

НОВОСТИ

ALMAZOV CENTRE NEWS

Центра Алмазова

№ 10 (145)

www.almazovcentre.ru

октябрь 2022

ЦЕНТР АЛМАЗОВА НАМЕТИЛ ЦЕЛИ РАЗВИТИЯ НА БЛИЖАЙШИЕ 10 ЛЕТ

Рабочее совещание состоялось 19 октября 2022 года. Кроме руководящего состава учреждения, в нем приняли участие внешние эксперты из числа членов Попечительского совета Центра Алмазова и их представителей.

В ходе заседания, учитывая опыт реализации крупных проектов и стратегическое видение путей развития экономики и общества, эксперты совместно проанализировали влияние внешней среды на работу Центра Алмазова с учетом прогнозов технического прогресса, социальных и экономических изменений, а также предложили сценарий развития учреждения.

Открывая стратегическую сессию, генеральный директор НМИЦ им. В. А. Алмазова Евгений Владимирович Шляхто отметил: «Сегодня как никогда важно ясное видение развития любого учреждения, особенно нашего. Представляя стратегию развития, мы очень рассчитываем на поддержку членов ученого совета, особенно — внешних экспертов из числа членов Попечительского совета. Сейчас Центр Алмазова представляет собой соединение науки, клиники и образования, и по многим направлениям является ведущим учреждением Российской



Справа налево: Председатель Комитета по науке и высшей школе А. С. Максимов, генеральный директор Центра Алмазова академик РАН Е. В. Шляхто, заместитель генерального директора по информационным технологиям и проектному управлению Д. И. Курапеев, ректор СПбПУ А. И. Рудской, генеральный директор ООО «КЕЛЕАНЗ Медикал» Е. А. Кириленко.

Федерации. В целом уже сформирована основа для движения вперед, и это стартовая площадка для того, чтобы через 3–5 лет выйти на совершенно другой уровень развития Национального медицинского

исследовательского центра, который становится действительно конкурентоспособным в мире».

Заместитель генерального директора по информационным технологиям и про-

ектному управлению Дмитрий Ильич Курапеев представил участникам мероприятия презентацию о стратегии развития НМИЦ им. В. А. Алмазова до 2030 года. После обсуждения предложений по доработке данного документа с докладом на тему «Стратегия взаимодействия: НМИЦ им. В. А. Алмазова, кластер «Трансляционная медицина» и СПбПУ» выступил ректор ФГАОУ ВО «Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого» Андрей Иванович Рудской.

В завершение заседания эксперты обсудили предложения по сотрудничеству и наметили план действий по доработке стратегии развития Центра Алмазова. По мнению экспертов, совместная стратегическая сессия позволила глубоко и всесторонне оценить существующие достижения и правильно сформулировать перспективные направления развития в интересах российского здравоохранения, медицинской науки и образования.

ОНЛАЙН-ЗАСЕДАНИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО НАБЛЮДАТЕЛЬНОГО СОВЕТА НЦМУ «ЦЕНТР ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНЫ»

8 ноября состоялось третье онлайн-заседание Международного наблюдательного совета Научного центра мирового уровня «Центр персонализированной медицины», на котором эксперты обсудили результаты работы участников глобального проекта.

Заседание открыл генеральный директор НМИЦ им. В. А. Алмазова академик РАН Евгений Владимирович Шляхто, который обратился с приветственным словом и кратким обзором достижений Научного центра мирового уровня «Центр персонализированной медицины» за 2022 год и подчеркнул важность экспертной оценки результатов деятельности НЦМУ для дальнейшей реализации проектов.

В рамках заседания были представлены два доклада о результатах работы каждого из участников-партнеров НЦМУ «Центр персонализированной медицины». Результаты работы ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России по 27 проектам представила за-

меститель генерального директора по научной работе академик РАН Александра Олеговна Конради. Директор ФГБНУ «Институт экспериментальной медицины» профессор РАН Александр Валентинович Дмитриев представил результаты работы возглавляемого им учреждения по 6 ключевым проектам.

В своих докладах российские ученые рассказали об основных успехах в каждой исследовательской области, продемонстрировали достигнутые ключевые показатели и обзорно познакомили коллег с подготовленными публикациями.

