

## ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОРГАНОВ. ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

НЕВЕРОВА Наталья Викторовна

РЕПИНА Лидия Александровна

Архангельск, Россия

Северный государственный медицинский университет

кафедра гуманитарных наук

2 курс. Педиатрический ф-т

E-mail: [beaverdaget@mail.ru](mailto:beaverdaget@mail.ru)

Науч. рук.: канд. филос. наук, зав. каф. КГН СГМУ

МАКУЛИН Артем Владимирович

Трансплантация – это замена поврежденных или утраченных органов путем пересадки аналогичных органов, взятых у здоровых организмов того же вида.

Мы считаем что, на сегодняшний день проблема трансплантологии актуальна. Трансплантология как наука важна в первую очередь для нас, медицинских работников, так как затрагивает вопросы здоровья населения. Но проблема пересадки органов беспокоит не только медиков, она обсуждается представителями церкви, гражданского общества, простыми людьми. Трансплантация органов с точки зрения биоэтики является частным вопросом, а также важной философской и общественной проблемой.

**Цель** нашей работы: изучить проблемы трансплантологии и пути их решения. **Задачи:** проанализировать печатные источники по теме, выяснить отношение студентов-медиков как будущих врачей к проблеме трансплантологии. Для этого проведен тест-опрос среди сотни человек, большинство из них студенты. Полученные результаты представлены в Приложении 1–3.

Многие люди сейчас нуждаются в донорских органах, но часто они умирают, так и не дождавшись. Среди них не только взрослые, но и дети. В большинстве случаев – это трудоспособное население, которое могло бы принести больше пользы государству, нежели находясь на больничных койках или умирая дома. Исследования показали, что выгоднее пересадить почку и провести реабилитацию, нежели практически ежедневно проводить дорогостоящую процедуру-гемодиализ

Говоря о трансплантации органов от здорового человека к реципиенту, можно говорить о качестве жизни. Каково жить с одной почкой? Кто-то к этому относится просто, не зная последствий.

Если трансплантология была бы широкомасштабной то, к чему бы это привело? Сколько бы людей выздоровело? А сколько было бы убито ради органов? Если государство приняло бы закон об изъятии органов у покойных, как тогда бы констатировалась смерть? Скольких бы не стали спасать медики? На все эти вопросы мы не сумеем дать ответ в нашей статье, но самые, на наш взгляд, серьезные, попытаемся раскрыть.

Академик АН СССР, АМН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР Борис Васильевич Петровский однажды сказал: «Врачу никогда, пожалуй, не

было так трудно соблюдать принципы Гиппократы, ... как в исторический период завершения XX в.» [1].

Пересадка органов, впрочем, как и любая операция, связана с риском для жизни больных. Многие из таких операций до сих пор не проводятся, а некоторые из них не выходят за пределы лаборатории.

Существует, как минимум, две точки зрения. Сторонники первой выступают за проведение данной операции, другие – против.

Мы считаем что, взятие органов у живых людей должно быть связано с позициями добровольности и безвозмездности донорства, хотя в наши дни соблюдение данных правил можно поставить под сомнение.

Если говорить о моральных вопросах трансплантации органов, происходит раздел интересов. Реанимационные бригады борются за спасение жизни умирающего и должны приложить все усилия, чтобы пациент выжил. Если пациента не удалось спасти, возникает проблема верной констатации смерти. Ранее человек считался умершим после необратимой остановки сердечной и дыхательной деятельности, а также кровообращения. В наше время, наполненное большим количеством современной аппаратуры, жизнь человека может быть поддержана искусственно и довольно длительное время. Поэтому констатация смерти зависит от решения врача, что, безусловно, налагает на него огромную ответственность. С другой стороны задачей трансплантационной бригады является возвращение жизни и здоровья реципиенту.

Директор НИИ трансплантологии и искусственных органов Минздрава России, академик РАН, РАМН и РАЕН Валерий Иванович Шумаков в одном из своих интервью сказал: «Медики должны оценить обстановку и быстро принять решение, может ли человек с несовместимыми травмами, после аварии, стать донором. В такой обстановке промедление неуместно: забор должен осуществляться в первые часы после смерти» [2].

У трансплантологов, помимо этого, возникают и другие проблемы. Это подбор иммунологического донора, подготовка пациента к операции и проведение послеоперационной терапии, которая устранила бы последствия оперативного вмешательства. Неправильно подобранный донорский орган может привести к возникновению процесса немедленного отторжения пересаженного иммунной системой реципиента после операции. Должно быть полное совпадение групп крови, антигенов, резус-фактора и т. п. И чтобы избежать этого, применяют иммуноподавляющие препараты, необходимость использования которых сохраняется у всех пациентов до конца жизни. Как и все препараты, они имеют ряд противопоказаний, побочных эффектов. Самый серьезный, с нашей точки зрения, побочный эффект – это снижение иммунитета, а значит, такие пациенты больше предрасположены к инфекционным и вирусным заболеваниям.

