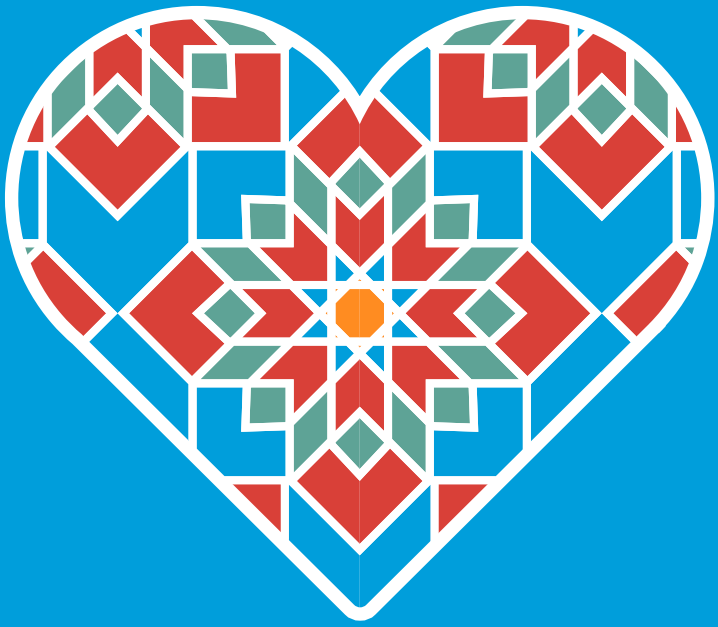
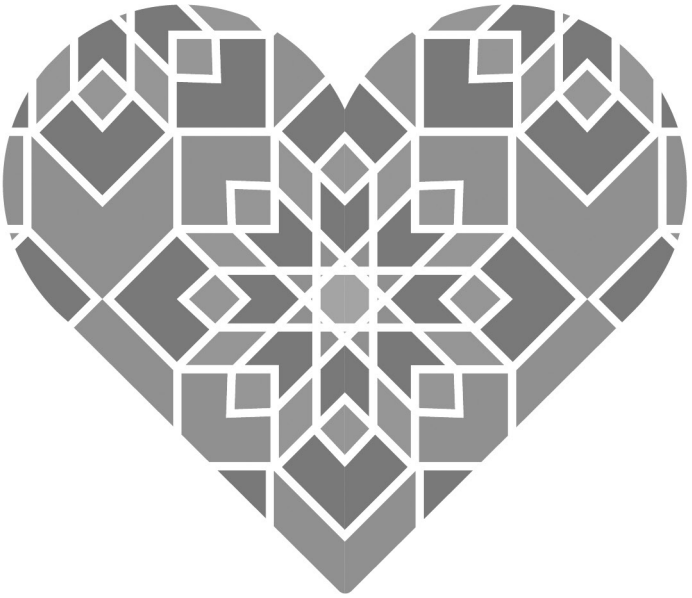
LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN EL *ISLAM*



Dr. Sami Aoufi Rabih
Dra. Rebeca García Agudo

ae hr Asociación Española de Hígado y Riñón
GOBIERNO DE ESPAÑA · MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL · ONT
International Islamic University for Sciences · الجامعة الإسلامية الدولية للعلوم · IIUS
FEERI
رابطة الأئمة في إسبانيا · LA LIGA DE IMAMES DE ESPAÑA

LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN EL *ISLAM*



Dr. Sami Aoufi Rabih
Dra. Rebeca García Agudo

Ninguna parte de esta publicación, incluido el diseño de la cubierta, puede ser reproducida, almacenada o transmitida en manera alguna y por ningún medio, ya sea electrónico, químico, mecánico, óptico, de grabación, en internet o de fotocopia, sin permiso previo del editor o de los autores, salvo excepción prevista por la ley.

© Asociación Española de Hígado y Riñón, 2018

Avda. de la Constitución, 3
13600 Alcázar de San Juan (Ciudad Real), España
Tel. +34 658568664
secretaria_aehr@aehr.es

ISBN 978-84-09-06157-0

Impreso en España

www.aehr.es

Dr. Sami Aoufi Rabih
Médico especialista en Aparato Digestivo
Hospital La Mancha-Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real), España
Presidente de la Asociación Española de Hígado y Riñón
Profesor colaborador de la Facultad de Medicina de Sevilla, España

Dra. Rebeca García Agudo
Jefa del Servicio de Nefrología
Hospital La Mancha-Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real), España
Secretaria de la Junta Directiva de la Asociación Española de Hígado y Riñón
Profesora colaboradora de la Facultad de Medicina de Sevilla, España

COLABORADORES

Prof. Ahmed Boughanbou
Licenciado en Ciencias Islámicas y Estudios Coránicos
Imam del Consejo Científico de Tmara-Skhirat de Marruecos
Investigador del Ministerio de Educación de Emiratos Árabes

Dra. María de la Oliva Valentín Muñoz
Médico adjunto de la Organización Nacional de Trasplantes
Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, España

Prof. Abdelhak Aoufi
Licenciado en Lengua y Literatura Árabes, Instituto Severo Ochoa
Tánger, Marruecos

Dra. Carmen Martín Delgado
Médico Especialista en Medicina Intensiva
Coordinadora de Trasplantes
Hospital La Mancha-Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real), España

Prof. Mhammad Rafiah
Profesor de Jurisprudencia y Ley Islámica
Jefe del Departamento de Estudios Islámicos
Universidad de Fez, Marruecos

Prof. Abdessamad Reda
Jefe de la División de Educación Islámica del Centro Regional de Educación y Capacitación
Director del Centro Nacional de Investigación Científica (ICSR), Marruecos

Prof. Abdelhafid Aarab Aarab
Profesor de la *International Islamic University for Sciences*
Rotterdam, Países Bajos

Felicidad Romero Carrero
Enfermera Coordinadora de Trasplantes
Hospital La Mancha-Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real), España

Encarnación Sagredo Sagredo
Enfermera de la Organización Nacional de Trasplantes
Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, España

Dra. María José Sánchez Carretero
Coordinadora Autonómica de Trasplantes de Castilla-La Mancha
Dirección General de Atención Sanitaria
Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM), España

Mohamed Said Alilech
Imam Licenciado en Shariah y Estudios Islámicos
Presidente de la Asociación de Jóvenes Musulmanes de España
Miembro de la Junta Directiva del Centro Cultural Islámico Al-Sunna de Fuenlabrada, España

Mariam Chennuf Maghri
Licenciada en Medicina
Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza, España

En el nombre de Dios, el Clemente, el Misericordioso,

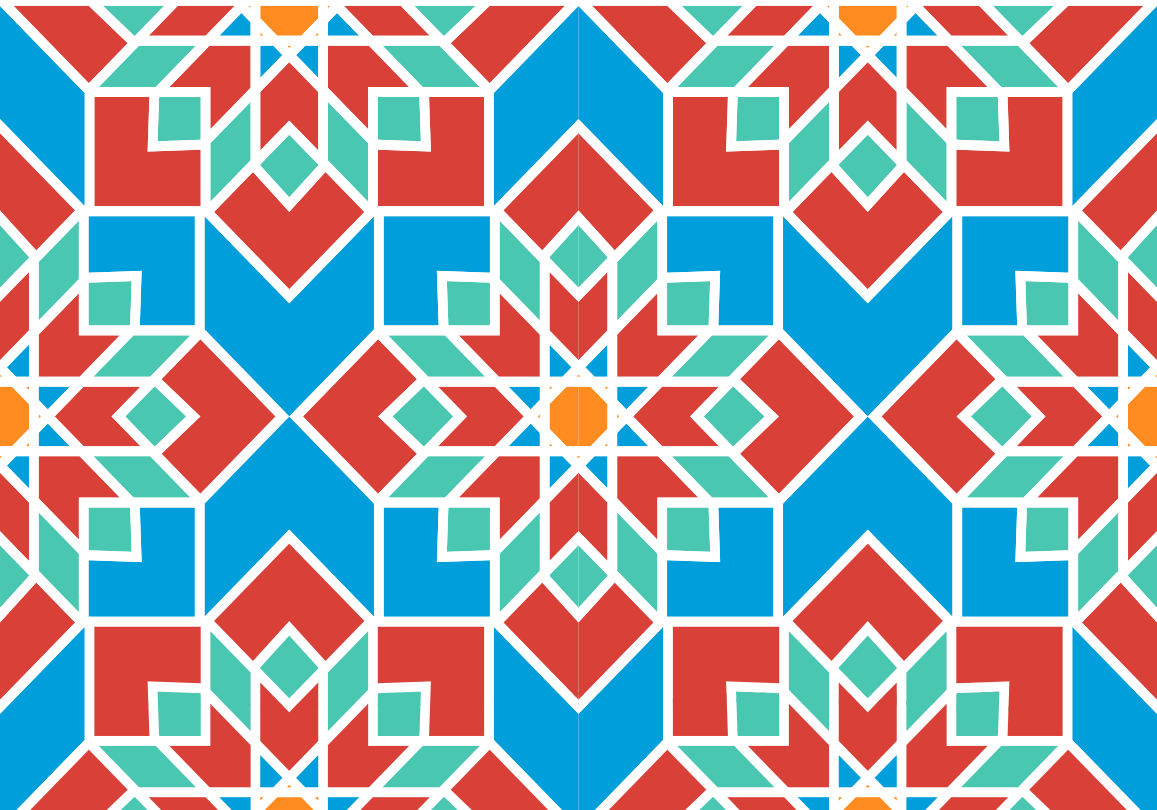
Pedimos a Allah que este libro informativo sea el conductor de la obtención de toda clase de bienes para el ser humano, al mismo tiempo que una protección contra todo aquello que le pueda llevar a la confusión