В рамках заседания единогласно был избран новый председатель НЦМУ «Центр персонализированной медицины» Владимир Павлович Чехонин, заве-

дующий кафедрой медицинских нанобиотехнологий Медико-биологического факультета РНИМУ им. Н. И. Пирогова. Владимир Павлович продолжит развивать диалог с ведущими российскими и зарубежными экспертами для достижения высоких целей, поставленных для реализации данного проекта.

По итогам заседания состоялась дискуссия членов наблюдательного совета, позволившая зарубежным коллегам задать интересующие вопросы и высоко оценить уровень исследовательских компетенций ученых НЦМУ «Центр персонализированной медицины».

В обсуждении приняли участие более 60 экспертов, в том числе представляющие мнение международного сообщ-

ества, эксперты признали все цели на 2022 год достигнутыми и выразили надежду на дальнейшее успешное сотрудничество в области новейших трендов персонализированной медицины и развитие будущего науки благодаря общим усилиям.

Международный наблюдательный совет из 25 ведущих мировых экспертов в области персонализированной медицины действует с целью содействия и комплексного анализа реализации программы НЦМУ «Центр персонализированной медицины» и является мощной экспертной площадкой для оценки стратегических направлений исследований, их актуальности и практической значимости.

В ОКТЯБРЕ ПРОШЕЛ РЯД ЗНАЧИМЫХ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ КОНФЕРЕНЦИЙ

В Центре Алмазова, где всегда большое внимание уделялось обмену опытом между ведущими специалистами и скорейшему внедрению новейших разработок ученых в клиническую практику и образование, октябрь традиционно был насыщен научно-практическими конференциями по различным направлениям медицинской деятельности.

С 10 по 12 октября в Национальном медицинском исследовательском центре имени В. А. Алмазова состоялась X Санкт-Петербургская школа аритмологии-2022 (X Всероссийская школа с международным участием). В этом году в программе школы, помимо традиционных тем, обсуждалась работа аритмологов, кардиологов и сердечно-сосудистых хи-

рургов в условиях импортозамещения. Также в центре внимания оказались актуальные вопросы современной аритмологии: различные аспекты диагностики, медикаментозных и интервенционных подходов к лечению нарушений ритма и проводимости сердца.

С 13 по 14 октября прошел III Санкт-Петербургский лимфологический форум с международным участием «Лимфология без границ — путь в 400 лет: спорные вопросы и нерешенные проблемы, достижения и открытия». Мероприятие стало площадкой для обсуждения значения лимфатической системы в современной медицине. Форум был ориентирован на междисциплинарный подход к изучению патологических состояний, основанный на привлечении специалистов различного профиля, и дал возможность

обмена опытом и укрепления профессиональных связей ведущих зарубежных и отечественных специалистов: лимфологов, флебологов, онкологов, хирургов, сосудистых хирургов, ангиологов, терапевтов, врачей общей практики, эндокринологов, реабилитологов, физиотерапевтов, специалистов ЛФК и экспертов других областей медицины.

20 октября стартовали сразу две научно-практические двухдневные конференции: «Лучевая диагностика в перинатологии и педиатрии» и VI Междисциплинарная конференция «Орфанные заболевания. Диагностика. Лечение. Реабилитация». Первый форум был посвящен современным методам и методикам лучевой диагностики и медицинской визуализации в перинатологии и педиатрии. Специалисты смогли ознакомиться с ак-

туальными алгоритмами диагностики патологических состояний для внедрения их в практику.

Вторая конференция была направлена на освещение актуальных вопросов лечения и реабилитации детей с орфанными заболеваниями, особенностей диагностики и клинических проявлений. 22 октября в рамках конференции состоялась Школа для родителей «Ребенок с редким заболеванием». В этом году в фокусе внимания были подростки. Различные специалисты (юрист, психолог, врачи), а также сами ребята и их родители рассказывали о самых острых и интересных темах взросления, об особенностях протекания подросткового периода у детей с тяжелыми хроническими заболеваниями; о возможностях реализации своих способностей подростками с хроническими заболеваниями.

