

ДОНОРСТВО

# В листе ожидания, или Есть ли жизнь после смерти?

Органы одного посмертного донора потенциально могут спасти жизни семи человек. Однако в ряде областей страны трансплантация органов фактически не проводится. По всему Западному Казахстану за долгие годы были зафиксированы лишь единичные случаи в Уральске и Актау. И ни одного – в Атырау.

А ведь за последние пару лет в регионе на 50 процентов возросло число пациентов, ожидающих трансплантации органов, среди которых на сегодня – восемь детей.

Если в 2023 году в листе ожидания на трансплантацию органов было зарегистрировано 114 жителей Атырауской области, среди которых пятеро детей, то на начало этого года их стало уже 165. Плюс восемь несовершеннолетних.

Полтора года назад посмертным донором в Казахстане стал 18-летний молодой мужчина, скончавшийся после ДТП: согласие на изъятие органов дали его родственники. В ходе мультиорганного забора были пересажены сердце, печень и две почки. Операции прошли в медицинских центрах Шымкента, Алматы, Туркестанской области и Астаны, Минздрав отметил высокий уровень координации и профессионализм отечественных трансплантологов.

– В Казахстане действует единый национальный лист ожидания на трансплантацию органов, – комментирует региональный трансплантационный координатор по Атырауской области Даулен Елеуов. – На сегодняшний день в нем состоят около 4 500 человек, более 100 из них – дети. Ежегодно часть пациентов выбывает из списка, в том числе не дождавись операции...

По словам собеседника, средний возраст ожидающих трансплантацию – 30-40 лет, это в основном социально активные и трудоспособные граждане.

Решение о включении пациента в лист ожидания принимает мультидисциплинарная медицинская группа. После подтверждения показаний данные передаются трансплантационным координаторам, и пациент ожидает орган с тканевой совместимостью.

## НА ПЕРЕСАДКУ ПОЧКИ – ДО 90 ПРОЦЕНТОВ ЗАПРОСОВ

– Какие органы наиболее нужны? – интересуемся мы у координатора.

Оказалось, самая востребованная в Казахстане – почка, на



Коллаж А. УРАЗГАЛИЕВОЙ

неё приходится более 90% всех запросов. Значительный спрос сохраняется на печень, сердце, лёгкие и роговицу глаза. Пациенты с почечной недостаточностью годами живут на гемодиализе, однако эта процедура лишь поддерживает жизнь, не заменяя полноценную трансплантацию.

Как отмечает Елеуов, существует два равноправных способа оформить согласие или отказ на трансплантацию органов посмертно – через поликлинику по месту прикрепления, при этом гражданин лично обращается в медицинскую организацию, предъявляет удостоверение личности и заполняет соответствующее заявление. Информация вносится в государственный регистр, а заявителю выдается справка о регистрации волеизъявления. Можно онлайн через портал электронного правительства eGov.kz – услуга доступна круглосуточно. Заявление подписывается электронной цифровой подписью, после чего автоматически формируется справка на двух языках.

– При этом важно подчеркнуть: решение можно менять неограниченное количество раз, но будет действовать последнее зарегистрированное волеизъявление, – продолжает Даулен Елеуов. – Заявление является бессрочным. Информация о согласии или отказе – строго конфиденциальна. Доступ к ней имеют только республиканские трансплантационные координаторы и исключительно после констатации смерти.

Кто может стать посмертным донором? Этот момент указан в Кодексе Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», где прописано, что посмертным донором может быть гражданин 18 лет и старше, лицо, у которого констатирована необратимая гибель головного мозга, а также человек, органы и ткани которого по медицинским показаниям пригодны для трансплантации.

## НОВШЕСТВА В ЗАКОНЕ

Между тем минувшей осенью в стране упростили процедуру трансплантации органов. Одной из ключевых новелл законопроекта стало исключение обязательного генетического анализа для подтверждения родства между донором и реципиентом при прижизненной трансплантации, теперь вместо ДНК-анализа будет проводиться документальная проверка родственных связей. Если донором является брат, сестра, мать или ребёнок, то есть лицо с прямым родством, необходимости генетического подтверждения больше не будет. Не нужно отправлять материалы в лабораторию и ждать результаты анализов. Таким образом, ускоряется процесс определения и получения разрешения на трансплантацию. По данным Минздрава, в стране всего около пяти организаций проводят генетические анализы на установление родства. Процедура – дорогостоящая и занимает значительное время. Отказ от её обязательности позволит сократить

сроки подготовки операций и снизить финансовую нагрузку.

