

29 мая по инициативе Всемирной организации гастроэнтерологов отмечается День здорового пищеварения. В связи с датой aif.ru решил поговорить о новом уникальном способе лечения опасной и трудно поддающейся традиционной терапии клостридиальной кишечной инфекции. О методе фекальной трансплантации рассказывает врач-эндоскопист отделения диагностической и лечебной эндоскопии Сеченовского Университета, врач высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук Андрей Кирюхин.

Гастроэнтерологи говорят: «Здоровый стол — здоровый стул». Впрочем, на состояние стула влияет не только наша еда, и образ жизни в целом, но и состояние нашего организма. Сегодня врачи практически всех медицинских специальностей все чаще говорят об огромном значении для здоровья человека кишечной микробиоты, то есть, огромного пула бактерий, населяющих этот орган. То, насколько здорова микрофлора кишечника, во многом определяет нашу защищенность перед инфекционными, и, как оказалось, даже неинфекционными заболеваниями.

Пищеварение — процесс длительный и многоступенчатый. Начинается оно во рту, а заканчивается сами понимаете где. Продукт финальной стадии пищеварения пациента позволяет врачам судить о том, насколько здорова и полноценна его микробиота, кто именно ее населяет: вредные микробы или бактерии-защитники. Конечно, есть масса методов лечения кишечных инфекций и способов влияния на микробиоту. С вредными микробами расправляются с помощью антибиотиков и бактериофагов. Потом «выжженное поле» заселяют полезной флорой, для чего используют пробиотики и другие препараты. Но беда в том, что полезная флора в кишечнике не всегда приживается. И тогда единственным способом лечения является пересадка того самого, о чем вы подумали. Нет, глотать пациентам ничего неприятного, конечно, не придется. Суть метода заключается в доставке физиологичной фекальной микробиоты из стула здорового донора в кишечник пациента с клостридиальной инфекцией посредством видеогастро- и видеоколоноскопа. То есть, при гастроскопии или при колоноскопии (эндоскопического исследования желудка или кишечника).

Кишечная палочка-выручалочка. Как восстановить правильное пищеварение  
Подробнее

В настоящее время в отделения диагностической и лечебной эндоскопии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова стартует клиническая апробация метода трансплантации свежей фекальной микробиоты

«До сих пор в России этот метод применялся только в отдельных медицинских центрах исключительно в рамках исследований, — комментирует Кирюхин, — а первую клиническую апробацию проводим именно мы». Причем впервые в России эта методика будет проводиться согласно протоколам, утвержденным Министерством Здравоохранения Российской Федерации. Метод включен в международные клинические рекомендации по лечению рецидивирующей клостридиальной инфекции у пациентов с тяжелым течением, которые не ответили на первую линию лечения — курс антибактериальной терапии. Показатели эффективности после одной или двух трансплантаций достигают от 82 до 95%. Трансплантация хорошо переносится пациентами, в малом проценте может вызывать нежелательные явления в виде тошноты, тяжести в животе, но все эти явления краткосрочные и проходят самостоятельно».

Интересно, а почему же этот несложный, но такой эффективный способ лечения до сих пор не использовался?

Редкость применения метода Кирюхин объясняет его сложностью и особенностями подбора доноров. Процедура подбора регламентируется Консенсусом, выпущенным в 2007 году. «Чтобы обеспечить биологическую безопасность подобной трансплантации пациентам, донор должен быть абсолютно здоровым человеком. Для оценки состояния его здоровья ему требуется пройти значительно более серьезные исследования, чем перед донацией крови», — подчеркивает врач-эндоскопист.

Увидеть все, что скрыто. Врач рассказал, когда нельзя делать эндоскопию Подробнее

Метод трансплантации свежей фекальной микробиоты открывает новые возможности для лечения пациентов старше 18 лет с рецидивирующим, осложненным, рефрактерным и тяжелым течением клостридиального колита. Согласно исследованиям, фекальная микробиота не только вытесняет патологическую флору, но и может играть значительную роль в лечении эндокринных патологий, нейродегенеративных заболеваний, инфекционных и других патологий.

Ранее исследователи Сеченовского Университета трансплантировали фекальную микробиоту лабораторным мышам — от более полных животных к более худым. По результатам доклинических исследований было отмечено, что мыши, которые выступали донорами, начинали худеть, а реципиенты — наоборот, набирали вес.

Статья по теме Роботы в животе. Учёные придумали новый способ для обследования желудка

«Сегодня Клинический центр Сеченовского Университета обладает всеми возможностями для апробации и дальнейшего внедрения данного метода в широкую клиническую практику. Так, в Институте медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний им. Е. И. Марциновского мы имеем лаборатории наивысшего уровня биобезопасности, в которых возможна работа с высокозаразными патогенами, располагаем боксированными лабораторными комнатами, осуществляем 16S генетическое секвенирование биоматериала для оценки состава микробных сообществ и молекулярной идентификации отдельных штаммов. Мы в состоянии оценить не только примерный микробный пейзаж той микробиоты, которую мы собираемся трансплантировать, но и „разобрать ее на молекулы“, узнав, какое количество бактерий, например, лакто и бифидобактерий определенного вида содержится в одном ее грамме», — подчеркивает Кирюхин.

Университетская клиническая больница № 2 Клинического центра Сеченовского Университета приглашает пациентов с Cl.difficile-ассоциированной болезнью (кlostридиальный колит/псевдомембранозный колит) пройти процедуру фекальной трансплантации в рамках клинической апробации. Процедура проводится бесплатно.