УДК 342:616-089.819.843

Гашина Н.Н.,

Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации; доцент кафедры «Конституционное и муниципальное право»; кандидат юридических наук (Российская Федерация, г. Орел)

Зайцева О.В.,

Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации; старший преподаватель кафедры «Конституционное и муниципальное право» (Российская Федерация, г. Орел)

Трансплантации органов и тканей человека: понятие и сущность содержания

Статья посвящена важной проблеме российского законодательства в области здравоохранения – трансплантации органов и тканей человека. Рассмотрено понятие «трансплантация» с позиции религии, медицины и юриспруденции; изучены виды трансплантации. В статье анализируются правовые проблемы трансплантации органов и тканей человека. Опираясь на сформулированные положения, автор акцентирует внимание на наличии пробелов в действующем законодательстве, регламентирующем правовые основы трансплантации.

Ключевые слова: трансплантация, органы и ткани человека, право на охрану здоровья, право на медицинскую помощь, донорство, «презумпция согласия», смерть мозга.

Трансплантация (пересадка) органов и (или) тканей человека является средством спасения жизни и восстановления здоровья граждан и должна осуществляться на основе соблюдения законодательства Российской Федерации и прав человека в соответствии с гуманными принципами, провозглашенными международным сообществом, при этом интересы человека должны превалировать над интересами общества или науки[1]. С точки зрения терминологии понятие «трансплантация» означает полный процесс удаления органа или ткани у одного лица и имплантацию этого органа или ткани другому лицу, включая все процедуры по подготовке, сохранности и хранению.

В соответствии со статьями 20 (часть 1) и 41 (часть 1) Конституции Российской Федерации каждый человек имеет право на жизнь и на охрану здоровья и медицинскую помощь. Жизнь и здоровье человека являются наивысшей ценностью во всем мире. Развитие медицины привело к тому, что подавляющее большинство заболеваний либо излечимо полностью, либо возможно достижение длительной ремиссии. Однако есть патологические процессы, на определённой стадии которых ни терапевтическими, ни обычными хирургическими методами восстановить нормальные функции органа невозможно. В этой связи встаёт вопрос о замене, пересадке органа из одного организма в другой. Этой проблемой занимается такая наука, как трансплантология.

Большая медицинская энциклопедия определяет трансплантологию как отрасль биологии и медицины, изучающую проблемы трансплантации, разрабатывающую методы консервирования органов и тканей, создания и применения искусственных органов[2].

Однако на сегодняшний день количество операций по трансплантации органов в России крайне мала. В 2012 г. было выполнено 1345 трансплантаций органов, или 9,4 на 1 млн. населения (в 2011 г. — 1307, или 9,2 на 1 млн. населения).В 2012 г. за счет средств федерального бюджета и бюджетов субъектов РФ в рамках ежегодного государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «трансплантация» было выполнено 1062 (78,9%) трансплантации органов (в 2011 — 62,3%; 2010 г. — 56,6%)[3].

Потребность же в донорских органах с каждым годом растет. Россия по количеству операций по трансплантации органов находится на одном из последних мест в мире. Лидером по количеству доноров на 1 миллион населения является Испания — 35 доноров, в США — 22, в странах ЕС — 20; а в среднем по России — 0,05[4].

Проблемы трансплантологии и трансплантации стали волновать различные институты общества. Если рассматривать трансплантацию с позиции религии, то в православной среде распространяются порой противоречивые сведения о трансплантации органов тела взрослых и детей. Церковь поощряет добровольное желание человека пожертвовать частью своего тела для спасения жизни ближнего, так как это «подлинно христианский поступок», он совершается по примеру «Иисуса Христа, Который пришел в этот мир, чтобы добровольно принести Себя в жертву, отдать Свою плоть и кровь для спасения мира». А значит, «все христиане призваны жить по примеру Спасителя и жертвовать собой ради других» считает доктор медицинских наук, профессор СПбГМУ имени И.П. Павлова, кандидат богословских наук, председатель Общества православных врачей Санкт-Петербурга протоиерей Сергий Филимонов[5].

