



ЦЕНТР
КОСМЕТОЛОГИИ И ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

РОССИЯ, 620077, г. ЕКАТЕРИНБУРГ УЛ. МОСКОВСКАЯ, 19 ТЕЛ. (3432) 59 89 49 ФАКС (3432) 59 86 18

Глубокоуважаемый Кирилл Павлович !

Благодарю Вас за письмо и ту печатную информацию, которую Вы выслали в наш адрес. Честно говоря, у меня в последнее время сложилось ощущение полной бесперспективности борьбы с ПААГ. Связано это было с тем, что оценка ситуации, которая звучала из уст людей, прямо отвечающих за недопущение внедрения в медицинскую практику материалов, недостаточно изученных, потенциально опасных грозными функциональными и эстетическими осложнениями, к сожалению, была в достаточной мере размытой, двуличной и в большой степени способствовала быстрому распространению этого порочного метода в нашей стране. На мой взгляд, позиция врачей, отстаивающих право применения геля, в том числе и для увеличения молочных желёз, была в очень большой степени определена коммерческими соображениями.

Стоит отметить, что и сама социальная и политическая обстановка создавала условия для быстрого распространения метода. Минимальные затраты на продукт и обучение "специалистов", абсолютная простота применения методики, отсутствие необходимости пребывания пациентов в стационаре, и, как следствие этого, высокая степень конфиденциальности, и другие факторы привели ещё и к тому, что этим стали заниматься врачи, великолепно проявившие себя ранее в терапии, онкологии, гинекологии, общей хирургии и даже в патанатомии, но не имеющие никакого отношения к пластической и эстетической хирургии, но с определёнными материальными проблемами. К сожалению, этих людей подчас трудно в чём-либо обвинять. В большинстве случаев к ним поступала информация только из одного источника - из компании, в которой они этот самый гель и брали. Информация носила только позитивный характер, была внешне привлекательно оформлена и на первый взгляд достаточно убедительна. Кроме того, она подтверждалась необходимыми разрешениями лицензионных комиссий, которые, к сожалению, за громкими именами и степенями лицензируемых по данной методике специалистов не очень обращали внимание на известные ограничения в применении геля.

Напротив, информация об отрицательных сторонах применения геля не была регулярной, не подкреплялась фактическими данными, не доводилась до сведения потенциальных пациентов и не была столь настойчивой, какой должна быть, когда дело касается здоровья людей.

Вообще то, что происходит сейчас в России с внедрением геля - это, без сомнения, мина замедленного действия. Я разговаривал с пациентками из отдалённых районов Тюменской области, которые рассказывали, что в тот день, когда им вводился гель с целью увеличения молочных желез, этой же процедуре подверглись еще от 20 до 40 женщин. Количество "обслуженных" пациенток трудно подсчитать, вне всякого сомнения - это тысячи, если не десятки тысяч. Вы безусловно правы, когда пишете о том, что врачи, вводящие гель, не умеют справляться с собственными осложнениями. Часто эти врачи исчезают, меняют место работы, а кроме того, как выяснилось, в последнее время их ещё и периодически отстреливают.

Я специально так подробно рассматриваю немедицинские аспекты проблемы, так как, на мой взгляд, на примере геля ПААГ великолепно отработана модель внедрения на рынок некачественных медицинских услуг и сомнительной медицинской продукции. Примерно по такой же схеме активно внедряются так называемые "золотые нити", методика, не имеющая столь негативных возможных последствий, как гель, но не обеспечивающая ожидаемый пациентами эффект, однако очень привлекательная в коммерческом плане.

Внедрение подобных порочных методик приводит к тому, что возникающий общественный резонанс от негативных последствий их применения, а так же, повторюсь, несостоятельность ожидаемого эффекта, неизбежно ведет к настороженному отношению населения к пластической и эстетической хирургии в целом.

Для такой клиники, как наша, это имеет и чисто экономическое значение. При нашем авторитете в регионе мы могли давно уже сделать состояние и на геле и на "золотых нитях". Но мы однозначно никогда не будем заниматься этим. Однако сегодня мы теряем клиентов, которых переманивают обещанием не менее эффективных, чем оперативные вмешательства, и легко переносимых манипуляций. И опасность в том, что далеко не все

могут последовать нашему и Вашему примеру, а тяга к “золотому тельцу” перевешивает все аргументы против применения подобных методик. Причём обоснование такой позиции иногда носит просто комический характер. Чего стоит, например, лечение капсульных контрактур с помощью геля. Так не ставьте плохих протезов, и не будет такого количества контрактур. В общем, у нас любят сначала создавать препятствия, а затем с самоотверженным и очень научным видом их преодолевать.

Теперь - о медицинском аспекте проблемы. Не думаю, что добавлю что-либо новое в то, что и так известно. Я, как и все мои коллеги, категорически против введения любого бескапсульного вещества в молочные железы с любой целью. Причём не имеет значения, в какую анатомическую область железы гель вводится.