Pedimos que nos guíe en su elaboración y difusión y haga llegar su mensaje a todo el que pueda colaborar en esta sagrada acción que es la de mejorar o proporcionar vida al que por enfermedad tiene que abandonar antes este mundo

No alcanzarán la piedad auténtica hasta que den (en caridad) lo que más aman. Todo lo que den en caridad Dios lo sabe (Corán 3:92)

Quien salvara una vida, sería como si hubiera salvado las vidas de toda la humanidad (Corán 5:32)

Cuando un hombre muere, todas sus acciones se desprenden exceptuando tres: la caridad continua, el conocimiento del cual hay beneficios y los hijos virtuosos que rezan por él (Sahih Muslim)



NOTA DE LOS AUTORES

El objetivo de este trabajo es informar a la población musulmana sobre la evidencia existente en relación a la donación y trasplante de órganos en el islam.

La donación y trasplante de órganos ha evolucionado enormemente en las últimas décadas de la historia y, de manera paralela, la ley islámica *(shari'a)* ha tenido que adaptarse a estos avances científicos para poder extraer unos preceptos aplicables. Los musulmanes que deseaban conocer el posicionamiento del islam en la donación y trasplante de órganos no tenían a su disposición un documento que reuniera información de manera clara y contundente. Este libro viene a rellenar el vacío de la donación y trasplante de órganos desde el punto de vista de la jurisprudencia islámica *(fiqh)*, así como a acabar con las dudas que pudieran surgirle a un médico, un paciente y/o los familiares de un fallecido.

Como los lectores comprobarán, en este libro se realiza un análisis detallado sobre la legislación que se puede extraer del Corán[1], la Sunna y en Consenso de Expertos en relación a la donación y trasplante de órganos, con lo que podemos concluir que dichos procedimientos están permitidos siempre que se lleven a cabo bajo las condiciones expresadas en estas páginas. La donación de órganos va de la mano de los objetivos de la ley islámica *(shari'a)* y la humanidad y en ello hay una recompensa en esta vida y en la otra.

Los autores de este libro declaran que este trabajo de ninguna manera tiene fines lucrativos y solo se realiza por el camino de Allah *(fi sabil Allah)*.

[1]Todas las citas del Corán proceden de *El Mensaje del Qur'an*, versión comentada en español traducida del árabe por Muhámmad Asad y del inglés al español por Abdurrasak Pérez. Junta Islámica, 2001.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE SER DONANTE DE ÓRGANOS?

Porque constituye un acto de generosidad y caridad.
Porque, una vez fallecidos, nuestros órganos quedan totalmente inservibles cuando somos enterrados.
Porque nuestros órganos pueden salvar la vida de varias personas o mejorar totalmente su enfermedad.
Porque mañana podemos ser nosotros los que necesitemos un órgano debido a una enfermedad.

> No alcanzarán la piedad auténtica hasta que den (en caridad) lo que más aman. Todo lo que den en caridad Dios lo sabe (Corán 3:92)

Desde el punto de vista islámico, la donación y trasplante de órganos está permitida y es, además, deseable. La fuente en la que se han basado los juristas islámicos se encuentra en el Corán (5:32): *"Quien salvara una vida, sería como si hubiera salvado las vidas de toda la humanidad"*. Por tanto, la donación de órganos es una de las mayores obras de caridad y tiene los siguientes objetivos:

Preservar la vida humana, que es uno de los mayores propósitos de la ley islámica *(shari'a)*, basada en la aleya 5:32.
Dar vida a otra persona, pues es mejor donar que dejar que el cadáver se deteriore sin beneficio para nadie.

El Consejo Islámico de Jurisprudencia se reunió en su cuarta conferencia en Jeddah, Arabia Saudí, del 6 al 11 de febrero de 1988 e hizo público un **Documento de Consenso sobre la licitud de la donación y el trasplante de órganos en el islam**, tanto de una persona viva como de una fallecida (Al-*Sharq Al-Awsat* nº 3725, 8 de febrero de 1989). Después de un largo trabajo de investigación a cargo de académicos y médicos especialistas, redactaron la Resolución nº 26 para comunicar la legitimidad de la donación y trasplante de órganos en el islam, así como su beneficio para la vida, llamando a la cooperación, la compasión y el altruismo, bajo las siguientes condiciones:

Se permite el trasplante de una persona a otra parte de su mismo cuerpo,

cuando el beneficio es mayor que el perjuicio (por ejemplo: piel, hueso, vena safena en un *bypass* cardíaco, etc.);

Se permite donar un órgano o tejido de una persona viva a otra si ese órgano se renueva de forma espontánea (por ejemplo: piel, sangre, etc.);

Se permite el aprovechamiento de una parte de un órgano que ya no es válido para la persona que lo tenía (por ejemplo: la córnea de un ojo que se le va a extirpar a una persona por otro motivo);

Está totalmente prohibido donar en vida un órgano del que depende la vida del donante (por ejemplo, el corazón);

Está prohibida la donación de órganos en una persona cuya muerte no puede asegurarse;

Se permite donar un órgano de una persona fallecida cuando la vida de una persona depende de esa donación o cuando la calidad de vida de esa persona va a mejorar con la donación, con la condición de que el fallecido o sus herederos lo permitan;

Los permisos expuestos anteriormente tienen la condición de que no se realizan en un acto de compra-venta, ya que ello lastima la dignidad del ser humano;

Todas las circunstancias que no se han expuesto serán motivo de estudio e investigación a la luz de los datos médicos y disposiciones legales existentes.

Abu Huraira reportó que el Profeta (paz y bien) dijo: "Cuando un hombre muere, todas sus acciones se desprenden exceptuando tres: la caridad continua, el conocimiento del cual hay beneficios y los hijos virtuosos que rezan por él" (Sahih Muslim)

¿CÓMO PUEDO HACERME DONANTE DE ÓRGANOS?

Hay varias formas de hacerse donante de órganos:

Haciéndoselo saber a su familia y/o seres queridos. Esta es la manera más importante para ayudarles a tomar esta decisión cuando se produce el fallecimiento.

Comunicando esta decisión en un Documento de Voluntades Anticipadas, que quedará registrado en el hospital. Este documento obliga por ley al cumplimiento de su voluntad (consultar en el Servicio de Atención al Paciente de su hospital de referencia o en su centro de salud).

Obteniendo un carné de donante en cualquier hospital de España o asociación colaboradora. Esto permitirá a su familia o servicios sanitarios conocer su deseo sobre la donación de órganos, aunque no conlleva la aceptación obligada de la donación.

> Rivalizad, pues, en hacer las buenas obras. Donde sea que os encontréis, Dios os reunirá a todos hacia Él, porque Dios es Todopoderoso (Corán, 2:148)

¿QUÉ ES LA DONACIÓN DE ÓRGANOS?

Es el procedimiento por el cual una persona da un órgano o tejido propio a otra persona que lo necesita a causa de una enfermedad. La donación de órganos se realiza de forma voluntaria, altruista, gratuita, con ausencia de ánimo de lucro, de manera anónima y con el fin de tratar una enfermedad. La donación de órganos en vida no puede causar jamás un perjuicio al donante y siempre ha de causar un beneficio al receptor. Se trata, además, de una opción que

se escoge únicamente cuando no existe otro tratamiento alternativo y es la única manera de salvar la vida de una persona.

En el islam, la donación de órganos de una persona fallecida cumple la ley islámica de facilitar y cuidar el bien común, siendo la vida el más supremo de los bienes.

Usama ibn Shuraik narró: "Cierto día fui a visitar al Profeta (paz y bien) y lo encontré con sus compañeros. Todos estaban calmados y serenos como si sobre sus cabezas hubiera pajarillos. Los saludé y me senté con ellos. Entonces aparecieron beduinos de varios lugares. Ellos preguntaron, -¡Oh Mensajero de Allah! ¿Debemos buscar tratamiento médico para nuestras enfermedades?-, a lo que él replicó -Sí, debéis buscar tratamiento médico, porque Allah, Exaltado sea, no ha permitido ninguna enfermedad para la que no haya puesto un remedio, excepto para una de ellas, la vejez" (transmitido por Ahmad, Sunan at-Tirmithi)

¿QUÉ TIPOS DE DONANTE HAY?

