

Author: Dubinina

Title: Organ transplantation: pro and con

Трансплантация органов: за и против

Что такое человек? Каковы границы человеческой жизни и смерти как высших базовых ценностей? Ответ на эти и многие другие вопросы, касающиеся всего живого, стремится дать новая междисциплинарная область знания – биоэтика.

В новейшей истории человек рассматривается философами и учеными как уникальное существо, изучение которого требует особых, нестандартных методов и подходов. С возрастанием новейших научных разработок воздействия на человека возрастает и компонент опасности, которому человек и окружающая его среда могут в результате подвергнуться. Другими словами, возникло противоречие между тем, что наука научилась делать, и тем, что эти достижения начали вторгаться в жизнь человека.

Современная философия и наука о человеке расширяет границы своего проблемного поля: включает в них идеалы этики и гуманистические ценности, сближает естественно-научное и социально-гуманитарное знания и интегрирует их в единую науку о человеке.

Биоэтика как синтез биологии и гуманистического знания родилась в 60-х гг. XX в. в ответ на призыв сформировать новый стиль мышления, способный обеспечить человечеству не только сохранение жизни, но и возможность будущего. Её возникновению послужили необходимость выявления и нравственной оценки негативных последствий биомедицинского научного прогресса, а также потребность в урегулировании моральных и правовых конфликтов в области медицины и здравоохранения.

В основу такого нового междисциплинарного знания основоположник биоэтики В.Р. Поттер вложил главное – общечеловеческие ценности.

Действительно, биоэтика призвана помочь человеку сделать свой самостоятельный выбор. Несомненно, ученые и эксперты, занимающиеся новейшими научными достижениями, могут не только провести медицинское вмешательство, но и объяснить человеку, как правильно применить ту или иную технологию. Однако принимать решение о её применении должен простой человек, а не медицинский работник.

В чем это проявляется? Например, человеку необходимо самостоятельно принимать решение, становится ли ему донором почки для своего родственника, если в будущем отсутствие этой почки может оказаться роковым для собственного здоровья?

Такой круг проблем биоэтики называется ситуативным. Он связан непосредственно с тем, что все достижения современной медицины проявляются в конкретных, неповторимых случаях и могут по-разному сказываться на судьбе человека.

К числу таких открытых вопросов биоэтики относится проблема трансплантологии. Трансплантация органов и тканей человека представляет собой хирургическую операцию по замещению отсутствующих или поврежденных органов и тканей больного, органами или тканями донора или трупа человека. Под донором здесь необходимо понимать лицо, добровольно отдающее свои органы или ткани для их пересадки больным людям, в данном контексте – реципиентам.

Если не так давно трансплантация органов и тканей относилась к области научной фантастики, то на сегодняшний день преодолены как технические барьеры проведения таких операций, так и барьеры иммунной несовместимости. Однако, несмотря на то, что достижения современной науки открывают перед медикам безграничные перспективы спасения одного человека благодаря пересадке органов или тканей другого, этические сложности и проблемы, решением которых занимается биоэтика, здесь только начинаются.

С чем это связано? В первую очередь с тем, у живого или умершего донора происходит изъятие органа для пересадки.

При пересадке органов от живого донора возможно изъятие только тех органов или тканей, без которых донор сможет продолжить полноценную жизнь: почка, часть печени и др. Конечно, соглашаясь на такую операцию, донор идет на определенный риск. В первую очередь, это риск, связанный с проведением самой операции по изъятию органа, а также с возможностью возникновения нежелательных последствий спустя месяцы или годы после проведения операции.

Какие же проблемы могут возникнуть при пересадке органов от живого донора? Ведь, казалось бы, донор отдаёт свой орган добровольно, и на этом основании проблем возникнуть не может. Однако именно здесь и кроется опасность: в какой мере и каким образом может быть гарантировано подлинно добровольное согласие донора? Согласие, даваемое по принуждению, не может быть добровольным. Спорным считается и то согласие, при котором донор продаёт свой орган.

В 2001 г. Совет Европы принял «Дополнительный протокол к Конвенции о правах человека и биомедицине относительно трансплантации органов и тканей человека». Согласно этому документу, необходимым условием для трансплантации органа от живого донора является наличие близких отношений между реципиентом и донором.

