

УДК 616-089.819.843-027.563

**ПРОБЛЕМЫ КОММЕРЦИАЛИЗАЦИИ ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ  
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

*Батуро А. О., Костенкова А. И.*

**Научный руководитель: преподаватель-стажер А. А. Пак**

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

В настоящее время трансплантация органов является одним из самых высокотехнологичных методов оказания медицинской помощи в мире. Данный метод позволяет спасти жизни тех людей, которым не могут помочь все остальные методы лечения [2].

Трансплантация органов — донорство органов, базируется на принципе безвозмездности и бескорыстности, целью которой является спасение человеческой жизни. Рост и развитие человечества приводит к развитию и совершенствованию трансплантологии, что делает ее более доступной и распространенной. Но, развитие данной технологии влечет за собой создание ряда этических и нравственных проблем, так как связано с ростом потребности на все большее количество трансплантируемых органов.

Так донорство порождает спорные вопросы. Вопросы коммерциализации, возникает соблазн для ряда людей в получении выгоды, путем продажи продаже своих органов. Возникновение криминальных элементов, занимающихся продажей органов [1]. В ряде случаев, донорство сталкивается с препятствием в виде религиозного верования. Также важной проблемой является вопрос приоритетности и очередности распределения донорских органов. Проблема решения вопроса о прижизненном и, что более важно, посмертном заборе органов. Вопросы детской трансплантологии [2].

В настоящее время на территории РБ донорство органов осуществляется только на безвозмездной основе. Сделки, несущие прибыль и связанные с трансплантацией органов, являются незаконными и преследуются по закону РБ и международным сообществом [3]. К этическим аргументам недопустимости коммерческих сделок связанных с органами относят признание основного закона нравственных взаимоотношений между людьми, предполагающего запрет на рассмотрение человека как средства для достижения цели другого человека; признание за человеком (включая его тело) человеческого достоинства; риск снижения ценности человеческой жизни и криминализацию общества.

Для препятствия этому существует закон РБ «О трансплантации органов и тканей человека», согласно которому донорами не могут быть лица, не являющиеся супругами или близкими родственниками, несовершеннолетние, лица признанные недееспособными и другие категории лиц, указанные в законе [3].

Важной проблемой является вопрос посмертного забора донорских органов. Данная процедура не допускается в случае, если умерший или какое-либо лицо, представляющее умершего (из числа супругов, близких родственников или законных представителей) до его смерти заявили о несогласии на забор органов для трансплантации после смерти. Это препятствует развитию коммерциализации донорства, сохраняя самый главный принцип донорства органов не тронутым, а именно «безвозмездность».

Также, одним из острых вопросов стоит вопрос констатации смерти. Ведь есть опасность того, что врач, в корыстных целях, может не приложить все усилия, для борьбы за состояние здоровья донора. Таким образом пойдя на преступление против закона, человека и себя самого. Но такой аспект предусмотрен в законе РБ «О трансплантации органов и тканей человека». Так «запрещается участие врачей-специалистов, которые будут осуществлять трансплантацию, а также членов бригад, обеспечивающих

забор органов, в констатации смерти человека, тело которого предполагается использовать для забора органов» [3].

К сожалению, в настоящее время все еще имеет место проблема торговли органами, несмотря на то, что это является противоправным действием и преследуется по закону. Но, как можно увидеть, государство прикладывает все усилия, чтобы обезопасить человека от этого криминального элемента и создать все условия для спасения жизни нуждающегося.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Караева, О. Между даром и товаром: проблематика развития донорства органов в общественном мнении россиян / О. Караева // Вестник общественного мнения. — 2013. — № 2. — С. 56–66.

2. Лещук, С. П. Презумпция согласия на эксплантацию органов и (или) тканей человека в Республике Беларусь / С. П. Лещук, А. И. Лукашов // Юридическая наука и практика: Вестник Нижегородской академии МВД России. 2018. — № 2. — Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/prezumpsiya-soglasiya-na-eksplantatsiyu-organov-i-ili-tkaney-cheloveka-v-respublike-belarus>. — Дата доступа: 12.04.2019.

3. О трансплантации органов и тканей человека: закон Республики Беларусь от 4 марта 1997 г. № 28-3 // Ведамасці Нацыянальнага сходу Рэспублікі Беларусь, 1997 г. — № 9. — Ст. 196.

УДК 271.2-442.47:001

### ПОСТ: ПОЛЬЗА, ПОДТВЕРЖДЕННАЯ ВРЕМЕНЕМ И НАУКОЙ

*Беридзе Р. М.*

Научный руководитель: к.м.н., доцент *О. Н. Кононова*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

*«В науке нет финишной черты.*

*Когда находишь ответ на один вопрос,  
тут же возникает другой.*

*Я никогда не считал, что ответил  
на все вопросы.*

*Потому-то и продолжаю спрашивать...»*

*Есинори Осуми*

Слово «аутофагия» происходит от греческих слов «ауто» («сам») и «фагин» («есть»). Это процесс, посредством которого клетки разрушают и перерабатывают свои компоненты. Он обеспечивает источник энергии и строительные блоки для обновления клеток. Клетки используют аутофагию, чтобы избавляться от поврежденных белков и органелл и таким образом бороться с негативными последствиями старения организма.

Процесс аутофагии был открыт в 60-х гг. XX в., однако его важность была оценена только в 90-х гг., после публикации исследований Есинори Осуми [1].

Японский ученый, Лауреат Нобелевской премии 2016 г., Есинори Осуми начинал исследование аутофагии в дрожжевых клетках и с помощью генетического подхода обнаружил полтора десятка генов, инактивация которых приводила к дефектам в образовании аутофагосом. Эти гены по современной номенклатуре называются ATG (*Autophagy-related Genes*). Осуми показал, что аутофагия — это действительно запрограммированный процесс, то есть процесс, который кодируется в геноме. Если мутировать или отключить важные для аутофагии гены, то аутофагии происходить не будет [2].

Однако, несмотря на всеобщее удивление и заинтересованность данным процессом, эта практика, о которой научная медицина широко стала говорить лишь с 2016 г., в Восточной Церкви уже давно известна. Более того, даже Гиппократ считал ее древней