Los órganos que recibe un enfermo pueden proceder de una persona fallecida o una persona que en vida decide dárselo a un familiar o amigo, sin que esto cause un perjuicio en la salud del que dona.

Los requisitos para poder ser donante de órganos tras el fallecimiento (donante cadáver) son:

Tener cualquier edad, desde recién nacido a anciano.
Haber fallecido por muerte encefálica (cese irreversible de las funciones del cerebro) o por parada cardíaca irreversible (en asistolia = sin latido cardíaco).
No padecer ninguna enfermedad -detectable con los medios actuales- que pueda transmitirse con la donación.
Tener sus órganos y tejidos en buenas condiciones para que funcionen adecuadamente en la persona que va a recibirlos.
Haber expresado la donación en su testamento o tener el consentimiento de sus herederos.

La persona que dona un órgano en vida (donante vivo) debe cumplir los siguientes requisitos:

Ser mayor de edad.
Estar capacitada para tomar esta decisión.
Tener un buen estado de salud desde el punto de vista físico y psíquico, lo cual se verifica mediante un exhaustivo estudio por un médico ajeno a los que realizan el trasplante.
Aprobación del trasplante por el Comité de Ética del hospital trasplantador.
Aprobación del trasplante por el Juzgado de Primera Instancia.

Aunque parezca que todas las personas que fallecen pueden ser donantes, llegan a ser donantes efectivos el 2% de los fallecidos en un hospital. En vida, las donaciones más frecuentes son las de médula ósea, riñón y parte del hígado.

¿QUÉ ÓRGANOS Y TEJIDOS SE PUEDEN DONAR?

Solo se donan los órganos y tejidos que funcionan bien para ser trasplantados.

Órganos sólidos: riñón, hígado, corazón, pulmón, páncreas, intestino.
Tejidos: córneas, hueso, piel, cartílago, tendones, membrana amniótica, válvulas cardíacas, arterias, venas, médula ósea, cordón umbilical.

En el caso de un donante vivo, los órganos que se pueden donar son: un riñón, parte del hígado, parte del pulmón y parte del páncreas. También se puede donar en vida: sangre, médula ósea y sangre del cordón umbilical. En el islam no se pueden donar los órganos y tejidos que transmiten la herencia, como los ovarios, testículos, óvulos y espermatozoides. En el islam, el útero no cumple las condiciones citadas con anterioridad de mejorar una enfermedad o salvar una vida, por lo que no debería donarse.

¿QUÉ CAMBIOS PROVOCA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN EL ASPECTO EXTERNO?

La cirugía para la donación de órganos se realiza como una intervención quirúrgica, por lo que deja una cicatriz como la de cualquier operación, ya sea en el pecho y/o la barriga. En el caso de las córneas o el hueso, se sustituyen por prótesis para que esas partes del cuerpo recuperen su forma tras la extracción y el cadáver no parezca deformado. En el islam, el cuerpo de una persona fallecida es sagrado y existe obligatoriedad de tratarlo con respeto, tanto si es un musulmán como si no.

> Se transmitió de 'Aisha que dijo el profeta Muhammad (paz y bien): "Romper el hueso de un muerto es como romper el de un vivo" (narrado por Ahmed, Abu Daud e Ibn Mayä)

¿CÓMO ESTÁN SEGUROS DE QUE MI FAMILIAR HA MUERTO?

La muerte de una persona se produce cuando hay un cese irreversible de las funciones del cerebro (muerte encefálica) o parada cardiorrespiratoria irreversible (asistolia). En el caso de la muerte encefálica, la sangre no llega al cerebro y este no es capaz de mandar sobre el resto del cuerpo, lo que hace necesario mantener artificialmente las funciones del corazón y los pulmones si se quieren mantener oxigenados los órganos para una donación. Si, por el contrario, el fallecido no va a ser donante, no se continuará ningún soporte artificial y será entregado a la familia para su entierro.

El diagnóstico de muerte encefálica indica la ausencia de vida. Debe ser

efectuado y certificado siempre por tres médicos distintos y no participantes en el proceso de donación. Todas las pruebas para certificar la muerte encefálica están reguladas en España por el Real Decreto 1723/2012 y se realizan en función de la enfermedad causante de la muerte, la edad y las condiciones en que se encuentra el paciente.

La muerte encefálica se diagnostica mediante:

Exploración clínica. Se requiere la presencia de tres condiciones: coma arreactivo, ausencia de reflejos troncoencefálicos y ausencia de respiración espontánea.

Pruebas diagnósticas. Se llevan a cabo si hay condiciones que pueden dificultar el diagnóstico de muerte encefálica mediante la exploración clínica (inestabilidad cardiocirculatoria, alteración metabólica o de la temperatura, intoxicaciones o presencia de fármacos que depriman el sistema nervioso central o produzcan relajación muscular). Cualquiera de las pruebas diagnósticas siguientes confirma la muerte encefálica; la legislación española exige que exista ausencia de actividad en ambos hemisferios cerebrales y en el tronco del encéfalo:

Pruebas instrumentales para valorar el flujo sanguíneo cerebral. Sirven para demostrar la ausencia de entrada de sangre al cerebro.

- Angiografía cerebral
- Angiogammagrafía cerebral
- Doppler transcraneal

Pruebas instrumentales para valorar la actividad cerebral. Evalúan la ausencia de función neuronal.

- Electroencefalograma
- Potenciales evocados

La muerte encefálica no puede imitarse ni falsearse de ninguna manera y los resultados de las pruebas descritas son distintos a los del coma. El coma es un trastorno de las funciones cerebrales pero no conlleva el cese de estas funciones.

El trato al cuerpo de un fallecido es siempre de respeto y se lleva a cabo con absoluta delicadeza, sin profanar el cadáver, comprendiendo la tristeza que esta muerte provoca en sus seres queridos, por lo que el equipo médico intenta acelerar el proceso en la medida de lo posible para entregar el cadáver a la familia cuanto antes.

¿CÓMO SE MANTIENEN LOS ÓRGANOS Y TEJIDOS DE UN DONANTE?

Se mantienen a través de un respirador artificial y fármacos que permiten mantener la circulación sanguínea, de manera que a los órganos y tejidos les llegue el oxígeno suficiente para seguir funcionando adecuadamente durante unas horas aunque la persona haya fallecido.

¿QUIÉN RECIBE EL TRASPLANTE?

Cada uno de los órganos irá destinado a la primera persona que se encuentre en lista de espera de dicho trasplante y que sea compatible con el donante. En España hay un sistema confidencial de lista de espera, gestionado por la *Organización Nacional de Trasplantes* del Ministerio de Sanidad, que no hace distinción entre las personas y que respeta el orden según la gravedad, tiempo de espera, grupo sanguíneo y otros criterios clínicos acordados anualmente con los equipos sanitarios de trasplante y confirmados en la Comisión de Trasplantes del Consejo Interterritorial. Este sistema está supervisado por un equipo multidisciplinar coordinado por diferentes personas, lo que hace imposible que alguien pueda alterarlo.

La mayoría de los pacientes que reciben un trasplante morirían si no lo recibieran, salvo algunos pacientes con insuficiencia renal y las personas con ceguera. Los pacientes con insuficiencia renal pueden continuar con diálisis, con una menor calidad de vida, menor supervivencia y total dependencia de este tratamiento, salvo en algunos casos en que no pueden seguir con el tratamiento y fallecen. El trasplante para una persona en diálisis supone, por tanto, un aumento considerable de la calidad de vida y de su supervivencia.

¿PUEDO DECIDIR QUÉ PERSONA VA A RECIBIR LOS ÓRGANOS?

Si la donación de órganos se hace en vida, el donante es quien decide a quién quiere donar, siempre de manera voluntaria y altruista y con una persona con la que tenga un vínculo afectivo, como refleja la ley (RD 1723/2012). Si una persona quiere donar un órgano en vida y no tiene un receptor, su donación será siempre anónima. En el caso de un donante fallecido, hay que respetar la lista de espera para que todos los enfermos tengan iguales posibilidades de trasplantarse y se encuentre al candidato más idóneo para cada órgano.

> […] Colaborad en fomentar la virtud y la consciencia de Dios, y no colaboréis en fomentar la maldad y la enemistad […].
> (Corán, 5:2)

¿QUÉ MIEMBRO DE LA FAMILIA DECIDE SI SE DONAN LOS ÓRGANOS?

Si la persona fallecida ha comunicado ante un notario su deseo de donar sus órganos, este deseo no puede ser revocado. Si no lo ha hecho y tampoco ha comunicado en vida su decisión a sus herederos, son ellos quienes deciden sobre la donación.

¿PODEMOS DECIDIR QUÉ ÓRGANOS SE DONAN Y CUÁLES NO?

Sí, siempre que funcionen adecuadamente; desde el punto de vista islámico es lícita la donación de todos los órganos, a excepción de los reproductores (ovarios-óvulos, testículos-espermatozoides) y el útero, por no considerarse que este aumente la calidad de vida ni la supervivencia de una persona.

