

1. Бикбов Б.Т., Томилина Н.А. Состояние заместительной терапии больных с хронической почечной недостаточностью в Российской Федерации в 1998–2007 гг. Нефрол и диализ 2009;11(3):144–234.
2. Готье С.В., Мойсюк Я.Г., Ибрагимова О.С. Органное донорство и трансплантация в Российской Федерации в 2009 году. II сообщение регистра Российского трансплантологического общества. Вестн трансплант и искусств органов 2010;XII(3):615.
3. Готье С.В., Мойсюк Я.Г., Хомяков С.М., Ибрагимова О.С. Развитие органного донорства и трансплантации в Российской Федерации в 2006–2010 гг. III сообщение регистра Российского трансплантологического общества. Вестн трансплант и искусств органов 2011;XIII(2):620.
4. Готье С.В., Мойсюк Я.Г., Ибрагимова О.С. Тенденции развития органного донорства и трансплантации в Российской Федерации в 2006–2008 гг. Сообщение I (по данным

регистра Российского трансплантологического общества). Вестник трансплант и искусств органов 2009;XI(3):816.
5. Полушин Ю.С., Резник О.Н., Сергиенко С.К., Логинов И.В. Кризис в органном донорстве: роль образовательных программ в его преодолении. Вестн анестезиол и реаниматол 2009;6(2):1725.
6. Bigel H., Sadikoglu G., Bigel N. Knowledge and attitudes about organ donation among medical students. Transplantationmedizin 2006;(2):916.
7. http://elibrary.ru/query_results.asp. Accessed 19.01.2011.
8. Cantarovich F. Public opinion and organ donation suggestions for overcoming barriers. Ann Trasplant 2005;10(1):225.
9. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>. Accessed 19.01.2011.
10. Минина М.Г. О некоторых аспектах организации органного донорства. Вестн трансплант и искусств органов

2010;XII(3):818.
11. Резник О.Н. Организационные и технологические основы получения и селекции почек для трансплантации: автореф дис. ... д-ра мед. наук. НИИ трансплантации и искусственных органов. М., 2008; с. 49.
12. Domínguez-Gil B., Delmonico F.L., Matesanz R. et al. The critical pathway for deceased donation: reportable uniformity in the approach to deceased donation. Transpl Int 2011; 24(4):373–8.
13. Жеребцов Ф.К. Отношение врачей к трупному органному донорству. Тезисы докладов IV Всероссийского съезда трансплантологов. Сб. материалов съезда. Под ред. С.В. Готье. М., 2008; с. 3345.
14. Филиппов П.Я., Романовский Ю.Я., Ахметшин Р.Б. Анализ донорского потенциала отделения общей реанимации: проблемы и перспективы его использования. Вестн трансплант и искусств органов 2009;XI(4):86–91.

Комментарий к статье «Анализ причин дефицита доноров органов и основные направления его преодоления»

М.Ш. Хубутия¹, М.Г. Минина²

¹НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, Москва; ²Московский координационный центр органного донорства

Comment on the paper “Analysis of reasons for organ donor shortage and the main directions of its overcoming”

M.Sh. Khubutia¹, M.G. Minina²

¹Research Institute for Emergency named after N.V. Sklifosovsky; ²Moscow Coordinating Center of Organ Donation

Прежде всего хотелось бы поблагодарить наших коллег из Санкт-Петербурга за очень полезную исследовательскую работу, результаты которой представлены в данной статье.

На сегодняшний день российское органное донорство представляет собой конгломерат проблем, решение которых требует ежедневной поступательной работы не только на разных уровнях управления здравоохранением, но и в системе законодательной и исполнительной власти России. Ключевые проблемы, решение которых позволило бы вывести донорство органов в РФ из состояния стагнации, в котором оно сейчас находится, могут быть представлены в следующей приоритетности:

1. Недостаточное законодательное регулирование донорства органов и трансплантации.
2. Отсутствие законодательно закреплённой системы организации донорства органов, построенной на принципах трансплантационной координации.
3. Отсутствие федерального целевого финансирования данного вида медицинской деятельности.

4. Недостаточное кадровое и материально-техническое обеспечение донорства органов.

5. Невысокое качество оказания реанимационной помощи пациентам с тяжёлыми повреждениями/заболеваниями головного мозга.

6. Невысокий уровень престижа работ по органному донорству в восприятии медицинской общественности.

7. Негативное мнение и недоверие общества в целом к проблеме посмертного донорства органов.

Считаем необходимым кратко раскрыть суть некоторых из вышеприведённых проблем органного донорства в России, обозначенных нами в качестве ключевых.