Для спасения людей, нуждающихся в пересадке органов, государственные власти должны не только создавать соответствующую медицинскую инфраструктуру, но и проводить информационно-разъяснительную работу, которая будет направлена на увеличение числа потенциальных доноров, и сделать процедуру волеизъявления максимально облегченной, полагают в Церкви.

Отметим, что отношение Церкви к трансплантации органов выражено в XII главе Основ социальной концепции Русской Православной Церкви. Соборное мнение в отношении трансплантации органов — положительное, если это акт дарения со стороны родственников больного, а не купля-продажа, что безнравственно, сказано в документе. По словам председателя Общества православных врачей Санкт-Петербурга протоиерея Сергия Филимонова, подарить свою почку может любой высоконравственный человек, узнавший, что кто-то умирает, и пожалевший больного[6].

По мнению священника, человек в завещании может высказать последнюю волю отдать свои органы для спасения человеческих жизней. Не последнюю роль играет и то, развита в данной стране трансплантология или нет, и какого вероисповедания придерживаются жители. У исламистов по этому вопросу одно мнение, у буддистов или западных христиан — другое... Ни осуждению, ни наказанию человек, отказавшийся отдать свои органы, не подвергается. Это акт сугубо добровольный[7].

Архиепископ Егорьевский Марк считает, что «Современная медицина немыслима без трансплантологии. Зачастую пересадка органов является единственным способом сохранить человеку жизнь. Люди, которые никогда не сталкивались с ситуациями, когда кто-то из их близких нуждался в трансплантации органов и не мог иначе выжить, часто склонны не доверять этой области медицины и часто воспринимают трансплантологию как область, близкую к криминальной.

Также церковь выступила против возможности изъятия органов в частных клиниках, посчитав, что это создаст благодатную почву для разного рода злоупотреблений[8].

Пересадка органов помогает сохранить жизнь безнадежным больным людям. Благодаря этим операциям в разных странах мира спасены тысячи людей, которые прежде были обречены на смерть или инвалидность.

Медицинский словарь дает нам следующее определение трансплантации: «пересадка органа или ткани из одной части тела в другую или от одного человека (донора) другому (реципиенту)»[9].

«Трансплантация — это, прежде всего донорство» А донорство, прежде всего, — взаимоотношения в обществе, между медициной и человеком, а также между живыми и мёртвыми, считает директор Федерального научного центра трансплантологии и искусственных органов Сергей Готье[10].

В интересах нашего исследования понятия трансплантации необходимо изучить с точки зрения юриспруденции. Под понятием трансплантации следует понимать (от лат. transplantare — пересаживать) — пересадка органов и (или) тканей на другую часть тела того же организма или другого организму.[11].

Интересно мнение Афанасьевой Е.Г., которая рассматривает трансплантацию как медицинскую операцию по замене больной части человеческого организма здоровой частью, взятой из того же или из другого организма[12].

Нельзя не согласиться с мнением В.П. Сальников, доктора юридических наук, профессора, который трансплантацию органов и тканей представляет собой высокоэффективный вид оперативного вмешательства, направленный на пересадку трансплантата от донора к реципиенту[13].

В соответствии с Федеральным Законом РФ от 22 декабря 1992 г. № 4180 — 1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека» (с изменениями от 29 ноября 2007 г. № 279-ФЗ) трансплантация органов и тканей человека является средством спасения жизни и восстановления здоровья граждан. Она должна осуществляться на основе соблюдения законодательства Российской Федерации и прав человека в строгом соответствии с гуманными принципами, провозглашенными международным сообществом. При этом интересы человека должны превалировать над интересами общества или науки.

Пересадка органов и (или) тканей может быть применена только в такой ситуации, когда другие медицинские средства не могут гарантировать сохранения жизни либо восстановления здоровья больного (реципиента).

Выделяют несколько видов трансплантации в зависимости от оснований.

1) По типу доноров:

— трансплантация ex vivo — трансплантат изымается из живого донора;

— трансплантация ex mortuo — трансплантат изымается из умершего лица.

