Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:
https://stuservis.ru/esse/151328

Тип работы: Эссе

Предмет: Медицина

-

Донорство крови, органов и тканей.

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что в современной медицине все чаще используется донорский материал. Донорская кровь и ее компоненты широко используются в медицинской практике для лечения тяжелых клинических ситуаций.
На данный момент в России существует острая нехватка донорской крови и ее компонентов. Донорская кровь крайне необходима больным гемофилией, онкологическими заболеваниями, а также после серьезных аварий и катастроф. Согласно данным статистики каждый третий житель Земли хотя бы один раз нуждался в переливании крови.
Несмотря на многочисленные плюсы искусственной крови, такие как отсутствие возможности заражения, вирусной инфекцией, полная совместимость с различными группами крови при переливании, легкость хранения, все они перекрываются двумя значительными минусами: высокая токсичность и дороговизна производства. Эти факторы не позволяют внедрить искусственные препараты крови, в массовое производство и именно поэтому так ценна донорская цельная кровь и ее различные компоненты.
Донором называют человека, который предоставил донорский материал для медицинских или научных целей. Донорским материалом может послужить кровь и ее компоненты, красный костный мозг, ткани, органы или их фрагменты и т.п. Человек, который получил донорский материал, называют реципиент. Не достаточно просто взять биологический материал из тела донора и пересадить его в тело реципиента. Для осуществления данной манипуляции необходим обоснованный научный подход, необходима биологическая совместимость между донорским материалом и организмом реципиента [3].
Востребованными являются все группы крови, но первое место занимает все же II группа. В связи с тем, что людей с этой группой больше всего, то и вероятность того, что им понадобится переливание, также высока.
Потребность в пересадке органов в большинстве случаев не связана с наследственностью и может понадобиться прежде здоровому человеку после некоторых заболеваний. Конечно, существуют генетические нарушения: например, пересадка легких требуется пациентам с муковисцидозом. При этом одним из частых показаний к трансплантации сердца является кардиомиопатия, а она может возникать как осложнение после перенесенного гриппа.
Часто донорство органов после смерти становится единственной возможностью спасти жизнь другого человека – взрослого или ребенка. Если посмотреть на данные по нашей стране, видно, что год от года растет число людей, для которых пересадка органов – единственный шанс на нормальную жизнь. Сейчас в листе ожидания донорской почки состоит около 7000 человек, сердца - около 800, печени - чуть более 2000. И если не развивать программы донорства, будут увеличиваться сроки ожидания, а значит, сотни и тысячи людей рискуют не дождаться операции.
Стать донором органов не так уж просто. Есть три основных условия, которые на это влияют. Первое - человек может стать донором органов после смерти только при соблюдении строгого протокола, при использовании которого исключена малейшая вероятность ошибки. Здесь принципиальное значение имеет констатация смерти мозга. Ни в одном регионе, ни в одном учреждении в нашей стране нет донорской программы, которая бы не использовала протокол диагностики смерти человека на основании диагноза «смерть мозга». И даже после констатации смерти мозга далеко не каждый человек сможет стать донором органов.
Второе условие состоит в том, что человек может стать донором органов после смерти, если при жизни у него не было серьезных сопутствующих заболеваний, системных или онкологических. В большинстве случаев возраст человека уже не является ограничением к донорству; так, в научной литературе, в том числе в отечественной, уже описаны случаи пересадки сердца от семидесятилетних доноров.
Третье - у нас в стране в отношении донорства органов действует презумпция согласия. Это означает, что

если человек при жизни не выразил возражения против того, чтобы стать донором органов после смерти, он может стать донором органов. Другими словами, если на момент констатации смерти мозга человека медицинская организация не была поставлена в известность, что этот человек возражал, а его органы пригодны для пересадки, он станет донором. Но и в этом случае врачи учитывают мнение родственников. Независимо от того, является донор живым или мертвым не допускается, чтобы ткани или органы человека стали предметам купли-продажи.

Законодательство нашей страны допускает возможность донорства при жизни только между кровными родственниками (дети, родители, братья и сестры). Но далеко не все органы можно изъять при жизни, а только: часть печени; тонкой кишки; поджелудочной железы; почку; костный мозг.

Что касается последнего - костным мозгом можно поделиться с любым человеком, который не является родственником. Презумпция согласия - основа законодательства РФ в отношении пересадки органов. Это означает, что любой умерший автоматически становится кандидатом в доноры. Однако родственники покойного имеют право препятствовать изъятию органов с целью пересадки.

На практике часто не удается воспользоваться этим правом, потому что законом не предусмотрены такие факторы как: удаленность места жительства близких от места кончины гражданина, пробки, отсутствие финансовой возможности приехать, время суток и другие.

Список литературы

1. Жибурт, Е.Б. Эволюция донорства крови и плазмы в России / Е.Б. Жибурт// Главврач. - 2015. - №1-2. - С. 38-43.
2. Маргаева, М. П. Донорство крови: история и современность / М. П. Маргаева// Медсестра. - 2018. - № 8. - С. 52-55.
3. Потапнев, М.П. Инфекционная безопасность донорской крови: проблемы и решения / М.П. Потапнев// Гематология и трансфузиология. - 2017. - № 3. - С. 49-56.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:
https://stuservis.ru/esse/151328