

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ЭССЕ

на тему: «Трансплантация органов и тканей и связанные с ней проблемы
биоэтики»

Выполнила студентка группы 7205
стоматологического факультета
2 курс
Фомченко Дарья Александровна

Минск 2018

Жизнь современного человека протекает в динамично изменяющемся мире. Быстрыми темпами происходит развитие науки, углубление медицинских знаний, в том числе и в области трансплантологии.

Трансплантология – это отрасль медицины, разрабатывающая методы сохранения органов и тканей, создание и применение искусственных органов. Как самостоятельная наука, трансплантология начала формироваться в XIX веке. На современном этапе она представляет собой одну из наиболее динамично развивающихся отраслей медицины. Успехи трансплантологии настолько велики, что позволяют не только продлить жизнь людям, без вмешательства хирургов обреченных на смерть, но и значительно улучшить качество жизни, а также продолжить профессиональную деятельность. В настоящее время возможна пересадка органов и тканей не только от близких родственников и людей, не связанных кровными узами, но и от иных живых организмов... И здесь мы сталкиваемся с рядом морально-этических проблем.

Так, ряд вопросов возникает при получении «подходящих» для трансплантации органов, которые могут быть получены от трупа либо умирающего человека. Однако где грань между жизнью и смертью? И что есть смерть?

Если раньше считалось, что необратимое прекращение самостоятельной сердечной и дыхательной деятельности свидетельствует о прекращении жизни, то на этапе современной медицины, когда есть возможность аппаратного поддержания жизнедеятельности, возникает вопрос: считать этого человека живым или мертвым? Таким образом, была введена концепция «смерти мозга», поскольку считается, что при прекращении деятельности мозга перестает существовать человек как личность.

Для предупреждения нарушения прав человека на государственном уровне принят ряд законов, регламентирующих вопросы донорства органов, установление смерти мозга, изъятие органов у трупа. При установлении смерти мозга обязательно должны соблюдаться следующие принципы: принцип единого подхода, принцип коллегиальности и принцип независимости. В основе принципа единого подхода лежат одинаковые критерии, применяемые при установлении смерти мозга вне зависимости от того, будут органы использоваться для трансплантации или нет. Принцип коллегиальности предполагает участие в констатации смерти мозга не менее трех врачей. Принцип независимости координирует работу трех бригад врачей, каждая из которых выполняет свои функции: первая осуществляет констатацию смерти, вторая – забор органов, третья – трансплантацию. Не допускается участие бригады трансплантологов в констатации смерти, дабы исключить личную заинтересованность.

Каждый человек имеет право на достойную смерть. Врачи, констатирующие смерть мозга, должны придерживаться строгих этических норм, поскольку ни одна жизнь не должна быть прекращена раньше

отведенного срока в пользу другой жизни, если возникают хотя бы малейшие сомнения в достоверности диагноза смерти мозга.

Если осуществляется забор органов у трупа, то мы также сталкиваемся с рядом этических проблем. В Республике Беларусь в настоящее время существует презумпция согласия на изъятие органов и (или) тканей. Это означает, что при жизни человек либо его близкие родственники заявили о своем несогласии на изъятие его органов с целью трансплантации. В противном случае, при диагностировании смерти мозга данного пациента будут рассматривать в качестве потенциального донора, что может нарушить права личности.

Ряд вопросов возникает при заборе органов от живых доноров. Как известно, донор, то есть человек, отдающий свой орган, впоследствии может столкнуться с проблемой ухудшения состояния своего здоровья. Насколько этично живое донорство даже в случае передачи собственных органов членам своей семьи, не говоря уже о лицах, не состоящих в кровном родстве? Не секрет, что в последнем случае имеет место продажа органов. Для предотвращения нелегальных махинаций в этой области требуется жесткий контроль со стороны государства, а также соблюдение врачами, причастными к трансплантации, определенных этических норм.

