

Будь здоров! /

Смеяться, чихать и кашлять — без опасений

Уфимские хирурги научились бороться с недержанием мочи с помощью стволовых клеток

Первые подобные операции, сделанные в клинике Башгосмедуниверситета, из разряда не просто уникальных — редчайших. Две из них, первые в мире, немецкий профессор Вольф-Фердинанд Виланд сделал у себя дома в Регенсбурге. И сразу же прилетел в Уфу, чтобы поделиться с коллегами из университетской клиники, как он сам заметил, прорывным методом.

Тамара ПЕРЕСЫПКИНА

Исцелить себя собой

Первым пациентом Виланда в Уфе стал 62-летний житель Ша-ранского района. Год назад ему сделали операцию по удалению рака простаты. Опухоль ушла, а неприятные последствия в жизни еще довольно молодого мужчины остались. В виде недержания мочи.

Такие осложнения после радикального лечения, говорят врачи, — явление распространенное. По статистике, более трети пациентов, перенесших простатэктомию, то есть удаление пораженной опухолью предстательной железы, потом вынуждены мириться с недержанием. Неуправляемый мочевой пузырь портит жизнь не только российским мужчинам. Как заверил доктор Виланд, не менее актуальна эта болезнь и в Германии.

— Недержание возникает из-за того, что мочевой канал теряет свой мышечный тонус, следовательно, его необходимо укреплять, — рассказал Вольф Виланд корреспонденту «РБ». — Мы нашли для этого надежное и эффективное средство — стволовые клетки самого пациента, которые получаем из соединения жировой ткани, взятой с брющины, с кровью.

Профессор открывает ноутбук и показывает в записи, как происходит процесс приготовления стволовых клеток. В центрифугу, внешне очень похожую на самый обычный блендер, вливается жидкость красного цвета (жир с кровью), и все это как следует автоматически перемешивается. На высоких оборотах выделяется отдельный слой — фракция. Это вещество набирают в специальный шприц, чтобы сделать главное: ввести полученный эликсир в сфинктер — запирающую мышцу мочевыводящего канала. Вся процедура, занимающая менее часа, проводится под местной анестезией. На следующий день пациент может уходить домой.

— Лечебный эффект наступает не сразу, обычно через четыре-пять недель, — добавляет доктор Виланд. — Мы еще только начали работать в этом направлении, но вполне уверены в том, что такой метод укрепления мочевого канала — надежный и безопасный.

Всё своё вожу с собой

В Уфе профессор Виланд с помощью коллег из клиники БГМУ прооперировал двух пациентов. Это был мастер-класс, который, как это часто практикуется, демонстрировался из операционной на большой экран конференц-зала, заполненного студентами. Так что увидеть и изучить новую методику могли не только практикующие, но и будущие врачи. Чуть позже хирурги университетской клиники сделали еще две операции, на этот раз уже самостоятельно. И теперь готовы к тому, чтобы поставить их на поток,

избавляя пациентов от очень неприятных и неудобных проявлений. Причем не только мужчин, но и женщин, которые также мучаются недержанием мочи из-за разных заболеваний да и просто в силу возраста. По статистике, им страдает почти половина всех женщин в возрасте от 45 до 60 лет.

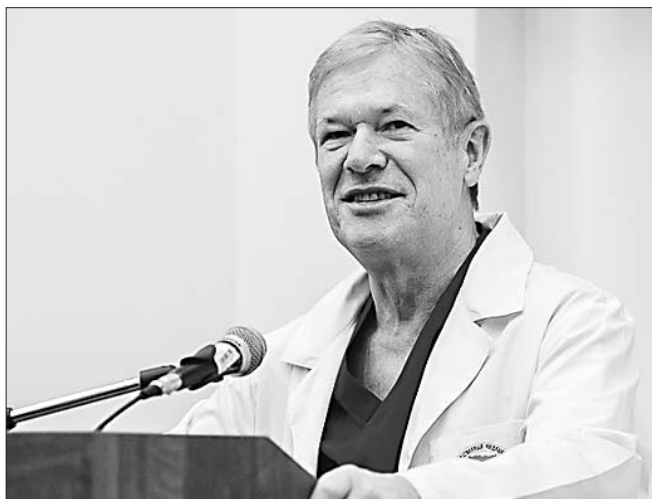
— Чтобы избавиться от недержания с помощью высокотехнологичных методов, многие едут за границу, платят немалые деньги за лечение, — заметил заведующий отделением урологии клиники БГМУ Адель Измайлов. — А наш немецкий коллега поделился уникальной технологией и провел показательные операции бесплатно. Более того, привез с собой целый чемодан специальных шприцев, чтобы иметь под рукой все необходимое.

