

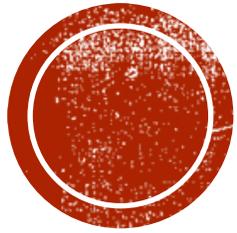
ЭТИКО-ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ

Глинник Алексей Александрович кандидат медицинских наук,
доцент кафедры трансплантологии БелМАПО,



2018

ИСТОРИЯ



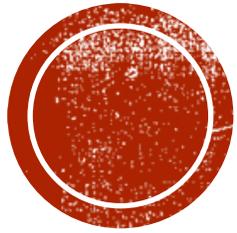
1670 год - *Masren* пытался пересадить кость собаки человеку

1858 год - *Brown-Sequard* впервые оживил отсеченную голову собаки

1896 год - *Guard* предложил термины :
аутотрансплантация,
гомотрансплантация и
гетеротрансплантация

ИСТОРИЯ

1902 год - *Ullmann* впервые пересаживает почку в эксперименте на собаках

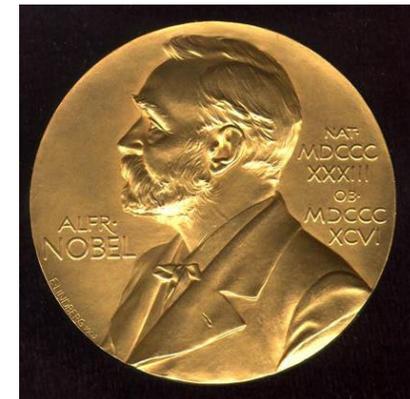
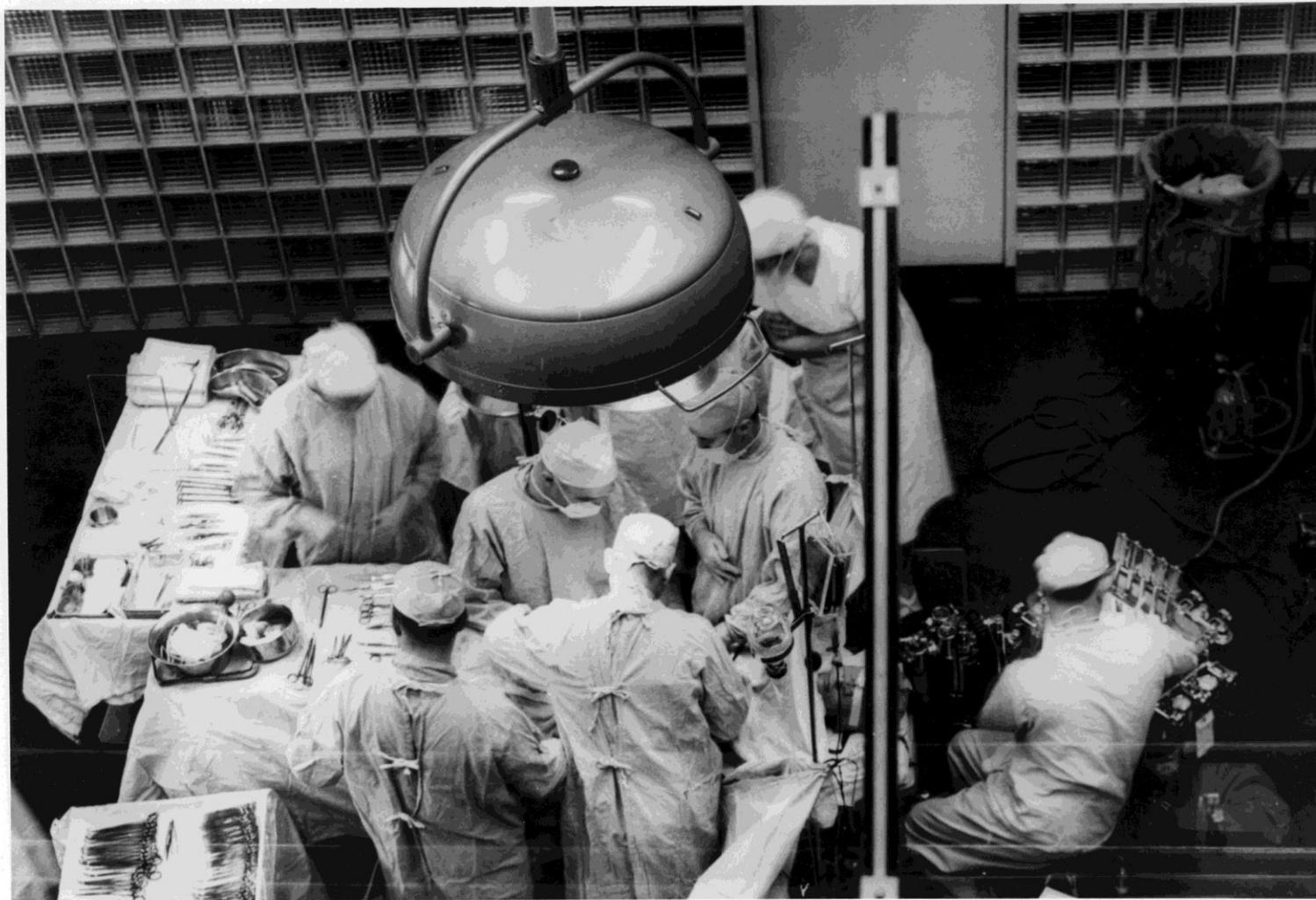


