

Секция «Проблемы конституционного строя и конституционного статуса личности»

**Жизнь и здоровье человека важнее страха государства или почему в РФ
нужно ввести институт эмоционального донорства.**

Научный руководитель – Малютин Никита Сергеевич

Беркутова Мария Игоревна

Студент (бакалавр)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Юридический
факультет, Москва, Россия

E-mail: berkutovamaria16@gmail.com

По статистическим данным в 2020 году пересадка почки требовалась более чем 60 тысячам россиянам [2]. Трансплантация может происходить в результате изъятия нужного органа у мёртвого или живого человека. Чаще всего пересадку почки от мертвого человека приходится ждать от 2 до 5 лет, при этом необходимо все время ожидания посещать диализ [3]. Очевидно, что пациенту с терминальной почечной недостаточностью лучше получить парный орган от живого донора, поскольку не придется посещать в течении нескольких лет неприятную процедуру и справляться с ее негативными последствиями. При этом доказано, что люди вполне успешно живут с одной почкой.

Однако согласно статье 11 Закона РФ "О трансплантации органов и (или) тканей человека" 1992 года изъятие у живого донора органов допускается, если он находится с реципиентом в генетической связи, за исключением случаев пересадки костного мозга. Получается, что живым донором в РФ может стать только генетический родственник. При этом, как ни странно, в соответствии с тем же законом, когда муж умирает, жена имеет право решать, может ли он быть посмертным донором, а если муж будет умирать от почечной недостаточности - жена не сможет отдать ему свою почку.

Возникает вопрос, как быть тем, у кого по той или иной причине нет родственников? Например, сиротам, приемным детям, или человеку, у которого не осталось родственных связей. Конечно, у этих пациентов есть возможность получить почку в результате посмертного донорства, но нередки случаи, когда вследствие редких генетических особенностей даже при условии наличия почки, допустим, разбившегося мотоциклиста, невозможно осуществить пересадку. Иногда пациент, не дождавшись, умирает до следующей возможности пересадки.

Справиться с обозначенными выше проблемами и наиболее полно и качественно обеспечить конституционное право граждан на охрану здоровья поможет введение института эмоционального донорства в РФ. Предлагается расширить круг живых доноров, включив в него мужа и жену, приемных родителей и детей. Во - первых, это позволит расширить круг возможных доноров, а, значит, увеличит шансы на выздоровление или даже на выживание людей, страдающих от терминальной почечной недостаточности. Во - вторых, это позволит пациентам не ждать несколько лет пересадки и терпеть неприятные последствия своей болезни и диализа.

Опасения государства по поводу криминализации института эмоционального донорства не представляются обоснованными [1]. Ограничив круг живых доноров не только родственниками, но и супругами, приемными родителями и детьми, закон по-прежнему не предоставит возможности торговать органами, донорство останется добровольным и безвозмездным в силу особой эмоционально и духовной связи между донором и реципиентом.

Таким образом, институт эмоционального донорства необходим в РФ, поскольку позволяет сохранить здоровье и жизнь человека без ущерба для окружающих и общественной безопасности.

Источники и литература

- 1) Орлов К.О. Некоторые проблемы правового регулирования донорства органов и тканей человека // Пробелы в российском законодательстве, 2017, № 5. С. 87-89.
- 2) Портал МОО «Общество трансплантологов»: <https://rustransplant.com/statistika-po-peresadke-pochki/>
- 3) Портал о медицине и здоровье: https://medaboutme.ru/articles/pochka_na_vynos_o_sobennosti_rossiyskoy_transplantologii/