В Уфе Вольф Виланд, которого коллеги называют легендой Баварии, — частый гость. Это уже шестой его визит в столицу Башкирии. А в клинике БГМУ он вообще свой человек. Здесь его знают не только как профессионала высочайшего класса, но и как открытого, дружелюбного человека, щедрого на улыбку и похвалу.

— Я восхищен профессионализмом уфимских коллег и высоко оцениваю медицинское оборудование университетской клиники, — сказал немецкий гость.

Эликсир молодости или фактор риска?

Операции с использованием стволовых клеток сегодня не редкость. Особенно охотно их уникальную восстанавливающую способность используют в косметологии. С одной стороны, стволовые методики гарантируют быстрый и эффективный результат. С другой, могут провоцировать непредсказуемые процессы в организме. До сих пор идут разговоры о том, что именно стремление к молодости и красоте губило сра-зю несколько известных российских актеров и певцов, решившихся на введение стволовых клеток. Они якобы способны не только убирать морщины и делать эластичной кожу, сбрасывая десяток



До операции профессор Виланд выступил перед студентами. // Фото предоставлено пресс-службой БГМУ.

годовал, но еще и вызывать онко-логию. Этими сомнениями мы поделились с профессором.

— Тут важны два условия, — подчеркнул Вольф Виланд. — Первое: стволовые клетки должны быть аутологичны, то есть взяты у самого пациента. Второе: перед лечением обязательно тщательно обследоваться, чтобы на сто процентов убедиться в отсутствии онкологии.

Источники стволовых клеток могут быть самые разные: соединительная ткань, костный мозг, кровь или зубы. Но одним из самых надежных ингредиентов для их приготовления врачи считают подкожный жир, пластические хирурги даже называют его жидким золотом для медицины. Ведь он имеется во всех видах тканей, поэтому получить порцию-другую жира достаточно просто, безопасно. И очень удобно: с одного места убираем, на другое пересаживаем. К тому же, как показали исследования ученых, стволовые клетки из жира добываются очень быстро.

Несколько первых операций по укреплению мочевого канала, проведенные в Германии и Башкирии, считались экспериментальными. Пациенты, которым их делали, давали на то свое специальное согласие.

— Со временем мы получим лицензию на подобный вид помощи. И она станет такой же привычной, как, например, выполняемые по той же технологии пластические операции на грудь, — заметил Вольф Виланд.

Кстати, в свое время его коллега профессор Лукас Прантль, специализирующийся в клинике Регенсбурга на пластической, эстетической и восстановительной хирургии, прооперировал одну знаменитую актрису, когда та решила на удаление груди из-за высокого риска развития рака.



Так выглядят готовые к употреблению стволовые клетки.

Компетентно



Валентин ПАВЛОВ, главный уролог ПФО и РБ, ректор БГМУ:

— Осваивая подобные высокотехнологичные операции, мы переходим от хирургии удаления к хирургии восстановления. А это очень важное условие для улучшения качества жизни пациентов, перенесших серьезные болезни. С коллегами из университета Регенсбурга сотрудничаем давно и очень успешно. Причем обмениваемся не только новыми методиками диагностики и лечения, но и специалистами. Наши студенты и врачи ежегодно проходят в Германии обучение и практику. Вот и сейчас там находятся два наших ординатора и младший научный сотрудник лаборатории клеточных культур, созданной не так давно при университетской клинике.

