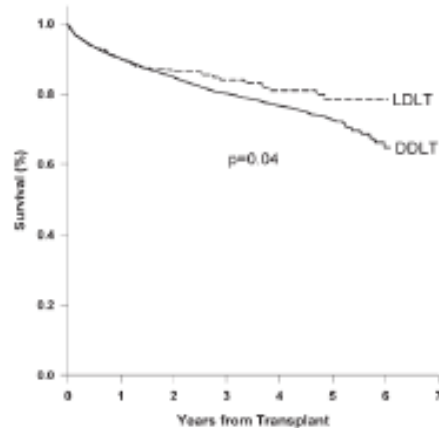
- Риск для донора
- Малый размер графта
- Комплексная анатомия(маленькие, короткие сосуды и протоки)
- Эффект регенерации печени неизвестен

Comparison of LDLT and DDLT: A matched US national analysis of 14997 patients from 2007 to 2012

Hoehn et al. Liver Transpl. 2014

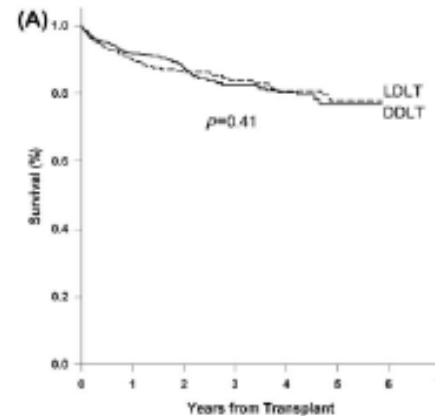
Overall cohort

Patient survival

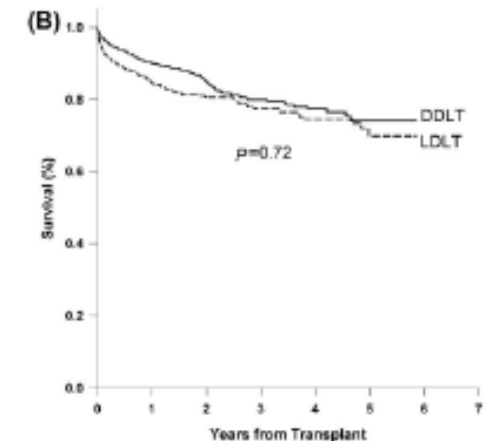


Propensity score-matched cohort

Patient survival



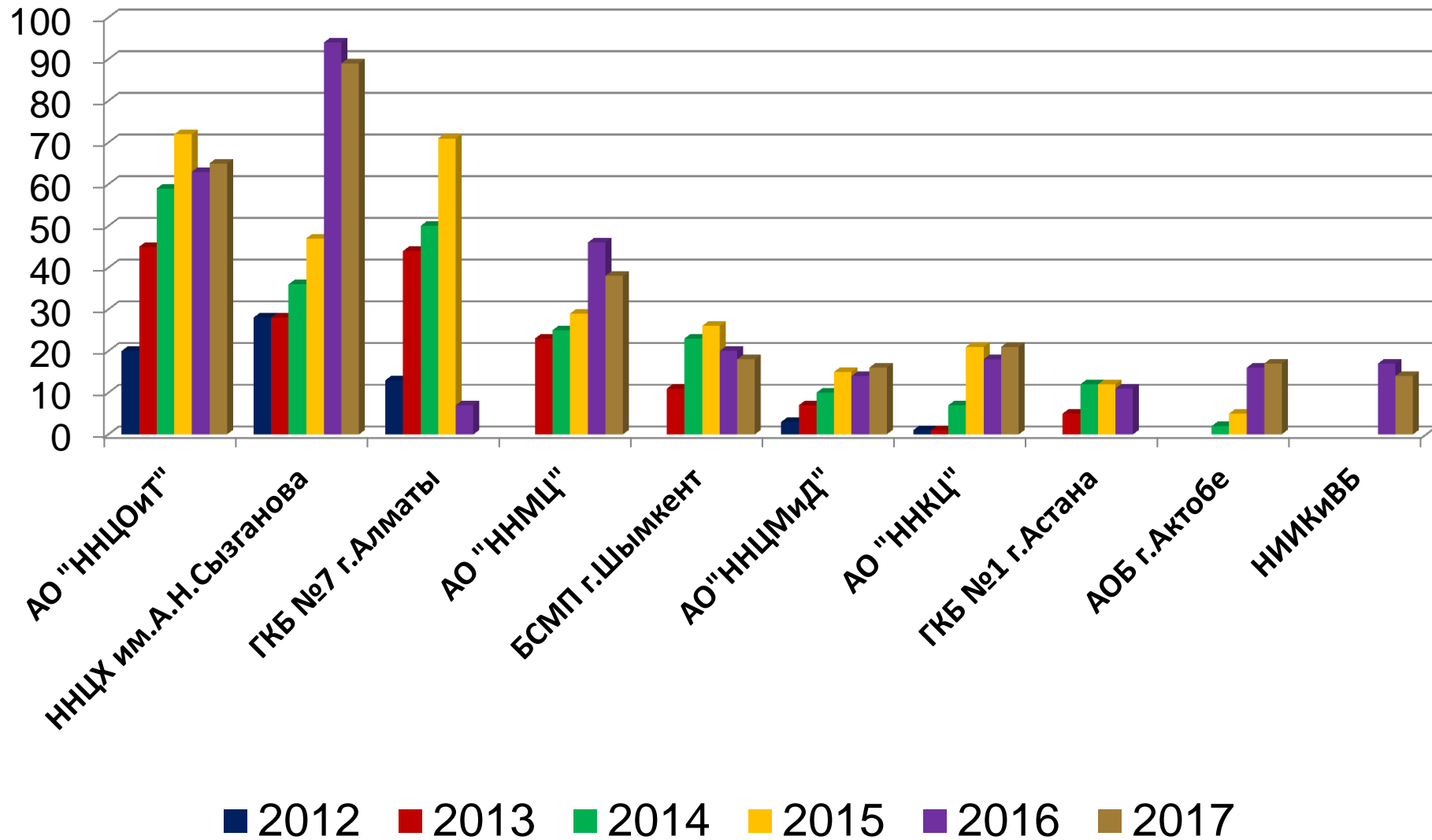
Graft survival



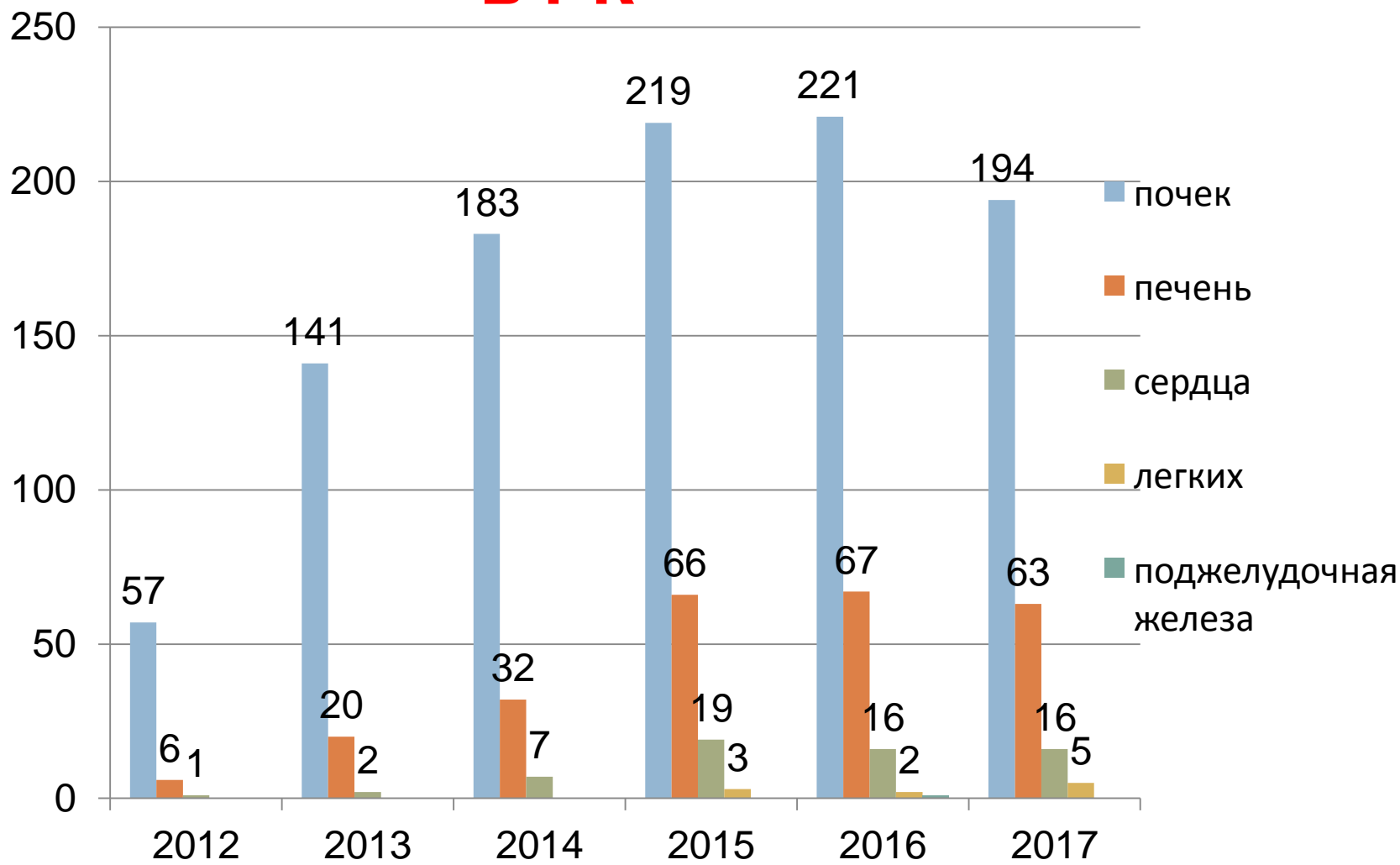
Recipient Characteristics	Living Donors		Deceased Donors		P Value
	(n or Median)	% or IQR	(n or Median)	% or IQR	
35-40	3	0.4%	1481	10.4%	
Median MELD	15	7	19	14	<0.001
Severity of illness					<0.001
Minor	83	12.8%	1119	8.8%	
Moderate	305	47.1%	4957	38.9%	
Major	228	35.2%	4584	35.9%	
Extreme	32	4.9%	2098	16.4%	
Before OLT					<0.001
ICU	10	1.4%	1112	7.8%	
Hospital ward	52	7.3%	1961	13.7%	
Not hospitalized	650	90.9%	11,174	78.2%	
Recipient on life support	6	0.8%	597	4.2%	<0.001
Recipient on ventilator	6	0.8%	522	3.7%	<0.001
Discharge home	618	90.4%	11,687	85.2%	<0.001
Readmission (30 days)	307	44.9%	5084	37.1%	<0.001
LOS (OLT to discharge)	9	7	9	8	0.39
ICU LOS	2	3	3	4	<0.001
Mortality	31	4.30%	567	4.00%	0.63
Direct cost (OLT to discharge)	\$108,675	\$40,730	\$103,092	\$63,537	0.42

