

РЕЗОЛЮЦИЯ V ВСЕРОССИЙСКОГО СЪЕЗДА ТРАНСПЛАНТОЛОГОВ

город Москва

10 октября 2010 года

В соответствии с п. 26 Плана научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации на 2010 год, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России № 147 от 15 марта 2010 г., 8–10 октября 2010 г. в Москве прошел V Всероссийский съезд трансплантологов.

В мероприятии, прошедшем на традиционно высоком уровне, приняли участие ведущие российские и зарубежные ученые – специалисты в области клинической и экспериментальной трансплантологии, реаниматологи и неврологи, врачи больниц скорой помощи, руководители здравоохранения, главные внештатные специалисты-трансплантологи регионов, представители профессиональных медицинских обществ и ассоциаций, индустрии медицинской техники и лекарственных препаратов, всего более 600 человек.

В адрес участников съезда были зачитаны приветствия Президента РФ и министра здравоохранения и социального развития РФ. На съезде выступили руководители профильных департаментов Минздравсоцразвития России.

По традиции состоялось торжественное награждение специалистов медалью «Академик В.И. Шумаков» за выдающийся вклад в развитие отечественной трансплантологии; пациентов, ставших родственными донорами для спасения жизни своих близких, почетным знаком донора «Дарящему часть себя».

На съезде выступил с лекцией «Основополагающие принципы клеточной, тканевой и органной трансплантации» координатор Департамента высоких медицинских технологий Всемирной организации здравоохранения Luc J.P. Noel.

В рамках съезда прошла объединенная сессия Европейского общества трансплантации органов (ESOT) и Общероссийской общественной организации трансплантологов «Российское трансплантологическое общество», что свидетельствует о признании отечественной трансплантологии, делающей уверенные шаги на пути становления.

Состоялись заседание профильной комиссии по трансплантологии Экспертного совета по здравоохранению Минздравсоцразвития России, заседание Координационного совета Общероссийской обще-

ственной организации трансплантологов «Российское трансплантологическое общество».

Насыщенная программа Съезда включала 93 научных доклада, сделанных ведущими российскими и зарубежными учеными. С большим интересом участниками съезда были встречены Первые Шумаковские чтения «Сердечно-сосудистая хирургия и трансплантация сердца», мастер-классы по трансплантации печени и легкого, видеотрансляция из операционной. Большинство докладов, представленных на съезде, продемонстрировали высокую научную подготовленность участников, появление новых научных школ и имен.

Съезд был обеспечен обширной информационной базой: изданы и предоставлены участникам и гостям обширные материалы съезда (около 500 тезисов), новые книги («Очерки клинической трансплантологии», первый выпуск национального информационного издания «Трансплантология 2009: итоги и перспективы»), очередные выпуски журнала «Вестник трансплантологии и искусственных органов».

Должное внимание общественности к мероприятию обеспечили ведущие средства массовой информации.

Прошедшие со времени IV съезда 2 года развития трансплантологии в нашей стране охарактеризовались увеличением числа трансплантаций органов, открытием трех новых центров. На сегодняшний день трансплантация органов выполняется в 19 городах Российской Федерации, в которых функционируют: 33 центра трансплантации почки, 7 центров трансплантации сердца, 10 центров трансплантации печени, 3 центра трансплантации поджелудочной железы. По итогам I–III кварталов 2010 г. выполнено 805 трансплантаций почки, 158 трансплантаций печени, 71 трансплантация сердца, 17 трансплантаций поджелудочной железы, что приближается к объемам всего 2009 г. (830 трансплантаций почки, 175 трансплантаций печени, 46 трансплантаций сердца, 8 трансплантаций поджелудочной железы). Таким образом, общее число трансплантаций органов, выполняемых в РФ, увеличивается с хорошей динамикой.

Несмотря на общий низкий уровень донорства в нашей стране – 2,7 донора на 1 млн населения, –

в отдельных регионах уровень донорства сопоставим с таковым в развитых странах, например, Новосибирская область – 16,1 донора на 1 млн населения.