У нас есть документально подтвержденная компьютерная томография молочной железы молодой нерожавшей женщины, которой был введен гель. Внешне грудь имеет неплохую форму, хотя при близком рассмотрении видны несколько округлых образований, выступающих выше уровня кожи, при пальпации определяются шарообразные мягкие образования, которые пронизывают всю железу, включая ареолу. На томограмме гель расположен по всей толще железы отдельными фрагментированными участками. Вне всякого сомнения, диагностика каких-либо патологических процессов в железе в последующем будет затруднена, а если гель нагноится - погибнет вся ткань железы.

У нас есть копия истории болезни молодого человека, у которого гель был введен в половой член с последующим нагноением.

Есть и другие негативные факты применения геля. Думаю что такого рода негативная информация есть и у Вас. Мы крайне осторожно, для ограниченного числа пациентов применяем гель в небольших количествах для контурной пластики в области лица и голени. Причём в области лица это ни в коей мере не заменяет традиционных операций. Честно говоря, к использованию геля (а речь идёт о “Формакриле”), даже в таких масштабах душа всё равно не лежит. В какой-то степени - это желание получить свой опыт работы, хотя цена этого опыта может оказаться слишком высокой.

Мне было бы очень интересно узнать, применяли ли Вы в своей клинике гель в малых объёмах для контурной пластики.

На мой взгляд, проблема применения геля уже перезрела. Ее необходимо решать в самое ближайшее время. К сожалению, представители “Эскувера” не являются теми, с кем можно было бы вести свой спор в рамках цивилизованной дискуссии. Уровень

нападения определяет и степень защиты. Противная сторона менее деликатна, чем мы, и не ограничена в средствах и методах. Свидетельством тому - появившийся в последнее время агрессивный комментарий искаженных данных осложнений в эстетической хирургии, который приводится в рекламных объявлениях фирмы "Эскувер".

На мой взгляд, необходима выработка четкой, констатирующей позиции об однозначном отрицании использования на данный момент безоболочечных веществ для увеличения молочных желез. Независимо от того, что представляют из себя эти вещества - гель, масло или что-то ещё.

К сожалению, вчерашний "железный занавес", который отделял нас от имеющегося мирового опыта, заставляет нас сегодня преодолевать проблемы и делать выводы, о которых давно знает весь цивилизованный мир. Создание Российского ОПРЭХ и его интеграция в систему IPRAS накладывает ответственность за этику и методы нашей работы с пациентами. Мне до сих пор неудобно отвечать на недоуменные вопросы наших зарубежных коллег, когда они слышат какую-либо информацию о геле. Им крайне сложно бывает представить, что это возможно и даже имеет лицензию.

В меру наших возможностей мы проводим в Екатеринбурге разъяснительную работу. Количество проинформированных пациенток стало гораздо больше. Но очередь в наш местный "Эскувер" существует, а негативная информация об осложнениях до каждой пациентки не доходит. Необходима ясная и понятная, как для пациентов, так и для лицензионных комиссий официальная информация о запрещении введения геля для увеличения молочных желез. К сожалению, многие из тех, кто в настоящее время определяет официальную точку зрения в Москве, не являются эстетическими хирургами и не могут в полной мере представить себе те негативные последствия, которые влечет применение геля для пациентов и в целом для имиджа нашей отрасли. Нельзя заниматься экспериментами на людях, даже если это кому-то приносит много денег. Мне бы очень хотелось, чтобы Вы, используя свой статус и влияние, способствовали формированию официальной позиции, о которой я говорил выше. Мы со своей стороны обещаем Вам полную поддержку в этом вопросе.

В заключение хочу сообщить Вам , что 29-31 октября 1998 г. мы проводим II международный симпозиум по проблемам пластической и эстетической хирургии. По соглашению с Н.О. Милановым, это мероприятие проводится под эгидой ОПРЭХ. К нам приедут на этот раз четыре хирурга: Dr. M. Scheffan и Dr. H. Tzur из Израиля, Dr. S. Ohana из Парижа и Dr. P. Levy из Женевы. Будут прочитаны лекции и проведены операции по темам : редуцирующая и аугментационная маммопластика, первичная и вторичная ринопластика, ультразвуковая липосакция с использованием Лайсоникс-2000, лифтинг тканей в области лица и шеи, эндоскопический лифтинг тканей в области лба, различные виды пилинга. Я с удовольствием приглашаю Вас принять участие в симпозиуме, несмотря на Вашу большую занятость. Я был бы очень рад Вашему приезду к нам.

В конце июня я и два наших хирурга едем в Барселону на, как мне кажется, очень интересный международный курс с солидным составом участников. Мы получили регистрационную брошюру XII конгресса IPRAS в Сан-Франциско, который будет летом 1999 г. Я думаю, что эта информация у вас есть, в противном случае я могу выслать Вам необходимые информационные материалы.

Ещё раз благодарю за присланную Вами информацию.

С глубоким уважением



С.В. Нудельман

17.06.98 г.

P.S. Наш адрес в E-mail: [cosmetic @dialup.rest.ru](mailto:cosmetic@dialup.rest.ru)