

vk.com/dvina_29

WWW.DVINA29.RU

В МИНУВШИЕ ВЫХОДНЫЕ В СТОЛИЦЕ ПОМОРЬЯ НА БАЗЕ ЦЕНТРА РАЗВИТИЯ СПОРТА «НОРД АРЕНА» прошли игры первого этапа первенства России по флорболу среди юниоров до 19 лет. В турнире приняли участие 11 команд из Архангельской, Нижегородской, Омской областей, Москвы, Санкт-Петербурга, Казани и Донецкой Народной Республики. Северодвинская «Барракуда» четыре раза одержала победу и стала лидером турнира, у «Помора» одно поражение и третья строчка в турнирной таблице. На второй позиции расположилась команда «Мининский университет» из Нижнего Новгорода.

Полина Николаева

Судьбы других зависят от нас

Как доноры ежедневно спасают людей, потерявших надежду на жизнь

Каждые три минуты у одного человека диагностируют рак крови, еще двадцать узнают о болезни каждый час, четыреста восемьдесят – каждый день. Болезнь не делает различий между женщинами и мужчинами, детьми и взрослыми.

Лейкемия – это заболевание, во время которого здоровые лейкоциты в крови замещаются измененными клетками. Аномальные лейкоциты не выполняют своей функции, но в то же время продолжают активное деление, в результате чего их количество возрастает. Перемещаясь с кровотоком, они проникают во все органы и ткани человека и становятся причиной патологических изменений в них. Кроме того, эти аномальные лейкоциты замещают нормальное кроветворение за счет активного деления. Доноры крови и доноры костного мозга необходимы, чтобы победить рак крови!

Для больного, страдающего раком крови, пересадка костного мозга – единственная надежда на спасение, но найти пациенту генетического близнеца, чей костный мозг подходит для трансплантации, не так-то просто.

Для того чтобы найти донора, врачи используют специальные базы данных – так называемые регистры, но проблема в том, что в нашей стране потенциальных доноров слишком мало, а чтобы обеспечить потребность всех нуждающихся в пересадке, нужно, чтобы в реестре значилось не менее миллиона человек.

Каждый год в Архангельской области болезнями системы крови заболевают десять взрослых и один ребенок. Пугают статистика и новостные заголовки: «Архангельская область стала лидером по заболеваемости раком в России» – 603 случая на 100 тысяч населения. Также в тройку лидеров страшного рейтинга по показателю попали Карелия и Нижегородская область.



Фото из архива Архангельской станции переливания крови

Сотни пациентов по всей стране ежегодно нуждаются в трансплантации гемопоэтических стволовых клеток от неродственного донора.

Процедура донорства костного мозга окутана всевозможными мифами, страшилками и небылицами. Люди путают костный мозг со спинным или головным, боятся, что медицинские манипуляции окажутся чрезвычайно болезненными и опасными, считают, что после сдачи анализов у них самих окажется рак.

Мы попытались разобраться в этой важной и сложной теме вместе с медицинской сестрой отдела комплектования донорских кадров станции переливания крови Ольгой Макаровой, чтобы развеять несколько мифов и объяснить вам, что быть донором не так опасно, как кажется.

– Ольга Владимировна, объясните, что же такое костный мозг, где он расположен? Что далекие от медицины люди должны о нем знать?

– Костный мозг – это такая интересная часть в организме человека, вокруг которого витает множество мифов, придуманных людьми. Самое главное заблуждение, что костный мозг располагается в спинномозговом канале. На самом деле в спинномозговом канале находится орган центральной нервной системы, спинной мозг, который не участвует в процессах кроветворения. Люди, которые нуждаются в трансплантации, ждут костный мозг, который располагается в плоских костях: ребрах, груди и тазовых костях. Это как раз губчатые кости, в которых располагается красный костный мозг, который и является кроветворным органом. Пересадка самих тканей костного мозга производится редко, чаще необходима пересадка клеток, которые берут именно из крови.

– С какого возраста человек может стать донором костного мозга? Какой образ жизни он должен вести?