Законодательное регулирование донорства органов и трансплантации

Существующий ФЗ РФ «О трансплантации органов и (или) тканей человека» от 1992 г., безусловно, позволяет проводить работы по посмертному донорству органов, но не обеспечивает их необходимое количество и качество.

Закон, регулирующий донорство органов и их последующую трансплантацию, должен отвечать современным требованиям данного направления медицины, содержать четкий недвусмысленный понятийный аппарат, но самое главное, этот ключевой федеральный документ должен содержать в себе те нормы, которые на современном этапе развития трансплантологии считаются ключевыми для эффективного обеспечения донорскими органами нуждающихся в них пациентов. По признанию международного сообщества экспертов в области трансплантологии и органного донорства к ним относятся:

- четко прописанная система волеизъявления граждан страны в отношении посмертного донорства органов в сочетании с понятным для всех членов общества механизмом реализации данного волеизъявления;
- организационная система получения донорских органов для трансплантации;
- распределение прав, обязанностей и ответственности лиц профессионального медицинского сообщества и государственных медицинских учреждений в процессе получения донорских органов для трансплантации;
- определение и назначение государственного органа, управляющего организационной системой получения донорских органов для трансплантации;
- определение источников финансирования данных видов медицинской деятельности.

Организационная система донорства органов

На сегодняшний день в мире известен лишь один организационный механизм, способный в разы увеличить эффективность донорства органов для трансплантации. Этим механизмом является трансплантационная координация. Опыт Санкт-Петербурга и Москвы показывает, что использование принципов и отдельных элементов трансплантационной координации в работе региональных координационных центров органного донорства и некоторых донорских баз не дает полноценного эффекта без наличия в данной работе серьезной государственной поддержки.

Организационная система донорства органов, базирующаяся на трансплантационной координации, может быть эффективно выстроена только при полной государственной поддержке. Прежде всего, данная норма должна содержаться в ФЗ «О трансплантации», а реализация организационной системы на местах невозможна без адекватного финансирования. Кроме того, мы не ожидаем, что новая организационная система заработает сразу и с полным эффектом. Необходимым элементом эффективного функционирования любой организационной системы является ее центр управления, в нашем контексте — национальный орган трансплантационной координации. Одним из непреложных условий успешной работы национального органа трансплантационной координации должна стать его независимость от государственных учреждений, оказывающих медицинскую помощь методом трансплантации, и концентрация на развитии региональной и локальных сетей

трансплантационной координации, формирование пула трансплантационных координаторов на местах, их поддержка, обучение и трудовая занятость.

В США, например, существуют 2 федеральных агентства, координирующих и контролирующих донорство органов (OPTN — Organ Procurement and Transplantation Network) и их распределение для трансплантации (UNOS — United Network for Organ Sharing). Оба агентства функционируют в рамках федерального контракта с Министерством здравоохранения США, демонстрируя озабоченность государства проблемой обеспечения донорскими органами нуждающихся пациентов.

Зарубежный опыт показывает, что трансплантационная координация развивается эффективно только в условиях государственного здравоохранения, поэтому, безусловно, национальный орган трансплантационной координации может быть создан только под эгидой Минздравсоцразвития России. Это дополнительно обеспечит условия для укрепления доверия общества к проблеме посмертного донорства органов.

Отношение общества к проблеме посмертного донорства органов

На наш взгляд, затруднения, испытываемые государственными институтами при принятии тех или иных решений, касающихся посмертного донорства органов, связано прежде всего с негативным мнением российского общества относительно данной проблемы. В обществе преобладает недоверие и настороженность к действиям врачей, особенно относительно пациентов, находящихся в критическом состоянии. Постулат о необходимости формирования положительного общественного мнения в российском обществе относительно вопросов посмертного донорства органов требует его конкретизации в контексте — кто же должен этим заниматься на постоянной основе? Нам представляется, что оптимальным механизмом, способным поддерживать положительное общественное мнение, мог бы стать государственный заказ национальному органу по трансплантационной координации в рамках социальной рекламы. Если говорить о формировании положительного общественного мнения населения, необходимо учитывать, что это долгосрочный процесс, результаты которого можно увидеть спустя годы. Поэтому так называемая профессионализация процесса донорства органов для трансплантации не может быть отложена до формирования положительного общественного мнения. Эти два процесса должны происходить одновременно.

Заключение

В целом вопросы, рассматриваемые в анализируемой статье, безусловно, актуальны. Но хотелось бы отметить, что принципиальное изменение ситуации с донорством органов в России возможно лишь при консолидированной позиции профессионального сообщества в условиях постоянного диалога с обществом и представителями различных уровней государственной власти.