В тему

Стволовые клетки — это незрелые клетки, с которых начинается любая организм. Они появляются в момент слияния яйцеклетки и сперматозоида. В дальнейшем из них формируются все органы эмбриона и ткани вокруг него. Отличительная особенность стволовых клеток в том, что они способны восстанавливать любые ткани и органы. Человеческий организм содержит примерно 50 миллиардов стволовых клеток, которые регулярно обновляются. С годами их количество сокращается, угасать они начинают уже к 20 годам, а в 70 их остается совсем немного. Для сравнения: у эмбриона одна стволовая клетка приходится на 10 тысяч обычных, а у человека в 60 — 80 лет — уже на пять-восемь миллионов.

Благотворительность /

Сердце чемпионки

Алену Соколову спасёт эндovasкулярная операция

У шестилетней Алены из Уфы необычная мечта — она хочет стать чемпионкой мира по бадминтону. Девочку отдали в секцию, и несколько месяцев она увлеченно занималась бадминтоном. Но вскоре начала сильно уставать — буквально валиться с ног после каждой тренировки. Обеспокоенные родители обратились к врачам, обследование показало, что у Алены врожденный порок сердца — открытый артериальный проток, — необходима операция. С бадминтоном пришлось расстаться, но Алена верит, что лишь на время.

С тех пор как тренировки для Алены под запретом, она продолжает каждый день аккуратно укладывать в рюкзак шорты, футболку, кроссовки. Собрав вещи, девочка приступает к самому сложному: она пытается уговорить родителей отвести ее на бадминтон. После очередного такого разговора мама девочки, Олеся, решила посоветоваться с врачом и тренером. И Алене разрешили один раз в неделю 20 минут спокойно поиграть, без разминок и серьезных нагрузок. Но девочка не сделала надежды уговорить родителей чаще водить ее на занятия.

— Конечно, хочется поддаться на уговоры, ведь дочка так любит бадминтон, — говорит Олеся. — Но нельзя: у Алены начинается приступ усталости, пот течет градом. После 20-минутной игры доч-

ке не хочется идти домой — она садится на скамейку, смотрит, как тренируются другие.

Еще летом девочка посещала занятия четыре раза в неделю, старательно повторяла за тренером каждое движение. И не признавалась, что ей тяжело, что очень устает, что нагрузки на самом деле для нее непосильны — тренировка длится два часа.

— Тренер хвалил Алену, говорил, что она способная, — рассказывает Олеся. — Тогда мы с мужем и подумать не могли, что любимое занятие может быть опасно для здоровья...

В начале осени после очередной тренировки у Алены началась одышка. Тогда Олеся решила прервать занятия, пока дочка не пройдет полное обследование, и срочно записала ребенка к кардиологу. По результатам УЗИ сердца врач заподозрил открытый артериальный проток. И направил Алену в Республиканский кардиологический центр (РКЦ) в Уфу.

— Я не понимала, что происходит. Земля как будто уходила из-под ног, — вспоминает Олеся. — Аленка часто простывала, мы замечали синяки под глазами. Но педиатр не находил отклонений, говорил, все в норме! И вдруг выясняется, что причиной всему серьезная болезнь. Врачи кардиологического центра говорят: Алене необходима операция. И провнести ее надо как можно скорее.



Сердце девочки уже работает с перегрузками, промедление грозит сердечной недостаточностью, другими серьезными осложнениями. Операцию Алене готовы сделать щадящим способом, без разреза грудной клетки, дефект в сердце закроют с помощью специального имплантата — окклюдера. Саму операцию проведут по госквоте, но окклюдер из бюджета не оплачивается — его надо купить самим. А у родителей нет такой возможности: в семье двое маленьких детей — у Алены есть младший брат, двухлетний Антонша.

— Дочка еще не понимает, что такое операция, — говорит Олеся. — Даже просится в больницу, спрашивает: «Когда мы уже поедем к врачам? Они меня вылят, и я стану чемпионкой по бадминтону».

Олеся КЛИМОВА.
Башкортостан.

Для спасения Алены Соколовой не хватает 182 555 руб.