– Донору должно исполниться 18 лет, и он, как и любой уважающий себя человек, должен вести здоровый образ жизни. С 18 и до 45 лет можно вступать в федеральные регистры, а в режиме ожидания донор находится до 55. На самом деле противопоказания к донорству крови намного больше, чем к донорству клеток кост-

ного мозга. Например, люди, болеющие гепатитом, к донорству крови не допускаются, а для донорства клеток костного мозга рассматриваются. Когда мы переливаем кровь, заразить человека можно с вероятностью 100%. При пересадке стволовых клеток ситуация другая, там именно донор является единственной надеждой на жизнь другого человека. Сейчас уровень медицины дошел уже до такой степени, что у заболевшего человека препаратами можно заглушить вирусный фон. Естественно, с реципиентом ведется разговор об этом, говорят, объясняют, что нашелся донор, но у него гепатит. Конечно, когда выбор стоит между смертью или жизнью с другим заболеванием, выбирают жизнь, но все процедуры проводятся только с согласия двух сторон.

– Как подбирают донора и реципиента?

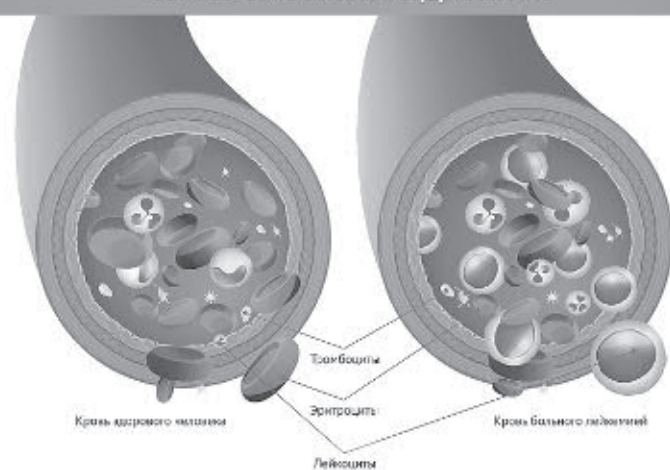
– Подбирают по совместимости тканей. Чтобы стать донором костного мозга, для начала нужно на станции переливания крови у нас в Архангельске сдать 5 мл крови из вены. Потом мы отправляем эту пробирку с кровью в город Киров, там находится типизирующая лаборатория, в которой расшифровывают генотип человека, отвечающий за совместимость тканей. Затем результат этого анализа в обезличенном виде, зашифрованный под цифрами, размещают в Федеральном регистре доноров костного мозга. И уже когда врач-трансплантолог хочет найти своему пациенту

донора, он заходит в регистр с результатом анализа своего пациента и ищет совпадения. В Федеральном регистре врачи со всей страны ищут донора, который может находиться в абсолютно разных частях страны – от юга до Севера. Доноры помогают безвозмездно, но им оплачиваются проезд, проживание в гостинице и питание. Также оплачивается все то же самое сопровождающему донора человеку, можно взять с собой друга, подругу, брата, мужа, жену.

– Расскажите, какой путь проходит донор от начала и до сдачи костного материала.

– После того как врач определил, что генотип донора подходит заболевшему, донора активируют, то есть сообщают об этом, спрашивают о его готовности приехать и приглашают пройти развернутое обследование. Архангельская область сотрудничает с Кировским научным исследовательским институтом гематологии, куда будет приглашен донор для обследования и донации. Обследование обязательно, потому что донация должна пройти безопасно для донора. Ни один врач не хочет никаких последствий, потому что именно он отвечает за всю процедуру. И никто не будет вредить одному человеку, чтобы спасти другого. Только после положительных результатов обследования донора допускают к донации, начинается подготовка к трансплантации. Донору вводят специальный препарат,

КОМУ ПОМОГАЮТ ДОНОРЫ



Ежегодно в России злокачественными новообразованиями кроветворной и лимфатической систем заболевает порядка **29 700** человек

Это значит, что каждый день примерно **83** человека узнают о своем диагнозе – «рак крови»

Болезнь не делает различий между женщинами и мужчинами, детьми и взрослыми. Симптомы и лечение могут быть разными у детей и взрослых

Это интересно

Одним из основных способов донации гемопоэтических стволовых клеток для трансплантации является процедура афереза – забор периферической крови из вены с помощью специального аппарата с разделением ее на компоненты и возвращением основной части этих компонентов донору. 5% от общего количества гемопоэтических стволовых клеток донора достаточно для восстановления кроветворения и иммунитета пациента на всю жизнь! Объем сданных донором кроветворных клеток восстанавливается в течение 7–10 дней.

