



23 « О К Т Я Б Р Я 2017 й. г. № 859

Тошкент ш. – г. Ташкент

**Об утверждении Временного положения о порядке
близкородственной трансплантации почки и (или) доли печени**

В целях обеспечения высокотехнологичной специализированной медицинской помощью больных с терминальными стадиями хронических заболеваний почек и печени, а также организации близкородственной трансплантации в республике Кабинет Министров **постановляет:**

1. Утвердить Временное положение о порядке близкородственной трансплантации почки и (или) доли печени согласно приложению.

2. Определить срок действия Временного положения – до дня вступления в силу Закона Республики Узбекистан «О трансплантации органов, тканей и (или) клеток человека».

3. Министерству здравоохранения совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами в срок до 31 декабря 2017 года внести в Кабинет Министров Республики Узбекистан в установленном порядке проект Закона Республики Узбекистан «О трансплантации органов, тканей и (или) клеток человека», предусмотрев в нем, в том числе, установление жесткого контроля за обеспечением юридических механизмов развития трансплантационной службы и осуществление постоянного диспансерного наблюдения за пациентами в посттрансплантационный период.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на министра здравоохранения Республики Узбекистан Шадманова А.К. и Информационно-аналитический департамент по вопросам здравоохранения, экологии, охраны окружающей среды, физической культуры и спорта Кабинета Министров Республики Узбекистан.

**Премьер-министр
Республики Узбекистан**



А. Арипов

**Временное положение
о порядке близкородственной трансплантации
почки и (или) доли печени**

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее Временное положение определяет порядок проведения трансплантации почки и (или) доли печени от живых близкородственных доноров, показания и противопоказания для выполнения близкородственной трансплантации, права и обязанности донора и реципиента.

2. Трансплантация почки и (или) доли печени (далее – трансплантация) является оперативным вмешательством, выполняемым с целью пересадки реципиенту здоровой почки и (или) доли печени от живого близкородственного донора взамен поврежденной почки и (или) печени, не способной выполнять свои жизненно важные функции и приводящей к необратимым расстройствам здоровья человека.

3. Живыми близкородственными донорами могут быть лица, состоящие в родстве или свойстве, то есть родители, кровные и сводные братья и сестры, супруги, дети, в том числе усыновленные (удочеренные), дедушки, бабушки, внуки, а также родители, кровные и сводные братья и сестры супругов в соответствии с законодательством.

В настоящем Временном положении применяются следующие основные понятия:

живой донор (далее – донор) – человек, добровольно отдающий орган, ткань и (или) клетки для трансплантации реципиенту;

реципиент – человек, которому выполняется трансплантация органа, ткани и (или) клеток человека.

4. Документами, подтверждающими близкородственную связь донора и реципиента, являются свидетельство о рождении, паспорт, свидетельство о заключении брака, а также другие документы, свидетельствующие о достоверности родственной или свойственной связи.

Представление доказательств о близкородственной связи, а также ответственность за подлинность представленных документов о родственной связи возлагается на донора и реципиента.

5. Не допускается изъятие почки и (или) доли печени в целях выполнения трансплантации у лиц, не достигших восемнадцатилетнего возраста, признанных в установленном порядке недееспособными, содержащихся в местах лишения свободы, инвалидов I и II группы, беременных женщин, лиц, страдающих

наркоманией, хроническим алкоголизмом, токсикоманией.

6. Трансплантация проводится только в следующих государственных медицинских организациях:

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр хирургии имени академика В. Вахидова;

Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи;

Ташкентская городская нефрологическая больница.

Глава 2. Показания и противопоказания к трансплантации

7. Показаниями к трансплантации почки являются:

хронический гломерулонефрит, хроническая почечная недостаточность в терминальной стадии;

хронический пиелонефрит в фазе ремиссии, хроническая почечная недостаточность в терминальной стадии;

поликистоз почек, хроническая почечная недостаточность в терминальной стадии;

ренопривное состояние.

8. Показаниями к трансплантации доли печени являются:

терминальная стадия хронических диффузных заболеваний печени;

нарушение метаболизма на фоне врожденных дефектов развития гепатоцитов;

острая печеночная недостаточность;

нерезектабельные очаговые заболевания печени.

9. Противопоказаниями к трансплантации почки являются:

хронические и острые клинически значимые инфекционные заболевания любой локализации, включающие туберкулез, ВИЧ и другие;

язвенные поражения желудочно-кишечного тракта;

наличие предрасполагающих лимфотоксических антител в сыворотке реципиентов более 30%;

хроническая сердечная недостаточность стадии IIб, III;

цирроз печени, гепатит в активной фазе;

распространенный атеросклероз с поражением сосудов сердца, головного мозга, сосудов нижних конечностей;

тяжелые неврологические заболевания (инсульты и другие);

психические заболевания;

злокачественные новообразования;

хроническая инфекция почек и мочевыводящих путей, не поддающаяся лечению.