2) По типу трансплантатов:

— трансплантация органов (либо комплексов органов: сердце-легкое);

— трансплантация тканей и клеточных культур.

3) По типу объектов:

— трансплантация регенеративных объектов (кровь, костный мозг, репродуктивные ткани)

— трансплантация нерегенеративных объектов (парные — легкие, почки; одиночные — печень, сердце)

4) Также выделяют виды трансплантации в соответствии с классификацией видов различных трансплантатов, предложенной в начале 60-х годов 20 века рядом исследователей:

Аутотрансплантация (аутологичная трансплантация) — донором и реципиентом выступает одно и то же лицо (например, при сильных ожогах пациенту пересаживают собственную кожу с неповрежденных участков на пострадавшие). Эффективность этого метода связана со снижением риска отторжения трансплантата. В настоящее время широко обсуждается возможность клонирования человека и человеческих органов том числе. В перспективе возможность пересадки специально выращенных собственных органов была бы решением ряда проблем в трансплантологии: нехватки донорских органов, ликвидации нелегального рынка трансплантантов и соответственно снижения уровня преступлений в этой области, огромных очередей в «листе ожидания», увеличению эффективности операции, в связи со снижением риска отторжения. С юридической точки зрения такой способ является наиболее перспективным и безопасным для спасения больных. Однако на сегодняшний день сложность и высокая стоимость данной технологии не позволяет широко применять ее.

Изотрансплантация — пересаживается орган или ткань, взятые от организмов, генетически полностью (монозиготные близнецы) или в большей степени идентичных (кровные родственники). Это единственный возможный способ пересадки ex vivo (исключение — костный мозг, его можно пересаживать и при отсутствии генетической связи от живого донора).

Аллотрансплантация (гомотрансплантация) — донором и реципиентом являются организмы одного вида. В медицинской практике означает пересадку органов от человека к человеку.

Впервые в мире аллотрансплантации производил в 70-х годах 19 века С.С. Шкляровский, врач Петербургской медико-хирургической академии, который пересаживал пациентам свою кожу или взятую у других людей. В соответствии с Законом «О трансплантации органов и (или) тканей человека» (далее Закон о трансплантации) аллотрансплантация возможна только при трансплантации ex mortuo, исключение составляет пересадка костного мозга, которая может проводиться от живого донора, не находящегося в генетической связи с реципиентом.

Ксенотрансплантация (гетеротрансплантация) — пересадка органов от донора другого вида, например трансплантация органов и тканей животных людям. Принципы правового регулирования трансплантации

Трансплантация состоит из двух этапов: забора органа из организма донора и имплантации его в организм реципиента. Трансплантация органов или тканей может быть осуществлена только в том случае, когда другие медицинские средства не могут гарантировать сохранения жизни реципиента или восстановления его здоровья. Перечень объектов трансплантации утверждён приказом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академией медицинских наук от 25 мая 2007 г. № 357/40.

Объектами трансплантации выступают как органы человека: сердце, легкое, комплекс сердце-легкое, печень, почка, поджелудочная железа, селезенка, эндокринные железы (гипофиз, надпочечники, щитовидная железа, паращитовидная железа, слюнная железа, яичко), кишечник и его фрагменты, так и ткани человека: костный мозг, трахея, глазное яблоко (роговица, склера, хрусталик, сетчатка, верхняя конечность и ее фрагменты Нижняя конечность и ее фрагменты.

В этот перечень не включены органы, их части и ткани, имеющие отношение к воспроизводству человека (яйцеклетка, сперма, яичники или эмбрионы), а также кровь и её компоненты.

Законом предусмотрены два виды трансплантации: от живого донора и от трупа.

