

Этические проблемы
трансплантации органов и
тканей человека. Этические
проблемы
ксенотрансплантации

Инарокова А.М., д.м.н., профессор, зав.
кафедрой общей врачебной практики,
геронтологии, общественного здоровья и
здравоохранения



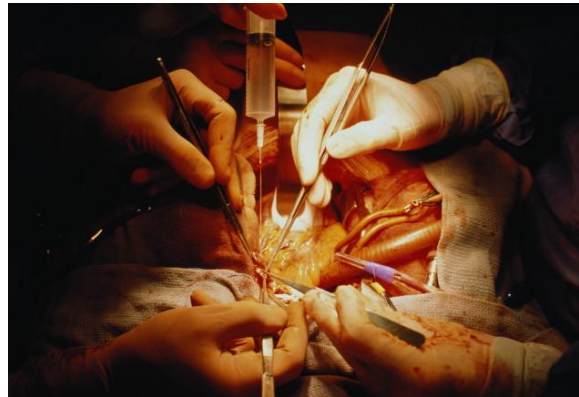
- Трансплантация является сегодня одной из самых наукоемких и динамично развивающихся современных медицинских технологий. Эта технология позволяет сегодня оказывать действенную помощь тем больным, которые прежде были бы обречены на неизбежную смерть или тяжелую инвалидность. Вместе с тем развитие данной области медицины, увеличивая потребность в необходимых органах, порождает определенные нравственные проблемы и может представлять опасность для общества

История трансплантации

- Попытки осуществить пересадку органов известны достаточно давно. Так в Италии в музее св. Марка есть фрески XV в. на которых изображены святые III века Косма и Дамиан, в момент приживления дьякону Юстиниану ноги недавно умершего эфиопа.
- Расцвет экспериментальных исследований направленных на развитие трансплантологии приходится на конец XIX начало XX века.
- Выход трансплантации на уровень клинической практики отмечается в 70-80-х годах XX века.

Этические проблемы

- Первый блок этических проблем связан с коммерческими отношениями при проведении трансплантологических операций. Последующие связаны с ключевыми (узловыми) этапами технологии трансплантации:
- Второй блок – проблемы, связанные с констатацией смерти человека по критериям смерти мозга;
- Третий блок – эксплантация (изъятие) органов и (или) тканей у трупа или живого донора;
- Четвертый блок связан с вопросом распределения уже имеющихся донорских органов или тканей реципиента.



Концепция «смерти мозга»



- Концепция «смерти мозга» основывается на следующем понимании смерти человека: смерть человека – это необратимая деструкция и/ или дисфункция критических систем организма, т. е. систем, незаменимых (ни сейчас, ни в будущем) искусственными, биологическими, химическими или электронно-техническими системами, а не заменим только мозг.

Определения смерти мозга

- гибель всего мозга, включая его ствол, с необратимым бессознательным состоянием, прекращением самостоятельного дыхания и исчезновением всех стволовых рефлексов;
- гибель ствола мозга (при этом могут сохраняться признаки жизнеспособности мозга, в частности их электрическая активность);
- гибель отделов мозга, ответственных за сознание, мышление, т.е. за сохранность человека как личности.

Этико-правовое регулирование посмертной эксплантации органов и (или) тканей человека

- Основным источником органов и тканей для трансплантации является трупное донорство. Существует несколько видов, юридического регулирования изъятия органов у умершего человека.
- Существуют три основных вида: это рутинное изъятие, принцип презумпции согласия и принцип презумпции несогласия.

Изъятие органов и тканей у живого донора

**Ст.11 Закона РФ «О трансплантации» допускается при
соблюдении следующих условий:**

- Если донор свободно и сознательно в письменной форме выразил согласие на изъятие своих органов или тканей;
- Если донор предупрежден о возможных осложнениях для его здоровья в связи с предстоящим оперативным вмешательством по изъятию органов или тканей;
- Если донор прошел всестороннее медицинское обследование и имеется заключение консилиума врачей – специалистов о возможности изъятия у него органов или тканей для трансплантации;
- А также, это важное условие, если донор находится с реципиентом в генетической связи, т.е. если он является родственником реципиента. Исключение составляет случаи пересадки костного мозга