

Fascinujúca metóda českých a slovenských lekárov zachránila končatiny mnohým pacientom

Pán Jakub trpí cukrovkou, preto sú krvné cievy jeho pravej nohy upchaté. Situácia bola taká vážna, že mu hrozila amputácia pravej nohy.

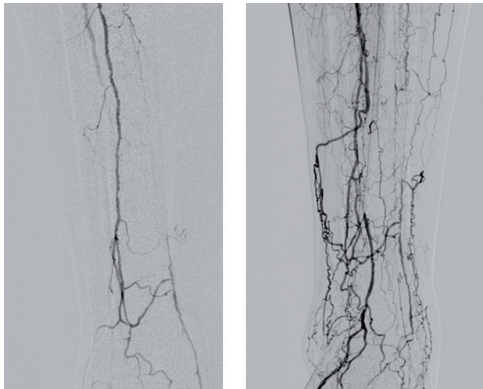
Po zlyhaní bypassu a tiež neúspešnej katérovej terapii na uvoľnenie upchatých tepien sa dozvedel o novej možnosti liečby, ktorá by mu mohla zachrániť nohu.

„Lekár, ktorý ma vyšetril povedal, že liečba vlastnými bunkami by bola pre mňa dobrou voľbou. Nebál som sa a šiel som do toho,“ opisuje, ako sa dozvedel o tejto jedinečnej metóde, pri ktorej sa bunky kostnej drene implantujú do chorej nohy. Dnes je to už rok od bunkovej transplantácie jeho pravej nohy a stále má obe nohy. Jeho vlastné bunky kostnej drene obnovili krvné cievy a zachránili mu nohu. „Po operácii som nemal žiadne problémy, nenastali ani žiadne komplikácie. Môžem znova chodiť bez bolesti a ísť von na ulicu,“ dodáva s veľkou vďačnosťou v hlase.

Bohužiaľ, viac než päťtisíc slovenských pacientov nemá také šťastie ako pán Jakub. Ich nohy sú amputované z dôvodu cukrovky alebo zlého krvného zásobovania. Deje sa to aj napriek tomu, že lekári už vedia, že vďaka bunkovej terapii je v mnohých prípadoch možné vy-

hnúť sa tejto ľudskej tragédii. Tragédiu, ktorá môže postihnúť ktoréhokoľvek z našich blízkych či dokonca nás samotných. Choroba si nevyberá, nerobí rozdiely medzi ľuďmi. Názýva sa kritická končatinová ischémia a je konečným štádiom periférnej artérie.

Už dostupná metóda bunkovej terapie pomohla Jakobovi. Ako to funguje? Bunky kostnej drene môžu podporiť krvné cievy a obnoviť cirkuláciu poškodeného cievneho systému končatín. Obnovené krvné cievy sú schopné dodávať viac kyslíka. Vďaka lepšiemu prenosu kyslíka v bunkách a tkanivách sa môže začať hojenie. Takzvaná kritická končatinová ischémia sa vylieči a končatina sa môže zachrániť pred amputáciou. Presne ako to bolo u Jakuba.



Celý zákrok je bezbolestný. Vľavo vidíte nohu bez zásobenia ciev, vpravo obnovené krvné zásobenie vďaka aplikácii vlastných buniek.

Zhovárame sa s priekopníkom bunkovej terapie v Nemecku

Pán profesor Berthold Amann je nemeckým primárom v nemocnici Franziskus-Krankenhaus v Berlíne, kde sa špecializuje na interné lekárstvo, angiológiu a diagnostiku diabetes. Jeho vedecké záujmy sú zamerané na terapiu arteriálnych ochorení, syndrómu diabetickej nohy a hojenia rán, diagnostiku a liečbu arteriálnych, venózných a lymfatických porúch obehu. Profesor Amann je priekopníkom bunkovej terapie v Nemecku a od roku 2003 hrá v tejto oblasti kľúčovú úlohu.

Je bunková terapia naozaj revolučnou metódou, ktorá môže zachrániť nohy, ktoré by inak boli amputované?

- Bolo pozoruhodným objavom, že naša kostná dreň je domovom mnohých typov buniek schopných opravy. Zistenie, že bunky z našej kostnej drene môžu naštartovať rast nových tepien, bolo veľkým krokom v cievnej medicíne. Najmä v diabetológii, keď sú malé cievy tela a chodidiel často uzavreté, môže byť aplikácia buniek kostnej drene mimoriadne užitočná. S vylepšeným prívodom krvi sa môžu rany liečiť, bolesť ustúpi a v konečnom dôsledku sa noha zachráni od amputácie.

Je transplantácia buniek zložitým výkonom? Čo sa stane po implantácii buniek do nohy?

- Extrakcia buniek sa zvyčajne vykonáva z panvovej kostnej drene pomocou tenkej ihly. Extrakcia kostnej drene aj implantácia buniek sú jednoduché a veľmi bezpečné procedúry. Po aplikácii

vlastných buniek do nedokrvovanej nohy začnú injektované bunky vylučovať hormóny (tzv. cytokíny), ktoré prebudia spiace bunky a z nich sa následne vytvoria nové krvné cievy. Vďaka týmto novovytvoreným cievam je možné pozorovať významné zlepšenie na nohe už po šiestich až ôsmich týždňoch. Bolesť môže ustúpiť skôr. U väčšiny pacientov najskôr ustúpi bolesť, potom sa začnú liečiť rany. S následnou dobrou starostlivosťou o nohy a rany môžu mnohí pacienti začať s fyzioterapiou a chôdzou už krátko po zároku a implantácii buniek.

Kedy je možné použiť svoje vlastné bunky v liečbe končatinovej ischémie?

- Implantácia buniek je veľmi nízko rizikový zákrok a môže sa tak urobiť aj u pacientov, ktorí sú veľmi chorí alebo starí. Implantácia buniek by sa mala vykonať vtedy, ak iné metódy na zlepšenie krvného zásobovania, akými sú balónová angioplastika alebo bypass neboli úspešné, prípadne

ich nebolo možné vykonať z dôvodu anatomických ťažkostí. Ak nie je k dispozícii žiadna iná možnosť liečby, je rozumné aplikovať bunkovú terapiu čo najskôr v priebehu ochorenia. Je ľahšie liečiť menšie oblasti ischémie než liečiť veľké rany.

Kde sa môžu pacienti dozvedieť viac informácií?

- Pre pacientov je zriadená špeciálna infolinka 0800 800 622, alebo môžu navštíviť webové stránky www.bezamputacie.sk. Tu sa dozvedia všetky potrebné informácie, ako majú ďalej postupovať.