Донором может быть только дееспособный гражданин, достигший 18— летнего возраста, а донором крови — гражданин в возрасте от 18 до 60 лет. Трансплантация органов и (или) тканей от живого донора допускается исключительно с его личного согласия (получение согласия от законных представителей допускается только в случае пересадки костного мозга от несовершеннолетних). Изъятие органов и (или) тканей у живого донора допустимо при условии, что его здоровью по заключению консилиума врачей-специалистов не будет причинен значительный вред[14]. Таким образом, из поля зрения закона выпадает пересадка органов у детей и как следствие согласие родителей использовать органы (ткани) своего ребенка-донора для трансплантации не имеет юридической силы[15].

Современная медицинская практика предпочитает в большинстве случаев производить изъятие органов или тканей у трупа, нежели у живого донора. На сегодняшний день абсолютное большинство всех операций по трансплантации составляют пересадки трупных органов. Данную позицию воспринял и законодатель, предусматривая в п. 1 ст. 11 Закона о трансплантации норму, которая закрепила приоритет изъятия для трансплантации трупных органов или тканей. Необходимость и обоснованность изъятия органов или тканей у трупа вызваны следующими обстоятельствами: во-первых, это единственная возможность получить непарный орган, а во-вторых, даже при изъятии парного или регенеративного трансплантата у живого донора невозможно полностью исключить риск для его жизни и здоровья.

Для того чтобы изъятие и пересадка органа и (или) ткани от трупа были правомерными, необходимо соблюдение юридических и медицинских условий проведения этих операций.

Действующими правовыми нормами предусмотрены следующие юридические условия изъятия и трансплантации органов или тканей у трупа:

1) смерть донора должна быть установлена в определенном порядке;

2) наличие разрешения главного врача учреждения здравоохранения на изъятие органа и ткани у трупа;

3) должно учитываться волеизъявление сторон на проведение этих операций.

Среди медицинских условий необходимо выделить следующие:

1) наличие подтверждения медицинской обоснованности этих операций для спасения жизни или улучшения здоровья реципиента (должна существовать достаточно большая вероятность успеха их проведения);

2) пригодность донора по состоянию здоровья;

3) совместимость донора и реципиента[16].

Концепция смерти мозга подразумевает тщательное рассмотрение понятия легитимности новой концепции смерти. За понятием легитимности стоит проблема социокультурного и правового статуса смерти.

Идея методологически корректной дефиниции смерти должна соответствовать определенным условиям, фундаментальным основаниям. Польский исследователь М. Вихровски выделяет два основания:

1) культурное согласование дефиниции смерти;

2) необратимость смерти.

Итак, культура неизбежно накладывает отпечаток на теоретическое осмысле-

ние концепции смерти мозга. Как пишет М. Вихровски, вопрос «чем является мертвое тело человека?», должен быть согласован с принятыми в данной культуре убеждениями, которые не носят характера локальных предрассудков, но глубоко укоренены в менталитете. Проблема смерти мозга артикулирует проблему возможного ценностного конфликта как при освоении новых технологий, так и при расширении теоретического знания медицины. Конфликт новации и традиции может принимать две крайние формы:

1) консервативную, подразумевающую защиту ценностей человеческой телесности, прежде всего ее целостности и естественности (в том числе поддерживающих «естественную смерть» в соответствие с традиционными критериями смерти и требующую запрета любых способов модификации например, с помощью генной инженерии или путем пересадки органов и тканей человека (так называемая экология телесности);

2) инновационную, проявляющуюся в требовании снятия любых форм запрета манипуляций с человеческим телом, например, запретов на клонирование человека, манипуляций с эмбрионами, моральных и правовых ограничений, связанных с трансплантацией органов.

С точки зрения российского философа и биоэтика профессора А.Я. Иванюшкина, «смерть человека — это ненаблюдаемый объект. С позиций здравого смысла такой человек жив, отсюда первоначальное определение состояния больного со смертью мозга — «запредельная кома»[17]. Смерть мозга — это такое клиническое состояние, когда граница жизни и смерти оказалась «стертой», поистине: человек «частично жив», «частично мертв». Во-вторых, смерть человека здесь является артефактом, т.е. ятрогенным состоянием, сохраняющимся, пока проводится реанимация. В-третьих, трактовка этого факта зависит от социального контекста... До 1984 г. в нашей стране больные с таким клиническим статусом считались живыми, а начиная с 1984 г. — считаются мертвыми, в то же время, если такому больному нет 18 лет, он по сей день считается «живым». Итак, в современной научной литературе подчеркивается, что концепция «смерти мозга» — исторически, социокультурно, экономически и лингвистически обусловленная и варьирующая концепция.