Ввиду относительного дефицита донорских органов невозможно не затронуть вопросы их распределения, вопросы очередности. Справедливым будет считать первыми в очереди людей, продолжительность жизни которых может быть резко ограничена без своевременной трансплантации донорского органа. А как относиться к преступникам, к людям, ведущим аморальный образ жизни, следствием которого и явилось нарушение функции органа и необходимость трансплантации? Должны ли они пользоваться результатами новейших разработок в области медицины? Да, поскольку ценность представляет каждая личность, и человек может измениться под влиянием происходящих в его жизни событий.

В связи с нехваткой донорских органов человечество активно ищет пути решения данной проблемы. Одним из вариантов является ксенотрансплантация. Ксенотрансплантация означает пересадку органов, клеток или тканей между организмами разных биологических видов, то есть от животных человеку. Наиболее подходят человеку, как ни странно, органы свиньи. Это связано со сходной анатомией и физиологией данных организмов. Однако существует и негативный момент – иммунологический барьер, обуславливающий высокую частоту осложнений после трансплантации, наличие реакций «трансплантат против хозяина» с последующим отторжением пересаженного органа. Это ограничивает использование биоматериала от животных. Однако этические проблемы возникают и здесь. Чтобы спасти жизнь человеку, приходится убить здоровое молодое животное. Акт, который неприемлем с точки зрения биоэтики, поскольку каждая жизнь имеет одинаковую цену. Однако перед лицом смерти даже самый убежденный веган, на мой взгляд, принял бы без

колебаний орган от животного. Человечеству приходится идти на компромисс с совестью.

Несомненно, трансплантация органов и тканей является на данный момент весьма перспективным направлением медицины, способным продлить жизнь, казалось бы, обреченных людей. Однако возникает ряд этических проблем, преодолеть которые возможно лишь при строгом соблюдении законодательных актов, морально-этических принципов, дальнейшем развитии трансплантологии как науки.

Литература:

1. Кожевникова, М. Гибриды и химеры человека и животного: от мифологии к биотехнологии: монография /М. Кожевникова // Москва: Институт философии Российской академии наук, 2017. – с. 151.
2. Кэмпбелл, А. Медицинская этика / А. Кэмпбелл, Г. Джиллетт, Г. Джонс. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 400 с.
3. Левицкий, П.А. О некоторых медицинских и этических аспектах концепции «смерти мозга» и трансплантологии /П.А. Левицкий // Материалы X юбилейной международной научно-практической конференции молодых ученых-медиков: сб. статей. - ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России, 2016. – с. 415 – 421.
4. Леонтьев, Н.А. Морально-этическая оценка трансплантации органов и тканей /Н.А. Леонтьев // Вестник нижегородской правовой академии. – 2015. - № 6. – с. 38 -40.
5. Пинчук, А.В., Минина, М.Г., Виноградов, В.Л. Этические аспекты концепции смерти мозга. / А.В. Пинчук, М.Г. Минина, В.Л. Виноградов // Трансплантология. – 2013. - № 2. – с. 28 -33.
6. Попова, Л.М. Этические проблемы, возникающие при диагностике смерти мозга / Л.М. Попова // Анестезиология и реаниматология. – 1992. - № 5. – с. 69 -72.
7. Попова О.В. Проблема смерти мозга: эτικο-философский контекст исследования // Биоэтика и гуманитарная экспертиза. – 2011. – № 5. – С.38.
8. Биоэтика: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям высшего профессионального образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев и др. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 240 с.
9. Диагностика смерти мозга / под ред. И.Д. Стулина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 112 с.
10. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю.М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 400 с.
11. Биомедицинская этика: учебник / И. А. Шамов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с.
12. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты : учебное пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам / И. А. Шамов, С. А. Абусуев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с.
13. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Об утверждении инструкции о порядке констатации смерти и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 июля 2002 г. № 47» от 20 декабря 2008 г. №288.
14. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2008 г. №288» от 28 декабря 2012 г. № 210.