1906 год - *Jaboulay* выполняет две первые ксено-трансплантации почки человеку, используя свинью в качестве донора

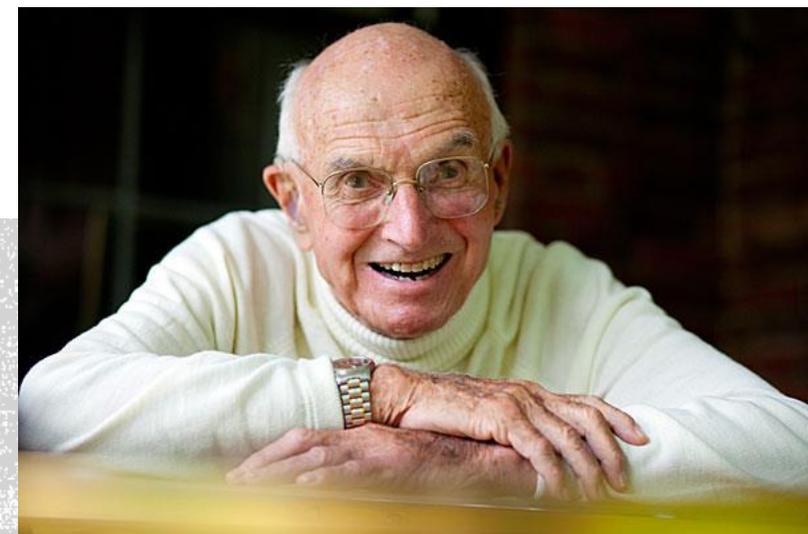
1909 год - *Unger* пересаживает почку от обезьяны человеку

1933 год – пересадка почки
Ю.Вороной

ИСТОРИЯ



*1954 год – успешная
пересадка почки –
Джозеф Мюррей*

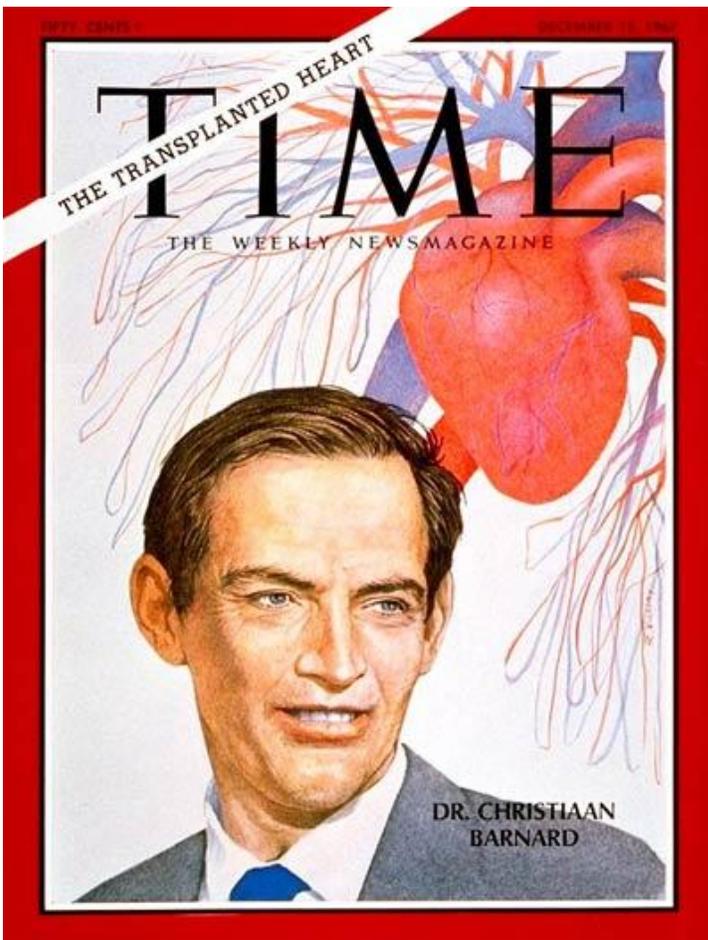


T.E. Starzl

1963 год – первая трансплантация печени у человека.