В Российской Федерации момент смерти человека устанавливается в соответствии с Инструкцией по определению критериев и порядка определения момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий[18] (утв. Приказом Минздрава РФ от 4 марта 2003 г. № 73). Констатация смерти человека наступает при смерти мозга или биологической смерти человека (необратимой гибели человека).

Порядок констатации смерти мозга определен в Инструкции по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга[19] (утв. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2001 г. № 460) (далее — Инструкция). Инструкцией предусмотрены условия для установления диагноза смерти мозга, комплекс клинических критериев, наличие которых обязательно для установления диагноза смерти мозга, дополнительные (подтверждающие) тесты к комплексу клинических критериев, продолжительность наблюдения, порядок установления диагноза смерти мозга и документация.

В случае если умерший является потенциальным донором, в комиссию не могут включаться специалисты, принимающие участие в заборе и трансплантации органов (трансплантологи и члены бригад, обеспечивающих работу донорской службы и оплачиваемых ею). Данный запрет на участие в диагностике смерти установлен для профилактики недобросовестных действий со стороны медицинского персонала. Ограничение круга лиц, участвующих в констатации смерти донора, для предотвращения конфликта интересов имеется и в зарубежном законодательстве. Так, в Бельгии и Норвегии к участию в диагностике смерти потенциального донора не допускаются врачи, участвовавшие в его лечении непосредственно перед смертью.

Одним из важных аспектов в трансплантации является волеизъявление относительно изъятия органов и (или) тканей у трупа. Для того чтобы рассуждать о волеизъявлении трупа относительно изъятия у него органа или ткани, необходимо определить правовую базу, которая регулирует данные отношения в Российской Федерации.

Общим законом, содержащим нормы об отношении к телу человека после смерти, в частности при изъятии органов и (или) тканей, является Федеральный закон от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле»[20] (с последними изменениями от 28 июля 2012 г. № 138-ФЗ)Статья 5 указанного Закона закрепляет необходимость руководствоваться волеизъявлением лица о достойном отношении к его телу после

смерти, которое представляет собой пожелание, выраженное в устной форме в присутствии свидетелей или в письменной форме. Соответственно действия по достойному отношению к телу умершего должны осуществляться в полном соответствии с его волеизъявлением, а в случае его отсутствия — с волеизъявлением следующих лиц: его супруга, близких родственников (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, дедушек, бабушек), иных родственников либо законных представителей умершего, а при их отсутствии иных лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение умершего.

В настоящее время в законодательстве Российской Федерации действует так называемая презумпция согласия на изъятие органов и (или) тканей — изъятие органов и (или) тканей у трупа не допускается, если сам умерший, его родственники или законный представитель явно заявили о своем несогласии с изъятием органов и (или) тканей. Такое положение вызывает как серьезные нравственные опасения, так и приводит к юридическим проблемам.

Таким образом, современный уровень развития клинической трансплантологии находится в прямой зависимости от общественной толерантности по отношению к концепции смерти мозга: легитимация концепции смерти в большинстве стран мира обусловливает развитие клинической трансплантологии. Социокультурная неопределенность относительно концепции смерти мозга порождает, отчасти, проблемы трансплантологии: может наблюдаться резкий недостаток донорских органов (например, в Японии), неясность относительно применения концепции смерти мозга в отношении определенной возрастной когорты — детей в России. О низкой заинтересованности российского общества в развитии трансплантологии и осторожной позиции по отношению к концепции смерти мозга, свидетельствует ряд особенностей современного здравоохранения. В частности, низкая техническая оснащенность медицинских учреждений, где могла бы констатироваться смерть мозга (отсутствие необходимой диагностической, лабораторной аппаратуры), низкая подготовленность кадров для диагностики этого состояния, отсутствие широких публичных обсуждений как в отношении концепции смерти мозга, так и в отношении проблем донорства, отсутствие научно-популярной литературы по проблеме «смерти мозга» и проблемам трансплантации органов, несовершенство законодательной базы и др. факторы[21].

