

ТРАНСПЛАНТАЦИОННЫЙ ТУРИЗМ КАК АКТУАЛЬНАЯ ГУМАНИТАРНАЯ ПРОБЛЕМА В СОВРЕМЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Д. В. Михель ✉, И. В. Михель

Российская академия народного хозяйства и государственной службы, Москва, Россия

Важным компонентом современного медицинского образования является биоэтика, которая позволяет дискутировать об актуальных гуманитарных проблемах. Одной из них, несомненно, является трансплантационный туризм. Имеющиеся сведения о попытках некоторых россиян решать свои проблемы со здоровьем посредством выезда за границу, получения там донорского органа и проведения операций позволяют судить о растущей значимости данного явления. Его объективными предпосылками являются дефицит донорских органов и неспособность системы здравоохранения одновременно удовлетворить потребности всех нуждающихся пациентов. Основным направлением для трансплантационного туризма в последнее время являются страны Азии: Индия и Китай, но ситуация там меняется, поскольку власти предпринимают усилия, направленные на устранение данного неприглядного явления. Риски, сопровождающие выезд российских граждан в качестве трансплантационных туристов, разнообразны. Они включают в себя как медицинские, так и этические аспекты.

Ключевые слова: биоэтика, медицинское образование, гуманитарные проблемы, трансплантационный туризм

Вклад авторов: И. В. Михель — написание статьи; Д. В. Михель — редактирование статьи

✉ **Для корреспонденции:** Дмитрий Викторович Михель
Проспект Вернадского, д. 82, г. Москва, 119571, Россия; dmitrymikhel@mail.ru

Статья поступила: 15.08.2023 **Статья принята к печати:** 13.09.2023 **Опубликована онлайн:** 30.09.2023

DOI: 10.24075/medet.2023.022

TRANSPLANT TOURISM AS A PRESSING HUMANITARIAN ISSUE IN MODERN MEDICAL EDUCATION

Mikhel DV ✉, Mikhel IV

Presidential Academy, Moscow, Russia

Bioethics, which addresses the pressing humanitarian issues, is an essential element of modern medical education. Transplant tourism is definitely one of these issues. Going abroad to resolve health problems, receive organs and have surgeries might be a growing trend for some Russians. The objective preconditions include deficiency of donor organs and inability of the healthcare system to satisfy the requirements of all those in need. Asia (India and China) has been the major destination of transplant tourism lately. However, things are changing, as Asian authorities attempt to eliminate the unwelcome trend. Russian citizens who go abroad as transplant tourists come across various risks including medical and ethical aspects.

Keywords: bioethics, medical education, humanitarian issues, transplant tourism

Author contribution: Mikhel IV — writing an article; Mikhel DV — editing an article.

✉ **Correspondence should be addressed:** Dmitry V. Mikhel
Pr. Vernadskogo, d. 82, Moscow, 119571, Russia; dmitrymikhel@mail.ru

Received: 15.08.2023 **Accepted:** 13.09.2023 **Published online:** 30.09.2023

DOI: 10.24075/medet.2023.022

Роль гуманитарного образования в системе подготовки будущих врачей и медицинских работников невозможно переоценить. Вместе с тем традиционная нехватка времени у преподавателей клинических дисциплин при обсуждении гуманитарных проблем и у преподавателей гуманитарных дисциплин при обсуждении отдельных медицинских, медико-организационных проблем ставит перед организаторами курсов гуманитарного образования в медицинских вузах задачу наиболее плодотворного использования уже имеющихся возможностей в плане тематического структурирования образовательного процесса в сфере медицинской гуманитаристики. В качестве проверенного временем образовательного инструмента, во многом успешно решающего данную задачу, выступает биоэтика — гуманитарная дисциплина, обладающая значительным потенциалом интеграции клинических, гуманитарных, а также естественнонаучных знаний [1, 2].

Между тем в преподавании курса биоэтики в отечественных медицинских вузах сложились свои устойчивые модели и стереотипы, вследствие чего за

пределами образовательного контента данной дисциплины и, как следствие, за пределами внимания будущих медиков остается значительное число актуальных гуманитарных проблем, характерных для современного здравоохранения. Как было показано в одном из недавних исследований, одной из таких проблем стала проблема медицинского туризма, возникшая в связи с растущей вовлеченностью наших соотечественников в пространство глобального здравоохранения и индустрию медицинского туризма [3].