LDLT and DDLT graft survival is similar

Количество проведенных трансплантации органов Центрами трансплантаций за период с 2012 г. по 2017 г. (N=1334)

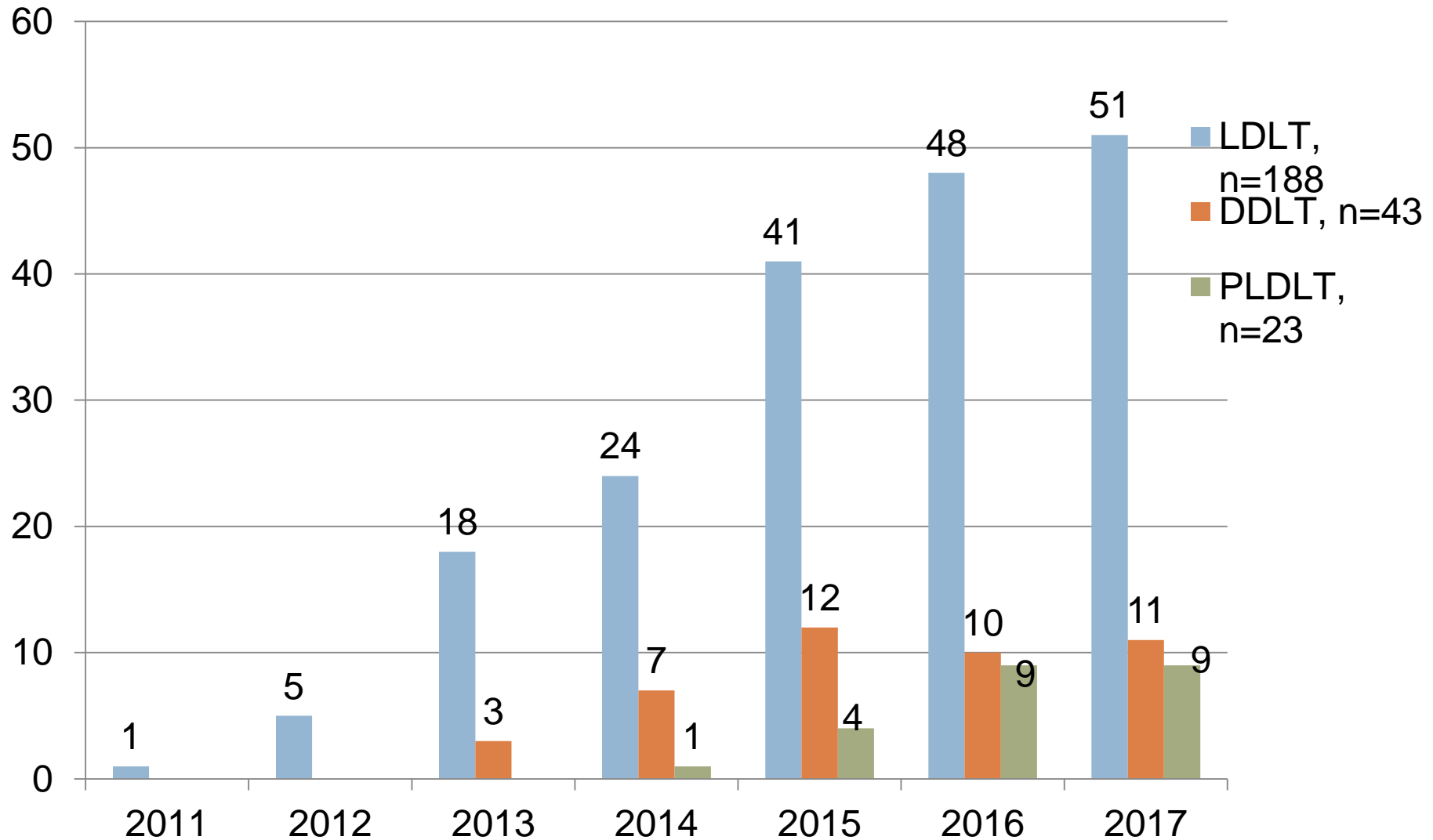


Трансплантационная активность в РК



Трансплантация печени в РК

n=254



Презумпция согласия

Биртанов об изъятии врачами органов пациента: У нас есть "презумпция согласия"



Фото: today.kz

Министр здравоохранения прокомментировал суд на актюбинскими врачами, которые изъяли органы у местного жителя без согласия родных.

20 июня 2017 12:09 4936 1

Донорство после смерти: родные умершего парня возмущены поступком врачей



Фото: ktk.kz

Родственники написали заявления в прокуратуру и полицию.

