

## Проблемы трансплантации в России, пути их решения

Научный руководитель – Нуцалханов Гамзат Нуцалханович

*Алиев Курбан Ибрагимович*

*Студент (специалист)*

Российская правовая академия МЮ РФ, Северо-Кавказский филиал, Махачкала, Россия

*E-mail: aliev\_kurban03@bk.ru*

Согласно концепции развития здравоохранения в Российской Федерации, одной из важнейших задач является обеспечение населения эффективной и своевременной медицинской помощью, в том числе и в области трансплантации[1]. Более того, ещё в 2008 году в своем докладе, выступая на 124 сессии Исполнительного комитета ВОЗ профессор В. Стародубов, «следует улучшить доступ к безопасным трансплантатам хорошего качества. Помочь решению широкого круга технических и правовых проблем может прозрачность организации поставок человеческого материала на основе регулирующего законодательства. Распространение коммерческого духа и отсутствие доказательств наступившей смерти подкрепляют аргументы противников трансплантации. Ее будущее развитие зависит от возможности оперативной поставки органов и тканей и установления точного времени смерти». Однако, как показывает практика на сегодняшний день столь важная для общества область медицины как трансплантация обладает существенными проблемами. Одной из них является норма, закреплённая в статье 8 ФЗ «О трансплантации органов и (или) тканей человека», которая устанавливает презумпцию согласия на донорство, которое может быть отозвана

А) потенциальным донором при жизни если выразит отказ на пересадку своих органов.

Б) либо это сделают его близкие родственники или лица взявшие на себя обязанности по погребению умершего. Так же условием является то что медицинское учреждение должно быть поставлено в известность, и вот здесь возникает ряд пробелов в регулирование:

Первое отсутствует единая база данных медицинских карт, и если человек попадет не в то мед учреждение в котором он давал отказ, то высока вероятность что не будет соблюдено условие осведомлённости и врачи добросовестно полагаясь на презумпцию согласия могут приступить к трансплантации.

Второе что мед работники не обязаны уточнять у пациента или как это чаще происходит у его близких родственников о желание дать отказ на трансплантацию, возможно отсутствие подобного вопроса объясняется с этической точки зрения, но многие просто даже не знают о подобной презумпции, а даже те кто осведомлен в подобные ситуации когда их близкие находятся в критическом состоянии и не вспоминают об этом.

В третьих органы и ткани человека безусловно крайне ценные в виду их жизненной необходимости, востребованности и незаменимости, в результате чего люди готовы на многое ради заполучения столь важных объектов, да сам ФЗ № 4180-1 в первой статье говорит о том что органы и ткани не могут быть предметом купли продажи, а уголовным кодексом за это установлена ответственность, но очевидно что подобные операции будут проводиться не через кассу мед учреждения, а наличие презумпции согласия фактически делает донором любого гражданина России. В связи со всеми вышеизложенными обстоятельствами данное положение вызывает недоверие среди населения из-за страха что они или их близкие родственники буквально будут разобраны на запчасти.

В связи с этим предполагаем, что необходимо провести кардинальные реформы по изменению как самой системы донорства так отношения к ней. В мире существует две

системы подхода к донорству это презумпция согласия и несогласия. Обе имеют как свои преимущества так и недостатки, но в связи с низкими донорскими показателями и (на 10000 человек) а так же многонациональностью нашей страны где у каждой народности свое отношение к подобным операциям считаем целесообразным установить презумпцию несогласия.

Так же очень важно и необходимо создание единой всероссийской базы данных доноров в которой будут числиться лица давшие согласие на трансплантацию их органов и тканей, либо выразившие отказ в этом. До создания данной информационной системы считаем возможным фиксацию воле изъявления касательно трансплантации в паспорте лица либо же в страховом полисе.

Предполагаем что имеется необходимость в создании в структуре министерства здравоохранения отделения по контролю и координации трансплантации на территории РФ, цели и задачи данного отделения предположительно будет ведение сбора и статистики по произведённой трансплантации в России, учет информации относительно доноров и реципиентов, распределение органов и обеспечение их транспортировки от доноров к реципиентам, а так же разработка и внедрение передового опыта в операции по трансплантации. Трансплантация сама по себе это крайне сложная операция требующая высококвалифицированный персонал, которых к сожалению не так уж и много, к тому же большая их часть сконцентрирована в главной и северной столицы. По этому просим рассмотреть возможность которая бы обеспечила их дистанционное присутствие и в регионах по средствам видеосвязи. Что предположительно позволит на региональном уровне проводить сложные операции благодаря координации действий врачей более опытными специалистами, в дальнейшем эти хирурги самостоятельно смогут проводить эти операции.

В России проводить трансплантацию у умершего можно только после констатации смерти головного мозга (ст 9 фз о трансплантации) предлагаем расширить данное определение, и позволить изъятие органов с момента остановки сердца, если процедуры реанимации не дают результатов и спасти пациента не представляется возможным, так как трансплантация это процедура которая должна проводиться оперативно, потому что перестает работать сердце, прекращается кровообращение и органы начинают отмирать. Так же для разрешения на трансплантацию в результате остановки сердца пациента, к консилиуму врачей специалистов медицинского учреждения подключать региональных трансплантат-координаторов.

К тому же больше внимание необходимо уделить на работу СМИ которая может стать весомым средством в популяризации и формирование положительного мнения у населения к трансплантации, к побуждению людей становиться донорами, что поспособствует тому чтоб они сдавали анализы с целью формирования базы данных будущих доноров и поиску для их органов наиболее благоприятных реципиентов. В этой связи считаем целесообразным координацию работы СМИ доверить будущим сотрудникам отделения минздрава по трансплантологии

Мы понимаем что все предложенное не явление одного дня и издание ФЗ о внесении изменений, все это плавный и поэтапный процесс направленный в сторону реформирования нынешней системы донорства в России, целью которого является сделать донорство в России более популярным, открытым и эффективным.

### Источники и литература

- 1) Готье С.В., Мойсюк Я.Г., Ибрагимова О.С. Органное донорство и трансплантация в Российской Федерации в 2009 году. II сообщение регистра Российского трансплантологического общества. Вестник трансплантологии и искусственных органов. 2010; 12 ( 3): 6–15.

- 2) Закон РФ от 22 декабря 1992 г. № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека» (в ред. от 16.10.2006) // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. - 1993. - № 2. - Ст. 62.
- 3) Михневич Е.В. ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ДОНОРСТВА И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ. Научно-практический рецензируемый журнал «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики» 2019 г., № 5