

Координация органного донорства в Израиле



К. Грозовский

университетский госпиталь Хадасса,
Иерусалим, Израиль

Контакты: Кирилл Грозовский трансплант-координатор, kyrgroz@yahoo.com

K. Grozovsky

Transplant Coordinator,
Hadassah University Hospital, Jerusalem, Israel

С середины 90-х годов операции по трансплантации органов в Израиле стали частью повседневной медицинской практики. С 1997 г. в Израиле принята и эффективно работает «Испанская модель» координации и организации трансплантологической службы. Эффективность «Испанской модели» была доказана почти сразу. В первый год работы по новой схеме (1998 г.) количество доноров увеличилось почти вдвое (с 43 до 85). С тех пор оно растет незначительно, что говорит о предельном использовании потенциала тех секторов общества, которым близка альтруистическая форма пожертвования. Во главе службы трансплант-координации стоит Национальный центр трансплантаций, объединяющий 20 локальных трансплант-координаторов (ТК) в 19 донорских больницах. Одной из функций этого центра является ведение списка ожидающих пересадку и выделение донорских органов в соответствии со строгими медицинскими критериями, включающими медицинскую совместимость, время ожидания в очереди и срочность пересадки.

На должность ТК назначаются лица из среднего медперсонала, имеющие специальную подготовку по интенсивной терапии и прошедшие повышение квалификации в области психологии, коммуникации, групповой динамики и культурно-религиозных аспектов. Работа ТК требует востребованности 24 ч в сутки и 7 дней в неделю.

Он находится в постоянном контакте с отделениями клиники с потенциалом выявления больных с необратимыми повреждениями головного мозга. В случае идентификации пациента как потенциального донора, его переводят для дальнейшего лечения и наблюдения в отделение интенсивной терапии, условия которого позволяют осуществлять ведение столь нестабильных больных.

В ходе периода госпитализации ТК предоставляет родственникам необходимую психологическую помощь и социальную поддержку и самое главное – регулярную информацию о состоянии больного. Особенно важно квалифицированное объяснение состояния смерти мозга доступным для понимания языком. Осознание и принятие семьей донора церебральной смерти являются ключевым моментом всего процесса и решающим фактором для получения согласия на пожертвование органов. При возникновении вопросов, связанных с религией и преодолением культурно-традиционных препятствий, ТК обращается к представителям теологических и общинных институтов, мнение которых часто оказывается определяющим для принятия родственниками столь непростого решения. Законодательной основой всего донорского процесса являются: Закон об анатомии и патологии (1953), Закон о трансплантации (2008), Закон о церебро-респираторной смерти (2008). Контроль за качеством работы ТК проводится дважды в год на основе программы *Donor Action* путем внешнего аудита.

Несмотря на заметный рост числа трансплантаций за последние 15 лет, проблеме обеспечения донорскими органами уделяется все больше и больше внимания в израильском обществе. Направляющую работу в этой области ведет Национальный центр трансплантаций. Основными направлениями этой работы являются:

- Контакт со СМИ.
- Просветительская работа в школах, университетах и на предприятиях.
- Организация акций, посвященных теме донорства.
- Создание мемориального сайта по увековечению памяти умерших доноров.
- Психологическая поддержка членов донорских семей. Установление связи между семьями доноров и реципиентов (при условии обоюдного согласия), что также освещается в СМИ.



Израиль

- Население – 8 млн. человек
- Поликультурное общество
- Национальный центр трансплантации (основан в 1994 г.)
- 6 трансплантационных мед. центров
- 19 донорских больниц
- 20 координаторов трансплантации (с 1997 г.)
- Врач-реаниматолог-консультант Национального центра – круглосуточная линия (с 2002 г.)
- Врач-реаниматолог, курирующий лечебный процесс в каждой больнице (с 2004 г.)
- Модель испрошенного согласия на изъятие органа



Законодательство

1953 г. – Закон об анатомии и патологии

2008 г. – Закон о трансплантации

2008 г. – Закон о церебро-респираторной смерти



Задачи Национального центра трансплантаций

- Увеличение числа пожертвований органов и тканей в Израиле
- Оптимальное использование органов, предназначенных для пересадки
- Реализация политики выделения органов на основе равноправия и открытости
- Управление системой контроля качества в области пожертвования и пересадки органов
- Повышение информированности и готовности населения жертвовать органы
- Увеличение числа людей, подписавших «Карту донора Ади»
- Поддержка и сопровождение семей, пожертвовавших органы своим близким, посредством увековечения памяти этих доноров, организации групп поддержки
- Реализация программы пересадок от живых доноров, включая работу общезаинтересной комиссии по разрешению пересадок



Число трансплантаций в Израиле

	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Почка	56	97	57	112
Печень	34	59	40	57
Сердце	11	18	14	13
Легкие	32	55	38	49
Печень/Почка	4	8	3	1
Поджелудочная железа/Почка	3	12	7	10
Сердце/Легкое	–	4	–	–
2 почки	2	5	3	5
Тонкий кишечник	–	–	–	1
Почка – живой донор	78	119	108	134
Доля печени – живой донор	7	6	7	10
Итого	229	386	277	392



