

Основные понятия органного донорства

- связь теории и практики
- обоснование алгоритмов



ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ ОРГАННОГО ДОНОРСТВА

- Презумпция согласия
- Потенциальный донор
- Донор со смертью мозга
- Асистолический донор
- Смерть мозга
- Трансплантационная координация



Для чего нужно определение ОСНОВНЫХ ПОНЯТИЙ?

- Трансплантология является новой наукой, несмотря на полувековую историю
- В отечественных источниках нет четкого определения основных понятий донорства, определяющих связь научных построений и практических действий служб, обеспечивающих донорство
- Определения и понятия необходимы для выработки алгоритмов профессиональных действий



ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ ОРГАННОГО ДОНОРСТВА

- **Потенциальный донор** – инкурабельный пациент, с подозрением на смерть мозга, не имеющий противопоказаний к донорству органов.



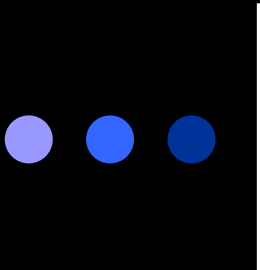
ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ ОРГАННОГО ДОНОРСТВА

- *Донор со смертью мозга* – пациент, признанный умершим, на основании диагноза смерти мозга, не имеющий противопоказаний к изъятию органов



Основные понятия органного донорства

- ***Асистолический донор*** - пациент с необратимой остановкой сердечной деятельности, не имеющий противопоказаний к изъятию органов.



Разграничение условно, вызвано принципиально разным подходом к операции изъятия донорских органов:

- **При смерти мозга** к моменту изъятия кровообращение в органах сохраняется, что улучшает их качество и результаты операции пересадки. Изъятие при работающем сердце донора дает возможность пересаживать реципиентам сердце, печень и т.д., т.е. органы, обладающие низкой толерантностью к ишемии.
- **При биологической смерти** изъятие органов производится при неработающем сердце донора, при этом часто возможно изъятие только почек, как наиболее устойчивых к ишемии.



Понятие о смерти мозга

- Смерть мозга наступает при полном и необратимом прекращении всех функций головного мозга (отсутствии кровообращения в нем), регистрируемое при работающем сердце и искусственной вентиляции легких .
- Смерть мозга эквивалентна смерти человека (ст.9 ФЗ № 4180-1)



Презумпции согласия

- Презумпция согласия предусматривает изъятие органов и тканей у трупа, не требующее обязательного испрошенного согласия потенциального донора или его родственников



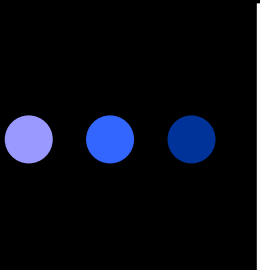
Основные понятия органного донорства

- **Трансплантационная координация** – совокупность актов получения и управления информацией, принятия решений о перемещении ресурсов и кадров трансплантационной, анестезиологической, судебно-медицинской и неврологической служб; пациентов и донорских органов; - для получения оптимальных результатов при эксплантации и пересадке донорских органов.



Основные понятия органного донорства

- **Трансплантационная координация** означает прежде всего эффективную связь между отделением реанимации и трансплантационным центром (центром органного донорства)



Алгоритмы трансплантационной координации – задачи 2008 года

- Органное донорство деликатный раздел медицины, поэтому должно быть строго регламентировано, чему могли бы служить алгоритмы трансплантационной координации.
- Несколько важных моментов и вопросов должно учитываться при их разработке- определение уровня взаимодействия и круга ответственных лиц, соотношение временных параметров и последовательности действий для обеспечения максимально эффективного результата.



Алгоритмы трансплантационной координации

- **Первый уровень** - взаимодействие внутри стационара – **госпитальная (больничная) трансплантационная координация**, - получение информации лицом, ответственным за организацию донорства в стационаре, чаще всего - трансплантационным координатором, о наличии в стационаре потенциального донора, оценка его, сведение воедино усилий невропатологов и других специалистов для постановки диагноза смерти мозга, получение разрешения администрации, предложение трансплантационному центру о донорстве; организация операционной, организация определенной последовательности событий обеспечения органного донорства во времени.



Алгоритмы трансплантационной координации

- **Второй уровень** -следующим уровнем координации является взаимодействие между учреждениями для оптимизации времени и характера операции эксплантации и распределения донорских органов – здесь необходим **алгоритм региональной (городской) трансплантационной координации**. Им должно определяться, - какие службы участвуют в оценке донора и коррекции его ведения, в какой последовательности работают операционные бригады, устанавливаются ли показания к дополнительной оценке трансплантатов (биопсия, аппаратная перфузия), в какие трансплантационные центры они направляются, каким транспортом, рекомендации на основе результатов подбора.



Заключение

- Наиболее важным представляется как наличие ключевых фигур трансплантационной координации на названных уровнях, так и строгое выполнение ими алгоритмов координации, так как вопросы организации являются слабым звеном во многих областях отечественного здравоохранения, и дистанция между желаемым положением дел и фактическим, традиционно велика.



Заключение

- Соответствующая развитая трансплантационная госпитальная координация и региональная трансплантационная координация на местах, в регионах, может привести к возникновению достаточного количества донорских органов. А это создаст предпосылки для формирования национальных трансплантационных алгоритмов (таких как создание единых региональных и национальных листов ожидания и т.д.)