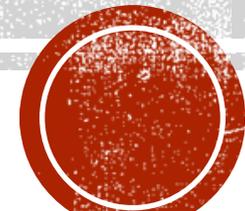
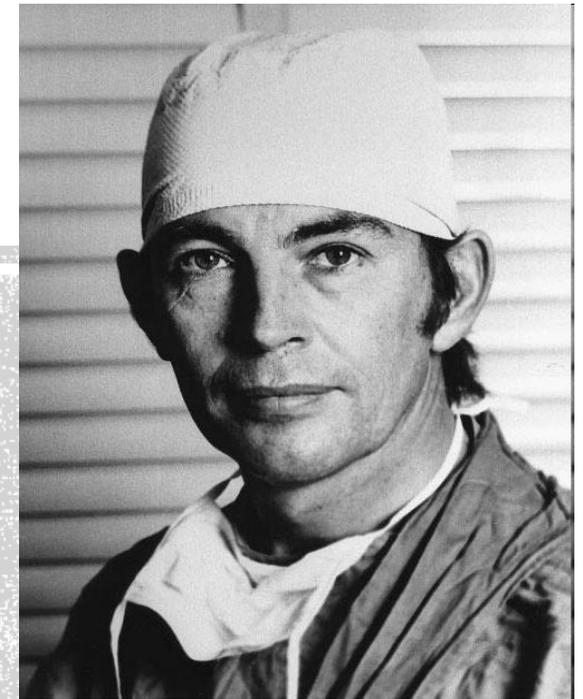
1967 год – первая успешная трансплантация печени у человека.





3 декабря 1967 года

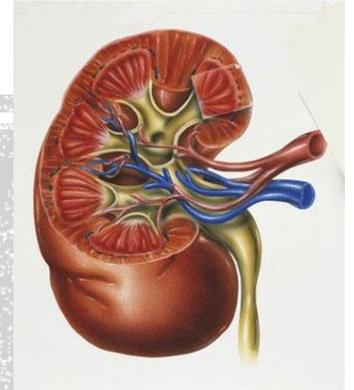
Christian Barnard



Южноафриканский хирург первым в мире пересадил сердце от одного человека другому. Он спас жизнь 54-летнему Луису Вашканскому, изъяв бьющееся сердце у женщины, мозг которой был необратимо поврежден в результате автомобильной катастрофы. Общественная реакция на это революционное событие оказалась крайне противоречивой. Одни превозносили Барнарда как героя, создавшего метод спасения сотен тысяч неизлечимых больных. Другие же, напротив, обвиняли его в убийстве: ведь он изъял еще бьющееся сердце!

Трансплантация органов в СССР

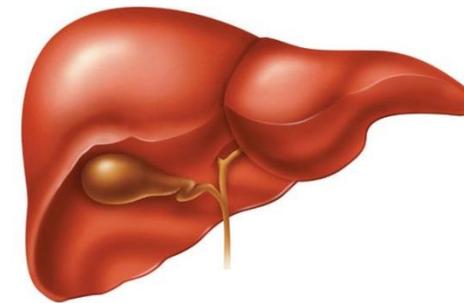
1965 г. – первая трансплантация почки
(Москва)



1968 г. – первая трансплантация сердца
(Ленинград)



1990 г. – первая трансплантация печени
(Москва)



Первая трансплантация почки в Республике Беларусь **(11 сентября 1970г.)**

Академик Савченко Н.Е.

Профессор Мохорт В.А.

Профессор Соклаков В.И.

Профессор Пилатович В.С.

Доцент Скобеус И.А.



1972 г. – первая трансплантация почки
в Украине

1979 г. – первая трансплантация почки
в Казахстане



Первая трансплантация печени в Республике Беларусь

3 апреля 2008 года



Президент
Республики Беларусь

Коллективу учреждения здравоохранения
"9-я городская клиническая больница"
г.Минска

Дорогие друзья!

Сердечно поздравляю вас с выдающимся событием – первой в истории белорусской хирургии трансплантацией печени.

Эта уникальная операция – подлинный триумф отечественной медицины, которая получила широкое международное признание.

Столь впечатляющее достижение стало возможным благодаря целенаправленной государственной политике по развитию системы здравоохранения, медицинской науки и практики, огромным силам и средствам, вложенным в модернизацию лечебных учреждений. Главным залогом успеха явился высочайший профессионализм наших врачей и ученых, которые творят настоящие чудеса, спасая человеческие жизни, возвращая людям радость и надежду.

Выражаю особую признательность замечательным специалистам, ставшим первопроходцами в деле трансплантации органов на территории Беларуси. Уверен, что коллектив 9-й городской клинической больницы не остановится на достигнутом, а создаваемый на ее базе центр трансплантологии откроет новые широкие возможности для лечения самых сложных заболеваний в нашей стране.

Желаю вам крепкого здоровья, успехов в благородном труде, счастья и добра.

Александр Лукашенко

3 апреля 2008 года



ИСТОРИЯ: БЕЛАРУСЬ

13 февраля 2009 г. - первая трансплантация сердца

12 июня 2009 г. - первая симультанная трансплантация почки и поджелудочной железы

28 мая 2010г.- первая трансплантация печени от живого родственного донора

2012 г. - первые операции по трансплантации комплексов печень-почка, сердце-почка

7 января 2014г. - первая трансплантация легких

2015 г. – первая успешная трансплантация легких



ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

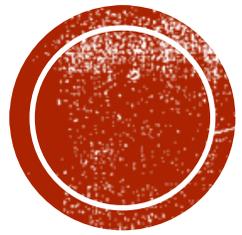
- эвтаназия
- аборты
- экстракорпоральное оплодотворение
- контрацепция
- суррогатное материнство
- ятрогения
- предел оказания медицинской помощи
- **трансплантация органов**
- проведение клинических испытаний



ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ ЭТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

1. Оправданность перераспределения медицинских ресурсов в пользу развития трансплантологии.
2. Коммерческие отношения при проведении трансплантологических операций.
3. Проблемы конкретных этапов технологии трансплантации:
 - проблемы, связанные с констатацией смерти человека по критериям смерти мозга;
 - эксплантация (изъятие) органов и (или) тканей у трупа или живого донора;
 - распределение уже имеющихся донорских органов или тканей реципиента

ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ ЭТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

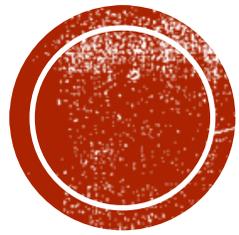


Смерть

Донорство

Трансплантация

СМЕРТЬ: ЭТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ



1959 год

Сформулирована концепция мозговой смерти «запредельная кома» «le coma depasse» – французские невропатологи Mollaret et al.

1966 год

Лондон – принята концепция мозговой смерти

1968 год

В медицинской школе Гарварда четко определены критерии мозговой смерти – «необратимая кома, как новый критерий для смерти».

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СМЕРТИ

Смерть – необратимое нарушение взаимосвязанных жизненных функций организма

Смерть – прекращение спонтанного кровообращения и дыхания, сопровождающееся необратимым поражением всех функций мозга

Смерть – состояние живой материи. По своим свойствам противоположное состоянию жизни. Так же явление (процесс), характерный для всех многоклеточных живых организмов, знаменующее собой конец жизнедеятельности. Характеризуется остановкой функционирования органов, прекращением всех обменных процессов и началом процессов распада клеток и тканей.

Смерть человека – необратимое прекращение функционирования всего мозга, включая ствол

Признание смерти

Религиозный подход - человек со смертью мозга является живым, пока присутствует (пусть даже и вспомогательная) функция сердца и легких

«Higher-brain» подход - Необратимая утрата сознания означает потерю того, что необходимо для существования. У людей, потеря того, что необходимо для существования обязательно и достаточно для принятия критерия смерти. Следовательно, у людей необратимая потеря сознания значит смерть.

Констатация смерти

Клинические тесты, разработанные для констатации смерти мозга (СМ), имеют цель доказать прекращение, разобщение всех критических функций головного мозга. Отсутствие рефлексов, сознания, наличие тяжелого повреждения ЦНС, отсутствие электрической активности на энцефалограмме, кровотока в сосудах ГМ, реакции дыхательного центра на CO_2 позволяют признать наличие СМ (все структуры включая ствол). Для констатации смерти мозга должно быть проведено **два** консилиума

Основное положение традиционной модели констатации СМ – это теоретический критерий, заключающийся в том, что функционирующий мозг необходим для интегративной жизнедеятельности. Когда мозг погибает, организм подвергается дезинтеграции и тело становится набором органов, бесцельно и беспорядочно функционирующих.

Проблемы, связанные с констатацией смерти человека по критериям смерти мозга

- должна быть исключена неясность в определении момента смерти
- условиями этически корректной диагностики «смерти мозга» является соблюдение трех принципов:
 - 1) принципа единого подхода,
 - 2) принципа коллегиальности,
 - 3) принципа финансово-организационной независимости бригад.



СМЕРТЬ: правовые вопросы

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь
от 20 декабря 2008 года № 228

«Об утверждении Инструкции о порядке констатации смерти и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 июня 2002 г. № 47»

- ❑ Констатация смерти может проводиться консилиумом врачей, а также врачом или средним медработником
- ❑ Констатация смерти при отсутствии сердечной деятельности, попыток спонтанного дыхания, полной арефлексии, если с момента остановки кровообращения прошло более 30 минут, или при отсутствии эффекта от выполняемых реанимационных мероприятий в течение 30 минут.



СМЕРТЬ: правовые вопросы

Постановление Правительства Российской Федерации

от 20 сентября 2012 г. N 950

г. Москва

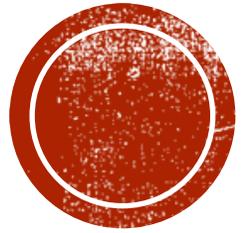
"Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека"

Моментом смерти человека является момент смерти его мозга или его биологической смерти (необратимой гибели человека). Диагноз смерти мозга человека устанавливается консилиумом врачей в медицинской организации, в которой находится пациент. В составе консилиума врачей должны присутствовать анестезиолог-реаниматолог и невролог, имеющие опыт работы в отделении интенсивной терапии и реанимации не менее 5 лет. В состав консилиума врачей не могут быть включены специалисты, принимающие участие в изъятии и трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей. Констатация биологической смерти человека осуществляется медицинским работником (врачом или фельдшером) и оформляется в виде протокола, форма которого приведена в данном документе.

Также установлены Правила, определяющие порядок прекращения реанимационных мероприятий, в соответствии с которыми устанавливаются перечни случаев, когда реанимационные мероприятия прекращаются и\или не проводятся.



ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ ЭТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ



Смерть

Донорство

Трансплантация

U.S. Department of Health & Human Services

organdonor.gov

DONATE THE GIFT OF LIFE

Register with your state as an Organ Donor

Select State

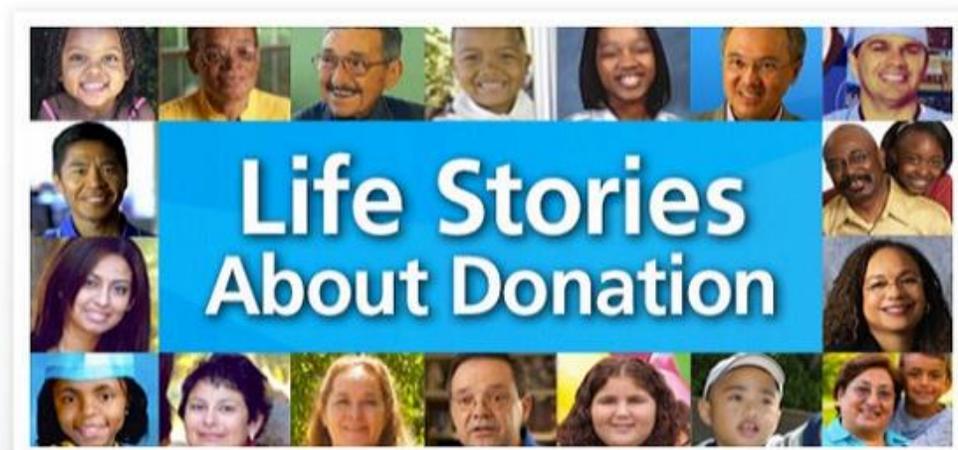
Падабаецца 184 тыс. hhs.gov

HOME	WHY Donate	BECOMING A Donor	ABOUT Donation & Transplantation	HOW You Can Help	MATERIALS & Resources	LEGISLATION
						GRANTS/RESEARCH/DTCP

Read Inspiring Donation Stories

In **Life Stories**, you'll find many inspiring stories of people from all over the U.S.—recipients, living donors, deceased donors and their families, and people making a difference as donation supporters.

[Learn More](#)



2015 год

WHY ORGAN, EYE, AND TISSUE DONATION?

- ▶ 123,237 people are waiting for an organ
- ▶ 18 people will die each day waiting for an organ
- ▶ 1 organ donor can save up to 8 lives

[> More statistics and figures](#)

QUESTION OF THE DAY

Блокировать...

Chris: Made Possible by an Organ Donor (:60)

0:00 / 1:02

YouTube



Organ Donation Statistics

How many people are waiting for a transplant? Who receives organs and what organs are most needed? This section introduces you to the data and connects you to more detailed statistics on the [waiting list](#), [transplantation](#), [organ donation](#), and [registration](#).*

Statistics at a Glance

116,000+

Number of men, women and children on the national transplant waiting list as of August 2017.

2017 год

33,611

transplants were performed in 2016.

20

people die **each day** waiting for a transplant.

We All Need to Register. Here's Why:

95%

of U.S. adults support organ donation

but only

54%

are actually signed up as donors.

every 10 minutes

another person is added to the waiting list.



only 3 in 1,000

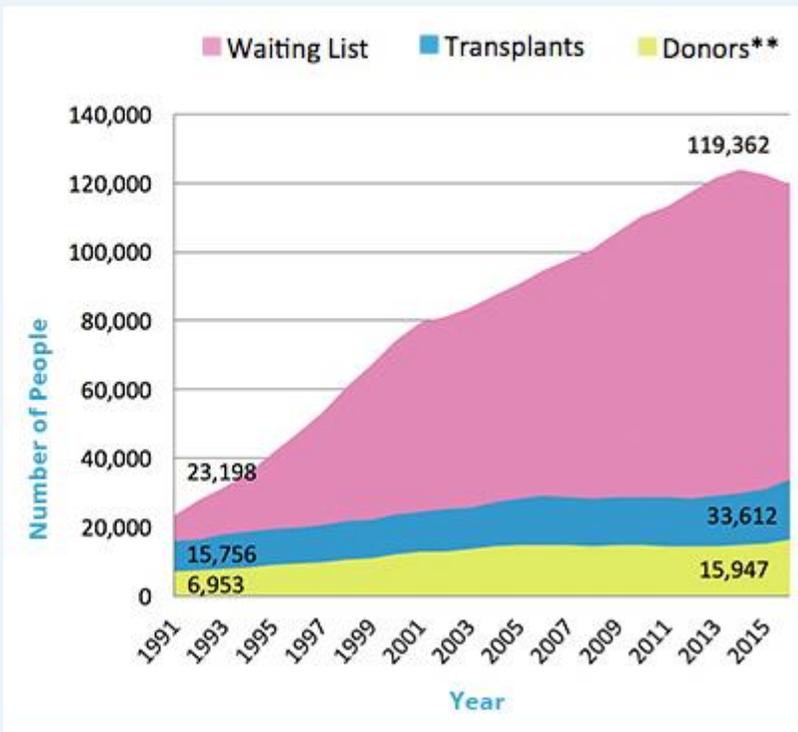
people die in a way that allows for organ donation.



