

**Ковалёва М. Ю.**  
**ЭТИКО-ПРАВОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ  
В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ**

**Научный руководитель: преп. Семёнова С. А.**

*Кафедра судебной медицины*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Одним из самых выдающихся достижений современной медицины является трансплантация органов от человека к человеку. На сегодняшний день в мире насчитывается около 2 тысяч трансплантационных центров, ежегодно выполняются тысячи пересадок сердца, печени и других органов и тканей. Естественно, что развитие клинической трансплантологии, имеющее целью оказание медицинской помощи ранее неизлечимым пациентам, увеличивает потребность в донорских органах, а количество их ограничено.

Для обеспечения правовой базы клинической трансплантологии в большинстве стран мира на основе гуманистических принципов, приняты соответствующие законы о трансплантации органов и тканей. В этих законах оговариваются права доноров и реципиентов, ограничения при пересадке органов и ответственность учреждений здравоохранения и медицинского персонала.

Основные положения ныне действующих законов о трансплантации органов (в том числе и Закона Республики Беларусь О трансплантации органов и тканей от 4 марта 1997 г. №28-3 в последней редакции от 13 июля 2012 г № 407-3) сводятся к следующему: трансплантация органов может быть применена исключительно в ситуациях, когда другие средства не могут восстановить здоровье реципиенту; не допускается изъятие органов, если они донор имеет болезнь, представляющую опасность для жизни реципиента; допускается изъятие органов у живого донора, если совершеннолетний донор является близкими родственником реципиенту, либо супругом(-ой); забор органов человека возможен только в государственных учреждениях здравоохранения; органы человека, под угрозой уголовной ответственности, не могут быть предметом купли-продажи; изъятие органов у трупа не допускается, если учреждение здравоохранения на момент изъятия поставлено в известность, что при жизни данное лицо (его законный представитель), либо его близкие родственники заявили о своём несогласии на изъятие его органов после смерти для трансплантации другому человеку; заключение о смерти человека даётся на основании смерти мозга. В зависимости от того, какое состояние человеческого организма признается моментом его смерти, появляется возможность для прекращения поддерживающей терапии, проведения мероприятий по изъятию органов и тканей для их дальнейшей трансплантации и т.д.

Таким образом, закон регламентирует лишь самые общие правила взаимоотношений врачей, реципиентов, доноров и их родственников. Несмотря на то, что трансплантологическая практика ежегодно совершенствует технологию ее проведения, определенный перечень моральных вопросов, порожденных этой практикой, остается таким же актуальным, как и во времена первых шагов. Эти вопросы имеются к каждому этапу трансплантации: большая стоимость для государства (в условиях ограниченности бюджета) операций по пересадке органов; констатация смерти у пациентов с бьющимся сердцем, объективности такого врачебного заключения; когда следует прекращать реанимационные мероприятия; насколько нарушаются права пациента при применении практики «презумпции согласия»; проблема живого донорства; вознаграждение родственникам умершего донора или живому донору; распределение донорских органов и многие другие. Особые проблемы возникают тогда, когда женщина зачинает плод с целью спасения жизни уже имеющегося больного ребенка. Данные ситуации отличаются особой сложностью как с точки зрения этико-философского осмысления, так и с правового обеспечения. И, по-видимому, они никогда не будут сняты полностью, так как всегда будет противостояние трансплантологов, реципиентов и альтруистически настроенных людей с одной стороны и консервативно настроенной части общества с другой.