ОБРАЗОВАНИЕ

СПЕЦИАЛИСТ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА УДОСТОЕН ПРЕМИИ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ

Премия в области образования присуждена к.м.н. И. А. Леоновой (в составе авторского коллектива: А. Е. Ткаченко, А. В. Каган, Е. В. Семенова и А. С. Симаходский) за научно-практическую разработку «Внедрение современной методологии преподавания путем разработки и издания дополнительной научной, учебной и методической литературы по специальности «Педиатрия».

Торжественная церемония награждения прошла 4 октября в Доме Правительства в Москве. Награду вручил Председатель Правительства РФ Михаил Владимирович Мишустин, который отметил, что образование — это очень важная сфера, благодаря которой развивается вся экономика, совершаются научные открытия. Она воспитывает новые поколения профессионалов во всех областях — исследователей, инженеров, врачей, IT-специа-

листов, экономистов, деятелей культуры. И во многом определяет, какой будет наша страна в будущем.

Лауреат правительственной премии — заведующий НИЛ диагностики и лечения патологий детского возраста Института перинатологии и педиатрии ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России к.м.н. Ирина Александровна Леонова, в свою очередь, подчеркнула, что без оперативного внедрения современных технологий и новых научных достижений в клиническую и образовательную деятельность было бы невозможным движение вперед в медицине.

В 2022 году премиями Правительства Российской Федерации отметили восемь работ, каждая из которых — результат труда ведущих учреждений страны. Лауреатами премии стали 35 человек.

Поздравляем лауреатов с высокой наградой и желаем успехов в дальнейшей работе!



Лауреаты правительственной премии в области образования из Санкт-Петербурга, И. А. Леонова — вторая справа

КЛИНИКА

ПРООПЕРИРОВАН РЕБЕНОК С КРАЙНЕ РЕДКОЙ ФОРМОЙ ВРОЖДЕННОГО ГИПЕРИНСУЛИНИЗМА

Ранее этот тяжелый диагноз был основанием для направления в зарубежные клиники. Теперь российские дети могут получать лечение в соответствии с международным протоколом в своей стране. Стоит отметить, что пациенты из других стран также приезжают в НМИЦ им. В. А. Алмазова для лечения гиперинсулинизма.

В основе врожденного гиперинсулинизма (ВГИ) лежит нерегулируемая автономная гиперпродукция инсулина, которая приводит к тяжелым гипогликемиям и органическому необратимому повреждению головного мозга. В отличие от опухолевого гиперинсулинизма (инсулиномы) при ВГИ очаг секреции инсулина невозможно визуализировать обычными методами (ультразвуковой диагностикой, мультиспиральной компьютерной или магнитно-резонансной томографией). Единственным способом диагностики этого заболевания является радиоизотопная технология ПЭТ-КТ (позитронно-эмиссионная томография) с радиофармацевтическим препаратом [18F]-ФДОПА, и Центр Алмазова является единственным учреждением в стране, где это можно сделать бесплатно.

Ребенок в возрасте 1 месяца был доставлен в НМИЦ им. В. А. Алмазова с гиперинсулинизмом. Диагноз пациенту был поставлен верно в первые дни жизни, благодаря этому, а также грамотным действиям врачей по месту жительства, направленным на коррекцию уровня глюкозы в крови малыша, удалось избежать грозных осложнений и сохранить все функции внутренних органов. Однако, несмотря на комбинированную инсулино-статическую терапию, больной нуждался в постоянной инфузии глюкозы, в связи с чем требовалось оперативное лечение.

В ходе лапароскопической операции хирурги смогли удалить очаг в хвосте поджелудочной железы и после проведения ин-

траоперационной биопсии, подтвердившей наличие второго очага в головке, — скорректировать объем резекции. Благодаря такой оперативной командной работе удалось сохранить панкреатический проток и выполнить ребенку максимально возможную органосохраняющую операцию. Использование мини-инвазивного доступа позволило выписать малыша уже на шестые сутки после операции. В настоящее время пациент чувствует себя хорошо и наблюдается специалистами по месту жительства.

«С 2017 года в Центре Алмазова прооперировано 57 детей с гиперинсулинизмом, из них 37 с фокальной формой. Всем детям, пролеченным по поводу фокальных форм, не требуется никакой заместительной терапии, мы лишь продолжаем наблюдать за их ростом и развитием», — комментирует заведующий НИЛ детской эндокринологии профессор Ирина Леонова Никитина.