2017 год

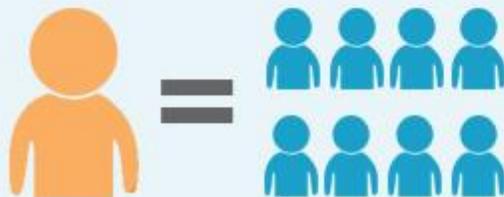
the organ shortage continues

Each year, the number of people on the waiting list continues to be much larger than both the number of donors and transplants, which grow slowly.



Data from optn.transplant.hrsa.gov and OPTN/SRTR Annual Report. OPTN has current, in-depth statistics. [Click to view.](#)
[Description of The Organ Shortage Continues Graph](#)

One Donor Can Save Eight Lives.



One person can donate up to 8 lifesaving organs.



несогласие завещать свои органы (Sanper, 1994)

- иллюзия всё ещё длящейся жизни – чувство, что целостность мертвого тела должна поддерживаться, словно умерший продолжает считаться живым человеком;
- потребность уважать умершего, как способ выразить уважение к тому, что когда-то был живым;
- недоверие к официальной медицине и к биомедицинским достижениям, таким, как критерий смерти мозга и ощущение беспокойства при мысли о собственной беспомощности;
- ощущение того, что трансплантация противоестественно, в том числе дискомфорт при мысли о том, что собственные органы продолжают жить в теле другого человека, или страх обидеть Бога или природу.

Чикуиньо Скарпа, 2013





souls go to heaven
ORGANS DON'T

Отношение религиозных конфессий

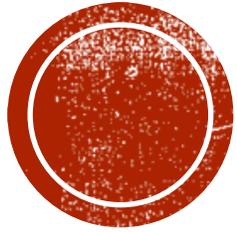


Социальная концепция русской православной церкви, 2000

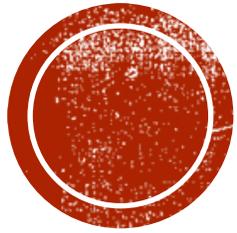
- Морально недопустима эксплантация, прямо угрожающая жизни донора
- Неприемлемо сокращение жизни одного человека, в том числе через отказ от жизнеподдерживающих процедур, с целью продления жизни другого
- посмертное донорство органов и тканей может стать проявлением любви, простирающейся и по ту сторону смерти



Стадии стресса у родственников при информировании их о потенциальном донорстве



ДОНОРСТВО: правовые вопросы



РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ ВОЗ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ КЛЕТОК, ТКАНЕЙ И ОРГАНОВ



**Всемирная
организация здравоохранения**

**ШЕСТЬДЕСЯТ ТРЕТЬЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 11.21 предварительной повестки дня**

**A63/24
25 марта 2010 г.**



**Всемирная
организация здравоохранения**

**ШЕСТЬДЕСЯТ ТРЕТЬЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 11.21 предварительной повестки дня**

**A63/24
25 марта 2010 г.**

**РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ ВОЗ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИИ
ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ КЛЕТОК, ТКАНЕЙ И ОРГАНОВ**

Руководящий принцип 1

Для проведения трансплантации клетки, ткани и органы могут быть изъяты из тел умерших в случае, если:

- (а) получено согласие в форме, требуемой законом, и
- (b) нет оснований полагать, что умершее лицо возражало против изъятия органа



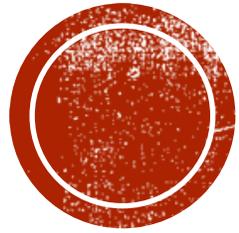
Постановление Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
от 4 января 2010 года № 2

«Об утверждении Инструкции о порядке забора органов
и (или) тканей у трупного донора с момента констатации
смерти»

Забор органов для трансплантации может проводиться в организациях здравоохранения, имеющих отделение интенсивной терапии и реанимации (анестезиолого-реанимационное отделение) и операционную для аппаратного поддержания функционального резерва внутренних органов для прибытия врачей-трансплантологов и членов бригады. **Забор органов и (или) тканей у трупного донора может проводиться только врачами-трансплантологами и членами бригады, обеспечивающими забор органов и (или) тканей государственных организаций здравоохранения, имеющих специальное разрешение (лицензию) на осуществление медицинской деятельности, включающее работы и услуги по забору, трансплантации органов и (или) тканей.**



ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ: ЭТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ



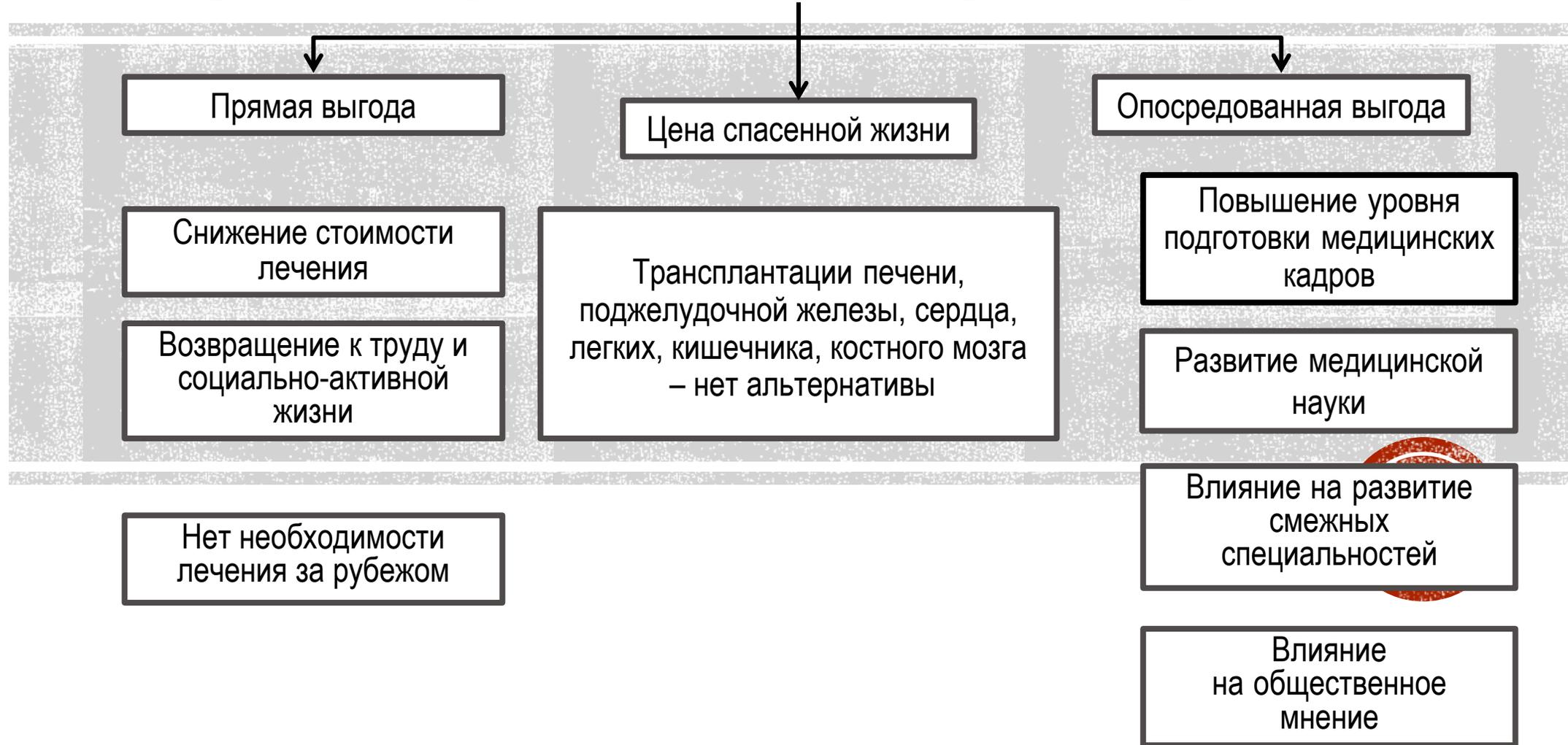
Смерть

Донорство

Трансплантация

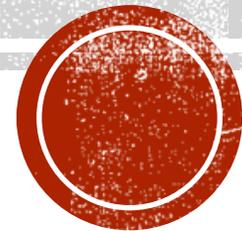


Трансплантация органов и тканей - место и роль в практическом здравоохранении



ЛИСТ

Ожидания на
трансплантацию





Закон Республики Беларусь от 4 марта 1997 г. № 28-З О трансплантации органов и тканей человека

(в ред. Законов Республики Беларусь от 09.01.2007
№ 207-З и от 13.07.2012 № 407-З)

Закон содержит 13 статей.

1. Основные термины
2. Сфера действия
3. Законодательство о трансплантации
4. Международное сотрудничество
5. Условия и порядок трансплантации
6. Организации здравоохранения, осуществляющие забор органов и трансплантацию
7. Ограничение круга живых доноров
8. Условия забора органов для трансплантации у живого донора
9. Права живого донора
10. Обязанности живого донора
11. Условия забора органов у умершего донора
12. Согласие реципиента на трансплантацию
13. Ответственность за нарушение законодательства





Закон Республики Беларусь
о трансплантации органов и тканей человека

**статья 1. Основные термины,
используемые в настоящем Законе, и их
определения**

- ✓ **близкие родственники** — родители, усыновители (удочерители), дети, в том числе усыновленные (удочеренные), родные братья и сестры, дед, бабушка, внуки;
- ✓ **смерть** — необратимое прекращение деятельности головного мозга человека (смерть головного мозга), при котором искусственно с помощью лекарственных средств и медицинской техники могут временно поддерживаться его сердечная деятельность и дыхание;
- ✓ **умерший донор** — тело человека, у которого после смерти осуществляется забор органов для трансплантации реципиенту





Закон Республики Беларусь
о трансплантации органов и тканей человека

статья 5. Условия и порядок
трансплантации

- ✓ Органы и (или) ткани человека не могут быть объектом гражданско-правовых сделок, за исключением сделок, носящих безвозмездный характер. Совершение возмездных сделок, а также реклама спроса и (или) предложений органов и (или) тканей человека запрещаются.
- ✓ Врачи-специалисты не вправе осуществлять трансплантацию, если не соблюдены условия, предусмотренные настоящим Законом.