¿SE PUEDE HACER NEGOCIO CON ESOS ÓRGANOS?

No. En España esto se controla por dos vías y existe una normativa muy específica con su prohibición:

> La ley prohíbe absolutamente comerciar con órganos y esto es vigilado y perseguido por instituciones, hospitales y organizaciones científicas y de pacientes. Está tipificado como delito en el Código Penal con pena de cárcel (artículo 156 bis del Código Penal).
>
> El proceso organizativo de donación y trasplantes está gestionado y supervisado por un equipo de más de 100 personas que varía cada día del año, con datos confidenciales sobre el donante y el receptor del órgano solo conocidos por un número limitado de personas en cada hospital. Además, este proceso es revisado constantemente por equipos externos. De esta manera resulta prácticamente imposible delinquir en este aspecto.

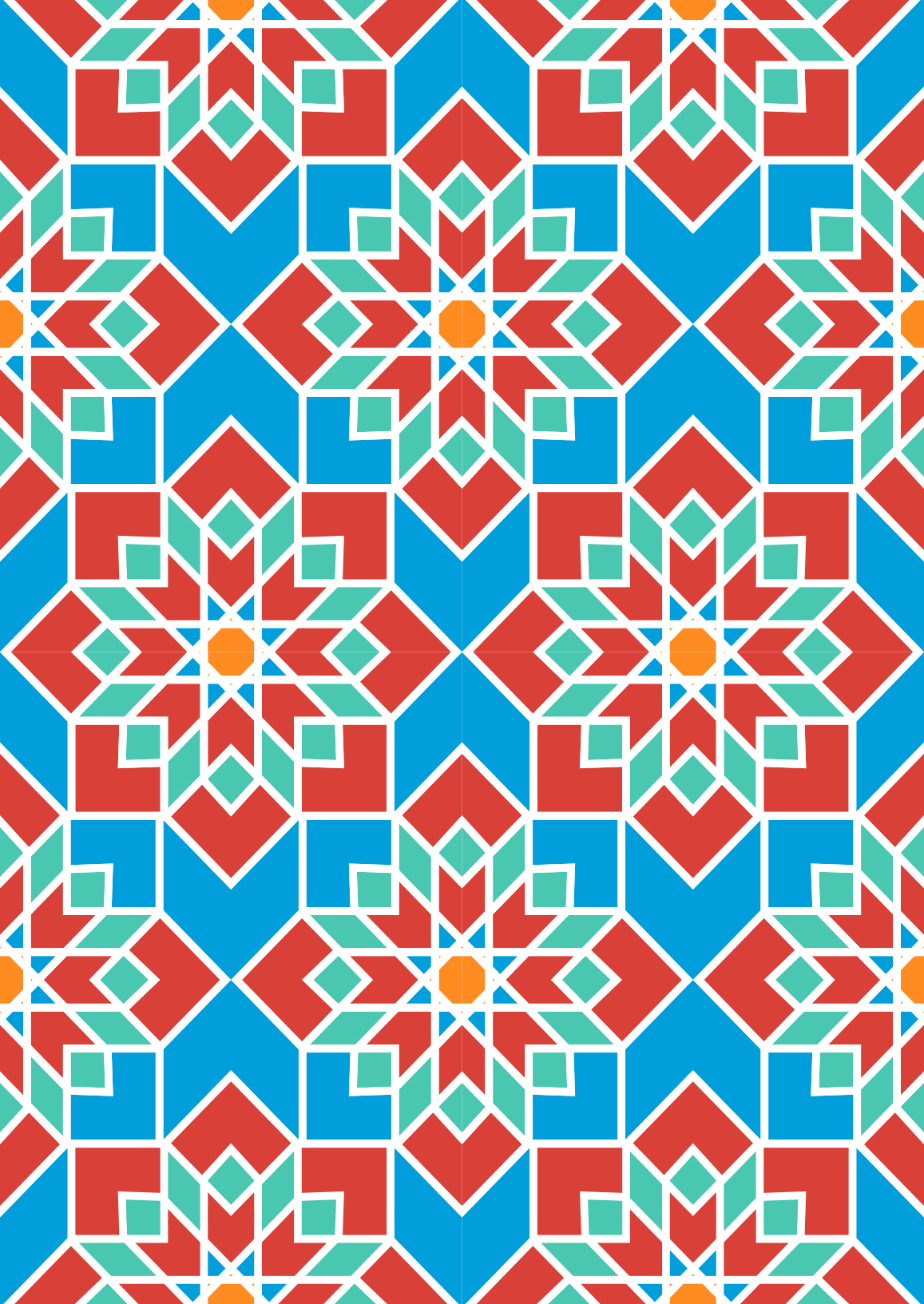
En el islam, la compra-venta de órganos está totalmente prohibida porque daña la dignidad del ser humano, de manera que la ausencia de compra-venta de órganos constituye una de las condiciones indispensables para que la donación y el trasplante puedan llevarse a cabo.

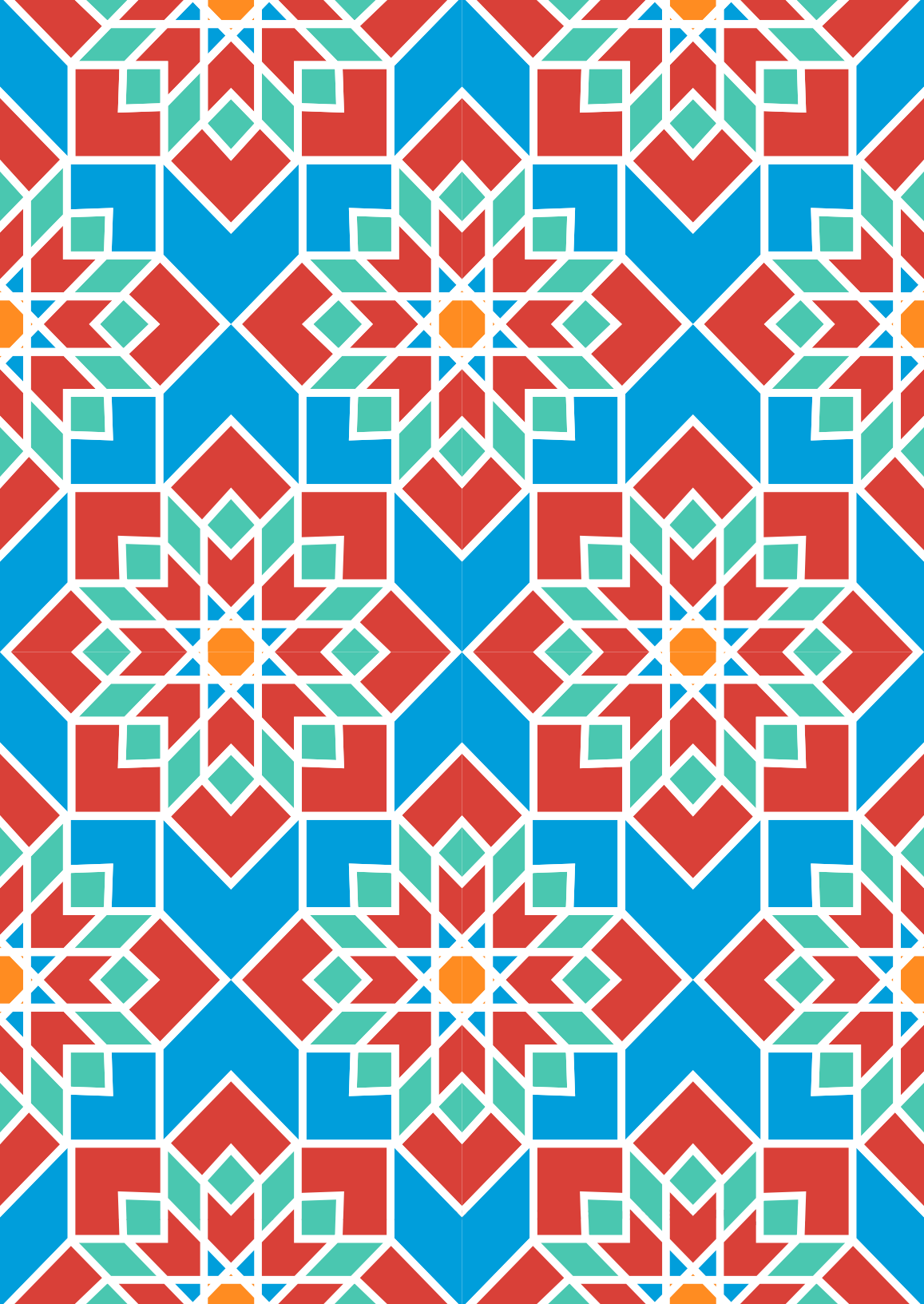
¿CUÁNDO PUEDO LLEVARME A MI FAMILIAR PARA ENTERRARLO?

