УДК 342

КСЕНОТРАНСПЛАНТАЦИЯ: ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ И ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

А. В. ТВАРДОВСКАЯ
(Представлено: канд. юрид. наук, доц. И. В. Шахновская)

В статье рассматриваются международное правовое регулирование в сфере ксенотрансплантологии и правовое закрепление данного понятие в законодательстве Республике Беларусь, а также этические аспекты ксенотрансплантации. Отдельно автор затрагивает вопросы возможности рассмотрения ксенотрансплантации в качестве средства преодоления дефицита донорских материалов.

Одной из главных проблем развития клинической трансплантологии является острый дефицит органов и тканей человека. Подобная нехватка донорских материалов характерна как для Республики Беларусь, так и для всех государств в целом, и обусловлена самой природой такой отрасли, как трансплантология. Это связано с разрешением ряда юридических, медицинских, организационных и биоэтических вопросов, а также необходимостью соблюдения баланса интересов донора и реципиента.

Проблема дефицита донорских материалов стала была актуальной всегда, речь о глобальной нехватке органов и тканей поднималась еще в принятых Всемирной организацией здравоохранения (далее – ВОЗ) в 1991 году Руководящих принципах трансплантации человеческих органов и тканей, в преамбуле которых указывалось, что в данной отрасли невозможно удовлетворить разрыв между спросом и предложением [1]. Дефицит органов и тканей человека не только делает невозможным проведение необходимого числа трансплантаций, но и создает совокупность взаимосвязанных проблем, как, например, трансплантационный туризм и незаконная торговля органами. Большинство государств и ВОЗ не поддерживают и осуждают такие явления, грубо нарушающие принципы равенства и уважения человеческого достоинства, справедливости, большинство из них являются уголовно наказуемыми.

Государства самостоятельно, основываясь на присущих им социальных, национальных, культурных, этических особенностей выстраивают систему донорства, реализуют различные программы поддержки доноров, организовывают мероприятия, направленные на распространение идеи донорства, стремясь тем самым обеспечить внутригосударственные потребности в органах и тканях человека с помощью национального ресурса. Необходимость следования таким тенденциям подчеркивается в принципах, закрепленных Стамбульской Декларацией о Трансплантационном туризме и торговле органами (далее – Декларация). Так, в соответствии с пятым принципом Декларации, «страны, регионы и сопредельные области должны пытаться достигнуть самообеспечения в органном донорстве, обеспечивая достаточное количество органов для своих жителей, используя также региональную кооперацию» [2].

Одним из возможных в перспективе методов преодоления дефицита донорского материала является ксенотрансплантация. Законодательство Республики Беларусь не содержит правового закрепления данного понятия, однако, по мнению М. Н. Малеиной, под ксенотрансплентацией следует понимать пересадку или инфузию в организм реципиента клеток, органов или тканей животных, птиц, рыб и земноводных с целью лечения, профилактики и диагностики заболеваний [3].

Примеры успешных случаев ксенотрансплантации можно найти в 1960-1970-х годах. В 1963 году К. Реемтеме удалось провести операцию по пересадке человеку почки обезьяны, орган успешно функционировали в течение девяти месяцев после процедуры [4]. Белорусские ученые в 2001 году выполнили первую, а затем и последующие ксенотрансплантации пациентам с тяжелым течением инсулинозависимого сахарного диабета, что позволило сократить зависимость от инсулина на 30–60%, удалось стабилизировать течение сахарного диабета, купировать гипо- и гипергликемические состояния, а также повысить качество жизни больных [3].

Несмотря на примеры положительного исхода ксенотрансплантаций, данный вид пересадки органов и тканей по-прежнему считается экспериментальным, и сопряжен с рядом рисков. По оценкам ВОЗ, ксенотрансплантация связана с риском передачи известных или еще нераспознанных ксеногенных иноскпионных патогенов от животных к человеку и от реципиентов ксеногенных трансплантатов к тем, с кем они находятся в контакте, и к общественности в целом [5]. Активному развитию такого вида лечения препятствуют иммунологические барьеры между представителями разных биологических видов, возможность отторжения пересаженного органа, проблема психологического принятия пациентом ксеногенного донорского материала, отсутствие правового регулирования такого рода деятельности.

Наличие множества рисков, связанных с осуществлением ксенотрансплантаций привела к дискуссиям среди ученых и специалистов, часть исследователей выступает за полный запрет изучения и применения таких разработок. В противовес первым, другая часть ученых высказалась о ксенотрансплантации как о средстве преодоления дефицита донорских материалов, способной преодолеть всевозможные риски, правовые и биоэтические проблемы.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA57.18 от 22.05.2004 года содержала в себе рекомендацию для государств-членов разрешить ксенотрансплантацию исключительно при наличии действенных национальных механизмов нормативно-правового регулирования и надзора, а также осуществлять международное сотрудничество в сфере разработки руководящих принципов и рекомендаций для гармонизации практики ксенотрансплантологии [6]. На наш взгляд, данный подход является оправданным, поскольку без должного контроля и надзора со стороны государства такая экспериментальная отрасль может привести к необратимым негативным последствиям как для конкретного человека, так и для общества в целом. На сегодняшний день говорить о высоком уровне возможностей и технологий по применению ксеногенных органов и тканей не представляется возможным.