Очаговое поражение при фокальной форме обычно занимает какую-то область, например, хвост, тело или головку поджелудочной железы. Форма с двумя очагами встречается крайне редко и может явиться источником сохранения гиперинсулинизма, несмотря на операцию. Однако в описанном случае опыт и использование высоких технологий помогли решить поставленную задачу верно, выявить в полном объеме пораженную ткань и достичь в конечном счете полного выздоровления ребенка.

«Считаю очень важным то, что результаты ПЭТ-КТ оцениваются специалистами отделения радиологии совместно с хирургами, поскольку визуальная оценка вместе с человеком, имеющим хирургический опыт, незаменима. Такая командная работа на каждом из этапов лечения позволяет достигать отличных результатов», — комментирует профессор кафедры хирургических болезней, главный внештатный детский хирург Северо-Западного федерального округа профессор Владимир Гиреевич Баиров.

СЛЕДИТЕ ЗА НОВОСТЯМИ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА

ЕЖЕДНЕВНО

ВКонтакте — vk.com/almazovcentre

А также на нашем официальном сайте —

www.almazovcentre.ru



НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОЛОГИИ 20 ЛЕТ

Уже два десятилетия коллектив непрерывно, с большим энтузиазмом и глубоким погружением в дело трудится над изучением этиологии, патофизиологии, клинико-электрокардиографических особенностей и закономерностей нарушений сердечного ритма и проводимости, а также электрокардиографических показателей электрической нестабильности миокарда и риск-предикторов жизнеугрожающих аритмических событий.

Тематика лаборатории охватывает все нюансы неинвазивной электрокардиологии для постановки правильного диагноза и своевременной, высококвалифицированной помощи пациенту — Qui bene dignoscit, bene curat. Результатом сотрудничества с Институтом кардиологической техники (Инкарт) стали первые в Российской Федерации медицинские технологии, публикации и монографии по многосуточному телемониторированию ЭКГ и удаленному мониторингу диспансерному наблюдению за пациентами — теперь это рабочие будни научных сотрудников, посвященные созданию персонализированных алгоритмов ведения больных с аритмиями. НИЛ активно сотрудничает с ведущими российскими научными лабораториями по изучению биомедицинских сигналов и математического моделирования физиологии сердца, что позволяет реализовать непрерывную разработку новых медицинских технологий на стыке наук. В связи с этим в настоящее время в НИЛ электрокардиологии активно развивается направление, связанное с внедрением самых современных методов обработки данных на основе алгоритмов машинного обучения и элементов искусственного интеллекта в анализ ЭКГ.

В условиях пандемии COVID-19 сотрудники НИЛ выполнили исследование, направленное на изучение клинико-электрокар-



Коллектив НИЛ электрокардиологии

диографических факторов риска неблагоприятного исхода, по результатам которого на основе алгоритмов машинного обучения был разработан калькулятор риска летального исхода для больных COVID-19 среднетяжелого и тяжелого течения (отв. исполнитель работы — ст.н.с. А. А. Татарина).

Только за последние 10 лет научная продукция нашла отражение в более чем 100 опубликованных статьях в ведущих отечественных изданиях, десятках выступлений на национальных и международных конференциях и конгрессах в рамках выполнения государственных заданий, грантов. Почетно и высокоценно, что три сотрудника стали лауреатами престижной премии им. Нормана Холтера на конгрессах РОХМиНЭ в 2019 (зав. НИЛ Т. В. Трешкур) и 2022 гг. (ст.н.с. Т. Э. Тулинцева и ст.н.с. М. П. Чмелевский). Мы особенно гордимся достижениями наших молодых сотруд-

ников — победителем конкурса молодых ученых РОХМиНЭ 2018 г. в Казани (ст.н.с. Е. А. Рыньгач), победителем конкурса молодых ученых Российского конгресса кардиологов в 2017 г. и конкурса постерных докладов Computing in Cardiology 2019 г. в Сингапуре (ст.н.с. М. А. Буданова). Защищено 7 кандидатских диссертаций. Выпущены 12 книг и монографий, в том числе главы в национальных клинических рекомендациях. Зарегистрировано 7 патентов и более 10 медицинских технологий.