Можно задаться еще одним вопросом, что приводит к утрате тех или иных органов? Безусловно, это те или иные заболевания, например цирроз печени, хронический гломерулонефрит, гангренозный панкреатит, пороки сердца и т.д. В настоящее время идет рост пострадавших в результате ДТП и

самоубийств. Последствия ДТП самые разнообразные. Человек может получить незначительные травмы, но и множественные, сочетанные травмы, размозжение, переломы конечностей, разрывы внутренних органов. Если свести счеты с жизнью, например, с помощью лекарственных препаратов, и пациента не удаётся спасти, то часто последствия не заставляют себя ждать. Лекарственные препараты действуют в первую очередь на печень и почки.

Мы считаем, что общество недостаточно информировано о вопросах трансплантации, донорства, последствий. Это может быть вызвано неверностью суждений средств массовой информации, чаще всего, это мало проверенная, непрофессиональная информация негативного характера. Но как же решить хотя бы часть проблем в данной отрасли медицины? Необходимо создание соответствующих правовых актов, морально-этических норм, которые объективно отрегулировали процесс пересадки органов и тканей.

Иным способом решения данной проблемы является возможность использования искусственных органов. Здесь может решиться первоочередная проблема – «где взять орган?» – и других проблем, связанных с забором органов у живого донора или у трупа. Если орган будет искусственным, вероятность его отторжения будет, безусловно, снижена. Например, в практическую деятельность трансплантологии уже вошли искусственные клапаны сердца, суставы и хрусталики глаза, искусственная хрящевая ткань. Это путь, зависящий от новейших технологий в области других наук. Он требует много усилий, денег, умственных ресурсов, научных исследований, испытаний. Именно здесь необходима поддержка государства в вопросах финансирования, а тем самым – стимулирование научных разработок в сферах касающихся трансплантологии.

Еще один путь решения проблемы дефицита донорских органов – ксенотрансплантация – использование органов для пересадки от животных. Такой путь основан на меньшей ценности жизни животного. Но, в свою очередь, это несправедливо по отношению к животным и антигуманно! Каждое живое существо имеет право жить. С другой стороны, человек на протяжении нескольких тысячелетий использует животных для удовлетворения своих потребностей, как в пище, так и в одежде.

Мы считаем, для того чтобы минимизировать столкновение с данной проблемой необходимо соблюдать здоровый образ жизни. Следить за тем, как и чем, питаетесь. Безусловно, исключить вредные привычки, такие как употребление алкогольных напитков, курение. Соблюдайте правила ПДД. Находите в себе силы справляться с трудными жизненными ситуациями, ведь жизнь только одна.

*Приложение 1*

#### Тест-опрос.

1. Вы знаете, что такое трансплантология и что к ней относится?

1 – да 2 – нет 3 – затрудняюсь ответить.

2. Как вы относитесь к пересадке органов без согласия от умерших?

1 – за 2 – против

3. Изъятие органов у детей, по вашему мнению, это:  
 1 – этично 2 – не этично 3 – этично, по мед. показаниям.
4. Можно ли людей после пересадки органов считать инвалидами?  
 1 – да 2 – нет
5. Как вы относитесь к донорам-альтруистам?  
 1 – положительно 2 – негативно
6. Как вы относитесь к донорам, отдающим свои органы исключительно за деньги (т.е. ради выгоды)?  
 1 – положительно 2 – отрицательно.
7. Как вы считаете, переливание крови можно отнести к трансплантологии?  
 1 – да 2 – нет
8. Что вы думаете о людях, которые отдают свои органы, помогая незнакомым людям?  
 1 – только жертвуют своим здоровьем 2 – молодцы, помогают людям
9. Хотели бы вы стать донором?  
 1 – да 2 – нет
10. По вашему мнению, трансплантология в настоящее время развита?  
 1 – прогрессивно 2 – отстает 3 – не развивается