Разница

Казахстан

Развитые страны по транспл.

Идентификация
Потенциального донора

Нет инфо. до констатации
смерти мозга

Раннее уведомление
Трансплант координ. Центру

Оценка по критериям

Нет четкого законодательного
регулирования

Четкое законодательное регулирование
Поддержка Правительства

В основном врачами центра

Оценка
для донации

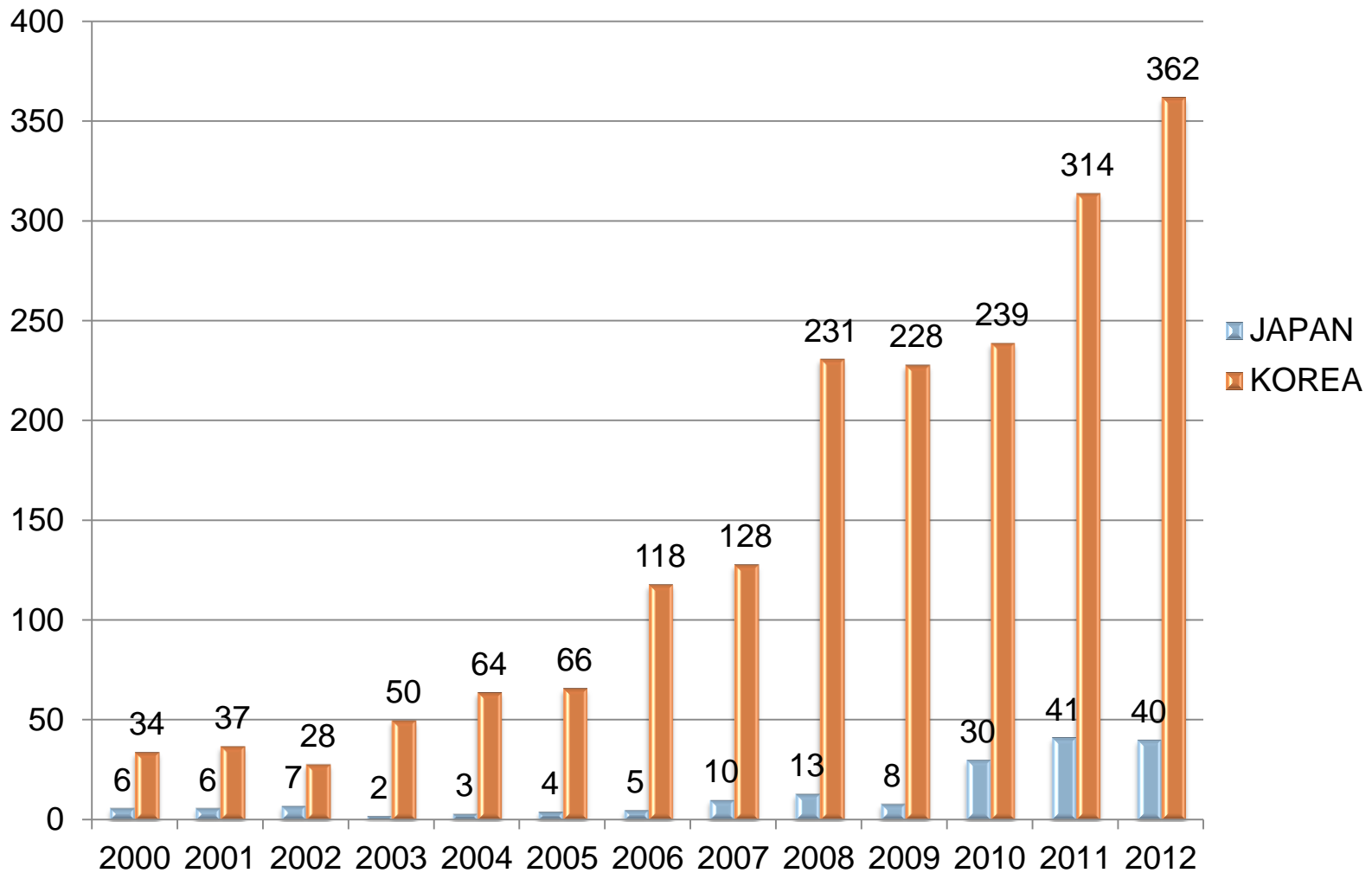
Независимый Координатор
Независимый Коорд. центр

Информ. согласие

Забор органов

Трупная трансплантация

- В Корее



Процесс роста донации в Корее

2000 Принятие закона о трансплантации

2002 - Стимулы для больниц донации

Упрощение комитетов

Оценка смерти мозга

2006 Финансовая поддержка для семьи донора

2007 Указание донора на водит. удостоверении

Единый регистр трупных доноров

Уведомление о смерти пациентов со смертью

**2008 Профессиональный боксер, чемпион мира,
Choi Yo-Sam
Пожертвование своих органов**

Обязанность врачей...

- Врачи обязаны сообщить о пациентах со смертью мозга координат. центрам
- Спросить у родственников о донации органов

- ▣ USA
- ▣ Spain
- ▣ France
- ▣ Belgium
- ▣ The Netherlands
- ▣ Germany
- ▣ Korea
- ▣ etc.