Год от года состав лаборатории меняется, но взаимодействие в клинической и преподавательской работе между старыми и новыми участниками научных проектов сохраняется, что способствует развитию научных идей и поддерживает дух коллектива. В лучших традициях кафедры факультетской терапии, которой руководил Владимир Андреевич Алмазов, основатель нашего Центра, все



Книги, выпущенные научными сотрудниками лаборатории

сотрудники НИЛ электрокардиологии щедро делятся своими знаниями — проводят авторские учебные циклы по клинической аритмологии с углубленным изучением электрокардиографических методов диагностики для врачей функциональной диагностики и кардиологов, ординаторов и студентов. Недаром девиз лаборатории: «От ЭКГ к диагнозу». В ходе выполнения курируемых дипломных проектов ординаторы делают первые шаги в постижении искусства создания научной работы и выработки мышления клинициста.

Прожитые вместе 20 лет надежно сплотили коллектив единомышленников, которые умеют не только дружно трудиться, но и совмещать это с веселыми совместными праздниками, поездками, командировками, которые возобновились после карантина, что так необходимо для поддержания жизненного тонуса и увлеченности трудовым процессом.

Бессменным руководителем НИЛ электрокардиологии является Т. В. Трешкур. Татьяна Васильевна поистине — сердце лаборатории; впитав знания и традиции своих учителей, она сплотила вокруг себя верных учеников и последователей. Неизменный дух взаимной поддержки и наставничества позволяет привлекать в коллектив новых одаренных людей. Как сказал Сенека, уча других, мы учимся сами.

Сотрудники НИЛ электрокардиологии

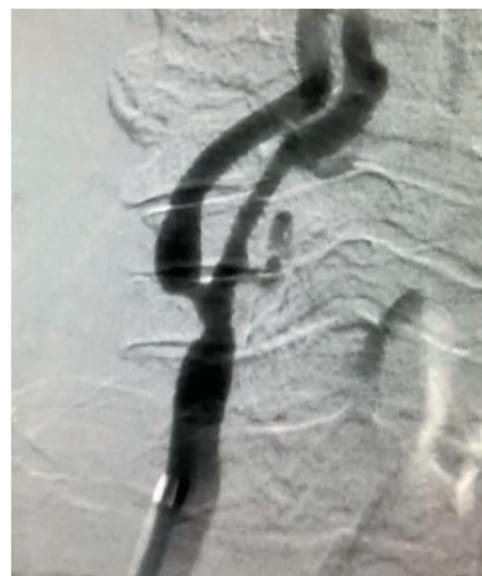
МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

ГЛОБАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ACST-2

22–23 сентября в Риме (Италия) состоялась ежегодная встреча Европейского общества сосудистых хирургов, одно из пленарных заседаний которого было посвящено лечению заболеваний сонных артерий. На заседании обсуждались результаты глобального исследования ACST-2 в кругу всех стран-участниц, в том числе России.

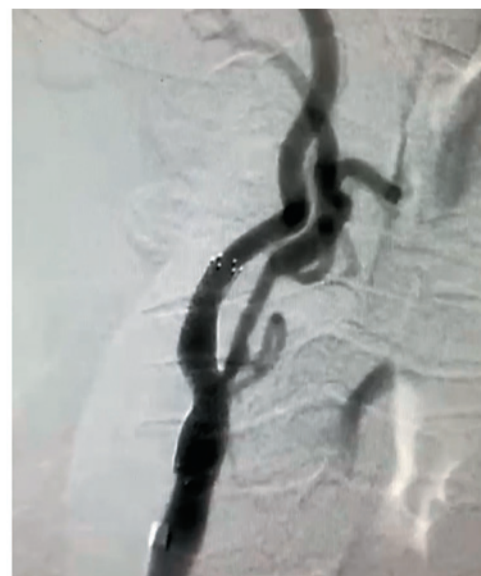
В 2018 году команда исследователей, состоящая из сосудистых хирургов и невролога во главе с заведующим НИО сосудистой и интервенционной хирургии Центра Алмазова д.м.н. М. А. Чернявским, вступила в крупнейшее глобальное рандомизированное исследование хирургии сонных артерий — Asymptomatic Carotid Surgery Trial 2 (ACST-2).