Руслан ТУГУЗБАЕВ, сердечно-сосудистый хирург РКЦ (Уфа):

— Алене требуется срочное хирургическое лечение. Мы закроем дефект эндovasкулярным способом, с помощью окклюдера. После щадящей операции девочка быстро восстановится.

Цена окклюдера 182 555 руб.

Дорогие друзья! Если вы решите помочь Алене Соколовой, пусть вас не смущает цена спасения. Любое ваше пожертвование будет с благодарностью принято. Все необходимые реквизиты есть в Русфонде. Можно воспользоваться и нашей системой электронных платежей, сделав пожертвование с банковской карты или электронной наличностью, в том числе и из-за рубежа. А владельцы айфонов и андроидов могут отправить пожертвование через мобильное приложение. Экспертная группа Русфонда.

Кирилл Распутный, 3 года, врожденный порок сердца, спасёт эндovasкулярная операция, требуется окклюдер. 182 555 руб.

Когда сыну было семь месяцев, мы проходили плановое обследование — и Кирилла обнаружили порок сердца, открытый артериальный проток. Как раз тогда к нам, в Октябрьский, приехали специалисты из Республиканского кардиологического центра (РКЦ). Кардиолог осмотровал сына, изучил результаты диагностики и пришел к выводу, что Кирише нужна операция. Но сначала ребенку надо подлечь, окрепнуть. Каждые полгода мы приезжали в Уфу, обследовались, принимали назначенные лекарства. И надеялись. Но этой весной симптомы болезни стали нарастать: у



сына появилась одышка, он часто жаловался на усталость. Результаты УЗИ сердца показали, что дефект увеличился. Кардиохирург настаивает на срочной операции. Ее проведут по госквоте щадящим способом, без разреза грудной клетки: артериальный проток закроют с помощью имплантата — окклюдера. Только окклюдер надо оплатить. А нам не собрать такую сумму, у нас двое маленьких детей, муж работает сварщиком. Прошу вашей помощи!

Лилия РАМАЗАНОВА.
г. Октябрьский, Башкортостан.

Руслан ТУГУЗБАЕВ, сердечно-сосудистый хирург РКЦ (Уфа):

— Кириллу требуется операция — закрытие протока эндovasкулярным способом, с помощью окклюдера. Это поможет не допустить развития осложнений. После щадящей операции мальчик быстро восстановится.

Как помочь Алёне и Кириллу

1. Через банк

Прийти с реквизитами фонда (см. ниже) в любой банк и сделать перевод. Внимание: Сбербанк не обладает переводы в Русфонд комиссией. В строчке «назначение платежа» обязательно укажите, какому ребенку конкретно вы хотите помочь (например: Пожертвование на лечение Алене Соколовой. НДС не облагается). Если возникают сложности при платежах — сообщите нам по тел. 8937-831-61-95.

2. Через банковскую карту

Зайдите на башкирскую страничку Русфонда rusfond.ru/bashkortostan, выберите ребенка, которому хотите помочь, нажмите крас-

ную плашку «как помочь» и отправьте деньги с банковской карты Visa или MasterCard.

3. Другие способы

На башкирской странице сайта rusfond.ru/bashkortostan вы найдете и другие способы перечисления пожертвования и сможете выбрать для себя наиболее удобный. Например, получить и распечатать счет для оплаты в любом платежном терминале, оплатить через Сбербанк-онлайн, оплатить через кошелек Rbk Money, Webmoney, через систему «Яндекс. Деньги», Contact, получить квитанцию для перечисления через Почту России.

Окклюдер для операции Саше Чилияковой оплачен

8 ноября в газете «Республика Башкортостан», на сайте resbash.ru и в эфире БСТ мы рассказали историю пятилетней Саше Чилияковой («В больницу возмуж бусы и вареники», Ольга Климова). У девочки врожденный порок сердца — открытый артериальный проток. Даже при небольших физических нагрузках у Саше появляется боль в груди, ноги сводит судорогой, дефект увеличивается, сердце испытывает перегрузки. Девочке требуется эндovasкулярная операция с применением окклюдера, провести которую готовы в Республиканском кардиологическом центре (Уфа). Саму операцию сделают по госквоте, но надо оплатить окклюдер. А у Сашиних родителей нет такой возможности. Рады сообщить: вся необходимая сумма (182 555 руб.) собрана. Мария, мама Саше, благодарит всех за помощь. Примите и нашу признательность, дорогие друзья.



