

DOI: 10.15825/1995-1191-2018-4-107-111

К ВОПРОСУ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ ГОСУДАРСТВ В ОБЛАСТИ ДОНОРСТВА ОРГАНОВ И ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ

Н.А. Боенко¹, М.Г. Минина²

¹ ФГБОУ ВО «Дипломатическая академия Министерства иностранных дел Российской Федерации», Москва, Российская Федерация

² ГБУЗ «Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы», Москва, Российская Федерация

В современном мире сотрудничество государств осуществляется практически по всем аспектам политической и социально-экономической жизни. Взаимодействие государств по вопросам высоких технологий в медицине не является чем-то новым и осуществляется по широкому спектру клинических направлений. Сотрудничество государств в области донорства органов и трансплантации не ограничивается обменом клиническим опытом между специалистами из разных стран или оказанием медицинской помощи в конкретном случае. С одной стороны, данное направление затрагивает многочисленные стороны социальной жизни человека и нуждается в особом нормативно-правовом регулировании. С другой стороны, является эффективным организационным механизмом, использование которого государствами может способствовать спасению жизни и здоровья собственных граждан посредством межгосударственного обмена донорскими органами. Важнейшей целью межгосударственного сотрудничества является объединение усилий соответствующих государственных институтов и служб по противодействию незаконному изъятию донорских органов и трансплантационному туризму.

Ключевые слова: межгосударственное сотрудничество, обмен донорскими органами.

ON THE ISSUE OF COOPERATION OF STATES IN THE FIELD OF ORGAN DONATION AND TRANSPLANTATION

N.A. Boenko¹, M.G. Minina²

¹ Diplomatic Academy of the Ministry of foreign Affairs of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation

² City clinical hospital S.P. Botkin Department of health of the city of Moscow, Moscow, Russian Federation

In today's world, state cooperation is carried out in almost all aspects of political, social and economic life. The interaction of States on high technologies in medicine is not something new and is carried out in a wide range of clinical areas. The cooperation of States in the field of organ donation and transplantation is not limited to the exchange of clinical experience between specialists from different countries or the provision of medical care in a particular case. On the one hand, this direction affects many aspects of social life of man, and needs special legal regulation. On the other hand, it is an effective organizational mechanism, the use of which by States can contribute to saving the lives and health of their own citizens through the inter-state exchange of donor organs. The most important goal of inter-state cooperation is to unite the efforts of the relevant state institutions and services to combat the illegal organ donation and transplantation tourism.

Key words: cooperation of States, organ donor exchange.

Отличительной чертой международных отношений в XXI веке стало выдвижение на первый план задачи обеспечения интересов международного сообщества в целом. При этом государства оказались в

ситуации, когда независимо от различий в их политических, экономических и социальных системах им необходимо сотрудничать друг с другом в различных областях международных отношений, ведь сотруд-

Для корреспонденции: Боенко Никита Александрович. Адрес: 119021, Москва, ул. Остоженка, 53/2, стр. 1. Тел. 8-985-182-83-08. E-mail: boenko.nikita@gmail.com

For correspondence: Boenko Nikita Aleksandrovich. Address: 53/2, Ostojenka str., Moscow, 119021, Russian Federation. Tel. 8-985-182-83-08. E-mail: boenko.nikita@gmail.com

ничество — это единственный законный способ реализации государствами своих интересов, так как ни одно из них не может выжить в условиях автаркии, экономической и политической изоляции [3].

Согласно Декларации о принципах международного права 1970 года, к основным целям международного сотрудничества государств относятся поддержание мира и безопасности, установление всеобщего уважения и соблюдения прав человека, ликвидация всех форм расовой дискриминации и религиозной нетерпимости, развитие экономических, социальных, культурных и торговых отношений, а также отношений в области науки и техники [3].