Составной частью комплекса проблем, связанных с развитием медицинского туризма, неизменно выступает проблема трансплантационного туризма. Шлейф откровенно негативных коннотаций, связанных с ней, способствовал тому, что из курсов по биоэтике данная проблема практически полностью выпала или перешла в разряд маргинальных. Вместе с тем само по себе явление никуда не делось и, напротив, имеет все шансы стать серьезной проблемой отечественного здравоохранения, к которому новое поколение выпускников медицинских вузов может оказаться не готовым как в профессиональном плане, так и в морально-психологическом.

Проблеме трансплантационного туризма уделяется недостаточное внимание и в рамках научных дискуссий, которые ведутся в сообществе отечественных специалистов, представляющих сферу медицинской гуманитаристики. В имеющихся публикациях акцент делается преимущественно на зарубежном опыте противодействия трансплантационному туризму, а предлагающиеся рекомендации в плане отношения к существующей уже проблеме выглядят как все еще весьма предварительные и не вполне убедительные [4, 5]. В частности, в одном из таких исследований было предложено сфокусироваться на двух направлениях работы — усилении контроля над транснациональными механизмами пересадок органов (в частности, посредством единого международного реестра пересаженных органов) и проведении информационно-разъяснительной работы с населением, показывающей безвозмездность органного донорства в нашей стране и отсутствие каналов передачи донорских органов наших соотечественников в другие страны [4]. Признать недостаточность предлагаемых рекомендаций позволяют следующие обстоятельства.

Ввиду стремительного развития медицинских технологий пересадки всех жизненно важных органов — почки, печени, сердца и легких — стали рутинной процедурой уже с конца XX в. В связи с этим во всех странах мира, где развивается трансплантационная медицина, возникла тесно связанная с ней медико-организационная проблема — дефицит донорских органов. Для борьбы с ней на уровне национальных систем здравоохранения предпринимаются колоссальные усилия, которые тщательно анализируются в научном сообществе [6]. Кроме того, на европейском континенте, где имеет место весьма высокий уровень интеграции медицинских служб, достигнуты значительные успехи в преодолении дефицита органов на транснациональном уровне [7, 8]. Однако, несмотря на значительные успехи в преодолении дефицита органов на национальном и транснациональном (европейском) уровне, дефицит донорских органов продолжает оставаться неустранимой проблемой. Эта проблема весьма характерна и для России, где уровень удовлетворения потребностей населения в операциях по пересадке органов составляет около 10%. При этом уровень донорской активности, которым характеризуется масштаб предлагаемых к использованию в трансплантационной медицине органов, в России традиционно остается одним из самых низких в Европе — 4,5 на миллион человек в 2018 и 2021 гг., о чем регулярно сообщается в ежегодных отчетах Российского трансплантологического общества и сводках Newsletter transplant, публикуемых под эгидой Совета Европы [9, 10].

Низкий уровень обеспеченности центров трансплантационной медицины донорскими органами в России составляет реальную проблему для российского здравоохранения, которая, несмотря на все усилия отечественных специалистов, в полной мере пока решена быть не может. Наиболее высокий уровень донорской активности в России отмечен только в Москве, где по итогам 2021 г. он составляет 23,7 на миллион человек. В Москве и Московской области действует 12 центров трансплантации, и именно здесь проводится наибольшее количество пересадок органов в России [9]. Подобная медико-организационная диспропорция создает объективные предпосылки для распространения практики трансплантационного туризма среди россиян, которые для решения своих проблем со здоровьем могут обращаться к услугам зарубежных клиник.

Принятая в 2008 г. Стамбульская декларация, подписанная Россией, призывает все страны противодействовать таким явлениям, как торговля органами и трансплантационный туризм, и сосредоточить свои усилия на достижении максимально возможного уровня самообеспечения донорскими органами, сконцентрировавшись на преодолении недоверия и барьеров, мешающих развитию эффективного посмертного донорства [11]. Между тем реализация сформулированных в ней этических принципов невозможна в полной мере без создания развитой инфраструктуры трансплантационной медицины в масштабах национальной юрисдикции. Для такой территориально огромной страны, как Россия, создание подобной инфраструктуры в ближайшее время представляется серьезным вызовом.