El procedimiento de donación y extracción de órganos dura unas 12-24 horas, aunque excepcionalmente puede extenderse debido a la cantidad de circunstancias que se dan en un proceso tan complejo. El equipo de coordinación de trasplantes hace todo lo posible para que el proceso de donación no retrase la entrega de la persona fallecida a los seres queridos.

La hora de la muerte de la persona es la misma con o sin donación de órganos. Por tanto, el funeral se lleva a cabo sin ningún retraso, pues no hay que esperar las 24 horas que por ley deben observar en España los fallecidos que no son donantes.

> Es posible que vosotros detestéis algo y que sea un bien para vosotros y es posible que deseéis algo y que este sea desfavorable para vosotros (Corán 2:216)





هل يمكن الاتجار بالأعضاء؟

لا يمكن. ففي إسبانيا تتم مراقبة الاتجار بالأعضاء بطريقتين اثنتين، كما أن هناك قانونا خاصا يمنع منعا باتا الاتجار بالأعضاء.

1. يحظر القانون الاتجار بالأعضاء حظرا مطلقا، وتتم مراقبة ومتابعة ذلك من طرف مؤسسات عديدة، ومستشفيات ومنظمات علمية، وجمعيات المرضى... ويصنّف الاتجار في الأعضاء البشرية كجريمة جنائية، يعاقب عليها القانون الجنائي بالسجن (المادة 156 مكرر من القانون الجنائي).
2. يتم تنظيم عملية التبرع بالأعضاء، وزرعها، والإشراف عليها من قبل فريق يتكون من أكثر من 100 شخص، يتغيرون يوميا، وتحيط البيانات المتعلقة بكل من المتبرّع والمتبرَّع له بسرية تامة، لا يطلع عليها إلا عدد محدود من الأشخاص في كل مستشفى. بالإضافة إلى ذلك، تتم مراجعة هذه العملية باستمرار، من قبل فرق خارجية. وبهذه الطريقة يصبح من المستحيل تقريبا ارتكاب جريمة في هذا المجال.

الدين الإسلامي بدوره يحرم الاتجار في الأعضاء البشرية، لأن ذلك يضر بكرامة الإنسان.. ويشكل عدم الاتجار بها أحد الشروط التي لا غنى عنها للتبرع والزراعة.

متى يمكنني أخذ قريبي لدفنه؟

تتطلب عملية انتزاع واستخراج العضو المتبرَّع به من الجثة مدة تتراوح ما بين 12 إلى 24 ساعة، ويمكن أن تمتد إلى أكثر من ذلك لكون العملية جد معقدة. ويقوم الفريق المنسق لعمليات زرع الأعضاء بكل ما هو ممكن لكي لا تؤخر عملية التبرع تسليم المتوفي إلى أهله.

إن أجل الشخص المتوفى هو أجل واحد سواء كان متبرعا أو لم يكن متبرعا.. وبالتالي فإن تشييع جثمانه يتم بدون أي تأخير، لأن عملية أخذ العضو المطلوب من الجثة ليس بحاجة إلى انتظار مدة 24 ساعة التي يفرضها القانون الإسباني لدفن الميت في الحالات العادية.

وَعَسَىٰ أَن تَكْرَهُوا شَيْئًا وَهُوَ خَيْرٌ لَّكُمْ وَعَسَىٰ أَن تُحِبُّوا شَيْئًا وَهُوَ شَرٌّ لَّكُمْ
البقرة/216

وفي حالة ما لم يعين، المتبرع على قيد الحياة، الشخص المستفيد، فإن تبرعه سيصبح مجهول المستقبِل.

أما في حالة المتبرع المتوفى، فيجب احترام قائمة الانتظار، حتى يتمتع جميع المرضى بنفس الحظوظ في الاستفادة، وحتى يتم إيجاد المرشح الأكثر ملاءمة للعضو.

وَتَعَاوَنُوا عَلَى الْبِرِّ وَالتَّقْوَىٰ ۖ وَلَا تَعَاوَنُوا عَلَى الْإِثْمِ وَالْعُدْوَانِ
المائدة/2

أي فرد من الأسرة يقرر في إمكانية التبرع بالأعضاء؟

إذا كان المتوفى قد أبلغ الموثق برغبته في التبرع بأعضائه، فلا يمكن إبطال هذه الرغبة. وأما إذا لم يفعل ذلك، و لم يبلغ ورثته في حياته، فإنهم، أي الورثة، هم الذين يقررون في مثل هذه الحالة.

هل يمكن أن نقرر أي الأعضاء التي يتم التبرع بها والتي لا يتم التبرع بها؟

نعم، ما دامت تلك الأعضاء تعمل بشكل مقبول، ومن المنظور الإسلامي يجوز التّبرع بجميع الأعضاء، باستثناء الأجهزة التناسلية (المبيضان، البويضات، الخصيتان، الحيوانات المنوية) والرحم، لأن ذلك لا يعمل على تحسين جودة الحياة ولا على إطالتها.

من يستفيد من عملية الزراعة؟

يُرصد كل عضو للشخص الذي يكون على رأس قائمة الانتظار الخاصة بعملية زراعة ذلك العضو، مع لزوم وجود التوافق بين ذات العضو والمستفيد منه.

وتخضع قوائم الانتظار في إسبانيا لنظام سري، تشرف عليه المنظمة الوطنية لزراعة الأعضاء، التابعة لوزارة الصحة، التي من أساسياتها عدم التمييز بين الناس، واحترام الترتيب حسب خطورة المرض، ووقت الانتظار، والفصيلة الدموية، ومعايير سريرية أخرى يتم الاتفاق عليها، كل سنة، مع الفرق الصحية للزراعة، والتأكيد عليها في لجنة زراعة الأعضاء للمجلس الأقليمي. ويشرف على هذا النظام فريق متعدد التخصصات، يقوم بالتنسيق فيه أشخاص آخرون، مما يجعل من المستحيل على أي شخص تغيير ما اتفق عليه.

ومن المعلوم أن معظم المرضى الذين يحتاجون لزراعة عضو ما، قد يتعرضون للموت المحقق، إذا لم يجدوا العضو المطلوب، باستثناء بعض المرضى الذين يعانون من الفشل الكلوي، أو

أولئك المصابين بالعمى. إذ يمكن للفئة الأولى من المرضى (الفشل الكلوي)، أن تستمروا أحياء لمدة ما من الزمن، ولكن بمستوى أقل جودة في الحياة، وبشرط مواظبتها على عملية الغسيل الكلوي... ومن ثم، فإن عملية الزرع لهذه الفئة من شأنها أن ترفع من جودة حياتها، وأن تمد في عمرها.

هل يمكنني تحديد الشخص الذي سيحصل على الأعضاء؟

في حالة وجود شخص متبرع، بحيث يكون تبرعه طواعية، مدفوعا بحب فعل الخير والإحسان إلى الآخرين، فإنه هو الذي يقرر من يستفيد من العضو؛ وتحترم رغبته إذا ما رغب في أن يستفيد من تبرعه أحد ممن تربطه به أواصر خاصة من القرابة أو الصداقة، وذلك حسب ما يقره القانون (RD1723 / 2012)

- فحوص إجرائية لتقييم تدفق الدّم في المخ: يستعان بها لإثبات غياب تدفق الدم إلى المخ
  - تصوير الأوعية الدماغية
  - تصوير الأوعية الدماغية بالأشعة غاما
  - دوبلر داخل الجمجمة
- فحوص إجرائية لتقييم نشاط الدماغ: يستعان بها لإثبات غياب وظيفة الخلايا العصبية
  - تخطيط الدماغ الكهربائي
  - اختبار الاستجابة المستثارة

لا يمكن نسخ أو توهم حالة موت الدماغ أو إسقاطها على حالات متشابهة بأي شكل من الأشكال.. تكون نتائج الفحوص الموصوفة مختلفة تماما عن تلك الموجودة في الغيبوبة. فالغيبوبة هي اضطراب في وظائف الدماغ، ولكنها لا تعني وقف هذه الوظائف.

هذا، ويجب أن يكون التعامل مع جسد الشخص المتوفى باحترام تام وبعناية كاملة، بدون أي تدنيس للجثة، كما يجب مراعاة حالة الحزن التي يعيشها أهل وأحباب الميت، ويتحتم على الفريق الطبي أن يحاول تسريع عملية استخراج العضو المطلوب قدر الإمكان، لتسليم الجثة إلى الأسرة في أقرب وقت ممكن.

كيف يتم الحفاظ على أعضاء وأنسجة المتبرع؟

تتم المحافظة عليها بواسطة جهاز تنفّسي إصطناعي، وبواسطة أدوية تبقي على الدورة الدموية، بحيث تتزود الأعضاء والأنسجة بكمّية كافية من الأوكسجين يسمح لها بالإستمرار في العمل بشكل سليم، وذلك لبضع ساعات على الأقل.

وفي حالة التبرع بالقرنية أو العظام، ومباشرة بعد انتزاعها من الجثة، توضع في مكانها أطراف اصطناعية شبيهة لها، وذلك من أجل المحافظة على الشكل الطبيعي للجثة، ولكي لا يلحقها أي تشوه.. ذلك لأن الدين الإسلامي يعتبر جسد الشخص المتوفى مقدسا، ويفرض التعامل معه باحترام، سواء كان صاحبه مسلماً أو غير مسلم.