Приложение 2

График результатов

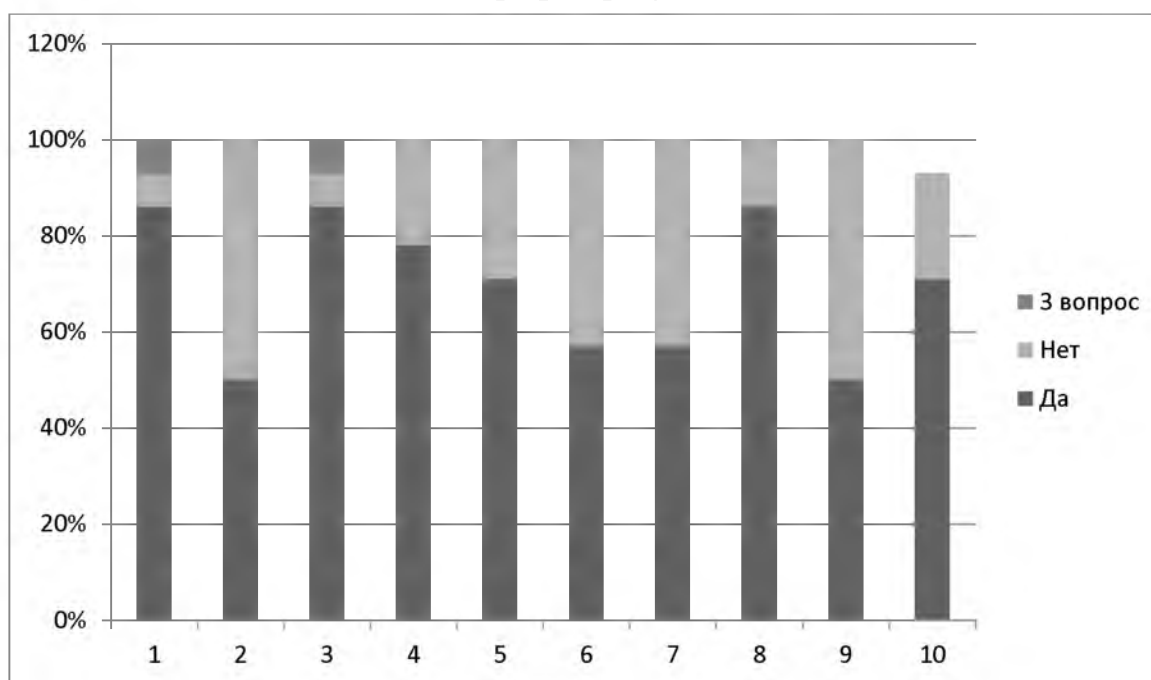


Таблица результатов опроса

№ вопроса	результаты в %		
	Да	Нет	
1	86	7	7
2	50	50	
3	86	7	7
4	78	22	
5	71	29	
6	57	43	
7	57	43	
8	86	14	
9	50	50	
10	71	22	

В наше время некоторые люди не имеют понятия, что же такое трансплантология, что к ней относится и почему она занимает одно из важнейших мест в лечении и спасении жизней. Мы провели тест-опрос среди студентов разных факультетов медицинского университета по вопросам трансплантологии. Тест показал, что большинство студентов все же имеют понятие о трансплантологии, но мнения по поводу гемотрансфузии разделились. Одни считают, что переливание крови относится к трансплантологии, другие относят ее к отдельному направлению в медицине. Также мы выяснили, что студенты с большим уважением относятся к донорам, отдающим свои органы совершенно незнакомым людям, независимо – за деньги ли они это делают или безвозмездно. Однако мнения по поводу изъятия органов от покойных без согласия родственников разделились. С небольшим преимуществом преобладал ответ «против», но и «за» было чуть меньше половины опрошенных.

С этической точки зрения взгляды на трансплантологию разделились. Большинство считают, что после пересадки органов человек не является инвалидом и может относиться к здоровым людям. Но были и мнения, противоположные вышеуказанным. Также опрошенным мы задавали вопрос, касающийся детской трансплантологии. Большинство считают, что пересадка органов или их частей от детей может быть произведена только по медицинским показаниям, когда это реально необходимо.

В итоге мы задали вопрос «Хотели бы вы стать донором?». И выяснилось, что ответы разделились на «да» и «нет». Но, также из ответов «да», около 50% опрошенных уже являются донорами (крови и ее компонентов). При этом, как оказалось, большинство студентов считают, что

трансплантология в наше время совершенно не развивается и даже отстает в развитии, по сравнению с другими странами. Несмотря на то, что появляется все больше и больше новых, неизвестных заболеваний, лечением которых является пересадка органов/тканей, прогресс не наблюдается.

### **Список литературы:**

1. Акопов А. О профессиональной этике в хирургии // Врач. 2012. № 11. С. 82–84. URL: <http://www.lspbgmu.ru/universitet/press-tsentr/smi-o-nas/771-vrach-o-professionalnoi-etike-v-khirurgii> (11.11.2013).
2. Комаров А.А., Исмагилов Ф.В. Презумпция согласия в отечественной трансплантологии: правовые, медицинские, этические и религиозные подходы // Вестник Том. гос. ун-та. 2009. № 329. С. 123–126. URL: <http://sun.tsu.ru/mminfo/000063105/329/image/329-123.pdf> (11.11.2013).