Закон Республики Беларусь
о трансплантации органов и тканей человека

**статья 10¹ Право граждан на выражение
несогласия на забор органов для
трансплантации после смерти**

Дееспособные граждане вправе представить в государственную организацию здравоохранения по месту жительства (месту пребывания), а также в иную государственную организацию здравоохранения, в которой им оказывается медицинская помощь, **письменное заявление о несогласии на забор органов для трансплантации после смерти.** В отношении несовершеннолетних, за исключением тех, которые приобрели в установленном порядке дееспособность в полном объеме, и лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, такое заявление представляется их законными представителями. В отношении лиц, не способных по состоянию здоровья к принятию осознанного решения, данное заявление представляется супругом (супругой) или одним из близких родственников.





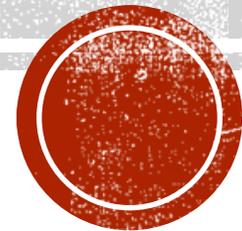
Закон Республики Беларусь
о трансплантации органов и тканей человека

**статья 10¹ Право граждан на выражение
несогласия на забор органов для
трансплантации после смерти**

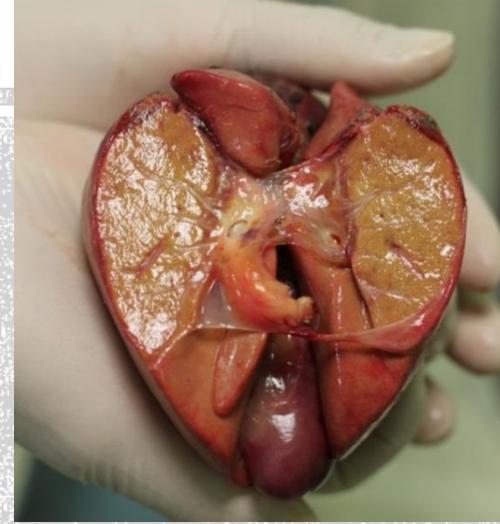
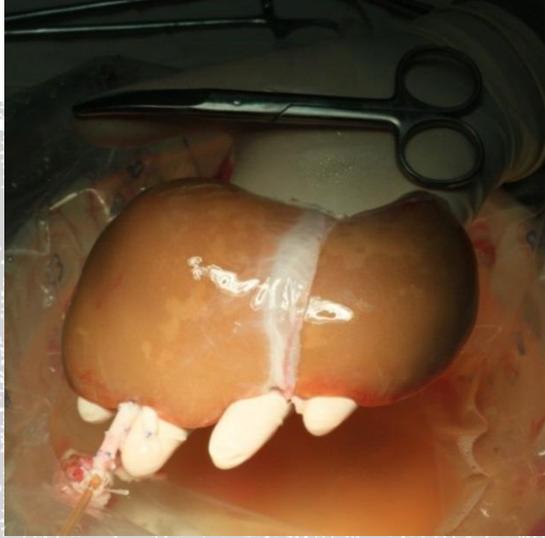
Руководитель государственной организации здравоохранения, руководитель структурного подразделения государственной организации здравоохранения или лица, исполняющие их обязанности, **в течение шести часов** с момента представления в государственную организацию здравоохранения письменного заявления о несогласии на забор органов для трансплантации после смерти **представляют** соответствующую информацию в **Министерство здравоохранения Республики Беларусь** для включения в Единый регистр трансплантации.



Первый пациент детского возраста 5 лет после трансплантации



1-я в мире трансплантация печени при отравлении бледной поганкой от донора 8 месяцев реципиентке 19 месяцев



Трансплантация печени детям от живого родственного донора

До трансплантации



6 месяцев после трансплантации



6 месяцев после трансплантации



Трансплантация печени ребенку 11 месяцев из Украины 4 года после трансплантации

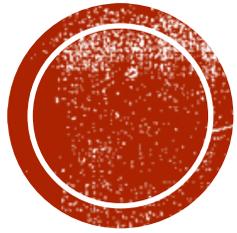
2011г.



2015г.



Роль средств массовой информации



НАСЕЛЕНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ АДЕКВАТНО
ИНФОРМИРОВАНО О ЦЕЛЯХ И УСПЕХАХ
ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ

**ИНФОРМИРУЯ НАСЕЛЕНИЕ ЖУРНАЛИСТЫ
СПАСАЮТ РЕЦИПИЕНТОВ ТАКЖЕ
ДЕЙСТВЕННО, КАК И ТРАНСПЛАНТОЛОГИ**

ЖИЗНЬ ПРЕКРАСНА И УДИВИТЕЛЬНА!

