Доброго дня, шановні учасники турніру! Ми представники команди Житомирського міського колегіуму. Насамперед, дозвольте подякувати шановним опонентам за можливість висвітлити бачення нашої команди з даного питання.

Вчені, що досліджували це питання: Гель, Маєвський, Шклярська, Триньова, Поттер

**Вступ**

Питання трансплантація як методу лікування захворювань життєво важливих органів та тканин є вкрай важливим на сьогоднішній день, оскільки трансплантологія стрімко розвивається у найбільш розвинених країнах світу.

Підтвердженням цьому є статистика: всього за один рік з 2017 по 2018 кількість проведених операцій з пересадки органів зросла на 2,3%.

Лідером у трансплантології серед пострадянських країн залишається Білорусь, де кожен рік на 1 млн населення проводиться 50 трансплантацій.

Україна, в свою чергу, стабільно утримує останні місця світу, де за рік на 1 млн населення проводиться 3,1 трансплантація. У той самий час на даний момент пересадки нирки потребує більше 2500 людей, серця –понад 1000, кісткового мозку – 300.

Пересадка органів є складним питанням не тільки з медичного та юридичного боку, а й з етичної сторони.

**Питання біоетики у трансплантології**

З точки зору біоетики – науки, що вивчає моральну сторону людської діяльності в біології та медицині, основою етичних питань трансплантації є проблематика гомо-, алло- та ксенотрансплантації.

Найбільш актуальними у нашій країні є моральний аспект гомотрансплантації (вилучепння органів у живої людини) та аллотрансплантація (у трупа). Тема ксенотрансплантації (пересадки органів від тварини до людини) залишається вкрай важливою для мусульманських та індуїських країн.

З правової точки зору, законодавство у нашій країні недосконале, оскільки має недоліки щодо штучного зменшення кола потенційних донорів.

Остеннє має бути достатнім для того, щоб забезпечити як можно вищу можливість імунологічної сумісності між донором та реципієнтом.

Забезпечення широкого обсягу попиту можливе за рахунок більшого обсягу використання анатомічних матеріалів донора-трупа. Цьому перешкоджає закріплений у законодавстві принцип «презумції незгоди». У ч. 1 ст. 16 Закону від 16.05.1999 р. містицься норма такого змісту: «Кожна повнолітня дієздатна особа може дати письмову згод або незгоду стати донором анатомічних матеріалів у разі своєї смерті. За відсутності такої заяви анатомічні матеріали в померлої повнолітньої дієхдатної особи можуть бути взяті за згодою подружжя або родичів, які проживали з нею до смерті. У померлих неповнолітніх, обмежено дієздатних або недієздатних осіб анатомічні матеріали можуть бути взяті за згодою їх законних представників».

Проблема такого підходу лежить у тому, що процес отримання згоди може бути настільки тривалим, що використання біологічного матеріалу для трансплантації стає неможливим.

Разом з тим, законодавство більшості розвинутих країн працює навпаки, за принципом «презумції згоди». Це означає, що якщо особа за життя не залишила розпоряджень щодо використання або невикористання власних анатомічних матеріалів, то апріорі вважається, що вона не проти їх трансплантації.

**Висновки**

Підсумовуючи вищесказане, основною проблемою нормативного характеру у дійочому законодавстві, яке уповільнює розвиток вітчизняної транспланталогії та перешкоджає лікуванню реципієнтів є закріплення принципу «презумції незгоди».

На думку практиків та науковців в області пересадки органів та біоетики, заміна попереднього принципу «незгоди» на «презумцію згоди» буде сприяти розширенню кола потенційних донорів та вихода України на міжнародн арену у сфері трансплантології.

**Література:**

1. Маевский Е. И. Искусственные органы
2. Всесвітній регістр з трансплантології
3. Сайт Міністерства охорони здоров’я України (<http://moz.gov.ua>)
4. «Юридичний вісник України»
5. Я. Триньової («Біоетика: трансплантологія. Презумпція незгоди vs презумції згоди»