Положительная динамика объемов и качества трансплантологической помощи населению РФ в период 2008–2010 гг. в немалой степени была достигнута благодаря поддержке со стороны Минздравсоцразвития России, обеспечившего:

- увеличение объемов финансирования по профилю «трансплантация», выделяемого в рамках ежегодного государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам РФ;
- адекватное лекарственное обеспечение стационарного лечения (выполнения трансплантаций) и последующего амбулаторного наблюдения пациентов (пожизненная иммуносупрессивная терапия);
- разработку и принятие нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию трансплантологической помощи:
 - приказа от 9 октября 2009 г. № 819н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов»;
 - приказа от 2 ноября 2009 г. № 863н/78 «О внесении изменений в приказ Минздравсоцразвития России и РАМН от 25 мая 2007 г. № 357/40 «Об утверждении Перечня органов и (или) тканей человека – объектов трансплантации, Перечня учреждений здравоохранения, осуществляющих трансплантацию органов и (или) тканей человека, и Перечня учреждений здравоохранения, осуществляющих забор и заготовку органов и (или) тканей человека»;
 - приказа от 5 ноября 2008 г. № 622 «Об Экспертном совете в сфере здравоохранения Минздравсоцразвития России» (создание профильной комиссии по трансплантологии);
- организацию и поддержку научно-практических мероприятий по вопросам донорства и трансплантации органов и (или) тканей человека;
- финансирование ведущих федеральных центров трансплантации на приобретение дорогостоящего медицинского оборудования, обучение специалистов, обновление медико-санитарного автопарка, развитие медицинских информационных и телекоммуникационных технологий, ремонт помещений и др.

Съезд трансплантологов положительно оценивает деятельность в 2008–2010 гг. Общероссийской общественной организации трансплантологов «Российское трансплантологическое общество».

Создание общества позволило консолидировать трансплантологическую общественность и сосредоточить усилия отдельных трансплантологиче-

ских центров в решении приоритетных задач. В настоящее время в обществе состоит более 400 человек из 51 региона РФ; при организационном участии общества проведено 15 всероссийских и региональных научно-практических мероприятий (конференций).

Данные о работе российских трансплантологических центров, приведенные в сообщениях, показывают, что непосредственные и отдаленные результаты выполняемых клинических трансплантаций органов соответствуют международному уровню и свидетельствуют о высокой квалификации кадров и достаточном технологическом обеспечении.

Несмотря на это, Российская Федерация продолжает оставаться на одном из последних мест в мире по объему оказания трансплантологической помощи, которой охвачена лишь небольшая часть нуждающихся жителей страны. Недоступность трансплантаций большинству нуждающихся в них обусловлена прежде всего критическим дефицитом донорских органов.

Этот дефицит в условиях России определяется устаревшей формой организации посмертного органного донорства. Действия региональных донорских служб сводятся к попыткам установления контактов с администрацией регионов и руководством скорпомощных стационаров. Распоряжения местных органов исполнительной власти в области здравоохранения, призванные регулировать вопросы органного донорства, носят рекомендательный характер и не подкреплены федеральным законодательством и нормативно-правовыми актами Минздравсоцразвития России (положениями об ответственности руководителей субъектов РФ и главных врачей медицинских организаций за организацию органного донорства). Очевидна необходимость законодательно закрепить эти положения в области организации органного донорства.

Сегодня существует перечень учреждений, осуществляющих трансплантацию органов, и определен порядок их финансирования («федеральные квоты»). Донорство органов является организационно не менее трудной задачей, чем трансплантация органов, однако не имеет целевого федерального финансирования. Организация работ по донорству органов и трансплантация органов являются разными видами профессиональной деятельности, исполняются разными категориями врачей, в разных производственных помещениях и, соответственно, требуют разных источников финансирования.

Если необходимость оплаты государством трансплантаций органов не вызывает сомнения, то проблема адекватного финансирования донорских программ, по сути, создания национальной системы донорства, которая имеется в каждой европейской стране, является насущной задачей.

Рост числа трансплантаций отмечается только в регионах и городах, в которых в организацию работ по органному донорству внедрены элементы трансплантационной координации. Это Москва, Московская область, Санкт-Петербург, Новосибирск. В указанных регионах по инициативе местных властей оплачиваются ключевые этапы госпитальной координации, а именно: идентификация (выявление донора), диагностика смерти мозга, оценка донора, ведение донора, аудит летальности, что обеспечивает интенсификацию и расширение спектра трансплантаций. Однако необходима консолидация программ на региональном и национальном уровнях, что отражено в концепции трансплантационной координации как оптимальной формы организации органного донорства, принятой еще IV Всероссийским съездом трансплантологов.

На съезде были рассмотрены вопросы новых подходов к иммуносупрессивной терапии, направленные на улучшение отдаленных результатов трансплантации солидных органов; вопросы профилактики инфекционных осложнений, прежде всего цитомегаловирусной инфекции.