Система наказаний при не уведомлении

- **США**
 - ▣ **Увольнение с госпиталя по указанию страховых компаний**
- **Корея**
 - ▣ **Система штрафов и выговоров**

А.Н.Сызганов
атындағы
ҰЛТТЫҚ
ҒЫЛЫМИ ХИРУРГИЯ
ОРТАЛЫҒЫ



АО "Национальный научный
центр хирургии им. А.Н.Сызганова"



Результаты трансплантации печени

Из истории

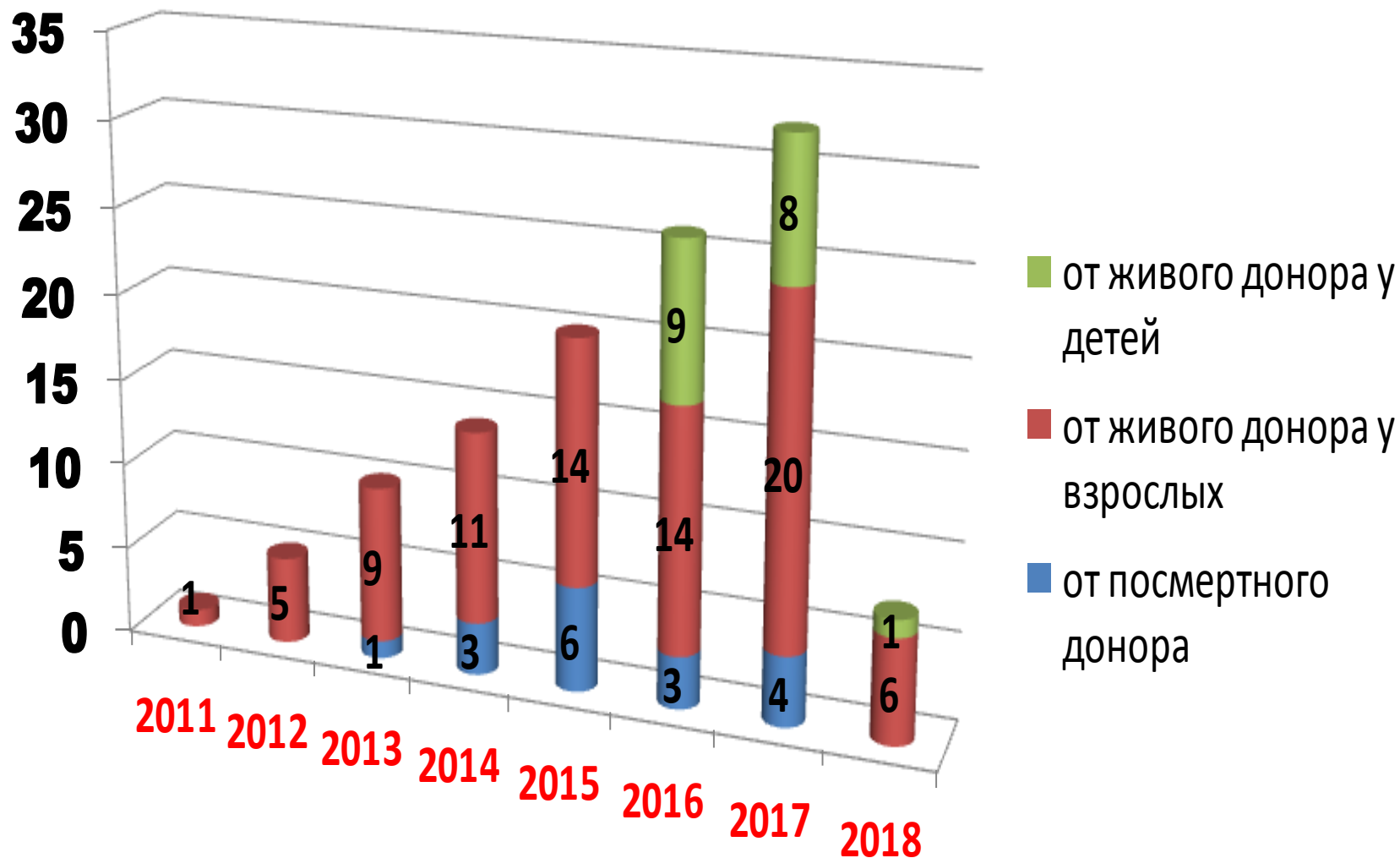
В **1997** году в НЦХ им. А.Н. Сызганова под руководством академика Алиева М.А. была проведена первая в Республике Казахстан гетеротопическая трансплантация донорской печени