Исследования, выполненные в 2010-е гг., показали, что в российском обществе сохранялся достаточно высокий уровень так называемых «мортальных страхов», вызванных малой осведомленностью населения и лидеров общественного мнения относительно вопросов, связанных с практиками донорства и трансплантации органов [12, 13]. Этим во многом было обусловлено и распространение представлений о том, что донорские органы из России по тем или иным нелегальным каналам попадают за границу и используются в интересах иностранцев. Между тем такая ситуация, причем в ограниченных масштабах, могла быть возможна только в 1990-е гг., в условиях административно-бюрократического хаоса той эпохи. Напротив, уже в 2010-е гг. наметилась другая тенденция — рост числа поездок россиян за границу с целью трансплантационного туризма. На это в свое время обратил внимание главный трансплантолог Минздрава России академик С. В. Готье. По его словам, некоторые из наших соотечественников, столкнувшись с «длинными» листами ожидания в отечественных центрах трансплантации, на свой собственный страх и риск прибегают к пересадкам органов за рубежом, например в Пакистане [14].

В самом деле, уже в 2000-е гг. Пакистан и другие страны Южной Азии снискали себе репутацию «международного базара донорских органов». В отличие от англосаксонских государств, стран Европы и Латинской Америки здесь вместо традиционного дефицита донорских органов возник характерный «избыток органов», вызванный хронической бедностью сельского населения и наличием по соседству развитых центров трансплантационной медицины, участвующих в предоставлении услуг в сфере медицинского туризма. В Индии, например, услуги в области трансплантации для иностранцев предоставляет крупная сеть больниц «Аполлон», на сайте которой до недавнего времени содержалась информация и на русском языке [15]. Роль Индии как одного из главных мировых центров трансплантационного туризма постепенно меняется, поскольку ее правительство в последние годы принимает меры, направленные на то, чтобы избавить страну от унижительного имиджа «базара органов», а также рынка услуг в сфере суррогатного материнства [16]. Тем не менее, как показывают некоторые исследования, высокий уровень коррупции в сфере здравоохранения и сохраняющиеся лазейки в законодательстве серьезно препятствуют осуществлению этих мер [17, 18].

Еще одним мировым центром трансплантационного туризма считается Китай, где, согласно выводам западных экспертов, источником донорских органов являются тела казненных преступников [19, 20]. В отличие от Индии, которая с 2019 г. начала предоставлять

официальную статистику по донорству и трансплантации для европейских наблюдателей [10], правительство КНР традиционно избегает этой практики и настаивает на необходимости уважения его подходов в сфере здравоохранения. Несмотря на изобилие информации от западных авторов о систематическом нарушении прав человека в КНР в контексте практики заготовки донорских органов, представляется, что значительная часть таких публикаций должна быть воспринята с осторожностью. Поводом для этого можно считать нелепые обвинения в каннибализме в адрес Китая, которые некоторое время назад тиражировались в западных СМИ в контексте историй о донорстве крови и донорстве органов [21].

Несмотря на общую сохраняющуюся непрозрачность ситуации с предоставлением услуг в сфере трансплантационного туризма в Индии, КНР и ряде других стран Азии, следует признать, что там могут сохраняться значительные возможности для предоставления таких услуг гражданам нашей страны. Именно это обстоятельство имеет в виду и академик С. В. Готье, когда говорит о таких случаях. В медицинском плане их опасность состоит в том, что получив донорский орган зарубежом, российские пациенты возвращаются в страну и создают избыточную нагрузку для системы здравоохранения: государство не выделяло на них соответствующие квоты, а для их последующего лечения не закупались дорогостоящие

иммуносупрессивные препараты. Такие пациенты нередко возвращаются с серьезными осложнениями и для их спасения приходится предпринимать чрезвычайные меры, лишаящие врачей возможности уделить внимание плановым пациентам [14]. Но существуют и другие аспекты вопроса. Поездки за границу с целью получения донорского органа втягивают наших граждан в непредсказуемые контакты с недобросовестными посредниками. При этом незнание местных особенностей порождает риск потратить время и средства, но не решить главную проблему. Кроме того, стремление решить все свои вопросы деньгами формирует потребительское отношение к чужому здоровью и жизни, следствием чего, скорее всего, станут завышенные претензии к окружающим в собственной стране.

В целом, такая значимая гуманитарная проблема, как трансплантационный туризм, продолжает оставаться вне сферы общественного внимания и не столь активно обсуждается нашими специалистами. Несмотря на это, в отношении данного явления накапливаются все новые факты, требующие пристального изучения. Представляется, что в рамках современного медицинского образования этой теме следовало бы уделить должное место в рамках курса по биоэтике, в частности в рамках дискуссий об этических проблемах, сопровождающих развитие трансплантологии.