10. Противопоказаниями к трансплантации доли печени являются:

некорректируемые нарушения функции жизненно важных органов, в том числе центральной нервной системы;

инфекционный процесс вне печени, в частности наличие туберкулеза, СПИДа или любых других не поддающихся лечению системных или локальных инфекций;

онкологические заболевания внепеченочной локализации;

наличие сопутствующих заболеваний печени, не подлежащих коррекции и не совместимых с продолжительной жизнью пороков развития.

11. Противопоказаниями к трансплантации почки и (или) доли печени также являются:

групповая несовместимость системы эритроцитарных антигенов АВО между донором и реципиентом;

полная несовместимость по HLA-антигенам, если «индекс несовместимости» приближается к 15.

Глава 3. Порядок выполнения трансплантации

12. При подготовке к трансплантации руководитель государственной медицинской организации, выполняющей трансплантацию, обязан:

предупредить донора о возможных осложнениях для его здоровья в связи с предстоящим оперативным вмешательством по изъятию одной почки и (или) доли печени;

получить свободное и сознательное согласие донора, изложенное в письменной форме, на изъятие его одной почки и (или) доли печени;

обеспечить всестороннее медицинское обследование донора с получением соответствующего заключения специалистов по трансплантации о возможности выполнения трансплантации.

13. Обследования донора и реципиента, включающие в себя клинические, биохимические, а также инструментальные методы исследования, определяются Министерством здравоохранения Республики Узбекистан.

14. Окончательное решение о необходимости проведения трансплантации принимается на основании изучения документов и результатов обследования реципиента и донора специальной комиссией, состав и регламент работы которой утверждаются Министерством здравоохранения Республики Узбекистан.

15. После проведения трансплантации государственная медицинская организация должна обеспечить донора и реципиента:

профилактическим диспансерным осмотром на протяжении не менее трех лет;

соответствующими лекарственными средствами при его амбулаторном наблюдении в установленном законодательством порядке.

Глава 4. Заключительное положение

16. Лица, виновные в нарушении требований настоящего Временного положения, несут ответственность в установленном законодательством порядке.

хроническая инфекция почек и мочевыводящих путей, не поддающаяся лечению.

10. Противопоказаниями к трансплантации доли печени являются:

некорректируемые нарушения функции жизненно важных органов, в том числе центральной нервной системы;

инфекционный процесс вне печени, в частности наличие туберкулеза, СПИДа или любых других не поддающихся лечению системных или локальных инфекций;

онкологические заболевания внепеченочной локализации;

наличие сопутствующих заболеваний печени, не подлежащих коррекции и не совместимых с продолжительной жизнью пороков развития.

11. Противопоказаниями к трансплантации почки и (или) доли печени также являются:

групповая несовместимость системы эритроцитарных антигенов АВО между донором и реципиентом;

полная несовместимость по HLA-антигенам, если «индекс несовместимости» приближается к 15.

Глава 3. Порядок выполнения трансплантации

12. При подготовке к трансплантации руководитель государственной медицинской организации, выполняющей трансплантацию, обязан:

предупредить донора о возможных осложнениях для его здоровья в связи с предстоящим оперативным вмешательством по изъятию одной почки и (или) доли печени;

получить свободное и сознательное согласие донора, изложенное в письменной форме, на изъятие его одной почки и (или) доли печени;

обеспечить всестороннее медицинское обследование донора с получением соответствующего заключения специалистов по трансплантации о возможности выполнения трансплантации.

13. Обследования донора и реципиента, включающие в себя клинические, биохимические, а также инструментальные методы исследования, определяются Министерством здравоохранения Республики Узбекистан.

14. Окончательное решение о необходимости проведения трансплантации принимается на основании изучения документов и результатов обследования реципиента и донора специальной комиссией, состав и регламент работы которой утверждаются Министерством здравоохранения Республики Узбекистан.

15. После проведения трансплантации государственная медицинская организация должна обеспечить донора и реципиента:

профилактическим диспансерным осмотром на протяжении не менее трех лет;

соответствующими лекарственными средствами при его амбулаторном наблюдении в установленном законодательством порядке.

Глава 4. Заключительное положение

16. Лица, виновные в нарушении требований настоящего Временного положения, несут ответственность в установленном законодательством порядке.