Библиографический список

О трансплантации органов и (или) тканей человека: Федеральный закон от 22 декабря 1992 года № 4180 — 1 (в редакции от 29 ноября 2007 г. № 279-ФЗ) // Ведомости СНД и ВС РФ. 14.01.1993. № 2. Ст. 62; Российская газета.14 февраля 2007 г. № 31.

Большая медицинская энциклопедия / Под ред. академика Б. В. Петровского. — М.: Советская энциклопедия, 1988. — С. 282.

РПЦ просит верующих завещать свои органы для пересадки [Электронный ресурс] URL: faktorvremeny.wordpress.com/2013/06/20/rpc-prosit-verujushhih/

Русская Православная Церковь просит верующих завещать свои органы для пересадки [Электронный ресурс] URL: faktorvremeny.wordpress.com/2013/06/20/rpc-prosit-verujushhih/

РПЦ призвала жертвовать органы для трансплантации.= [Электронный ресурс] URL: www.bible.com.ua/news/r/88366

Медицинский словарь [Электронный ресурс] URL: sbiblio.com/biblio/content.aspx?dictid=33&wordid=177926

Сергей Готье, трансплантолог: бросивший вызов смерти [Электронный ресурс] URL: www.pravmir.ru/sergej-gote-transplantolog-brosivshij-vyzov-smerti-video

Большой юридический словарь [Электронный ресурс] URL: sbiblio.com/biblio/content.aspx?dictid=3&wordid=69451

Афанасьева Е.Г. Современное медицинское право. Москва, 2003. С. 296.

Сальников В.П., Стеценко С.С.Общие принципы правового регулирования трансплантации органов и тканей человека [Электронный ресурс] URL: www.juristlib.ru/book_2019.html

Сергеев Ю.Д., Поспелова С.И. Правовые аспекты посмертного донорства: современное состояние и проблемы регулирования // Медицинское право. 2006. № 2. С. 10.

См.: Додонова А.Д,, Щеголева Н.А. Проблемы и основные тенденции развития конституционно-правового обеспечения прав, свобод и законных интересов детей в современной России // Среднерусский вестник общественных наук. 2014. № 1. С. 10 — 106.

Сергеев Ю.Д., Поспелова С.И. Правовые аспекты посмертного донорства: современное состояние и проблемы регулирования // Медицинское право. 2006. № 2. С.11.

Иванюшкин А.Я. Эволюция концепции смерти мозга в нашей стране // Медицинское право и этика. 2003. № 1. С.5.

Инструкция по определению критериев и порядка определения момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий: Приказ Минздрава РФ от 4 марта 2003 г. № 73//Российская газета. 15 апреля 2003 г. № 72.

Инструкция по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2001 г. № 460// Российской газете. 30 января 2002 г. № 18.

О погребении и похоронном деле: Федеральный закон от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ (с последними изменениями от 28 июля 2012 г. № 138-ФЗ // Российской газета. 20 января 1996 г. № 12; СЗ РФ. 1996 г. № 3. Ст. 146; Российская газета. 30 июля 2012 г. № 172, СЗ РФ. 30 июля 2012 г. № 31. Ст. 4327.

Баранов А.А., Попова О.В., Иванюшкин А.Я., Лапин Ю.Е. Этические и правовые проблемы диагностики смерти мозга ребенка-пациента //Справочник педиатра. 2011. № 6. С. 15.

References

On the transplantation of organs and (or) human tissues: the Federal Law of 22 December 1992 № 4180−1 (amended №ovember 29, 2007. № 279-FZ) // Vedomosti SN№D and the Armed Forces. 14.01.1993. № 2. St. 62; Russian gazeta.14 February 2007. №umber 31.

