

ДОНОРСТВО / ТУРЦИЯ

Донорство и правила трансплантации в Турции

Что нужно знать пациенту и живому донору перед пересадкой почки или части печени.

Первый шаг: подтвердить возможность лечения

Перед поездкой отправьте в госпиталь медицинские документы пациента и сведения о потенциальном доноре. Попросите письменный ответ: можно ли рассмотреть вашу пару и что необходимо подготовить.

Нужен свой живой донор

Для планового лечения приезжающих из-за рубежа пациентов рассматривают живое донорство. Рассчитывать на приезд ради национальной очереди на орган от умершего донора нельзя. [3]

Обследуют двух человек

Врачи оценивают пользу пересадки для пациента и риски для донора. Родство и готовность помочь сами по себе не означают допуск к операции. [2]

Донорство добровольное и безвозмездное

Покупка органа и оплата за согласие стать донором недопустимы. Оплата медицинской помощи оформляется отдельно. [3]

ОБЛАСТЬ ГАЙДА • Живое донорство почки и части печени. Для других органов, тканей и костного мозга действуют отдельные условия.

01 / УСЛОВИЯ ДОНОРСТВА

Кто может стать донором

Донору должно быть не менее 18 лет. Он должен понимать последствия решения и добровольно согласиться на обследование и операцию. Медицинскую пригодность определяет центр трансплантации. [2]

Родство: кого обычно рассматривают

Степень родства	Примеры кровных родственников
Первая	Родители, совершеннолетние дети
Вторая	Братья и сёстры, бабушки и дедушки, внуки
Третья	Тёти и дяди, племянники и племянницы
Четвёртая	Двоюродные братья и сёстры

Перечень примеров не исчерпывающий. Правила также предусматривают родственников по браку до четвёртой степени включительно; связь подтверждают документами. [1] [3]

Если донор супруг или супруга

Общее условие: брак не менее двух лет. Исключение предусмотрено, если заболевание, требующее пересадки, диагностировали после заключения брака. [1]

Если донор не родственник

Возможность донорства рассматривает этическая комиссия. Она проверяет обстоятельства отношений и добровольность решения; одобрение не гарантировано. [1]

Для пары, приезжающей из-за рубежа

Попросите госпиталь подтвердить порядок рассмотрения именно вашей пары с учётом гражданства, места проживания и родства. Наличие родства не стоит воспринимать как автоматическое освобождение от дополнительных проверок.

02 / ДО ПОЕЗДКИ

Какие документы подготовить

Начните с копий. После предварительного рассмотрения госпиталь сообщит, какие оригиналы, переводы и заверения нужны в вашем случае. [3]

Медицинские сведения

ПАЦИЕНТ

Выписка с диагнозом и историей лечения.

Последние анализы и обследования.

Список лекарств и аллергий.

При диализе: вид, дата начала и расписание процедур.

ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ ДОНОР

Возраст и группа крови, если известна.

Хронические заболевания, операции и лекарства.

Имеющиеся анализы и обследования.

Кем донор приходится пациенту.

Личность и родство

Паспорта обоих участников; свидетельства о рождении и браке, документы о смене фамилии. При дальнем родстве понадобятся документы, которые связывают поколения. [3]

Дополнительные материалы для комиссии

По запросу: подтверждения отношений, адреса проживания, сведения о доходах и долгах донора. Если донор состоит в браке, может потребоваться заявление о том, что супруг осведомлён о его решении. [1]

Сначала согласуйте список, затем заверяйте

Уточните язык перевода, необходимость нотариального заверения, апостиля или консульской легализации и срок действия документов. Не заказывайте один и тот же комплект для пациента и донора без проверки требований.

Для ребёнка-пациента отдельно уточняют документы законного представителя.

03 / ОБСЛЕДОВАНИЕ И ДОПУСК

Как принимают решение

1 Рассмотрение документов

Команда трансплантации предварительно оценивает случай и сообщает, какие обследования и документы ещё нужны. Ответ по переписке не заменяет очный допуск.