В данном контексте, учитывая исключительно важное значение здравоохранения для социально-экономического развития любого государства, страны прикладывают значительные усилия для углубления взаимодействия и международного сотрудничества в указанной области, включая такие высокотехнологичные сферы медицины, как нейрохирургия, генная инженерия, иммунология, трансплантология и др. Донорство органов и трансплантация как ни одно другое направление современной медицины нуждаются в поддержке общества и государства, поскольку затрагивают чувствительные стороны жизни любого человека, связанные с волеизъявлением человека относительно донорства своих органов после смерти, доверием общества к системе распределения донорских органов и системе здравоохранения в целом. Государственной поддержки и обеспечения требуют такие аспекты донорства органов и трансплантации, как нормативно-правовое регулирование, противодействие, в том числе с опорой на международное сотрудничество, незаконному обороту донорских органов, трансплантационному туризму, любым посягательствам на жизнь человека с целью использования его органов для трансплантации.

На сегодняшний день международное сотрудничество государств в области донорства и трансплантологии происходит путем их взаимодействия по следующим вопросам:

- 1) создание и ведение единых листов ожидания, а также специальных программ обмена донорскими органами с целью оптимального подбора пары «донор–реципиент»;
- 2) унификация систем сертификации, маркировки и учета донорского материала;
- 3) противодействие преступлениям, связанным с незаконным изъятием и торговлей донорскими органами, включая торговлю людьми с целью последующего изъятия органов, а также незаконному изъятию органов во время вооруженных конфликтов;
- 4) незаконные трансграничные пересадки органов, трансплантационный туризм;

- 5) обмен опытом сотрудников правоохранительных органов и медицинских организаций.

Вышеописанные формы международного сотрудничества государств в области донорства и трансплантологии имеют различный субъектный охват (наиболее активно в таком сотрудничестве, как правило, участвуют государства с более развитой высокотехнологичной медициной), а также отличаются по степени проработанности вопросов их международно-правового регулирования.

Говоря о вопросах международного сотрудничества государств в области донорства и трансплантации, нельзя не обратиться к опыту Совета Европы и Европейского Союза как наиболее успешному.

В рамках международного сотрудничества и на основе принципа обмена знаниями между странами-участниками Совет Европы и CD-P-TO (Европейский Комитет по трансплантации органов, действующий в рамках Совета Европы) разработали широко признанные рекомендации и резолюции в области трансплантации, охватывающие этические, социальные, научные и учебные аспекты донорства и трансплантации органов, тканей и клеток. Необходимо знать, что соглашения и конвенции имеют обязательную силу для государств, ратифицировавших их, резолюции и рекомендации формируют правила, которые правительствам государств следует соблюдать.

Необходимо также знать, что среди соглашений и конвенций Совета Европы Российской Федерацией подписаны и ратифицированы Конвенция о защите прав человека и основных свобод (05.05.1998), Конвенция против торговли человеческими органами (24.09.2015).

Глава генеральной дирекции по правам человека и верховенству права Совета Европы Филипп Буайа, выступая на конференции по биомедицине, приуроченной к 20-летию вступления России в Совет Европы, поблагодарил Россию за вклад в области биомедицины. Он также добавил, что РФ недавно подписала конвенцию против торговли органами. «Мы благодарны РФ за решимость в этой сфере», — заявил Буайа. Он добавил, что развитие биомедицины открывает большие возможности для человека, но в то же время создает риски злоупотреблений. В этой связи Буайа напомнил, что основным документом по проблеме биоэтики является Конвенция о правах человека и биомедицине (Конвенция Овьедо, 1997 года), представляющая собой единственный юридически обязывающий документ в этой области. Документ защищает достоинство и идентичность всех людей и без дискриминации гарантирует каждому человеку уважение его неприкосновенности. Конвенция рассматривается как международно-правовой акт о правах пациентов, и в частности, затрагивает вопросы медико-биологических исследований, генетики и трансплантации органов и тканей [3].

Необходимо особо отметить и рекомендации Совета Европы по широкому спектру вопросов донорства органов и трансплантации, созданные ведущими экспертами в области трансплантологии, биомедицины, юриспруденции. Данные рекомендации не носят характер юридически обязывающих документов, но степень их популярности очень высока среди профессиональных сообществ во всем мире, поскольку они содержат самые современные данные относительно рассматриваемых в них направлений, и, например, их ценность для организации системы донорства органов и(или) системы трансплантации в отдельно взятой стране или регионе переоценить невозможно. Рекомендации регулярно обновляются и доступны для использования в свободном формате на сайте Европейского директората по качеству медицины и здравоохранения [11]. Кроме того, по ряду важных вопросов донорства органов и трансплантации и другим направлениям биомедицины Совет Европы подготовил соответствующие резолюции, содержащие решения по конкретным вопросам биомедицины. На сайте Европейского директората по качеству медицины и здравоохранения таких резолюций представлено 9 [11]. Опыт Совета Европы убедительно показывает, как важны и эффективны межгосударственные кооперация и сотрудничество в таком сложном вопросе, как развитие биомедицины в обществе, несомненно, затрагивающем права и интересы каждого члена общества.