Great Medical Encyclopedia / Ed. Academician Petrovsky. − M.: Soviet Encyclopedia, 1988 − S. 282.

ROC asks believers donating their organs for transplantation [electronic resource] URL: faktorvremeny.wordpress.com/2013/06/20/rpc-prosit-verujushhih/

Russian Orthodox Church asks believers donating their organs for transplantation [electronic resource] URL: faktorvremeny.wordpress.com/2013/06/20/rpc-prosit-verujushhih/

ROC urged to donate organs for transplantation. [Electronic resource] URL: www.bible.com.ua/news/r/88366

Medical dictionary [electronic resource] URL: sbiblio.com/biblio/content.aspx?dictid=33&wordid=177926

Sergey Gautier transplant: defied death [electronic resource] URL: www.pravmir.ru/sergej-gote-transplantolog-brosivshij-vyzov-smerti-video

Large Law Dictionary [electronic resource] URL: sbiblio.com/biblio/content.aspx?dictid=3&wordid=69451

Afanasiev EG Modern medical law. Moscow, 2003, p 296. 11 Sal'nikov VP, Stetcenko S.S.Obschie principles of legal regulation of organ transplantation and human tissue [electronic resource] URL: www.juristlib.ru/book_2019.html 12 YD Sergeyev, S. Pospelov Legal aspects of the post-mortem donation: current status and problems of regulation // Medical Law. 2006. № 2. S. 10.

See.: Dodonova AD, Schegoleva №A Problems and development trends in the constitutional and legal provision of the rights, freedoms and legitimate interests of children in modern Russia // Srednerussky Gazette of Social Sciences. 2014. № 1. S. 10−106.

YD Sergeyev, S. Pospelov Legal aspects of the post-mortem donation: current status and problems of regulation // Medical Law. 2006. № 2. C.11.

AJ Ivanyushkin Evolution of the concept of brain death in our country // Medical Law and Ethics. 2003. №1. C.5.

nstructions for determining the criteria and procedures for determining when a person's death, termination of resuscitation: Order of the Ministry of Health March 4, 2003 № 73 // Rossiyskaya Gazeta. April 15, 2003 № 72.

Instructions for ascertaining a person's death based on the diagnosis of brain death: Ministry of Health of the Russian Federation of 20 December 2001 № 460 // Rossiyskaya Gazeta. January 30, 2002 № 18.

On Burial and Funeral: The Federal Law of 12 January 1996 № 8-FZ (as last amended on 28 July 2012. № 138-FZ of the Russian newspaper //. Jan. 20, 1996 № 12, №W. 1996 g № 3.-St. 146; Russian newspaper. July 30, 2012 № 172, №W. July 30, 2012 № 31. Art. 4327.

AA Baranov, Popova OV, Ivanyushkin AJ, JE Lapin Ethical and legal problems in the diagnosis of brain death of the child-patient // Directory pediatrician. 2011. №6. S. 15.

[1] О трансплантации органов и (или) тканей человека: Федеральный закона от 22 декабря 1992 года № 4180−1 (в редакции от 29 ноября 2007г. № 279-ФЗ) // Ведомости СНД и ВС РФ. 14.01.1993. № 2. Ст. 62; Российская газета.14 февраля 2007 г. № 31.

[2] Большая медицинская энциклопедия / Под ред. академика Б. В. Петровского. − М.: Советская энциклопедия, 1988. − С. 282.

[3] Готье С.В., Мойсюк Я.Г., Хомяков С.М Органное донорство и трансплантация в Российской Федерации в 2012 году (V сообщение регистра Российского трансплантологического общества).//Вестник трансплантологии и искусственных органов том XV. − № 2−2013. − С. 8−9.

[4] Трансплантация органов: грех или врачебный долг? [Электронный ресурс] / Режим доступа: / http://www.strf.ru/material.aspx?CatalogId=222&d_no=32522

[5] РПЦ просит верующих завещать свои органы для пересадки [Электронный ресурс] URL: faktorvremeny.wordpress.com/2013/06/20/rpc-prosit-verujushhih/

[6] Русская православная церковь просит верующих завещать свои органы для пересадки [Электронный ресурс] URL: faktorvremeny.wordpress.com/2013/06/20/rpc-prosit-verujushhih/

[7] См. там же.