Инсульт является второй по количеству случаев причиной смерти в мире, ежегодно унося более 6 миллионов жизней. Распространенной причиной инсульта является атеросклеротическое поражение сонных артерий, при котором сужаются крупные кровеносные сосуды, кровоснаб-



Слева: ангиография до стентирования — стеноз правой внутренней сонной артерии 70%.
Справа: контрольная ангиография сонной артерии после имплантации стента

жающие головной мозг. Чтобы снизить риск инсульта, пациентам без острых нарушений мозгового кровообращения в анамнезе и стенозом сонных артерий более 70 % может быть выполнена одна из



двух процедур: каротидная эндартерэктомия или стентирование сонной артерии.

Первые результаты исследования ровно год назад были опубликованы в известном международном издании в области меди-

цины и здравоохранения The Lancet. Исследование показало, что как стентирование, так и открытое хирургическое вмешательство являются процедурами с низким уровнем риска для лечения заболеваний сонных артерий и демонстрируют одинаковую эффективность в профилактике инсульта в течение 5 лет после выполненных оперативных вмешательств.

Конечно, наибольшую ценность представляют отдаленные результаты, которые исследователи планируют получить после дальнейшего наблюдения за пациентами в течение 10 лет после хирургического лечения, чтобы оценить эффективность профилактики инсульта. Группа экспертов из Центра Алмазова совместно с Оксфордским университетом вот уже на протяжении 4 лет ведут динамическое наблюдение за всеми включенными в исследование пациентами, выполняют регулярные осмотры, в том числе контрольное ультразвуковое дуплексное сканирование зоны реконструкции и оценку качества жизни в отдаленном периоде, чем вносят свой ценный вклад в результаты мирового исследования.

СКРИНИНГ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (МАММОГРАФИЯ): КОМУ, КАК И КОГДА?

В структуре онкологической патологии женского населения, как в Российской Федерации, так и во всем мире, рак молочной железы (РМЖ) стабильно занимает лидирующую позицию (21 % среди всех онкологических заболеваний у женщин). По данным ВОЗ, за год в мире выявляется более 2,1 млн новых случаев РМЖ с приростом заболеваемости на 51 %, а смертности — на 37 %. В лечении различных заболеваний молочных желез ключевую роль играет ранняя диагностика. Маммография является «золотым стандартом» диагностики РМЖ и единственным признанным методом его скрининга. И в этой статье мы расскажем, когда важно делать маммографию.

Благодаря активному созданию маммографических кабинетов в нашей стране, ранние стадии РМЖ к 2022 году стали выявляться в 71,7 % случаев, что существенно повысило выживаемость, улучшило качество жизни женщин, снизило инвалидизацию за счет проведения органосохраняющего лечения.

Маммография — это неинвазивный метод обследования женщин с патологией молочной железы с использованием рентгеновского излучения низкой дозы. Данный метод исследования позволяет выявить новообразование в молочной железе до того, как оно будет определяться при пальпации.

В связи с этим наша основная цель — это выявление рака на самой ранней стадии, когда размер опухолевого узла не превышает 1 см. В этом случае прогноз самый благоприятный и самые высокие показатели выживаемости.

В центре Алмазова с 2020 года открыт кабинет с цифровой современной маммографической системой — Senographe Pristina экспертного уровня (General Electric). Технологичный маммограф последнего поколения при низкой лучевой нагрузке обеспечивает высокую точность диагностики, активно используется в передовых европейских клиниках.

Как проводится исследование?

Процедура проводится в специально оборудованном кабинете маммографии. Женщина находится в положении стоя или сидя.

Молочную железу помещают между предметным столиком и компрессионной пластиной на несколько секунд. При этом чем сильнее компрессия, тем выше качество изображения и меньше доза рентгеновского излучения на ткани железы. Одним из важных компонентов исследования является достаточная компрессия молочной железы.

Исследование проводят в 2-х стандартных проекциях (прямой и косой) для каждой молочной железы, в итоге получается 4 снимка. Однако в зависимости от объема железы могут применяться дополнительные проекции для того, чтобы полностью визуализировать все отделы.

