

Дата

От слова «дарить»

20 апреля в России отметили Национальный день донора



Статистика давно известна: одна порция крови – 450 миллилитров – спасает жизнь трём нуждающимся в ней. Потребности в переливании крови с каждым годом становятся всё больше, соответственно, растёт и значимость доноров, и уважение к ним со стороны общества. Звание почётного донора, а также введение Национального Дня донора в 2007 году на заседании круглого стола по проблемам донорства и службы крови, состоявшемся в Госдуме России, тоже красноречиво говорят об этом.

Дата – 20 апреля – выбрана случайно: именно в этот день в 1832 году молодой петербургский врач Андрей Мартынович Вольф впервые успешно провёл переливание крови женщине, перенесшей при родах большую кровопотерю. Роженице перелили кровь её супруга, которая, к счастью, не была отторгнута ослабевшим организмом жены. Жизнь новоиспечённой мамы была таким образом спасена.

Впервые же успешная процедура переливания крови была проведена в 1666 году: лондонский анатом Ричард Лоуэр, выпустив из шейной вены кровь собаке, довёл животное до судорог и перелил ей кровь другой собаки. Буквально несколько часов – и зверюшка ожила и стала вести себя как обычно. А первое переливание крови человеку произвёл выдающийся французский медик, личный врач Людовика XIV Жан-Батист Дени. Увлёкшись материалами Лоуэра, 15 июня 1667-го он ввёл кровь ягнёнка из сонной артерии в вену руки больного, страдающего лихорадкой, чем спас жизнь несчастному. С тех пор началась эпоха донорства, вышедшая на пик после открытия в 1930 году австрийским врачом-иммунологом Карлом Ландштейнером групп крови человека, за что учёный получил Нобелевскую премию. Именно День его рождения – 14 июня – стал Всемирным днём донора – но это другая история.

Мало кто знает, что переливание крови полезно и для самого донора – вспомнить хотя бы сеансы кровопускания, которым больных лечили буквально от всего ещё пару-тройку веков назад. При выпуске небольшого количества крови система кроветворения, стараясь возместить потери, активизируется, и усиленная выработка ею новых клеток красного костного мозга стимулирует иммунитет. Кроме того, частично «разгружаются» органы, участвующие в утилизации старых эритроцитов – селезёнка, печень... Современные исследования также утверждают, что регулярные донации снижают общий риск развития ишемической болезни сердца, тромбообразования, атеросклероза и других опасных заболеваний.

Но главная польза от донорства – в прямом смысле спасение жизни больных и пострадавших в результате травм, кровоизлияний в ходе родоразрешения и прочих экстренных случаях, а также при многих неврологических, онкологических, а по большей степени хирургических проблемах. По словам главного трансфузиолога, заведующего кабинетом переливания крови городской больницы № 1 Владимира Смирнова, только в этом учреждении ежедневно в переливании крови нуждаются три-четыре человека.

– Одному пациенту в среднем требуется две единицы крови. Понятие «единица» значит «донация» – то, что сдаёт донор за один раз, – объясняет Владимир Иванович. – Нетрудно посчитать, что на одного больного необходимо два донора, значит, ежедневно – от шести до восьми. В месяц переливание требуется 30–40 человекам – это от 60 до 80 доноров и так далее... В целом же по стране ежегодно в донорской крови нуждаются около полутора миллионов человек.

В Магнитогорске сбором и хранением крови, а также доставкой её в лечебные учреждения города и области занимается станция переливания крови – филиал Челябинской областной станции. Ежедневно её двери посещают в среднем от 50 до 70 человек, в выходной – а станция для удобства горожан работает и каждую третью субботу месяца – это число вырастает до 120. Практически все они – постоянные доноры станции. Поскольку так называемая «единоразовая» донация для трансфузиологов и пациентов бесполезна и даже затратна, но об этом чуть позже.

Исходя из запаса крови разных групп, трансфузиологи работают по так называемому светофору. На табло напротив каждой группы крови – и с положительным, и с отрицательным резус-фактором – горит сигнал: если красный – кровь требуется, зелёный – запас её достаточен. На день нашего репортажа, к примеру, вся «положительная» кровь не требовалась, а куда более редкий, отрицательный резус-фактор был в дефиците.

Раньше нуждающимся могли перелить кровь не их группы, а совместимых с ней, сегодня – только «группа в группу»

Ещё момент: 40 лет назад для переливания использовалась цельная кровь. Сегодня её делят на фракции, каждую из которых используют по конкретному назначению.

– Кровь состоит из нескольких фракций: эритроциты, тромбоциты и плазма, – объясняет Владимир Смирнов. – Если у человека анемия, то есть потеря красных телец крови, то он нуждается в эритроцитах, есть случаи, в которых требуются тромбоциты или плазма, из которой также можно приготовить концентрат, помогающий быстрому образованию сгустков в повреждённом сосуде, что прекращает кровотечение.