[8] РПЦ призвала жертвовать органы для трансплантации. [Электронный ресурс] URL: www.bible.com.ua/news/r/88366

[9] Медицинский словарь [Электронный ресурс] URL: sbiblio.com/biblio/content.aspx?dictid=33&wordid=177926

[10] Сергей Готье, трансплантолог: бросивший вызов смерти [Электронный ресурс] URL: www.pravmir.ru/sergej-gote-transplantolog-brosivshij-vyzov-smerti-video

[11] Большой юридический словарь [Электронный ресурс] URL: sbiblio.com/biblio/content.aspx?dictid=3&wordid=69451

[12] Афанасьева Е.Г. Современное медицинское право. Москва, 2003. С. 296.

[13] Сальников В.П., Стеценко С.С. Общие принципы правового регулирования трансплантации органов и тканей человека [Электронный ресурс] URL: www.juristlib.ru/book_2019.html

[14] Сергеев Ю.Д., Поспелова С.И. Правовые аспекты посмертного донорства: современное состояние и проблемы регулирования //Медицинское право. 2006. № 2. С. 10.

[15] См.: Додонова А.Д., Щеголева Н.А. Проблемы и основные тенденции развития конституционно-правового обеспечения прав, свобод и законных интересов детей в современной России // Среднерусский вестник общественных наук. 2014. № 1. С. 10–106.

[16] Сергеев Ю.Д., Поспелова С.И. Правовые аспекты посмертного донорства: современное состояние и проблемы регулирования // Медицинское право. 2006. № 2. С.11.

[17] Иванюшкин А.Я. Эволюция концепции смерти мозга в нашей стране // Медицинское право и этика. 2003. №1. С.5.

[18] Инструкция по определению критериев и порядка определения момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий: Приказ Минздрава РФ от 4 марта 2003 г. № 73//Российская газета. 15 апреля 2003 г. № 72.

[19] Инструкция по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2001 г. № 460// Российская газета. 30 января 2002 г. № 18.

[20] О погребении и похоронном деле: Федеральный закон от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ (с последними изменениями от 28 июля 2012г. № 138-ФЗ // Российской газета. 20 января 1996 г. № 12, СЗ РФ. 1996 г. № 3.-. Ст. 146; Российская газета. 30 июля 2012 г. № 172, СЗ РФ. 30 июля 2012 г. № 31. Ст. 4327.

[21] Баранов А.А., Попова О.В., Иванюшкин А.Я., Лапин Ю.Е. Этические и правовые проблемы диагностики смерти мозга ребенка-пациента //Справочник педиатра. 2011. №6. С. 15.

Gashina N.N., e-mail: gashina2004@mail.ru, Russian Academy of National Economy and Public Administration under the President of the Russian Federation, Associate Professor at the Department of Constitutional and Municipal Law, Candidate of Juridical Sciences (Russian Federation, Moscow)
Zaitseva O.V., e-mail: zay-med@yandex.ru, Russian Academy of National Economy and Public Administration under the President of the Russian Federation, Senior Lecturer in the Department of Constitutional and Municipal Law (Russian Federation, Moscow)

TRANSPLANTATION OF ORGANS AND TISSUES OF HUMAN ORIGIN: CONCEPT AND NATURE OF THE CONTENT

The article is devoted to the important issue of the Russian legislation in the field of health – Transplantation of Organs and Tissues of Human Origin. The concept of 'transplant' from the standpoint of religion, medicine, and law is examined, types of transplantation are studied. The article analyzes the legal problems of transplant organs and tissues. Based on the given provisions, the author focuses on the gaps in the current legislation governing the legal bases of transplantation.

Keywords: transplantation of human organs and tissues, right to health, right to medical care, blood donation, 'presumption of consent', brain death.