عن عائشة رضي الله عنها أن رسول الله صلى الله عليه و سلم قال: "كسر عظم الميت ككسره حيا"
رواه أحمد وأبو داود وابن ماجه.

كيف يتأكدون من أن قريبي قد مات فعلا؟

تحدث وفاة الشخص عندما يكون هناك توقف لا رجعة فيه في وظائف الدماغ (موت دماغي) أو نتيجة نوبة قلبية تنفسية لا رجعة فيها (توقف القلب). وفي حالة الموت الدماغي، لا يصل الدم إلى الدماغ ، ولا يستطيع الدماغ التحكم في بقية أجزاء الجسم؛ مما يجعل من الضروري الحفاظ على وظائف القلب والرئتين بشكل اصطناعي إذا أريد المحافظة على الأعضاء المراد التبرع بها وذلك بتزويد هذه الأعضاء بالأكْسِجِين. هذا إذا كان المتوفى المتوفى من المتبرعين، أما إذا لم يكن، فلن يحتاج جسمه إلى أي شيء من هذا القبيل، لأنه سيتم تسليمه مباشرة إلى عائلته قصد دفنه.

يشير تشخيص موت الدماغ إلى غياب الحياة. ويجب أن يتم توثيق ذلك من طرف ثلاثة أطباء غير مشاركين في عملية التبرع.

في إسبانيا، تتم عملية توثيق جميع الفحوص للمصادقة على الموت الدماغي، بموجب المرسوم الملكي رقم: 2012/1723، متضمنا عمر الهالك، ونوع المرض المسبب للوفاة، والظروف الآنية للمريض.

ويتم تشخيص موت الدماغ عن طريق:

- الكشف السريري: ويشترط وجود ثلاثة شروط: غيبوبة بدون رد فعل، غياب ردود الفعل الجذعية، وغياب التنفس التلقائي.
- الفحص التشخيصي: ويتم إنجازه في حالة وجود ما يعيق تشخيص الموت الدماغي بواسطة الكشفت السريري (عدم استقرار القلب، أوالاضطرابات الأيضية، أو تغير درجة الحرارة، أو التسمم، أو وجود الأدوية التي تخفض الجهاز العصبي المركزي أو تخفف من استرخاء العضلات).

أي فحص من هذه الفحوص التشخيصية التالية تؤكد الموت الدماغي، وإن القوانين الإسبانية تشترط غياب النشاط في نصفي الكرة المخية وفي جذع الدماغ.

رغم اعتبار أن جميع الأشخاص الذين يموتون كان من الممكن أن يكونوا متبرعين، لكن نسبة قليلة جدا لا تتعدى 2٪ من الذين توفوا في المستشفى، هم المتبرعون فعليا..

ونشير إلى أن التبرعات الأكثر انتشارا بالنسبة للمتبرعين الذين هم على قيد الحياة، هي تلك المتعلقة بنخاع العظم، والكلى، وجزء من الكبد.

ما هي الأعضاء والأنسجة التي يمكن التبرع بها؟

يتم التبرع فقط بالأعضاء والأنسجة التي تعمل بشكل جيد.

- الأعضاء الصلبة: الكلى، والكبد، والقلب، والرئة، والبنكرياس، والأمعاء.
- الأنسجة: القرنية، العظام، الجلد، الغضروف، الأوتار، الغشاء الأمنيوسي، صمامات القلب، الشرايين، الأوردة، نخاع العظام، الحبل السري.

في حالة المتبرع الحي، فإن الأعضاء التي يمكن التبرع بها هي:
الكلية، جزء من الكبد، وجزء من الرئة وجزء من البنكرياس. يمكن أيضا التبرع في الحياة بالدم ونخاع العظام ودم الحبل السري.

في الدين الإسلامي، لا يجوز التبرع بالأعضاء والأنسجة التي تنقل الوراثة، مثل المبيض، والخصيتين، والبويضات، والحيوانات المنوية. وكذلك الرحم، لأنه لا يستوفي الشروط المذكورة سلفا، إذ هو لا يشفي المرض ولا ينقذ حياة أحد، لذلك لا ينبغي التبرع به.

ما التغيير الذي يسببه التبرع بالأعضاء في المظهر الخارجي؟

تتم عملية التبرع بالأعضاء بواسطة عملية جراحية، لذلك يترتب عنها ترك آثار ظاهرية في أية جهة من الجسم تم إجراؤها فيها، مثلها مثل أية عملية أخرى.

عَنْ أُسَامَةَ بْنِ شَرِيكٍ قَالَ "ذات يوم ذهبت لزيارة النبي (ﷺ) ووجدته مع الصحابة، كانوا جميعا هادئين كأنما على رؤوسهم الطير. أقرأتهم السلام وجلست معهم. فجاءت الأَعْرَابُ و قَالَتِ: يَا رَسُولَ اللَّهِ أَلا نَتَدَاوَى، قَالَ: نَعَمْ يَا عِبَادَ اللَّهِ تَدَاوَوْا فَإِنَّ اللَّهَ لَمْ يَضَعْ دَاءً إِلا وَضَعَ لَهُ شِفَاءً أَوْ قَالَ دَوَاءً إِلا دَاءً وَاحِدًا ، قَالُوا : يَا رَسُولَ اللَّهِ وَمَا هُوَ؟ قَالَ: الْهَرَمُ "
(رواه احمد) (الترمذي)

ما هي أصناف المتبرعين بالأعضاء؟

الأعضاء التي يستفيد منها المريض يمكن أن يكون مصدرها شخصا متوفى أو شخصا على قيد الحياة، قد قرر إعطاءها لأحد الأقارب أو الأصدقاء، دون أن يتسبب ذلك في إلحاق ضرر بصحته (المتبرع).

ـ متطلبات التبرع بالأعضاء

لتكون متبرعا بالأعضاء بعد الوفاة (المتبرع الميت) تلزمك المتطلبات التالية:

- أن تكون في أي عمر من الأعمار، من مولود حديث الولادة إلى شيخ هرم.
- أن تكون الوفاة بسبب الموت الدماغي (توقف لا رجعي لوظائف الدماغ) أو السكتة القلبية بلا رجعة فيها (توقف القلب = بدون نبضات قلب)
- أن لا تعاني من أي مرض، قابل لاكتشافه بالوسائل المتوفرة حاليا، والذي يمكن أن ينتقل بالتبرع.
- أن تكون أعضاؤك وأنسجتك في حالة جيدة، حتى تعمل بشكل سليم وملائم في الشخص الذي يستقبلها.
- أن تكون قد أعربت عن التبرع في وصية، أو أن يتم الحصول على موافقة الورثة.

ـ المتطلبات التي يجب أن يستوفيها المتبرع الحي

- أن يكون بالغا سن الرشد.
- أن يكون مؤهلا لاتخاذ هذا القرار.
- أن يتمتع بصحة جيدة جسديا ونفسيا، ويتم التحقق منها من خلال فحص دقيق من قبل طبيب آخر غير أولئك القائمين على إجراء عملية الزراعة.
- المصادقة على الزراعة من قبل لجنة الأخلاقيات بالمستشفى المعني بزراعة الأعضاء.
- المصادقة على الزراعة من قبل المحكمة الإبتدائية.

كيف يمكنني أن أصبح متبرّعا بالأعضاء؟

هناك عدة طرق لتصبح مانحا للأعضاء:

1. إبلاغ عائلتك و/أو أحبائك بذلك؛ وهي أحسن طريقة لمساعدتهم على اتخاذ هذا القرار عند حدوث الوفاة.
2. إبلاغ هذا القرار إلى المستشفى، كوثيقة للرغبات التي تُقدّم مسبقا، والتي يتم إيداعها في سجل المستشفى ذاته. وهذه الوثيقة تفرض على المعنيين بالأمر الامتثال لرغبة المتبرع. (استشر مصلحة إسعاف المرضى في مستشفى الإحالة أو في مركزه الصحي).
3. الحصول على بطاقة المتبرع من أي مستشفى في إسبانيا أو من جمعية مساهمة، مما سيمكن عائلتك أو المصالح الصحية من معرفة رغبتك في التبرع بالأعضاء، إلا أن ذلك لا يعني بالضرورة قبول التبرع.

فَاسْتَبِقُوا الْخَيْرَاتِ ۚ أَيْنَ مَا تَكُونُوا يَأْتِ بِكُمُ اللَّهُ جَمِيعًا ۚ إِنَّ اللَّهَ عَلَىٰ كُلِّ شَيْءٍ قَدِير
البقرة/148

ما هو التبرع بالأعضاء؟

هو فعل يقوم به الشخص للتبرع بعضو أو نسيج من جسمه ذاته، لفائدة شخص آخر يكون في أمس الحاجة إليه بسبب المرض.