В рамках Европейского Союза (ЕС) действуют ряд директив (директива – тип законодательного акта ЕС), регулирующих и обеспечивающих качество и безопасность технических подходов и процедур, связанных с донорством органов, тканей и клеток (изъятие, консервация, хранение, маркировка и т. д.), качество и безопасность биоматериала на всей терри-

тории ЕС, принципы обмена донорскими органами между государствами – членами ЕС. Директивы обязательны к исполнению и вводятся в странах через национальные законодательства [11].

Таким образом, правовое регулирование сферы донорства и трансплантологии в ЕС осуществляется:

- на *наднациональном уровне* – Европейским Парламентом и Советом ЕС принимаются соответствующие директивы¹, а Европейской Комиссией – решения² по вопросам донорства и трансплантологии;
- на *национальном уровне* – в ряде государств – членов ЕС разработано единое законодательство³, а в некоторых – приняты отдельные акты, регулирующие различные вопросы донорства и трансплантологии⁴.

Вне зависимости от формы правового регулирования эффективный обмен донорскими органами и ведение объединенных баз данных доноров и реципиентов ведется на уровне региональных неправительственных организаций, таких как Евро-трансплант⁵, Скандиатрансплант⁶, Балттрансплант⁷ и Южный союз по трансплантации⁸, при их тесном взаимодействии с донорскими центрами и клиниками соответствующих стран-участниц.

С целью координации межгосударственного обмена донорскими органами Европейская комиссия в рамках программы «Здравоохранение и охрана здоровья» 2008–2013 гг. организовала и профинансировала два проекта – платформы COORENOR и FOEDUS для обеспечения взаимодействия между национальными организациями по обмену органами, государства, членов Европейского Союза [7, 8].

Положительный эффект от подобного международного сотрудничества в области донорства и трансплантологии очевиден. Так, ведение подоб-

¹ Директива 2002/98/ЕС от 27.01.2003 (ОЖЛ 33, 8.2.2003, pp. 30–40); Директива 2004/33/ЕС от 22.03.2004 (ОЖЛ 91, 30.3.2004, p. 25–39); Директива 2004/23/ЕС от 31.03.2004 (ОЖЛ 102, 7.4.2004, pp. 48–58) а также принятые в ее развитие Директива 2006/17/ЕС от 08.02.2006 (ОЖЛ 38, 9.2.2006, pp. 40–52), Директива 2006/86/ЕС от 24.10.2006 (ОЖЛ 294, 25.10.2006, pp. 32–50), Директива 2015/565 от 08.04.2015 (ОЖЛ 93, 9.4.2015, pp. 43–55), Директива 2015/566 от 08.04.2015 (ОЖЛ 93, 9.4.2015, p. 56–68); Директива 2005/61/ЕС от 30.09.2005 (ОЖЛ 256, 1.10.2005, pp. 32–40), Директива 2005/62/ЕС (ОЖЛ 256, 1.10.2005, pp. 41–48), Директива 2010/45/ЕС от 07.07.2010 (ОЖЛ 207, 6.8.2010, pp. 14–29).

² К примеру, решение Европейской комиссии 2010/453/EU «Об установлении руководящих принципов, касающихся условий проведения проверок и контроля, а также касающихся обучения и квалификации должностных лиц в сфере человеческих тканей и клеток, предусмотренных Директивой Европейского Парламента и Совета 2004/23/ЕС» от 03.08.2010 (ОЖЛ 213, 13.8.2010, pp. 48–50).

³ Закон Чехии № 258/2000 «Об охране здоровья населения» и Закон № 285/2002 «О трансплантации»; Второй закон Венгрии «Об охране здоровья», Закон Швеции «О пересадке тканей и органов умерших лиц»; Союзный закон Швейцарии «О трансплантации органов, тканей и клеток» от 08.10.2004.