Литература

1. Моисеев В. И., Моисеева О. Н. Судьба медико-гуманитарного образования в России. *Биоэтика*. 2022; 15 (1): 24–32.
2. Седова Н. Н. Гуманитарные проблемы в медицинском образовании современной России. *Медицинская этика*. 2023; 11 (2): 4–8.
3. Гребенщикова Е. Г. Медицинский туризм: подходы к определению и специфика проблем. *Медицинская этика*. 2015; 3 (1): 91–93.
4. Романов С. В., Абаева О. П. Трансплантационный туризм как международная проблема: предпосылки возникновения и пути предотвращения. *Саратовский научно-медицинский журнал*. 2018; 14 (4): 683–685.
5. Афанасьев А. А. Трансплантологический туризм как явление в международном праве. Молодой ученый. *Международный научный журнал*. 2020; 6 (296): 106–108.
6. Резник О. Н., Михель Д. В. Глобальный дефицит донорских органов: анализ национальных стратегий самообеспечения. *Вестник трансплантологии и искусственных органов*. 2020; 22 (1): 174–183.
7. Боечко Н. А., Минина М. Г. К вопросу о сотрудничестве государств в области донорства органов и трансплантологии. *Вестник трансплантологии и искусственных органов*. 2018; 20 (4): 107–111.
8. Михель Д. В. Развитие высокотехнологичного здравоохранения в Европе: донорство и трансплантация органов. *Европейская безопасность: события, оценки, прогнозы*. 2020; 56 (72): 2–11.
9. Готье С. В., Хомяков С. М. Донорство и трансплантация органов в Российской Федерации в 2021 году. XIV сообщение регистра Российского трансплантологического общества. *Вестник трансплантологии и искусственных органов*. 2022; 24 (3): 8–31.
10. International figures on organ donation and transplantation activity. Year 2018. Newsletter transplant. International figures on donation and transplantation 2018. 2019; 24: 8–40.
11. The declaration of Istanbul on organ trafficking and transplant tourism (2008 edition). Режим доступа: [Электронный ресурс]. URL: https://www.declarationofistanbul.org/images/Policy_Documents/2008_Edition_of_the_Declaration_of_Istanbul_Final.pdf. Доступ 07.08.2023.
12. Резник О. Н., Прилуцкий А. М., Лебедев В. Ю., Михель Д. В. Неприятие обществом проблемы посмертного донорства: причины и структура смертельных страхов. *Вестник трансплантологии и искусственных органов*. 2019; 21 (1): 169–179.
13. Михель Д. В. Социокультурный контекст развития органного донорства в России: медико-антропологический анализ. В книге: Резник О. Н., редактор. *Апории современной трансплантологии: коллективная монография*. М., 2019; с. 216–246.
14. Сергей Готье: Трансплантационный туризм — особый вид медицинского туризма, который связан с криминалом (rep. tv). Режим доступа: [Электронный ресурс]. URL: <https://ren.tv/news/v-rossii/90270-sergei-gote-transplantatsionnyi-turizm-osobyi-vid-meditsinskogo-turizma-kotoryi-sviazan-s-kriminalom?q=re.tb&sort=date&status=NOT-FOUND>. Доступ 05.08.2023.
15. Михель Д. В. Торговля органами и трансплантационный туризм в Южной Азии. Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература. Серия 9: Востоковедение и африканистика. 2018; 4: 124–131.
16. Михель И. В. Суррогатное материнство в Великобритании и Индии: меры по регулированию. Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература. Серия 9: Востоковедение и африканистика. 2020; 2: 32–52.
17. Singh N, Kumar S. Analyzing organ transplantation laws in India: an overview. *South Asia journal of multidisciplinary studies*. 2017; 3 (4): 77–89.
18. Tikoo AV. Transplantation of human organs: the Indian scenario. *Indian law intitute law review*. 2017; 1: 147–174.
19. Diflo T. Use of organs from executed Chinese prisoners. *The Lancet*. 2004; 364: 30–31.
20. Caplan A. The use of prisoners as sources of organs — an ethically dubious practice. *The American journal of bioethics*. 2011; 11 (10): 1–5.
21. Михель Д. В., Михель И. В. Кровь и тело как лечебное сырье: донорство крови и органов в Китае. Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература. Серия 9: Востоковедение и африканистика. 2021; 2: 131–146.

