В президиуме РАМН

У трансплантации появилась альтернатива

В РНЦХ им. Б.В.Петровского прошло выездное заседание президиума РАМН

В Российском научном центре хирургии им. Б.В.Петровского РАМН состоялось выездное заседание президиума РАМН. Открывая его, президент РАМН Иван Дедов назвал такие выездные заседания хорошей практикой, которая будет продолжена, а в июне этого года впервые за многие годы выездная сессия академии пройдет в С.-Петербурге и будет посвящена наукам о мозге. Как напомнил И.Дедов, РНЦХ неразрывно связан с именем великого хирурга Бориса Васильевича Петровского, вклад которого в медицинскую науку и организацию советского здравоохранения очень велик. Далее был заслушан доклад директора центра профессора Сергея Дземешкевича «Развитие научных исследований и научной инфраструктуры в рамках задач платформы «Инвазивные технологии».

Как известно, Минздравсоцразвития России определило государственное задание на выполнение научных исследований и разработок в рамках 12 научно-исследовательских платформ по приоритетным направлениям медицинской науки. Платформа «Инвазивные технологии» – это по сути научно-технологическая платформа инноваций в области современной хирургии.

Как сообщил С.Дземешкевич, в 2011 г. в РНЦХ выполнено 6042 высокотехнологичных хирургических вмешательства. Около 43% пациентов старше 60 лет, около 35% имеют наследственные заболевания, требующие хирургического лечения. Впервые в России проведена резекция толстой и прямой кишок через однопортовый доступ, внедрена оригинальная методика лапароскопической холецистэктомии, произведена эксплантация и консервация почки от родственного донора с использованием лапароскопической технологии, проведена успешная серия комбинированных («гибридных») хирургических вмешательств на сердце и всех отделах грудной аорты. Разработана и внедрена в клиническую практику методика оригинальной торакоскопической фундопликации пищевода.

Комбинированные одномоментные хирургические вмешательства на нескольких органах и системах разрабатываются в связи с изменением и распространенностью патологических состояний, когда одно заболевание блокирует возможность успешного излечения другого. Преодолеть такую своего рода «конкуренцию» возможно только в условиях многопрофильной хирургической клиники с высокоспециализированными видами хирургии. Прежде всего, это пациенты с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, онкологическими, паразитарными и наследственными заболеваниями. Такие сочетанные операции, как одновременная пульмонэктомия и аортокоронарное шунтирование, протезирование клапана сердца и пересадка почки, резекция абдоминальной опухоли и операция на сердце в условиях искусственного кровообращения, составляют сегодня 7-8% от общего числа оперативных вмешательств в РНЦХ. Опыт выполнения таких вмешательств позволит создать новые принципы и алгоритмы ведения больных с сочетанными заболеваниями с последующим внедрением в широкую клиническую практику.

В центре эффективно развиваются программы трансплантации почки (особенно у детей, любого возраста), поджелудочной железы (самый значительный опыт в России), печени (преимущественно у детей с наследственной патологией). Успешно возобновлена программа трансплантации сердца (впервые в России по оригинальной методике «полной анатомической трансплантации»), трансплантация и протезирование трахеи. В 2011 г. выполнены 107 операций по этой сложной и наукоемкой программе.

По программе одной из самых сложных проблем трансплантологии – трансплантации поджелудочной железы – центр имеет опыт 30 пересадок с наблюдением 15 пациентов более 3 лет, при максимальном времени наблюдения 6 лет. В области пересадок печени выполнена серия успешных операций при гликогенозах 1-го типа. В течение 4 лет наблюдается пациент после успешной трансплантации донорской трахеи на микрососудистых анастомозах, второй год – пациентка после протезирования всей трахеи биопротезом, модифицированным по технологиям регенеративной медицины (исследование выполняется совместно с итальянскими хирургами). Создание инновационных методов решения проблем трансплантации дает надежду на увеличение числа подобных операций, улучшая качество и продолжительность жизни пациентов.