Параллельно с законодательными поправками Министерство здравоохранения внесло изменения в правила и условия изъятия, заготовки, хранения, транспортировки и трансплантации органов и тканей. С 1 января этого года в действие вступили обновлённые нормы, согласно которым изъятие и пересадка органов осуществляются в государственных медицинских организациях, а также в клиниках со 100-процентным государственным участием и в медицинских организациях «Назарбаев университет» при наличии соответствующей лицензии.

...Каждый совершеннолетний гражданин имеет право самостоятельно принять решение – дать согласие или отказаться от изъятия своих органов и тканей после смерти в целях трансплантации. Наше законодательство не предусматривает автоматического согласия: волеизъявление человека должно быть зафиксировано официально. К сожалению, об этом многие не знают, даже понятия не имеют, что такое возможно. Как считает наш собеседник, низкий уровень осведомлённости о посмертном донорстве в Казахстане связан не с отсутствием законов или медицины, а прежде всего с недостаточной информированностью населения, страхами, мифами и отсутствием обсуждения этого вопроса в семье.

– Даже религиозные конфессии, представленные в Казахстане, не выступают против донорства, если оно осуществляется добровольно, безвозмездно и с целью спасения жизни, – говорит Даулен Елеуов. – В исламском богословии трансплантация рассматривается как акт милосердия. В Коране так и сказано: «Кто спасёт одну жизнь – тот словно спас всё человечество». Поэтому посмертное донорство – это не про смерть. Это про продолжение жизни.

Подготовила Марина КУАНЫШЕВА

# Чтобы мама улыбалась как прежде

Старшей дочери – 13 лет, сыну – 8, младшей девочке – всего три года. Ради них атыраучанка Полина Жидкова держится изо дня в день, впереди у неё одна цель – пересадка почки и возвращение к полноценной жизни.



Полина вместе со своими детьми

Фото предоставлено героиней



Болеет редким аутоиммунным заболеванием – гранулематозом Вегенера и нуждается в пересадке почки

цедуры – это нагрузка на сердце и сосуды, резкие скачки давления, слабость, тошнота. Болезнь затронула и другие органы, поэтому пересадка для Полины – не просто шанс улучшить самочувствие, а возможность вернуться к нормальной жизни рядом с детьми и видеть, как они растут.

В Казахстане очередь на трансплантацию движется крайне медленно, ждать можно годами. Единственным реальным вариантом стала операция в Республике Беларусь. Её стоимость – 63 300 евро (37 611 594 тенге.), сумма для семьи неподъемная. С августа прошлого года Полина открыла сбор средств в социальных сетях. Помощь поступает, но очень медленно: на данный момент собрано 6 617 418 тенге.

Полина замужем с 2011 года. Родители, к сожалению, скончались, родных братьев и сестер нет, поэтому найти родственного донора невозможно. Вся её опора сегодня – муж и трое детей. Ради них она терпит бесконечные процедуры, страх и усталость.

Телефон и реквизиты Полины Жидковой указаны в ее Instagram: @help\_polina\_06, а также имеются в редакции.

Алёна СОЛОДОВНИКОВА

ОТ ДИАГНОСТИКИ К РЕЗУЛЬТАТУ

# Важно вмешаться вовремя

В Атырау на областном форуме обсудили значение и важность раннего вмешательства в развитии ребенка и его ранней реабилитации.

Мероприятие стало профессиональной площадкой для диалога между представителями государственных органов, медицинских и образовательных учреждений, специалистами реабилитационной сферы, общественными организациями и родителями. Его основная цель – обсуждение актуальных проблем раннего выявления нарушений развития у детей, обмен практическим опытом и определение эффективных путей развития системы ранней реабилитации в регионе.

Как отметила директор общественного фонда «БолашақК» Жибек Бисенова, первые годы жизни ребёнка являются критически важными для формирования ментальных, речевых, двигательных и социальных навыков.

– Своевременное выявление рисков и начало комплексной поддержки позволяют существенно снизить тяжесть нарушений развития, повысить эффективность реабилитации и улучшить качество жизни детей и их семей, – отметила Ж. Бисенова.