References

1. Moiseev VI, Moiseeva ON. The fate of medical and humanitarian education in Russia. *Bioetika*. 2022; 15 (1): 24–32. Russian.
2. Sedova NN. Humanitarian issues of medical education in modern Russia. *Medical ethics*. 2023; 11 (2): 4–8. Russian.
3. Grebenshchikova EG. Medical tourism: approaches to definition and specific of problem. *Medical ethics*. 2015; 3 (1): 91–93. Russian.
4. Romanov SV, Abaeva OP. Transplantation tourism as an international problem: prerequisites and ways of prevention. *Saratov journal of medical scientific research*. 2018; 14 (4): 683–685. Russian.
5. Afanasiev AA. Transplantation tourism as a phenomenon in international law. *Young scientist*. 2020; 6 (296): 106–108. Russian.
6. Reznik ON, Mikhel DV. Global organ shortage: an analysis of national self-sufficiency strategies. *Russian journal of transplantology and artificial organs*. 2020; 22 (1): 174–183. Russian.
7. Boenko NA, Minia MG. On the issue of cooperation of states in the field of organ donation and transplantation. *Russian journal of transplantology and artificial organs*. 2018; 20 (4): 107–111. Russian.
8. Mikhel DV. Development of high-tech health care in Europe: organ donation and transplantation. *Evropeiskaia bezopasnost: sobytiya, otsenki, prognozy*. 2020; 56 (72): 2–11. Russian.
9. Gautier SV, Khomyakov SM. Organ donation and transplantation in the Russian Federation in 2021. 14th Report form the Registry of the Russian transplant society. *Russian journal of transplantology and artificial organs*. 2022; 24 (3): 8–31. Russian.
10. International figures on organ donation and transplantation activity. Year 2018. *Newsletter transplant. International figures on donation and transplantation 2018*. 2019; 24: 8–40.
11. The declaration of Istanbul on organ trafficking and transplant tourism (2008 edition). Available from URL: https://www.declarationofistanbul.org/images/Policy_Documents/2008_Edition_of_the_Declaration_of_Istanbul_Final.pdf. Dostup 07.08.2023.
12. Reznik ON, Prilutskii AM., Lebedev VY, Mikhel DV. Deflection of deceased organ donation by society: reasons and structure of mortal fears. *Russian journal of transplantology and artificial organs*. 2019; 21 (1): 169–179. Russian.
13. Mikhel DV. Sociocultural context of development of organ donation in russia: a medical-anthropological analysis. In: Reznik ON., editor. *Aporetics of modern organ transplantation: a monography*. M., 2019. C. 216–246. Russian.
14. Segrey Gautier: Transplantatsionniy turizm — osobyi vid meditsinskogo turizma, kotoriy svyazan s kriminalov (ren.tv). Available from URL: <https://ren.tv/news/v-rossii/90270-sergei-gote-transplantatsionnyi-turizm-osobyi-vid-meditsinskogo-turizma-kotoryi-sviazan-s-kriminalom?q=re.tb&sort=date&status=NOT-FOUND>. Dostup 05.08.2023. Russian.
15. Mikhel DV. Organ trafficking and transplant tourism in South Asia. *Social sciences and humanities. Domestic and foreign literature. Series 9: Oriental and African studies*. 2018; 4: 124–131. Russian.
16. Mikhel IV. Surrogacy in the UK and India: Regulations. *Social sciences and humanities. Domestic and foreign literature. Series 9: Oriental and African studies*. 2020; 2: 32–52. Russian.
17. Singh N, Kumar S. Analyzing organ transplantation laws in India: an overview. *South Asia journal of multidisciplinary studies*. 2017; 3 (4): 77–89.
18. Tikoo AV. Transplantation of human organs: the Indian scenario. *Indian law intitute law review*. 2017; 1: 147–174.
19. Diflo T. Use of organs from executed Chinese prisoners. *The Lancet*. 2004; 364: 30–31.
20. Caplan A. The use of prisoners as sources of organs — an ethically dubious practice. *The American journal of bioethics*. 2011; 11 (10): 1–5.
21. Mikhel DV, Mikhel IV. Blood and body as a medicine: blood and organ donation in China. *Social sciences and humanities. Domestic and foreign literature. Series 9: Oriental and African studies*. 2021; 2: 131–146. Russian.