Итак, донору необходимо по телефону станции переливания крови записаться на число донации, накануне которой не увлекаться жирной, солёной, копчёной и острой пищей. Завтрак – булка без жирных добавок и сладкий чай. Отметившись в регистратуре, донор направляется в лабораторию, где у него берут кровь на гемоглобин: низкий его уровень сдачу крови отменяет. Далее – кабинет терапевта, где доктор проверяет состояние пациента, его давление, температуру и прочие показатели, которые могут гарантировать удовлетворительное состояние человека после донации. Только потом – кабинет переливания.

– Я стала донором после тяжёлого заболевания мамы, – рассказывает 37-летняя педагог Алёна. – Она часто лежала в больнице, и ей постоянно переливали кровь. Я подумала, что в благодарность тем людям, которые спасли этим маму, теперь и я должна спасти чью-то жизнь. Оказалось, моя группа крови – самая востребованная для гемотрансфузиологии, поэтому уже пять лет, как только мне позвонят из станции и попросят сдать кровь, отменяю все запланированные дела и прихожу сюда.

Контейнеры с собранной кровью отправляются на первичное фракционирование – деление на плазму – она желтоватого цвета – и тёмно-бордовые эритроциты. Про-

бу каждого забора отправляют на анализ – гепатит, сифилис, ПЦР и прочие подтверждения «чистоты» донора, на это уходит три-четыре дня. Срок годности эритроцитов всего 40 дней, поэтому сразу после успешного результата анализов их отдают в экспедиционную комнату, откуда развозят по больницам согласно заявке. Плазма же в специальных холодильниках проходит шоковую заморозку при минус 70–80 градусов по Цельсию, а затем четыре месяца хранится при минус 40. Зачем? Чтобы через четыре месяца донор пришёл и переподтвердил свои анализы, поскольку инкубационный период того же ВИЧ по новым протоколам – четыре месяца.

– Поэтому важно отметить: мы не заинтересованы в так называемых одноразовых донорах, нам нужны постоянные, – объясняет медсестра отдела заготовки крови и её компонентов станции переливания крови Жанна Мухамедьянова, проводящая для нас экскурсию. – Только после повторной донации и подтверждения «чистоты» донора мы можем снять его первую сданную плазму с карантина и отдать в экспедицию. Если донор не приходит вновь, плазма не поможет больному, а лишь принесёт нам лишний расход: как минимум – на оплату питания донора, как максимум – на стоимость расходников и консервантов, которые очень дороги.

60 процентов доноров станции переливания крови – постоянные, всё больше становится тех, кто приходит впервые. Молодеет и контингент: сегодня средний возраст сдающего кровь 30–35 лет. Для получения звания почётного донора необходимо пройти 40 донаций: женщины, сдавая кровь четыре раза в год, достигают этой цели за десять лет, мужчины – за восемь, поскольку у них берут кровь пять раз в год. Но здесь нюанс: это звание, дающее заметные льготы, могут получить только так называемые безвозмездные доноры – после донации им выдают лишь компенсацию в 700 рублей на питание, которое необходимо после сдачи. Есть доноры платные – их вознаграждение составляет около 1300 рублей. Любя, холя и лелея каждого своего «клиента», медики станции советуют сначала достичь «почётных» 40 донаций, а уж потом переходить на платное донорство.

Несмотря на то, что в круг обслуживания станции, помимо городских больниц, входят ещё Верхнеуральский, Нагайбакский, Агаповский и Кизильский районы, а также запасы иногда запрашивает Челябинск, впрок компоненты крови никто не заготавливает. Ежегодно больницы составляют заявки, согласно которым идёт формирование банка крови. Конечно, бывают срочные заказы: к примеру, ребёнку, больному лейкемией, кровь переливают до семи суток подряд, и это очень много. Но система работы выстроена настолько чётко, что ни разу станция не подвела ни одну больницу.

В год станция переливания заготавливает 10 тысяч литров крови – это 19 тысяч донаций от семи тысяч доноров

Кровь – уникальная среда, аналогов которой человечество так и не изобрело. Как бы ни бились учёные, даже на исходе первой четверти высокотехнологичного XXI века понятие «синтетическая кровь» – только мечта. А значит, каждый донор – на вес золота, ведь, как гласит известная фраза, один донор спасает жизни трёх пациентов. Вы тоже можете стать частью этого мира, в вашей крови прямо сейчас кто-то очень нуждается.

Рита Давлетшина

Фоторепортаж на сайте magmetall.ru (16+)



Евгений Рухмалёв



Владимир Смирнов