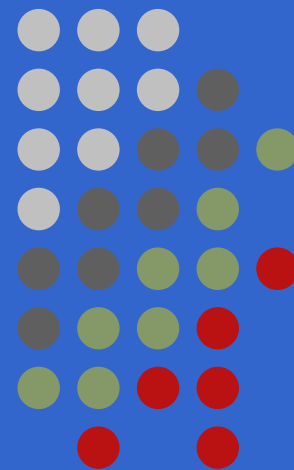
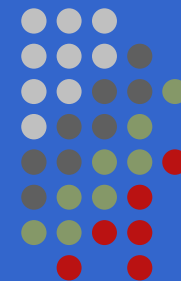


Врачебный долг реаниматолога и донорство органов

Профессор Ю.С.Полушин



ПРИЧИНЫ КРИЗИСА ДОНОРСТВА



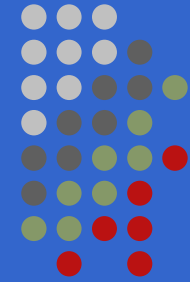
- Существующая организационно-технологическая модель забора органов ассоциируется в общественном сознании с ошибочным представлением о трансплантологии как о деятельности, нарушающей права умершего и живущих.



Есть ли противоречие?

- Трансплантологи заинтересованы в получении максимально сохранных органов до их ишемического необратимого повреждения,
- а реаниматологи обязаны сделать все возможное для спасения жизни пациента

Существует ли конфликт профессиональных интересов?



- В стране существует «презумпция согласия», которая разрешает осуществлять изъятие без обязательного испрошенного разрешения потенциального донора или его родственников на выполнение эксплантации, если нет сведений о прижизненном отказе погибшего от донорства

**Донорство органов
законно и этически приемлемо
при абсолютном соблюдении
установленных законом
требований к диагностике
смерти мозга и смерти человека**



- В нашей стране существует полноценная правовая база для обеспечения трупного донорства, не уступающая законодательным системам развитых стран

Когда допустимо подключение трансплантологов?

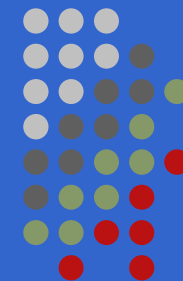


- определение момента смерти регулируется статьей 9 закона о трансплантации и инструкцией по определению критериев и порядка определения момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий

Когда допустимо подключение трансплантологов?



- Пациент считается умершим, когда надлежащими медицинскими тестами установлены необратимое прекращение всех функций головного мозга - его тотальную гибель, даже если благодаря искусственному поддержанию дыхания сердце умершего человека продолжает сокращаться.



СМЕРТЬ МОЗГА ЭКВИВАЛЕНТНА СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА

Главные выводы



- Если проблему посмертного донорства рассматривать в рамках правового поля, а эксплантацию органов осуществлять только после диагностики смерти потенциального донора и только после того, когда все возможности реаниматологии исчерпаны, можно утверждать, что конфликта профессиональных интересов не только нет, но и быть не может

Главные выводы



- Нет проблемы взаимоотношений между специалистами
- Есть необходимость улучшения положения с диагностикой смерти мозга

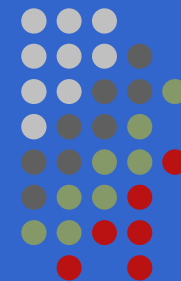


- Процедура диагностики смерти мозга имеет самостоятельное, вне контекста донорства органов, значение



Органное донорство -
один из индикаторов
общего уровня работы
отделения реанимации

Основные проблемы



- Безразличие персонала специализированных реанимаций к больным с тяжелыми необратимыми поражениями головного мозга
«ни пациент... - ни донор... - ???»

Основные проблемы



Формальное исполнение руководящих документов

- Отсутствие координации деятельности лиц, от которых зависит развитие донорства

Заключение



- Врачебный долг реаниматолога не только в спасении находящихся в реанимации пациентов, но и
- в обязательном участии в донорских программах для спасения других пациентов