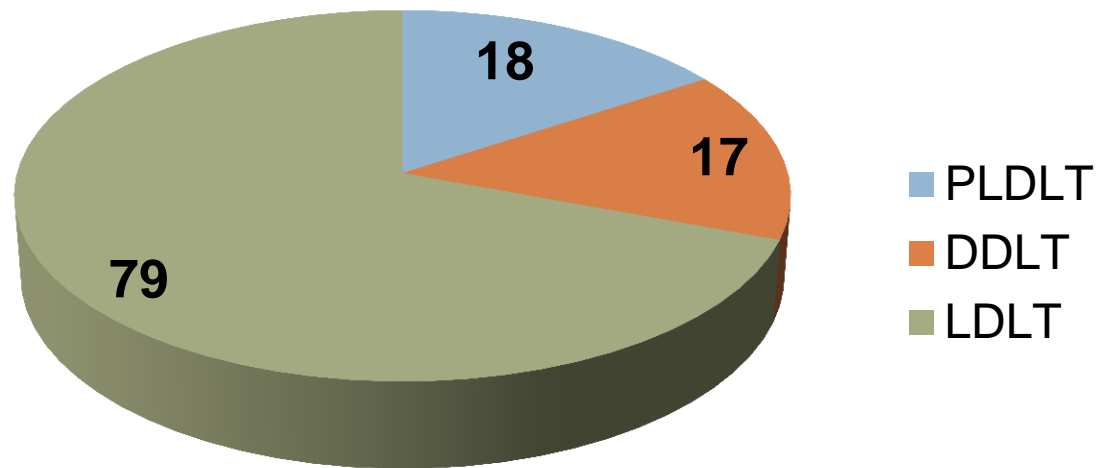
09.12.2011 – первая в РК трансплантация печени от живого донора под руководством профессора Руммо О.О.