В ОКТЯБРЬСКОМ ОКРУГЕ ГОТОВЯТСЯ К УБОРКЕ НЕЛЕГАЛЬНЫХ ГАРАЖЕЙ. Муниципальный контракт уже заключен, адреса определены. Администрация Октябрьского округа разместила на самовольных конструкциях объявления о предстоящем сносе: если имущество собственникам необходимо, они вправе его вывезти до начала демонтажа. Всего до конца ноября уберут 72 объекта, которые установлены нелегально на территориях общего пользования и портят внешний облик города. Это «ракушки», морские контейнеры, деревянные и металлические гаражи, бетонные блоки и шлагбаум.

vk.com/dvina_29
WWW.DVINA29.RU

ТИПЫ РАКА КРОВИ

Существуют разные типы рака крови, в том числе:



У каждого из них разные симптомы, методы лечения и прогнозы.

который позволяет выбросить костному мозгу большое количество стволовых клеток в кровь, потому что после процедуры у донора тоже должны остаться клетки. У донора после введения препарата могут быть небольшой подъем температуры, ломота, недомогание. Одновременно в это же время человеку, который ждет пересадки, уже ввели препарат, который полностью убил его костный мозг. Заболевший находится в ожидании здоровых клеток. Повторюсь, за десять дней до предполагаемой процедуры трансплантации вводится препарат, который убивает костный мозг у реципиента полностью. Без пересадки клеток ему уже не выжить. От донора полностью зависит жизнь больного. Далее происходит процесс пересадки. После донации нет каких-то болезненных ощущений, нет того, что выбивает человека из привычного образа жизни. Конечно, нужно себя поберечь. Это естественно. Стараться не перенапрягать свой организм. А так жизнь донора кардинально не меняется.

встать и уйти. Но он должен помнить, что за десять дней до предполагаемой процедуры трансплантации человеку, реципиенту, больному уже ввели препараты, которые убивают его костный мозг. То есть лучше, конечно, подумать обо всем заранее.

– Вы очень много общаетесь с донорами. Интересно, что движет ими?

– Конечно спрашиваю. Есть разные категории доноров. Например, доноры-медики – определенная категория, они знают проблему изнутри. К нам на станцию переливания крови приходят врачи из онкологии, рассказывают, как долго ждут пациенты и им очень больно от этого, поэтому хотят поучаствовать. Другая категория – это доноры крови. Люди, уже в теме, они не боятся и все знают. Есть доноры, которые столкнулись в жизни с онкологией. Например, их родственники или любимые были больны, они проживали этот жизненный этап вместе и теперь пытаются помочь, есть просто неравнодушные к чужой беде люди.

находятся под строгим надзором, так что безопасность на самом высшем уровне. Все зашифровано, все много раз проверяется. То есть включены все структуры безопасности, чтобы не случилось утечки данных. Я помню, как к нам на станцию приходила женщина и сказала, что ее родственники боятся за нее, ведь если она станет донором, ее данные отправят на сайт, где торгуют органами. Простите, но как такое можно придумать, это же абсурд. Но, к сожалению, такие мысли витают в головах людей.

– Существует ли банк уже заготовленных гемопоэтических стволовых клеток, как банк крови?

– Нет, не существует. Регистр – это список людей, ожидающих активации. Клетки берут специально под пациента. Может быть, видели в фильмах, когда трансплантируемый орган везут в чемодане самолетом. Здесь то же самое: есть заболевший человек, ему сделали анализ, ввели данные в систему, потом нашли донора, далее

вызвали, у него взяли материал. В финале клеточки запаковывают, и курьер транспортирует их до пациента. В Архангельской области трое человек нашли своего генетического близнеца. Одна из них – преподаватель местного вуза.

– Можно ли донору знакомиться с реципиентом?

– Возможно, но юридически донор и реципиент не видятся два года. Практика говорит о том, что люди встречаются по обоюдному согласию. Никто не запрещает писать друг другу, общаться онлайн. Персональные данные донора в течение двух лет после пересадки костного мозга не сообщаются реципиенту и наоборот. Данная информация может быть передана сторонам только при обоюдном согласии. Таким образом обеспечивается анонимность донорства костного мозга. Информация о генотипе потенциального донора хранится в базе, доступ к которой имеют конкретные специалисты. Этим достигается безопасность, конфиденциальность и невозможность утечки данных. Но после процедуры трансплантации донор может передать письмо для своего реципиента, где расскажет о своих мыслях и пожелает скорейшего выздоровления. А уже через два года после пересадки при обоюдном согласии донор может встретиться со своим реципиентом и пообщаться.