В ходе форума были рассмотрены роль системы здравоохранения в развитии раннего вмешательства в нашем регионе, современные подходы к медицинской и немедицинской реабилитации, а также механизмы межведомственного взаимодействия.

Отдельное внимание было уделено практическому опыту реализации проектов ранней поддержки в специализированных центрах и поликлиниках региона. Специалисты представили кейсы успешной ранней реабилитации детей с различными патологиями развития, включая нарушения психо-речевого, моторного и неврологического характера.

В числе обсуждаемых тем – неврологические и физиотерапевтические аспекты раннего психо-речевого развития, роль логопедической помощи, эрготерапии и кинезиотерапии, а также применение трансдисциплинарного подхода, при котором специалисты разных направлений работают как единая команда, ориентированная на потребности конкретного ребёнка и семьи.

Заместитель руководителя управления здравоохранения Атырауской области Алия Жангалиева в своём выступлении подчеркнула, что эффективная система раннего вмешательства невозможна без тесного взаимодействия медицины, образования и социальной сферы. По ее словам, именно комплексный подход позволяет обеспечить непрерывную поддержку ребёнка на всех этапах развития.

В рамках форума были представлены результаты проекта «Ранняя реабилитация детей в Атырауской области». Своим опытом поделились семьи, участвующие в программе, отметив положительные изменения в развитии детей и важность доступной профессиональной помощи на ранних этапах.

Раннее вмешательство – это не только медицинская, но и социальная задача, требующая системного подхода и устойчивой поддержки со стороны государства и бизнеса.

Участники обсудили текущие вызовы, обозначили приоритетные направления дальнейшей работы и наметили пути развития системы раннего вмешательства и реабилитации детей в регионе.

Марина КУАНЫШЕВА



Фото автора

В числе обсуждаемых тем – неврологические и физиотерапевтические аспекты раннего психо-речевого развития

ИММУНИЗАЦИЯ

# Нет кори

С октября прошлого года в Атырауской области отмечается рост заболеваемости корью. Среди заболевших – непривитые дети.

## Рост заболеваемости корью с октября 2025 года

Большинство заболевших – непривитые дети

Среди заболевших:

Преимущественно не привитые дети



Государственное учреждение «Управление строительства, архитектуры и градостроительства Атырауской области» в соответствии с требованиями статьи 96 кодекса РК сообщает, что 10.03.2026 г. по адресу: Атырауская область, Мақатский район, п. Доссор, ул. Сулейменова, 39, Дом культуры, состоятся общественные слушания в формате открытого собрания в 10:00 по Разделу Охраны Окружающей среды (РООС) к техническому проекту «Строительство канализационных сетей и сооружений в пос. Доссор Мақатского района Атырауской области 2 пусковой комплекс». Подключение в режиме онлайн на платформе ZOOM по ссылке: <https://us04web.zoom.us/j/73904211992?pwd=xbd0SsA3J2DPMJUYabwNCAgFHkz0td.1> Meeting ID: 739 0421 1992. Passcode: G1J5u3

Инициатор – ГУ «Управление строительства, архитектуры и градостроительства Атырауской области», г. Атырау, Айтеке би, 77. Тел.: 8 (7122) 270-918, БИН: 050140003056, Разработчик проекта – ТОО «МунайЭнерджиГрупп», г.Астана, пр. Мангилик Ел, здание 8, н.п. 16- 9В, БИН: 110140015638 Документация по РООС размещена на сайте НДБ <https://ndbecology.gov.kz>. Замечания и предложения принимаются в письменной или электронной форме по документам, выносимым на общественные слушания по адресу: ГУ «Управление природных ресурсов и регулирования Атырауской области», почтовый адрес: 060010, г. Атырау, ул. Айтеке би, 77, тел.: 8 (7122) 325-509, электронный адрес: [atr\\_prigroda@mail.ru](mailto:atr_prigroda@mail.ru), <https://ndbecology.gov.kz>. Дополнительную информацию по проектам можно получить по адресу: [uaitzhanova@megroup.kz](mailto:uaitzhanova@megroup.kz) тел.: +77013720420. Географические координаты: Северная широта 47° 31' 25.91" Восточная долгота 52° 58' 44.96"