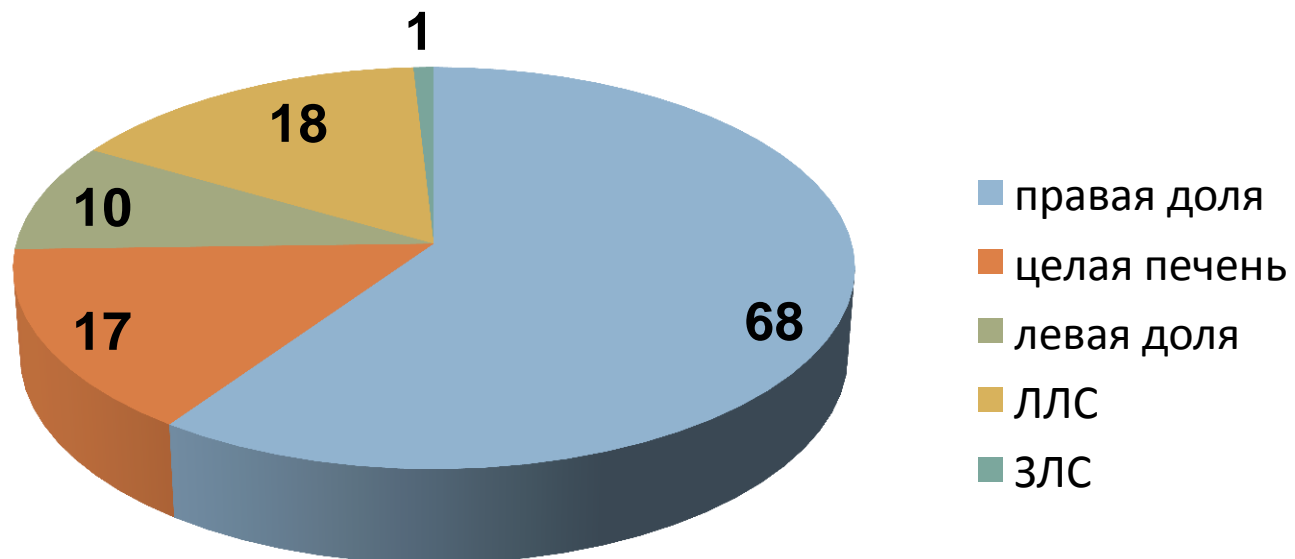
Опыт трансплантации печени



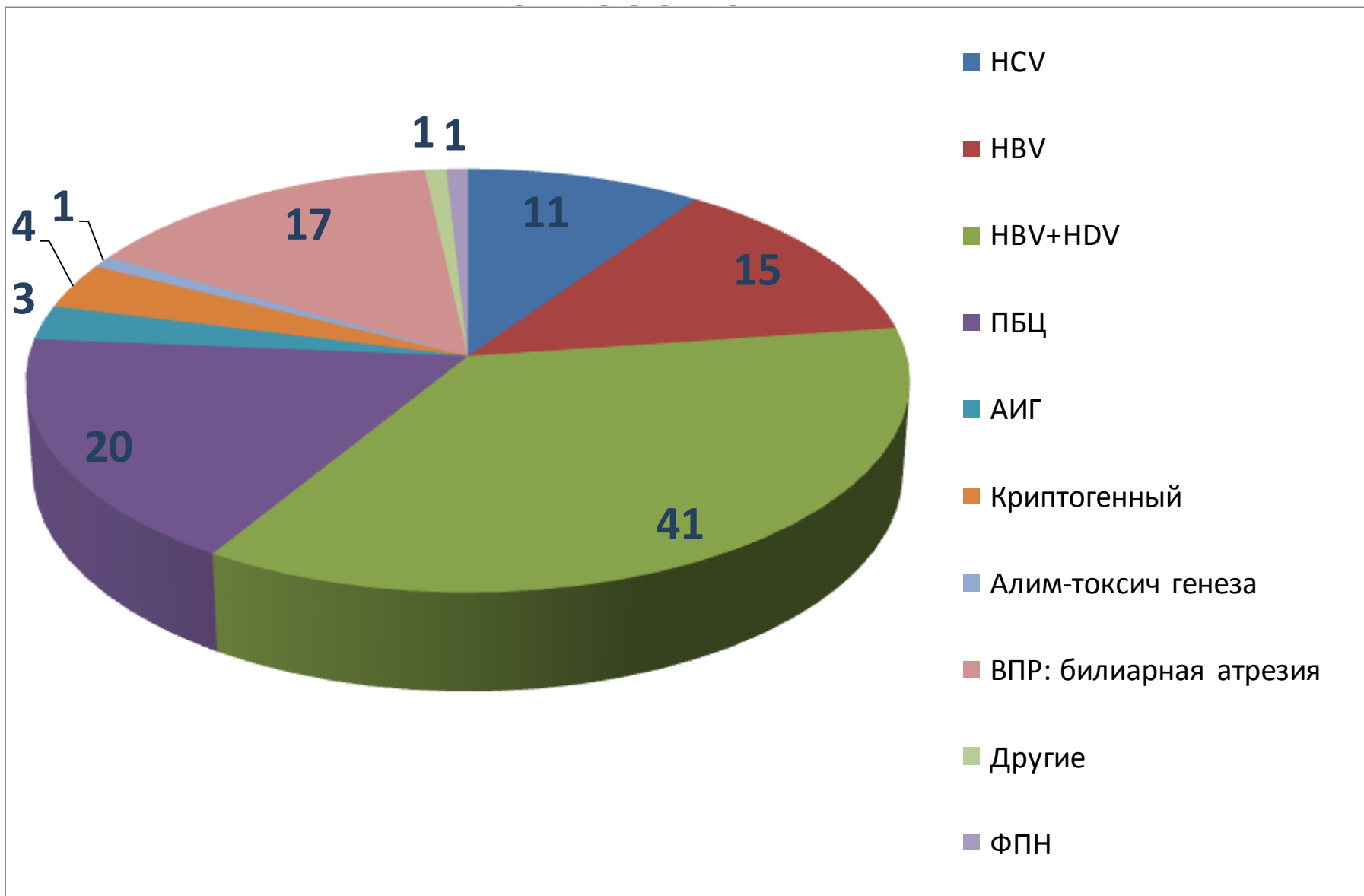
Трансплантация печени



N = 114

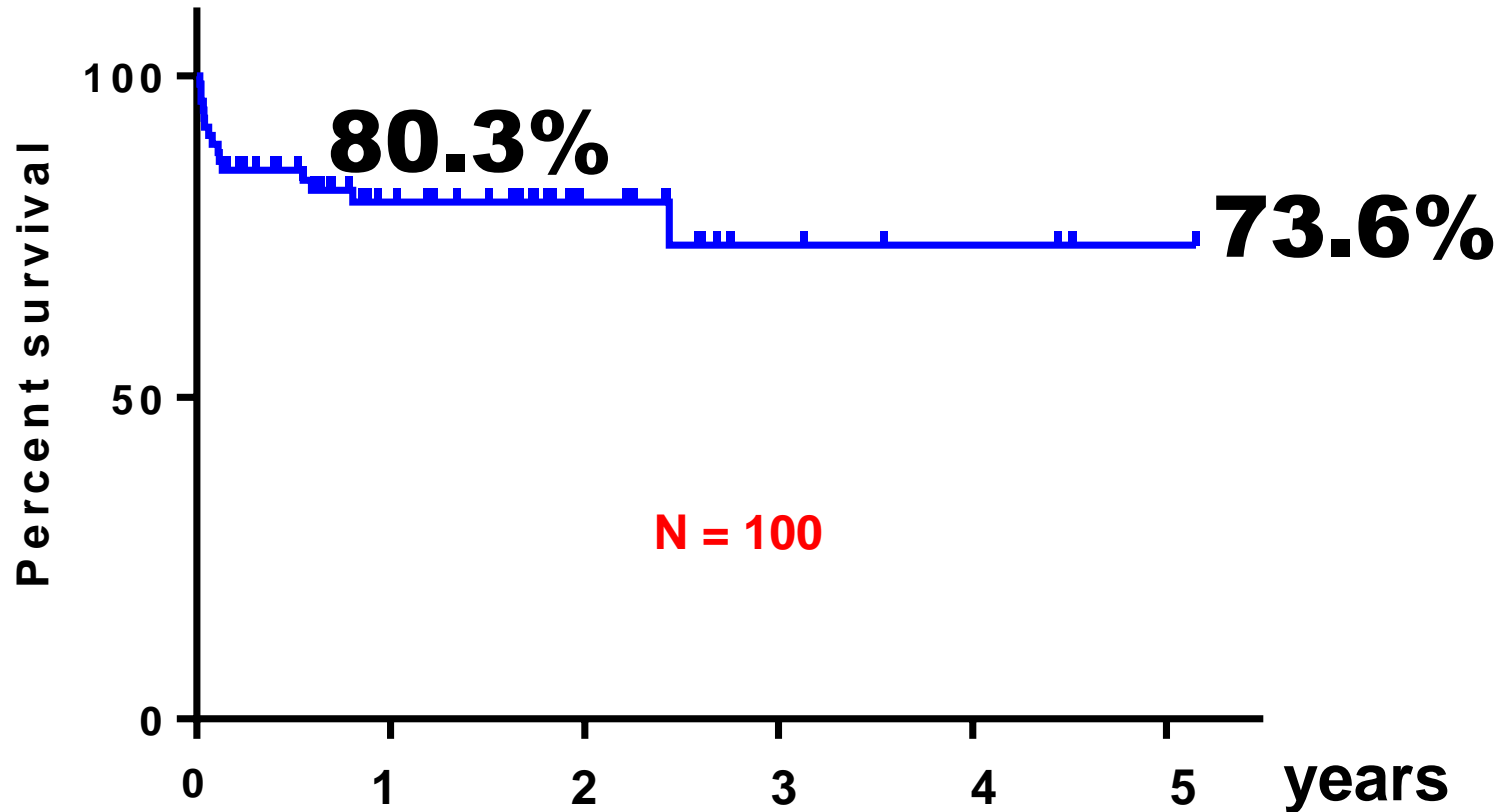


Показаниями к трансплантации печени



Выживаемость

Overall survival



Требование к программе родственной пересадки печени

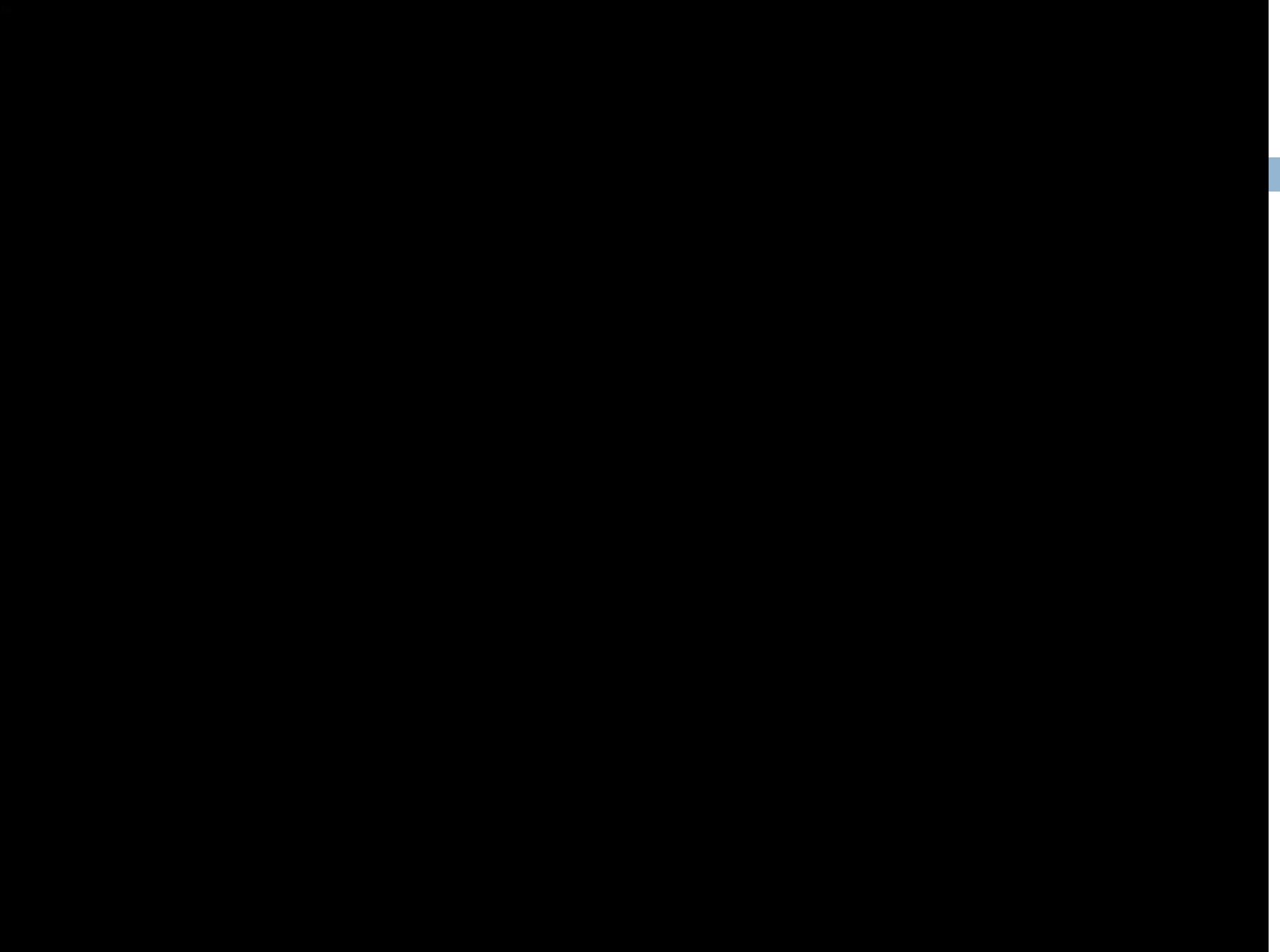
Качество - профессионализм

Команда - мультидисциплинарная

Концепция, Этика - Безопасность доноров

Финансовая поддержка - Правительство

Мотивация - Самое главное!



Спасибо за внимание!



XXV КОНГРЕСС АССОЦИАЦИИ ГЕПАТОПАНКРЕАТОБИЛИАРНЫХ ХИРУРГОВ СТРАН СНГ

Глубокоуважаемые коллеги! XXV Международный конгресс Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ состоится в г. Алматы 19-21 сентября 2018 года. Информационное письмо [Информационное письмо](#)



19-21 сентября 2018 г.
Royal Tulip Almaty hotel, Алматы, Казахстан