– Совсем скоро Всероссийский марафон по пропаганде донорства крови и гемопоэтических ство-

вых клеток #ДавайВступай пройдет в Архангельске. Какие мероприятия ждут северян, как в них принять участие?

– Марафон «Давай вступай» стартовал по всей стране 1 сентября, завершится он 10 ноября в Архангельске. Его амбассадор Артем Алискеров бежит марафон в каждом городе. Он сам победил рак, у него был лейкоз, но ему не требовалась трансплантация. Артем прошел 31 курс химиотерапии, сейчас он в стадии ремиссии и в поддержку донорского движения совместно с ФМБА России организовал такой Всероссийский марафон. Артем и сам говорил, что он хочет привлечь внимание к данной проблеме. У нас в Архангельске будут рассказывать о вступлении в Федеральный регистр доноров костного мозга: репортажи на местных телеканалах, онлайн-трансляции, личные встречи, мероприятия в поддержку этого движения. Для нас главное – распространить информацию о донорстве гемопоэтических стволовых клеток, о том, что это безопасно, хочется привлечь в эту тему еще больше людей. На станции переливания крови мы будем проводить лекции и презентации для доноров крови, организаций, чтобы больше людей вступило в регистр. В рамках Всероссийского марафона по пропаганде донорства крови и гемопоэтических стволовых клеток #ДавайВступай 10 ноября на площадке САФУ имени М. В. Ломоносова пройдет открытая лекция, которую могут послушать как студенты, так и жители города.

– Для того чтобы выздороветь, больному достаточной одной пересадки или положительный исход возможен не всегда?

– По статистике, средний срок ожидания донора составляет пять лет, но, возможно, и больше. Один из доноров рассказывал, что сдал анализ и попал в регистр, через два года родилась девочка, которая заболела раком, в пять лет ей поставили диагноз. Лишь через семь лет после того, как он сдал анализ, его активировали. Сначала девочка пошла на поправку, но позже начались осложнения, потребовалась повторная трансплантация. Он снова приехал в Киров, чтобы помочь ей.

– А донор может передумать или отказаться?

– Конечно, может, на любом этапе вообще, даже если он уже приехал в Киров. Даже если он уже лег в больницу и ему ввели препарат, а он взял и передумал, может

– В последнее время государство уделяет большое внимание теме донорства костного мозга.

– Да, это так. Если раньше про эту тему кто-то, где-то что-то слышал, сейчас это абсолютно не так. Важно, чтобы страна жила за счет своих внутренних резервов.

– Безопасно ли размещение личных данных в Федеральном регистре?

– В Федеральном регистре персональные данные

КТО МОЖЕТ СТАТЬ ПОТЕНЦИАЛЬНЫМ ДОНОРОМ КОСТНОГО МОЗГА

18+ ЛЕТ

50+ КГ



ЛЮБОЙ ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК

Перечень противопоказаний к донорству костного мозга совпадает с перечнем противопоказаний к донорству крови и ее компонентов:

- ✦ ВИЧ, системные, аутоиммунные,
- ✦ онкологические и генетические заболевания,
- ✦ сахарный диабет, туберкулез, малярия и др.

В тему

Если ваш HLA-генотип совпал с генотипом пациента (реципиента), вам сообщают об этом и предлагают стать донором гемопоэтических стволовых клеток для конкретного больного. Только после вашего согласия проводится повторное типирование и полное медицинское обследование. При совпадении вашего генотипа и пациента, при условии отсутствия противопоказаний врачами решается вопрос о реальной донации клеток костного мозга. Для потенциального донора вероятность стать реальным донором составляет не более 0,001%.

Типирование Чтобы стать донором костного мозга (ГСК), человек должен пройти типирование HLA – это белки, которые содержатся в большинстве клеток вашего организма. Этот тест помогает сопоставить доноров и пациентов



Подбор донора ГСК

Одним из основных факторов, определяющих успешность выполнения трансплантации КМ (ГСК), является подбор совместимого с пациентом по HLA-системе донора ГСК. В идеале она должна составлять 100%



После типирования

донор может вести обычный образ жизни



В случае совпадения HLA-типа донора с HLA-типом пациента,

которому требуется пересадка костного мозга, представители регистра немедленно выйдут с ним на связь с целью определения его доступности, согласия на донацию ГСК и забора образца крови на повторное HLA-типирование в более высоком (точном) расширении