2 Отдельное обследование донора

Проверяют функцию органа, общее здоровье и риски операции. С донором обсуждают решение наедине, без давления со стороны семьи. [2]

3 Совместимость и правовая проверка

При пересадке почки проверяют группу крови, тканевую совместимость и реакцию антител пациента на клетки донора. Параллельно проверяют документы; при необходимости заявление направляют в этическую комиссию. [1] [5]

4 Окончательный план

После всех необходимых допусков согласуют метод и дату операции. Если донор не подходит или отказывается, эту операцию не проводят; дальнейшие варианты обсуждают с врачом.

Разные группы крови не всегда исключают пересадку

При несовместимости могут обсуждать специальную подготовку или перекрёстное донорство почки: доноры из разных пар помогают совместимым с ними пациентам. Доступность программы для иностранной пары и сроки подбора подтверждает госпиталь. [2] [4]

Право донора: отказаться на любом этапе до операции. В центре предусмотрен независимый сотрудник по защите прав живого донора; уточните, как с ним связаться. [1] [2]

04 / ПЛАНИРОВАНИЕ

Сроки поездки и бюджет

Ориентир на всю поездку: 4-8 недель для пациента

В информации Liv Hospital о пересадке почки и печени указан общий срок пребывания пациента 4-8 недель, донора 3-4 недели. Это пример для планирования, а не единый срок для всех госпиталей. [4]

Пример длительности стационара в Liv Hospital

После операции	Пациент	Донор
Пересадка почки	5-7 дней	2-3 дня
Пересадка части печени	10-14 дней*	5-7 дней

* Включая пребывание в реанимации. Это клинические ориентиры, а не число оплаченных дней в пакете. После выписки требуется наблюдение рядом с госпиталем. [4]

Перелёт домой разрешают отдельно пациенту и донору. Дополнительные обследования, комиссия или осложнения могут продлить поездку. При диализе согласуйте процедуры в Турции заранее.

Что попросить включить в письменную смету

- ☐ Обследования, операции и анестезию для обоих участников.
- ☐ Дни стационара и реанимации; стоимость продления.
- ☐ Лекарства и контрольные анализы после выписки.
- ☐ Проживание вне госпиталя, переводчика и транспорт.
- ☐ Аванс, доплаты и расчёт при отмене операции после обследования.

Отдельно уточните оплату обследования второго кандидата, если первый донор не подойдёт. Условия возврата и состав программы фиксируются в предложении госпиталя.

05 / ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ

Наблюдение продолжается дома

Пациенту

Нужны препараты против отторжения и регулярные обследования. До отъезда получите схему лекарств, график анализов и контакты лечащей команды; согласуйте наблюдение у врача по месту жительства. При температуре, ухудшении самочувствия или проблемах с раной свяжитесь с врачом без ожидания планового приёма. [4] [5]

Донору

Контроль здоровья нужен и после восстановления. После донорства почки следят за давлением и функцией оставшейся почки; после донорства части печени наблюдаются по плану хирурга. Большинство доноров возвращаются к обычной жизни, но риск осложнений не равен нулю. [2] [6]

Чем помогает Saulyk

Помогаем передать документы, наладить общение с госпиталем и решить вопросы организации поездки. За обследование и лечение отвечает медицинская команда; решение этической комиссии принимает уполномоченный орган. Saulyk не подбирает доноров и не выдаёт разрешения на трансплантацию.

Источники

Ссылки активны. Проверено 12 сентября 2026 года.

01 Правила трансплантации в Турции

Organ Nakli Hizmetleri Yönetmeliği, ст. 12-16. Консолидированный текст в LEXPERA.

02 Минздрав Турции: обследование и наблюдение донора**03 Biruni Hospital: иностранные пациенты и документы****04 Liv Hospital: сроки и программа трансплантации****05 NIDDK: наблюдение после пересадки почки****06 National Kidney Foundation: здоровье живого донора**

Гайд помогает подготовиться к обращению. Окончательные требования, допуск и план лечения подтверждает выбранный центр. Для иностранных граждан, постоянно проживающих в Турции, условия доступа проверяют отдельно.