ويتم التبرع بالأعضاء تطوعيا، بناء على قناعة المتبرع بحب الخير للآخرين، وهي عملية مجانية، لا إشهار فيها ولا ربح، هدفها الوحيد هو معالجة مرض ما، بشرط ألا تسبب للمتبرع أي ضرر، وفي نفس الوقت، يجب أن تكون نتائجها ذات فائدة تعود على المُستقبِل (أي المتبرَّع له). أضف إلى ذلك أن التبرع بالأعضاء يمثل خيارا لا يتم اللجوء إليه إلا عندما لا يكون هناك أي علاج بديل، بحيث يعتبر هو الوسيلة الوحيدة لإنقاذ حياة شخص ما.

إن التبرع بأعضاء المتوفى يتماشى و غايات التيسير ورعاية المصلحة العامة في الشريعة الإسلامية، باعتبار أن الحياة أسمى خير وأفضل نعمة.

وزرعها، سواء من قبل شخص حي أو ميت (الشرق الأوسط رقم 3725 ، 8 فبراير 1989). وبعد بحث طويل قام به أكاديميون وأطباء أخصائيون لصياغة القرار رقم 26 الذي يعلن صراحة عن شرعية التبرع بالأعضاء وزرعها في الإسلام، وكذا عن فائدتها للحياة، داعين إلى التعاون والتراحم وحب الخير للآخرين، وفقًا للضوابط التالية:

1. تجوز زراعة عضو أحادي الجانب، أي أخذ وزرع عضو من وإلى نفس الجسم، عندما تكون الفائدة أكبر من الضرر (على سبيل المثال: الجلد والعظام والوريد الصافن في البابياس القلبيي، إلخ)
2. يسمح بالتبرع بعضو أو بأنسجة من شخص حي إلى آخر حي، إذا كان ذلك العضو يتجدد تلقائياً (على سبيل المثال الجلد والدم الخ)
3. يسمح بالاستفادة من جزء من العضو الذي لم يعد صالحًا للشخص الذي كان يمتلكه (على سبيل المثال: قرنية العين التي ستتم إزالتها لسبب آخر).
4. يمنع منعا باتا على شخص على قيد الحياة التبرع بعضو يؤدي به إلى الوفاة. (على سبيل المثال: القلب).
5. يحظر التبرع بأعضاء شخص لا يمكن التأكد من وفاته.
6. يجوز التبرع بعضو شخص متوفى، وذلك عندما تتوقف حياة شخص مستفيد على هذا التبرع، أو إذا كانت جودة الحياة ستتحسن بهذا التبرع ، شريطة موافقة المتوفى أو ورثته.
7. التساريح المذكورة سالفا تكون سارية المفعول ما لم تخضع لعملية بيع و شراء ، لأن في ذلك إهانة لكرامة الإنسان.
8. جميع الظروف التي لم يتم ذكرها سابقا، ستكون مدعاة للدراسة والبحث على ضوء البيانات الطبية والأحكام القانونية الجاري بها العمل.

هذا، وقد أضاف بعض الباحثين شرطا آخر، وهو ألا يكون المستفيد من العضو المتبرع به شخصاً محكوما عليه بالإعدام، أو في حرب معلنة ضد المسلمين.

روى أبو هريرة عن النبي صلى الله عليه و سلم أنه قال:
"إذا مات ابن آدم انقطع عمله إلا من ثلاث: صدقة جارية، أو علم ينتفع به، أو ولد صالح يدعو له".
(صحيح مسلم)

لماذا يعتبر مهما أن نكون من المتبرعين بالاعضاء؟

- لأنه عمل يدخل ضمن فعل الخير والإحسان إلى الآخرين.
- لأنه بعد وفاتنا، تصبح أعضاؤنا عديمة الفائدة بعد الدفن.
- لأنه بإمكان أعضاء جسمنا إنقاذ حياة العديد من الأشخاص، أو تحسين حالة مرضهم بشكل جيد.
- لأنه في المستقبل قد نكون نحن من سيكون في حاجة إلى زراعة عضو بسبب مرض ما.

لَن تَنَالُوا الْبِرَّ حَتَّىٰ تُنفِقُوا مِمَّا تُحِبُّونَ ۚ وَمَا تُنفِقُوا مِن شَيْءٍ فَإِنَّ اللَّهَ بِهِ عَلِيمٌ
آل عمران/92

هل التبرع بالأعضاء جائز شرعا؟

إن الدين الإسلامي يجيز التبرع بالأعضاء وزراعتها، بل أكثر من ذلك، يعتبرها أمرا مرغوبا فيه. ويستند الفقهاء في هذا الجواز على القرآن الكريم نفسه (*وَمَنْ أَحْيَاهَا فَكَأَنَّمَا أَحْيَا النَّاسَ جَمِيعًا*). ويعد مقصد حفظ النفس من أهم مقاصد الشريعة، وهو مستنبط من هاته الآية الكريمة.

وإذا كان الواجب، وهو حفظ النفس الذي لا يتم إلا بزراعة الأعضاء، فهي كذلك واجبة لأن ما لم يتم الواجب إلا به فهو واجب. لاسيما إذا كانت هذه الوسيلة لا تلحق بصاحبها أي ضرر. فالواجب إذن هو التبرع بالأعضاء، بدلا من تركها تفسد دون الاستفادة منها في إنقاذ نفس بشرية؛ إذ يعتبر وهب حياة جديدة لشخص آخر من أعظم القربات والصدقات.

وقد اجتمع المجلس الإسلامي للفقه، في مؤتمره الرابع بجدة (المملكة العربية السعودية)، من 6 إلى 11 فبراير 1988، وأصدر، بإجماع المؤتمرين، وثيقة حول شرعية التبرع بالأعضاء

ملاحظة المؤلفين

الهدف من هذا المؤلَّف هو إفادة الساكنة المسلمة بالأدلة الشرعية المتعلقة بالتبرع وزارعة الأعضاء في الإسلام.

لقد تطور التبرع بالأعضاء وزراعتها، بشكل كبير في العقود الأخيرة؛ وبموازاة ذلك، وجدت الشريعة الإسلامية نفسها مضطرة للتكيف مع هذه التطورات العلمية، وإيجاد قواعد إجرائية ملائمة لاعتمادها في هذا الموضوع.

فالمسلمون الذين كانوا يريدون معرفة حكم الإسلام في موضوع التبرع وزراعة الأعضاء، لم يكونوا يجدون أي مستند أو وثيقة تنير لهم السبيل وتجعلهم يطمئنون إلى قناعتهم.

ويأتي هذا "الدليل" لسد هذه الفجوة التي يشكلها التبرع بالأعضاء وزراعتها، من وجهة نظر الفقه الإسلامي، وكذلك لإزالة أي شك قد يتبادر إلى ذهن الطبيب أوالمريض أو أقارب المتوفى.

وكما سيرى القراء في هذا "الدليل"، فإنه قد أجريت عدة دراسات وأبحاث من أجل الاستنباط، من القرآن والسنة والاجماع، ما يمكن استنباطه من التشريعات والإجراءات المتعلقة بالتبرع بالأعضاء وزراعتها، مما يجعلنا ننتهي إلى القول بأن هذه التشريعات والإجراءات تصبح جائزة ومقبولة مادام العمل بها يتم داخل نطاق الظروف المعبر عنها في هذه الصفحات.. لأن التبرع بالأعضاء في الحقيقة لا يتنافى مع أهداف الشريعة الإسلامية والإنسانية، بل يترتب عنه، في الوقت ذاته، جزاء في هذه الحياة الدنيا وفي الأخرى.

كما أن مؤلفي هذا الكتيب يعلنون أن هذا العمل ليس وراءه أي هدف يسعى إلى الربح، بل يعتبر وهبا في سبيل الله، فقط.