Однако трансплантация – всегда крайний шаг в лечении пациентов, так как метод несет сам по себе целый ряд угроз жизни пациента. Поэтому в современной хирургии возрастает необходимость разработки органосохраняющих хирургических технологий. 22 пациентам с кардиомиопатиями и критическим нарушением кровообращения из листа ожидания на пересадку сердца сделаны операции обратного ремоделирования, разработанные в центре; 25 детям с «неоперабельными» онкологическими заболеваниями выполнены успешные реконструктивно-резекционные вмешательства с использованием техники искусственного кровообращения. Разнообразен и уникален спектр реконструктивных пластических операций с использованием микрохирургической техники и метода аутотрансплантации тканей. Сегодня это ни в коей мере не отказ от трансплантологии, но это значимая смена вектора исследований. Это стремление к выполнению органосохраняющих операций, где следует ожидать поддержки от специалистов по клеточным технологиям и генной инженерии. Разработка генно-инженерных конструкций и клеточных технологий для автономного лечения социально значимых хирургических заболеваний, в том числе и в сочетании с хирургическими вмешательствами, открывает новые перспективы в сложных и, нередко, трагических ситуациях.

В заключение своего доклада профессор С.Дземешкевич рассказал о впечатляющем проекте реконструкции РНЦХ им. Б.В.Петровского РАМН, деньги на который уже выделены из бюджета. После реконструкции, которая завершится в 2016 г., высотность основного здания центра будет доведена до 12 этажей, а площадь возрастет почти втрое, что откроет новые возможности для фундаментальных исследований и оказания высокоспециализированной медицинской помощи.

Федор СМИРНОВ.

НА СНИМКЕ: инвазивные технологии уже широко внедряются в медицинскую практику. Но многое еще предстоит уточнить, доработать, довести, как говорится, до ума.

Перемены

Клиника с широкими возможностями

Больница скорой медицинской помощи Набережных Челнов привлекает всё большее внимания видных организаторов здравоохранения Российской Федерации. В апреле этого года ее посетил начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи детям Департамента развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздравсоцразвития России Игорь Лысиков в сопровождении заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан Сергея Осипова.

Главный врач БСМП Ильдар Хайруллин провел экскурсию для гостей, которым были продемонстрированы современнейшие реанимационный и противошоковый залы, ангиографическая и гибридная операционные, центральный архив медицинских изображений, приемно-диагностическое отделение, клинико-диагностическая лаборатория, отделение функциональной диагностики, распределение потоков пациентов по экстренному, плановому и амбулаторному принципам.

БСМП была открыта еще в 1978 г., а в 2009-2011 гг. поэтапно реконструирована, став в России эталоном того, как нужно модернизировать не только само медицинское учреждение, но и принципы оказания медицинской помощи. В результате реконструкции больница стала многопрофильным центром, оказывающим круглосуточную экстренную, неотложную и плановую специализированную медицинскую помощь не только жителям Набережных Челнов, но и всего северо-востока республики. Министр здравоохранения республики не раз упоминал, что Набережные Челны видятся ему не только городом автомобилестроения, но и национальной медицинской Меккой благодаря именно БСМП, поднимающей уровень российского здравоохранения до международного. Менее 2 месяцев назад министр здравоохранения и социального развития РФ Татьяна Голикова также посетила эту ведущую клинику России, проведя на ее базе совещание по обсуждению вопросов демографической политики РФ и региональных программ модернизации здравоохранения.

В ходе беседы И.Хайруллин рассказал, что в настоящее время больница является сосудистым центром для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, центром по лечению сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, а также травмоцентром по оказанию медицинской помощи пострадавшим при ДТП. Ежедневно в больницу обращается 500-600 человек, за год количество обращений составляет 142 тыс.

И.Лысикова заинтересовала работа информационной системы больницы и ее приемных отделений, имеющих противошоковые залы. Со слов Ильдара Хайруллина, оказывается, многие сотрудники прошли переподготовку и стажировку в зарубежных клиниках. Специалисты БСМП постоянно практикуют консультации в режиме видеоконференции с коллегами из Казани. Произвела впечатление и клинико-диагностическая лаборатория, оснащенная высококлассными анализаторами, которые позволяют проводить срочные исследования в течение всего 15 минут. Представителю Минздравсоцразвития России продемонстрировали принципы организации санитарной службы, которую в свое время разделили на три части и создали внутреннюю транспортную службу, службу дезинфекции, а также социальную службу.

В завершение визита И.Лысиков оценил усилия, прилагаемые не только руководством БСМП и городским органом здравоохранения, но и лично министром здравоохранения Айратом Фарраховым, непререкаемый авторитет которого в организации здравоохранения распространился уже и за пределы России.

Наиля САФИНА,
спец. корр. «МГ».

Набережные Челны.

НА СНИМКЕ: (слева направо) И.Хайруллин, И.Лысиков, С.Осипов.