Обозначены показания к назначению ингибиторов пролиферативного сигнала после трансплантации почки. Согласно результатам международных исследований, ингибитор пролиферативного сигнала лекарственный препарат эверолимус имеет высокий уровень доказательной базы обеспечения эффективной иммуносупрессии в современных режимах минимизации циклоспорина с подтвержденным антипролиферативным и противовирусным эффектом, что создает предпосылки для реального улучшения отдаленных результатов трансплантации.

Развитие клинической трансплантологии немыслимо без дальнейшей разработки и углубленного решения научных проблем, среди которых проблемы преодоления тканевой несовместимости, острого и хронического отторжения трансплантата, разработка объективных критериев для прогнозирования развития отторжения, дифференцирования отторжения и инфекции, выявления факторов риска и предикторов развития хронического отторжения (васкулопатии) трансплантата.

Съезд считает необходимым выделить приоритетных направлений развития экспериментальной и клинической трансплантологии.

1. В сфере организации донорского обеспечения трансплантологической помощи гражданам РФ:
 - внедрение единой федеральной системы трансплантационной координации, имеющей бюджетное финансирование, главной задачей которой является организация работ по донорству в стационарах регионов и предоставление донорских органов в трансплантацион-

ные центры на основе единого федерального листа ожидания;

- расширение донорских критериев в соответствии с международными тенденциями в части использования трупных органов и тканей человека от доноров – носителей маркеров сифилиса.
2. В сфере совершенствования законодательства в области донорства и трансплантации органов и тканей человека:
 - разработка и принятие нового Федерального закона «О донорстве и трансплантации органов и (или) тканей человека»:
 - с сохранением в нем презумпции согласия;
 - закреплением механизма прижизненного волеизъявления лица о согласии (несогласии) на донорство органов и тканей после смерти;
 - закреплением федеральной системы трансплантационной координации;
 - урегулированием создания и ведения федеральных регистров доноров и реципиентов органов и тканей человека, федерального листа ожидания трансплантации трупных органов и тканей человека;
 - указанием отчетности и ответственности администрации скорпомощных стационаров за работы по донорству;
 - урегулированием порядка и процесса констатации смерти мозга у несовершеннолетних и посмертного донорства от несовершеннолетних (презумпция несогласия);
 - запретом торговли органами и тканями человека, трансплантационного туризма, рекламы коммерческих сделок с органами и тканями человека для трансплантации, ответственности за совершение указанных действий;
 - закреплением ограничений на выполнение трупных трансплантаций органов и тканей человека иностранным гражданам, пребывающим на территории РФ;
 - закреплением понятийного аппарата и принципов трансплантации органов и тканей человека и др.;
 - разработка и принятие порядка медицинского обследования донора-трупа, включая перечень абсолютных и относительных противопоказаний к посмертному донорству органов и тканей человека;
 - разработка и принятие протокола ведения донора-трупа с констатированной смертью мозга (кондиционирование);
 - разработка и принятие порядка заготовки трупных донорских органов и тканей человека.

3. В области финансирования трансплантологической помощи населению РФ:

- выделение государственного финансирования на специализированную, включая высокотехнологическую, медицинскую помощь, амбулаторно-поликлиническую помощь по профилю «трансплантация» в объеме, достаточном для выполнения федеральных стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравсоцразвития России;
- дальнейшее увеличение объемов федерального финансирования, выделяемого в рамках государственного задания на оказание высокотехнологической медицинской помощи (количества квот), в соответствии с реальной потребностью населения РФ в трансплантации органов;
- выделение целевого федерального финансирования на донорское обеспечение и трансплантационную координацию;
- выделение государственного финансирования на модернизацию материально-технической базы ведущих трансплантационных центров страны;
- восстановление федерального финансирования программного гемодиализа в центрах гемодиализа федерального подчинения, что позволит увеличить «листы ожидания трансплантации» и оптимизировать селекцию пар «донор–реципиент», а также сделать реальным ожидание трансплантации в федеральных центрах для жителей регионов, в которых отсутствуют собственные центры трансплантации.

4. В сфере научных исследований съезд считает особенно актуальным развивать исследования по биологическим и клиническим аспектам клеточной трансплантации;

- разработке вопросов иммунной толерантности на основе клеточных технологий и высокоспецифичных биомаркеров и биоагентов;
- активизировать работы по созданию отечественного искусственного сердца, искусственных и биогибридных органов и систем.

На фоне дефицита донорских органов важно развивать исследования в области применения перфузионных систем в трансплантологии и их внедрение в практику органного донорства.

Съезд поддерживает инициативу организации первого многоцентрового национального научного проекта «Биомаркеры в прогнозировании отдаленных результатов трансплантации сердца» и призывает трансплантологические центры к консолидации и участию в этой работе.