⁴ К примеру, Закон Италии № 438 «О пересадке почек»; Закон Германии «О донорстве, заборе и пересадке органов и тканей» от 05.11.1997, однако наряду с данным законом в различных землях Германии приняты отличающиеся друг от друга законодательства в сфере трансплантологии.

⁵ 8 государств-членов: Австрия, Бельгия, Венгрия, Германия, Люксембург, Нидерланды, Словения и Хорватия.

⁶ 5 государств-членов: Дания, Исландия, Норвегия, Финляндия и Швеция.

⁷ 3 государства-члена: Эстония, Латвия и Литва.

⁸ 3 государства-члена: Испания, Италия и Франция.

ного расширенного, межгосударственного реестра по трансплантации позволяет предотвратить случаи потери органов при отсутствии подходящего реципиента внутри отдельно взятой страны [2], особенно если речь идет о детских органах, донорах с редкой группой крови или особыми донорскими характеристиками [5], а также позволяет более оперативно и эффективно осуществлять подбор и доставку донорского органа реципиентам из листа ожидания.

Научных исследований, посвященных межгосударственному обмену донорскими органами, насчитывается не так много. Так, швейцарские трансплантологи исследовали вклад в национальную трансплантационную активность, обеспечиваемый донорскими органами, поступающими из других стран в рамках межгосударственного обмена [12]. Помимо того, что получение донорского органа из другой страны значительно увеличивает шансы пациента на жизнь в связи с сокращением периода ожидания, обмен донорскими органами между государствами предотвращает потери донорских органов, а также позволяет расширить пул доноров для донорских организаций небольших географических регионов [8, 10, 12].

За 5-летний период 2009–2013 гг. общий вклад в трансплантационную активность Швейцарии, обеспеченный донорскими органами из других стран, составил 7,2%, в абсолютном числе трансплантаций это составило 137 операций. Если рассматривать число трансплантаций по каждому из органов, то окажется, что лидирующую позицию по количеству принятых для трансплантации донорских органов занимает печень, 14,2% составил вклад трансплантаций печени в общую трансплантационную активность, в абсолютном измерении 70 трансплантаций печени. Такое значительное число предложений донорской печени объясняется высоким уровнем организации взаимодействия между Swisstransplant (Национальное агентство по обмену донорскими органами Швейцарии) и Agencedela Biomedicine (Франция). Именно из Франции поступало наибольшее число трансплантатов печени – 67,5% от всех предложений донорской печени между странами – участниками ЕОЕО (European Organ Exchange Organization, 2004) [8].

Особую роль межгосударственный обмен донорскими органами приобретает в случае трансплантологических процедур, выполняемых в малых объемах, в частности, трансплантация органов детям. В Швейцарии смертность в листе ожидания на трансплантацию среди детей значительно снизилась в период 2009–2013 гг. в сравнении с периодом 2004–2008 гг., поскольку число принятых предложений по донорскому сердцу в рамках межгосударственного обмена практически удвоилось [13].

Взаимодействие между государствами по обмену донорскими органами может внести значительный вклад в трансплантационную активность отдельно взятой страны, и для того чтобы данный инструмент использовался в полной мере, необходимо гармонизировать международную правовую базу, а также формировать единые международные стандарты оценки пригодности донорских органов для трансплантации.

Благодаря сотрудничеству европейских государств по данному направлению более 65% граждан ЕС (более 335 млн человек по состоянию на 2017 год), или около 50% населения Европы, имеют возможность быть включенными (при необходимости) в объединенные листы ожидания, и таким образом, повысить свои шансы на подбор, своевременную транспортировку и последующую пересадку наиболее совместимого донорского органа в максимально сжатые сроки.

Помимо европейского известен также аналогичный опыт других государств по ведению обобщенных баз данных доноров и реципиентов, к примеру, в рамках деятельности Совместного австралийско-новозеландского бюро трансплантации органов (1991, ANZCOTR).