И вот ещё новости

7 компаний, 221 читатель rusfond.ru, resbash.ru, газеты «Республика Башкортостан», 556 телезрителей БСТ оказали исчерпывающую помощь (548 870 руб.) трем тяжелобольным детям — очередникам башкирского бюро Русфонда.

Оплачены: окклюдер для операции по поводу врожденного порока сердца стои-

мостью 182 555 руб. Сафие Халиковой (4 года) и Амине Зайнуллиной (5 лет) из Стерлитамака.

Помогли: ИП Борисов Владимир Евгеньевич, ИП Бобров Виктор Михайлович, ИП Саетова Лена Ирековна, ООО «Евротекс», ООО НПФ «Пакер», ООО «Прозрение», Айгуль, Алексей, Аллина, Альбина Аминова, Альфия, Альфия Ишмухаметова, Альфия Фаизуллина, Анвар, Анна, Антон, Батталов, В, все равно, Галина, Гульнара Талгатова, Гульшина, Гюзель, голубка, Ильдус, Ирина, Ирина Давлетшина, Константин Константинович Шувафов, Лена Скрибина, Лилия, мама, Марс, Оксана, Петрушка, Полина, Регина, Рустамович, Светлана, Станислав, Уфа, учащиеся З Б класса гимназии № 2 г. Стерлитамака, Фаниль, ФИО, Шагайлева, Эльвира, Эльвира Аюпова, Юлия Аюпова, Юлия Яюпова (все — Башкортостан). Полный список на rusfond.ru. Спасибо!

Динара НАЖИПОВА,
Олеся БАРАНОВА.

О Русфонде

Русфонд (Российский фонд помощи) — один из крупнейших благотворительных фондов современной России, создан в 1996 году как благотворительный журналистский проект.

В настоящее время действуют 18 региональных представительств фонда в России.

Миссия фонда — помощь в лечении тяжелобольных детей и инвалидов, содействие развитию гражданского общества и внедрению высоких медицинских технологий. За минувшие годы Русфонд создал уникальную модель адресного журналистского фандрайзинга. В настоящее время фонд системно публикует просьбы о помощи на страничке газеты «Коммерсант» и на rusfond.ru, а также на информационных ресурсах 174 региональных партнерских СМИ.

С 2011 года развивается телевизионный проект «Русфонд на «Первом», с 2013 года партнерами фонда стали региональные филиалы ВТРК.

Только в 2016 году более 6 млн телезрителей и читателей Русфонда помогли 3518 детям России и СНГ, собрав и пожертвовали свыше 1,607 млрд руб. В 2017 году (на 5 декабря) собрано 1 610 930 871 руб., помощь получил 2401 ребенок, протипировано 9172 потенциальных донора костного мозга для Национального регистра.

За 20 лет частные лица и компании жертвовали в Русфонд свыше 10,333 млрд руб., на эти деньги возвращено здоровье более чем 18 тысяч детей.

ИНН 7743089883, КПП 774301001, р/с 40703810700001449489 в АО «Райффайзенбанк», г. Москва, к/с 30101810200000000700, БИК 044525700.

Назначение платежа: Пожертвование на лечение фамилия и имя ребенка. НДС не облагается.

Адрес фонда: 125315, г. Москва, а/я 110; rusfond.ru; e-mail: rfp-ufa@yandex.ru; rusfond@rusfond.ru.

Телефоны: в Москве 8-800-250-75-25 (звонок бесплатный), благотворительная линия МТС, факс (495) 926-35-63; в Уфе 8-937-831-61-95, руководитель Башкирского бюро Русфонда Динара Нажипова.



При проведении операции используется специальная аппаратура.