5. Съезд считает приоритетной задачей формирование позитивного имиджа, укрепление автори-

тета российской науки и отечественных ученых в мировом научном сообществе:

- развивать практику проведения совместных мероприятий Российского трансплантологического общества с международными профессиональными ассоциациями и обществами – Всемирным трансплантационным обществом (TTS), Европейским обществом трансплантации органов (ESOT) и др.;
- поддерживать представление работ российских ученых на международных конгрессах и конференциях, стимулировать публикации работ российских ученых в авторитетных международных изданиях;
- развивать традиции проведения Шумаковских чтений как всероссийского научно-практического мероприятия.

6. В сфере профессионального образования считать целесообразным:

- поддержать создание и функционирование кафедр трансплантологии в медицинских вузах и преподавание курса «Клиническая трансплантология и искусственные органы» на старших курсах медицинских институтов;
- поддерживать создание и деятельность кафедр и курсов по преподаванию основ биотехнических систем, искусственных и биогибридных систем и органов студентам старших курсов технических университетов;
- расширить практику последиplomной подготовки специалистов из регионов на базе ведущих научно-практических учреждений и трансплантологических центров РФ.

7. В области подготовки научных кадров:

- рекомендовать руководителям научно-практических учреждений, руководителям диссертационных советов по профилю «Трансплантология и искусственные органы» усилить контроль за качеством и сроками выполнения научно-квалификационных (диссертационных) работ и дальнейшим трудоустройством подготовленных специалистов и научных работников;
- считать целесообразным полнее отражать деятельность диссертационных советов по профилю «Трансплантология и искусственные органы» в специализированном журнале «Вестник трансплантологии и искусственных органов».

8. В области подготовки молодых специалистов:

- продолжить практику направления перспективных молодых специалистов на обучение и стажировку в ведущие зарубежные трансплантологические центры, используя возможности административных и общественных организаций РФ и образовательные программы международных трансплантологических обществ;

- с целью адаптации молодых специалистов, повышения их статуса и закрепления в трудовых коллективах поддержать работу по формированию и развитию советов молодых ученых и специалистов, активизировать выдвижение кандидатов в районные, городские советы молодых ученых и специалистов.
9. Развитие отечественной клинической трансплантологии, достигнутые успехи в длительном выживании и реабилитации пациентов с трансплантированными органами требует совершенствования подготовки медицинских специалистов не только в области донорства и трансплантации органов и тканей человека, но и смежных областей. В целях скорейшего внедрения высокотехнологичной трансплантационной помощи в реальный сектор здравоохранения:
- поддержать и ускорить разработку и реализацию совместно с ведущими медицинскими университетами РФ программ последипломого образования (повышения квалификации) врачей различных специальностей – терапевтов, кардиологов и др., – по выявлению и ведению больных, нуждающихся в высокотехнологичной трансплантологической помощи, и реципиентов трансплантированных органов; считать особенно важным включение образовательной информации в курсы подготовки врачей-педиатров;
 - введение в программу последипломого обучения на кафедрах анестезиологии и реаниматологии преподавания критериев диагностики смерти мозга и принципов ведения потенциальных доноров, находящихся в состоянии смерти мозга.
10. В сфере научно-информационной и образовательной деятельности съезд рекомендует продолжить работу по созданию и выпуску научной, научно-методической и научно-информационной литературы по проблеме трансплантологии и искусственных органов.
11. В сфере идеологической, просветительской и информационной политики съезд поддерживает:
- организацию и проведение информационно-просветительских программ в средствах массовой информации;
 - взаимодействие с представителями основных религиозных конфессий;
 - повышение прозрачности, регламентацию работы различных служб в области донорства и трансплантации органов, тканей человека.
- Участники Съезда выступают:
- за включение в список жизненно необходимых лекарственных средств ингибиторов пролиферативного сигнала, необходимых для удлинения срока функционирования трансплантированных органов путем предупреждения их хронического фиброза, обусловленного длительным действием ингибиторов кальциневрина, а также для применения у реципиентов с онкологическими осложнениями;
 - за внедрение в клиническую практику общей профилактики цитомегаловирусной инфекции у реципиентов донорских органов.
- Делегаты Съезда выражают уверенность, что при реализации вышеуказанных предложений клиническая трансплантология в РФ способна в течение короткого отрезка времени добиться новых высот, обеспечить население РФ качественной и доступной трансплантологической помощью.

Принято на пленарном заседании V Всероссийского съезда трансплантологов.

**10 октября 2010 года, Большой конференц-зал, ФГУ «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова»
Минздравсоцразвития России**