Отметим, что важность подобного направления международного сотрудничества государств в области донорства и трансплантологии осознавалась в том числе и в СССР, когда при участии стран Совета экономической взаимопомощи (СЭВ) была создана и функционировала (до конца 1980-х годов) организация «Соцтрансплант» [1], которая способствовала обмену донорскими органами со странами соцлагеря и в отдельные периоды насчитывала в своих листах ожидания десятки и даже сотни тысяч человек [1]. Деятельность данной организации на постсоветском пространстве так и не была восстановлена, а обмен трансплантатами между РФ и иными странами, включая страны СНГ, практически прекращен с начала 1990-х годов в связи с экономическими и административными проблемами [1].

Среди стран бывшего Советского Союза Республика Беларусь активно развивает в структуре национального здравоохранения донорство органов и трансплантацию [6]. При уровне посмертного донорства [9], составившем в 2017 году 23,6 на 1 млн населения в год, Белоруссия активно выстраивает международное сотрудничество не только с национальными организациями по обмену донорскими органами ряда стран (Чехия, Польша, Латвия, Германия и т. д.), но и с Европейским комитетом по трансплантации (CD-P-TO), Committee on Bioethics (DH-BIO) Совета Европы по вопросам, связанным с противодействием незаконному изъятию и трансплантации донорских органов. В феврале 2018 г. Республика

Беларусь была приглашена в Международную организацию по обмену донорскими органами FOEDUS.

Представленные примеры международного сотрудничества как в рамках Совета Европы, так и в рамках Европейского Союза убедительно показывают эффективность данного инструмента в сокращении дефицита донорских органов для трансплантации, гармонизации нормативных и медицинских аспектов такого сотрудничества и совместного активного противодействия незаконным изъятию и трансплантации органов и(или) тканей человека.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

The authors declare no conflict of interest.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Алексеев ЛП, Хаитов РМ. Иммуногенетика человека и клиническая трансплантация органов в России. *Иммунология*. 2015; 2: 78. Alexeev LP, Khaitov RM. Human immunogenetics and organ transplant clinics in Russia. *Immunology*. 2015; 2: 78.
2. Батенева Т. Русская девочка получила итальянское сердце. 2007 [Электронный ресурс]. <https://iz.ru/news/330639>. Batenyova T. Russkaya devochka poluchila ital'yanskoe serdce. 2007 [Electronic resource]. <https://iz.ru/news/330639>.
3. Бекяшев КА. Международное публичное право / Ред. К.А. Бекяшева. М.: [б. н.], 1998: 608. Bekyashev KA. Mezhdunarodnoe publichnoe pravo / Red. K.A. Bekyasheva. M.: [b. n.], 1998: 608.
4. РИА-новости [Электронный ресурс]. <https://ria.ru/science/20160426/1420281363.html>. RIA-novosti [Electronic resource]. <https://ria.ru/science/20160426/1420281363.html>.
5. Тимашова Н. Главный трансплантолог России Валерий Шумаков. *Новые известия*. 2007 [Электронный ресурс]. <https://newizv.ru/news/society/12-03-2007/65162-glavnyj-transplantolog-rossii-valerij-shumakov>. Timashova N. Glavnyj transplantolog Rossii Valerij Shumakov. *Novye izvestiya*. 2007 [Electronic resource]. <https://newizv.ru/news/society/12-03-2007/65162-glavnyj-transplantolog-rossii-valerij-shumakov>.
6. 10 years of liver transplantation in the Republic of Belarus: Ethical challenges and perspectives. <https://www.coe.int/en/web/bioethics/conference-10-years-of-liver-transplantation-in-belarus> [Online].
7. European Commission. http://ec.europa.eu/health/blood_tissues/organs/organs_en [Online].
8. Farrell AM. Adding value? EU governance of organ donation and transplantation. *Eur J Health Law*. 2010; 17: 51–79.
9. IRODat Database 2017 [Online]. <http://www.irodat.org/?p=database&c=BY&year=2017#data>.
10. Kirste G. Organ exchange in Europe – barriers and perspectives for the future. *Ann Transplant*. 2006; 11: 52–55.
11. Legal framework. <https://www.edqm.eu/en/legal-framework> [Online].
12. Roels L, Rahmel A. The European experience. *Transpl Int*. 2011; 24: 350–367.
13. Weiss J, Kocher M, Franz F. International collaboration and organ exchange in Switzerland. *J Thorac Dis*. 2015; 7 (3): 543–548.

*Статья поступила в редакцию 23.08.2018 г.
The article was submitted to the journal on 23.08.2018*