В то же время, можно отметить активное развитие направления ксенотрансплантологии, в связи с чем актуальным является вопрос необходимости урегулирования данного вида правоотношений посредством введения в законодательство Республики Беларусь понятия ксенотрансплантации и принципов и оснований осуществления такой деятельности.

Ксенотрансплантация является допустимой в ряде зарубежных государств. Так, Закон «О трансплантации органов и (или) тканей человека» Республики Армения предусматривает возможность проведения трансплантации органов и тканей человеку, изъятых у животных, однако условия и ограничения такой трансплантации устанавливаются Правительством [7]. В соответствии со ст.2 Федерального закона Швейцарии «О трансплантации органов, тканей и клеток» устанавливает, что действие настоящего закона распространяется на обращение с клетками, тканями и органами человеческого или животного происхождения, а кроме того, производимыми из них продуктами (продуктами трансплантанта), предназначенными для пересадки человеку [8].

Практическое обоснование проведение ксенотрансплантаций заключается в установлении гарантий для реципиента. Необходимым видится разработка Стандарта медицинской помощи после осуществления ксенотрансплантации. Принимая во внимание возможные риски отторжения органов и тканей и появление новой болезни у реципиента вследствие приема сильнодействующих препаратов для подавления реакции отторжения ксенотрансплантанта в результате пересадки, перед врачами и физиологами стоит задача сформулировать в нормативном правовом акте меры-гарантии безопасности реципиентов и окружающих.

По результатам доклинических и клинических испытаний необходимо сделать выводы о том, что ксенотрансплантация какого-либо органа или ткани животного не изменяет сущность человека как биологического вида. Не исключается возможность проявления свойств, не присущих человеку как виду, через поколения реципиента. Ввиду этого, необходимым усматривается введение запрета на использование ранее разрешенных ксенотрансплантаций при выявлении последствий, несовместимых с человеческой личностью.

Закрепление правовых норм, касающихся использования клеток, органов и тканей животных, представляется невозможным без широкого публичного обсуждения экономических, этических, социальных последствий. Не исключена вероятность неприязненного отношения общества к носителю органа животного. Это объясняется стереотипным человеческим мышлением и опасениями за здоровье при коммуникации с реципиентами как возможными носителями инфекций и болезней, присущих животным.

Прогнозируя развитие законодательства Республики Беларусь, актуальным является обсуждение и принятие нормативных правовых актов, затрагивающих вопросы допустимости (полного запрета либо моратория) проведения доклинических и клинических опытов ксенотрансплантаций для медицинского применения и в иных целях, а в перспективе и закона, содержащего нормы о порядке и условиях пересадки человеку органов, тканей и клеток животных в медицинских целях.

Учитывая наличие всевозможных рисков и проблем, связанных с проведением ксенотрансплантаций, считаем, что такого рода пересадки должны осуществляться в исключительных случаях при отсутствии донорских материалов человека, при условии, что здоровье пациента не позволяет ждать поиска необходимого человеческого трансплантанта. Соответственно, требуется разработка и принятие норм, касающихся порядка проведения ксенотрансплантаций, соответствующих всем медицинским нормам.

Таким образом, можно заключить, что ксенотрансплантация в перспективе сможет стать средством преодоления дефицита донорских материалов. Полагаем, что белорусскому законодателю необходимо надлежащим образом, опираясь на зарубежный опыт, урегулировать порядок и условия проведения клинических испытаний и операций в сфере ксенотранплантантологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Малеина, М.Н. Правовое регулирование использования человеком органов, тканей и клеток животных / М.Н. Малеина // Журнал российского права. – 2014. – № 2. – С. 21–27.
2. Стамбульская декларация о трансплантационном туризме и торговле органами : принята участниками Стамбульского саммита, Стамбул, 30 апреля – 2 мая 2008 г. / Трансплантационное общество (TTS), Международное общество нефрологии (ISN). – Стамбул, 2008.

3. Трансплантация органов и тканей человека : резолюция WHA63.22 Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 21 мая 2010 г. – Женева : ВОЗ, 2010. – 3 с.
4. Шумаков, В.И. Ксенотранслантация - научные и этические проблемы / В.И. Шумаков, А.Г. Тоневицкий // Человек. – 1999. – № 6. – С. 91–95.
5. Брылева, К.М. Ксенотансплантация как метод преодоления острой нехватки донорского материала: юридический аспект / К.М. Брылева // Международный журнал гумманитарных и естесственных наук. – 2021. – № 3-1(54). – С. 100–104.
6. Трансплантация человеческих органов и тканей : резолюция WHA57.18 Пятьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 22 мая 2004 г. – Женева : ВОЗ, 2004. – 3 с.
7. О трансплантации органов и (или) тканей человека : Закон Республики Армения от 16 апреля 2002 года // Официальные ведомости Республики Армения (дата обращения: 15.10.2026).
8. Modification de la loi fédérale sur la transplantation d'organes, de tissus et de cellules (Loi sur la transplantation): [сайт]. – URL: https://www.bfs.admin.ch/asset/de/22604611 (дата обращения: 15.10.2026).