بسم الله الرحمن الرحيم

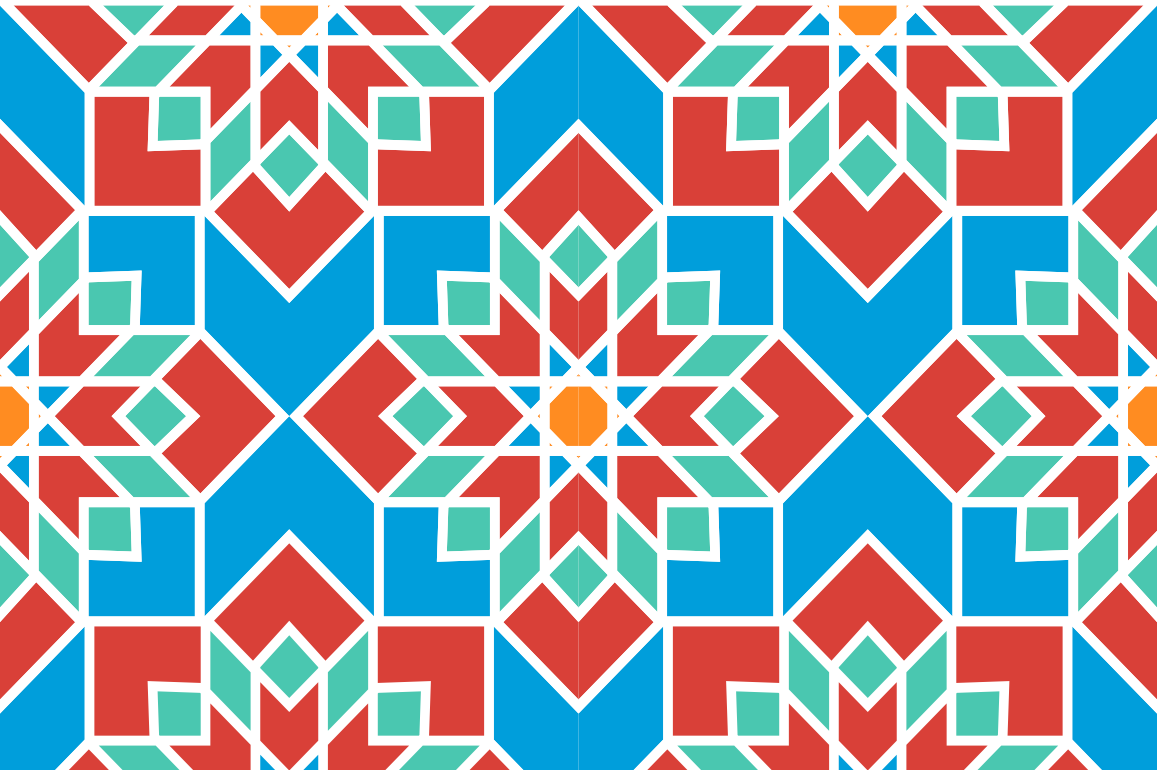
نسأل الله أن يكون هذا الكتيب الإخباري دليلا يوجه الناس إلى فعل الخير الذي يعود بالنفع على البشرية، ونسأله أن يجنبهم، في الوقت ذاته، كل ما من شأنه أن يخلق في نفوسهم البلبلة وعدم الاطمئنان.

نسأله تعالى أن يوفقنا في إعداده وفي نشره، وأن يجعل رسالته تصل إلى كل شخص قادر على أن يساهم في هذا العمل النبيل، الذي يسعى إلى تحسين حالة المرضى، أو إنقاذ حياة أولئك المهددين بالموت المبكر.

﴿لَنْ تَنَالُوا الْبِرَّ حَتَّىٰ تُنْفِقُوا مِمَّا تُحِبُّونَ ۚ وَمَا تُنْفِقُوا مِنْ شَيْءٍ فَإِنَّ اللَّهَ بِهِ عَلِيمٌ﴾
آل عمران/92

﴿وَمَنْ أَحْيَاهَا فَكَأَنَّمَا أَحْيَا النَّاسَ جَمِيعا﴾
المائدة/32

وعَنْ أَبِي هُرَيْرَةَ، أَنَّ رَسُولَ اللَّهِ صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ قَالَ:
" إِذَا مَاتَ الْإِنْسَانُ انْقَطَعَ عَمَلُهُ إِلَّا مِنْ ثَلَاثَةٍ : مِنْ صَدَقَةٍ جَارِيَةٍ، وَعِلْمٍ يُنْتَفَعُ بِهِ، وَوَلَدٍ صَالِحٍ يَدْعُو لَهُ".
(صحيح مسلم)



المتعاونون

الأستاذ أحمد بوغنبو

الإجازة في العلوم الإسلامية والدراسات القرآنية.
إمام المجلس العلمي بتمارة – الصخيرات، المغرب.
باحث في العلوم الشرعية لدى وزارة التربية والتعليم، الإمارات العربية.

الدكتورة مريا دي لا أوليبا بالينتين مونيوث

طبيبة ملحقة بالمنظمة الوطنية لزراعة الأعضاء وزارة الصحة، إسبانيا.

الأستاذ عبدالحق العوفي
الإجازة في الأدب العربي
أستاذ بالمعهد الإسباني "سيبيرو أوشووا"، طنجة، المغرب.

الدكتورة كارمن مارتين دلكادو
طبيبة أخصائية في الطب المركز
منسقة زراعة الأعضاء
مستشفى لامانتشا- ثينترو، ألكاثر ذي سان خوان (ثيوداد ريال)، إسبانيا.

الأستاذ احمد رفيع

أستاذ أصول الفقه ومقاصد الشريعة
رئيس شعبة الدراسات الإسلامية
جامعة فاس، المغرب.

الأستاذ عبد الصمد الرضا

رئيس قسم التربية الإسلامية بالمركز الجهوي للتربية والتكوين
البيضاء، المغرب
مدير المركز الوطني للبحث العلمي (ICSR)، المغرب.

الأستاذ عبد الحفيظ أعراب أعراب

أستاذ بالجامعة الإسلامية الدولية للعلوم. روتردام، دول الأراضي المنخفضة.

فليسيداد روميرو كاريرو

ممرضة مستشفى مانشا سينترو الكصر دي سان خوان

إنكرنثيون سيكريدو

ممرضة بالمنظمة الوطنية لزراعة الأعضاء
وزارة الصحة، إسبانيا.

الدكتورة مريا خسي سانتشيث كريتيرو
منسقة جهوية لزراعة الأعضاء في كستييا- لامانتشا
المديرية العامة للرعاية الصحية
المصلحة الصحية في كستييا- لامانتشا (SESCAM)، إسبانيا.

السيد محمد سعيد عليلش
إمام مجاز في الشريعة والدراسات الإسلامية
رئيس جمعية الشباب المسلمين في إسبانيا.

مريم شنوف ماغري

مجازة في الطب
كلية الطب، جامعة سرقوسا، إسبانيا.

الدكتور سامي العوفي الربيع

طبيب أخصائي في الجهاز الهضمي، مستشفى لامنتشا – ثينترو، ألكاثر دي سان خوان (ثيوداد ريال)، إسبانيا
رئيس الجمعية الإسبانية للكبد والكلى
أستاذ مساعد بكلية الطب في إشبيلية، إسبانيا

الدكتورة ريبيكا غارسيا أغودو

رئيسة قسم أمراض الكلى، مستشفى لامانتشا -ثينترو، ألكاثر ذي سان خوان (ثيوداد ريال)، إسبانيا
سكريتيرة مجلس إدارة الجمعية الإسبانية للكبد والكلى
أستاذة مساعدة بكلية الطب في إشبيلية، إسبانيا

Ninguna parte de esta publicación, incluido el diseño de la cubierta, puede ser reproducida, almacenada o transmitida en manera alguna y por ningún medio, ya sea electrónico, químico, mecánico, óptico, de grabación, en internet o de fotocopia, sin permiso previo del editor o de los autores, salvo excepción prevista por la ley.

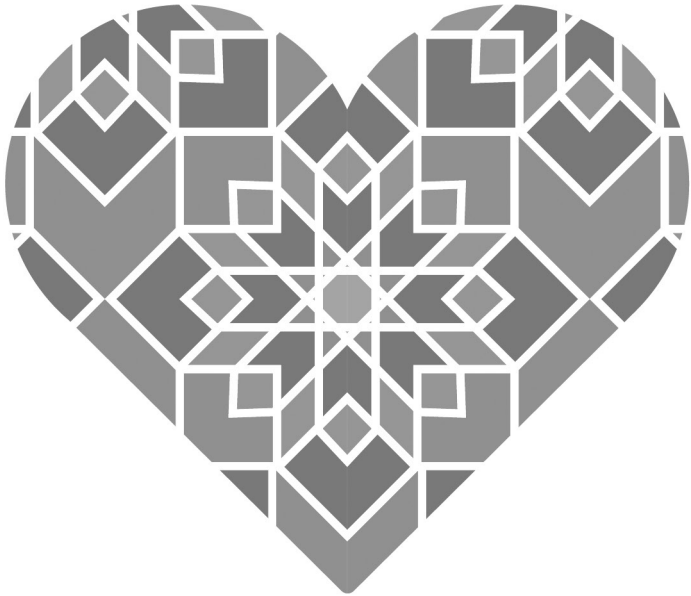
© Asociación Española de Hígado y Riñón, 2018
Avda. de la Constitución, 3
13600 Alcázar de San Juan (Ciudad Real), España
Tel. +34 658568664
secretaria_aehr@aehr.es

ISBN 978-84-09-06157-0

Impreso en España

www.aehr.es

التّبرّع بالأعضاء في الإسلام



الدكتور سامي العوفي الربيع
الدكتورة ريبيكا غارسيا أغودو

التّبرّع بالأعضاء في الإسلام

الدكتور سامي العوفي الربيع
الدكتورة ريبيكا غارسيا أغودو

رابطة الأئمة في إسبانيا
LA LIGA DE IMAMES DE ESPAÑA
FEERI
International Islamic University for Sciences
الجامعة الإسلامية العالمية للعلوم
IIUS
GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL
ONT
ae hr
Asociación Española de Hígado y Riñón