Другой круг моральных и юридических проблем возникает при изъятии органов и тканей от умершего донора. В 1967 г. К. Бернхард (ЮАР) произвел первую в мире пересадку сердца, вызвав за собой целую волну вопросов.

Для начала необходимо определить, что значит «умерший донор». Традиционно считалось, что смерть констатируется при необратимом прекращении работы сердца и легких. Но тогда возникает вопрос: какой смысл пересаживать нежизнеспособные органы? И если эти органы жизнеспособны, разве можно тогда признать человека умершим?

В итоге использование органов от умерших доноров стало возможно после введения нового законного критерия смерти – смерти мозга. В таком случае после наступления смерти мозга еще можно искусственно поддерживать работу сердца, легких и печени в течение нескольких дней.

Что мы имеем в итоге? Трансплантология ставит перед медиками сложнейшую моральную задачу: с одной стороны, они должны делать все возможное, чтобы спасти жизнь пациента, с другой – чем раньше произойдет изъятие органов или тканей из его тела, тем больше шанс, что их пересадка будет успешной.

Для решения этой проблемы принимаются специальные меры. Согласно Закону Республики Беларусь «О трансплантации органов и тканей человека» (ст. 10) изъятие у трупа органов и тканей для трансплантации возможно только в случае смерти мозга, зафиксированной консилиумом врачей.

Острые дискуссии среди специалистов и тех, кто интересуется трансплантологией, вызывают и две юридические модели забора органов от трупных доноров: «презумпция несогласия (информированное согласие)» и «презумпция согласия».

Презумпция несогласия предполагает, что до своей смерти человек выразил свое согласие на изъятие органа, либо его родственники выражают согласие на изъятие в том случае, если умерший не оставил подобного заявления.

То есть, изъятие органа осуществляется, если человек дал предварительно явно выраженное добровольное согласие на то, что после смерти его органы или ткани могут использоваться для трансплантации. Согласие должно быть документально зафиксировано – либо в водительском удостоверении человека, либо в специальной «карточке донора». Презумпция несогласия принята в таких странах, как США, Германия, Франция, Канада, Италия.

Презумпция согласия предполагает, что человек при жизни не выразил своего отказа от изъятия у него органа для трансплантации, или же, если

возражения не высказывают его родственники. Другими словами, отсутствие отказа является согласием, а любой человек после смерти превращается в донора, если при жизни не выразил возражения к пересадке органа.

Как показывает практика, в тех странах, где принята презумпция согласия, получение донорских органов облегчено по сравнению со странами, где принята презумпция несогласия. Именно такая юридическая модель забора донорских органов и тканей для пересадки, как презумпция согласия, действует и в Республике Беларусь.

Однако имеет ли она недостатки? Безусловно.

Люди, которые не осведомлены о существовании такой нормы, автоматически становятся «согласны», т.е. становятся потенциальными донорами – и это проблема.

В некоторых странах для того, чтобы избежать подобную ситуацию, был создан такой документ, как «карточка недонора». Если человек отказывается от донорства, он должен зафиксировать свой отказ в данном документе и всегда иметь его при себе. В Беларуси такой механизм не предусмотрен.

По мнению многих врачей и философов, пренебрегать свободным согласием этически неприемлемо, так как человеку необходимо самому сделать осознанный выбор спасти другую человеческую жизнь.

Однако, несмотря на острые разногласия о плюсах и минусах обеих юридических моделей, презумпция согласия, по мнению специалистов, имеет неоспоримо большее число преимуществ, ведь это наиболее удобная форма проявления альтруизма, и, в то же время, получение максимального числа потенциальных доноров, где все права человека – полностью защищены.

Невозможно не согласиться, что трансплантология – это одно из самых выдающихся достижений современной науки, вершина здравоохранения, которая применяется во всех областях медицины.

На сегодняшний день в Республике Беларусь успешно функционирует республиканский научно-практический центр трансплантации органов и тканей.

Для будущего благополучного развития трансплантологии в Республике Беларусь необходимо наладить систему работы со СМИ, общественными организациями и религиозными конфессиями, так как информация играет наиболее важную роль в отношении общественности к донорству органов.