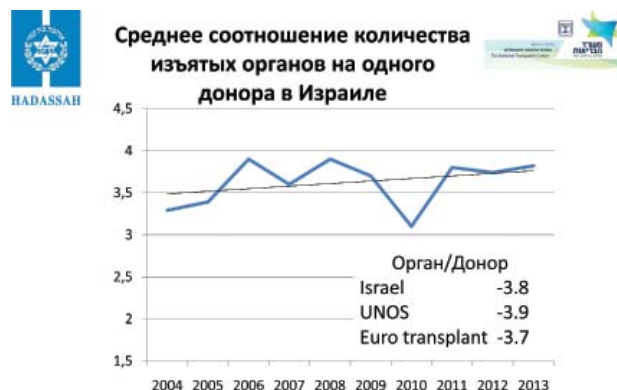
Средний возраст актуальных доноров 53,5 (1–79) года

Возраст, годы	Актуальные доноры (n = 80), %	Процент согласия, %
<18	8	60
18–29	13	68
30–39	8	50
40–49	8	54.5
50–59	13	40
60–69	33	65
70–79	14	50

Внешний аудит координационной службы

Программа Donor Action – 2002 г.
Проверка экспертами Национального центра трансплантации. Проверка истории болезни в каждом центре 2 раза в год:

- качество выявления потенциальных доноров
- качество ведения доноров
- констатация церебро-респираторной смерти (соблюдение протоколов)



J. Cohen. Donor Action. March 2014



J. Cohen. Donor Action. March 2014





Обращение к родственникам

- Предварительное разъяснение родственникам понятия «смерть мозга»
- Спокойная обстановка
- Выделение доминантных фигур в семье
- Выбор подходящей техники беседы и языка
- Помощь религиозных, общественных или клановых лидеров

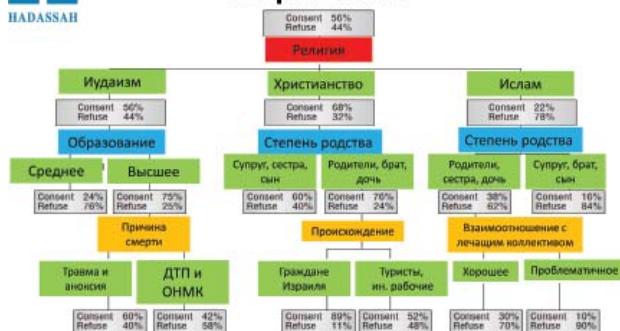


Подготовка кадров

- Семинары
- Симпозиумы
- Лекции
- Ролевые игры
- Компьютерные программы обучения
- Публикация законов
- Распространение протоколов



Факторы, влияющие на решение



Ashkenazi, Klein; Progress in Transplantation, 2012

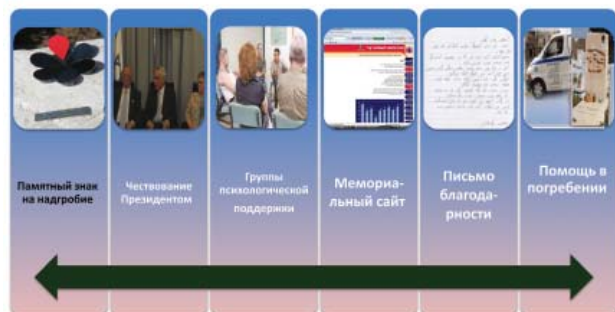


Формирование позитивного общественного мнения

- Необходимость и эффективность трансплантаций
- Донорство – спасение жизни
- Нехватка органов – общественная проблема
- Смерть мозга – смерть организма
- Дарение органа – альтруизм
- Этические, религиозные и правовые аспекты
- Критическая важность волеизъявления



Поддержка донорских семей

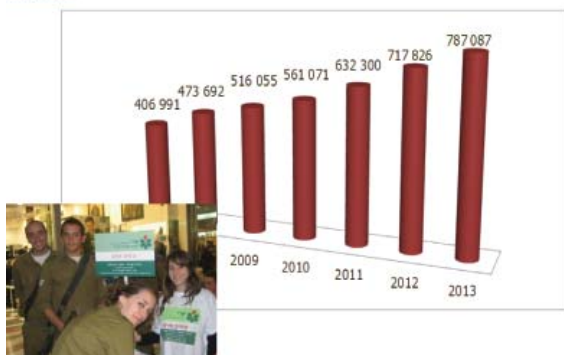


Донорская «карта АДИ»

- С 1978 г. в память об Эхуде Бен-Дроре, не дождавшемся пересадки почки
- С 1989 г. – компьютеризированный донорский регистр
- Выражение согласия на пожертвование органов **ПОСЛЕ смерти, ТОЛЬКО для СПАСЕНИЯ ЖИЗНИ** других людей
- Возможность выбора органа
- Пожертвование с разрешения религиозных деятелей
- Регистрация бесплатно с 17 лет и до...
- Возможность изменить волю в любой момент
- Преимущественное право



Регистрация в «АДИ»



Завтра...



- Подъем процента согласия
- Внедрение программы асистических доноров (DCD)
- Углубление просветительской работы
- Расширение привлечения религиозных и общественных лидеров
- Дальнейшее улучшение конденсации доноров
- Изменение законодательства:

«Презумпция согласия»

Обязательный выбор



Просветительская активность в 2010–2013 гг. (число мероприятий)