Процедура занимает не более 15–20 минут. Полученное изображение записывается на DVD-диск.

Когда рекомендуется выполнять маммографию?

Всем женщинам без наличия жалоб с 40 лет раз в 2 года (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2019 г. № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»).



Центр Алмазова оснащен лучшим диагностическим оборудованием на сегодняшний день — на фото маммографическая система Senographe Pristina

Маммография может быть выполнена и женщинам до 40 лет — по результатам УЗИ и рекомендации онколога.

Поводом для маммографии (по назначению лечащего врача) могут стать следующие симптомы: возникновение болей в молочных железах, не связанных с менструальным циклом; обнаруженные уплотнения в молочной железе; появление выделений из сосков молочной железы любого характера (кроме периодов лактации); появление признаков асимметрии груди, изменения ее формы; изменение формы сосков, появление деформации, сморщиваний или втяжений кожи; увеличение лимфоузлов в подмышечной впадине или под-, надключичной области.

Как подготовиться к исследованию?

Запланировать исследование необходимо на первую фазу менструального цикла, то есть на 5–12 день цикла, так как во вторую фазу исследование может быть более болезненным и неинформативным.

Обязательно взять с собой предыдущие маммограммы (на пленочном или электронном носителе) для сравнения и оценки динамики.

Перед исследованием не наносить на грудь, в аксиллярные области дезодоранты, лосьоны или другие средства с тальком, а лучше просто принять душ перед процедурой.

Противопоказания к исследованию

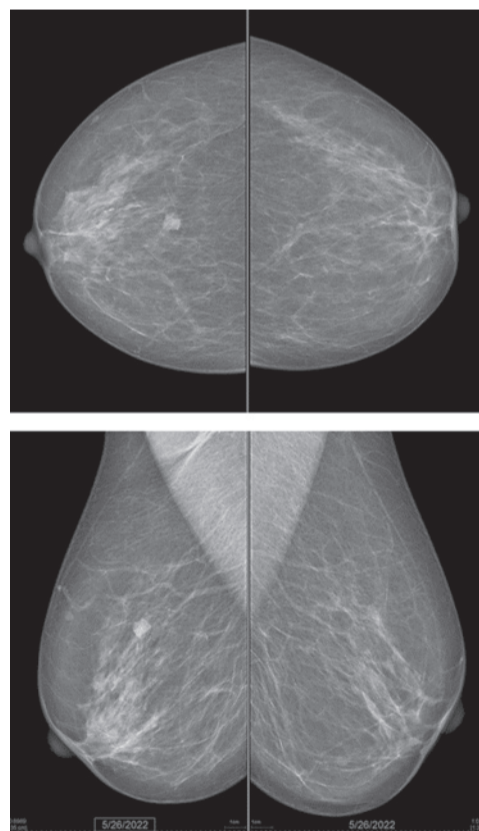
Не рекомендуется выполнять маммографию во время беременности, грудного вскармливания и при наличии имплантов.

Что выявляет процедура маммографии?

Помимо выявления различных новообразований в молочной железе, применение маммографии позволяет обнаружить все изменения в этом органе и принять своевременное правильное решение по лечебной тактике в дальнейшем. При маммографии

возможна диагностика следующих изменений: кисты (доброкачественное новообразование), фиброаденомы, различных форм фиброзно-кистозной мастопатии, скопления кальцинатов и микрокальцинатов (один из возможных признаков новообразования).

Материал подготовили зав. НИО лучевой диагностики к.м.н. И. В. Басек, зав. отделением лучевой диагностики № 1 Д. В. Карпова



Маммография 42-летней пациентки в рамках профилактического осмотра. Жалоб на момент исследования не предъявляла. В правой молочной железе замечено узловое образование размером — 10 x 9,5 мм. При дальнейшей морфологической верификации выявлен папиллярный рак молочной железы.

ОЛИМПИАДА ПО РЕГИОНАРНОЙ АНЕСТЕЗИИ «НАВИГАТОР 2022»

15 октября в рамках Форума анестезиологов и реаниматологов России (ФАРР-2022) и XX съезда Федерации анестезиологов и реаниматологов в Санкт-Петербурге впервые проводилась Олимпиада по регионарной анестезии под контролем ультразвука «Навигатор 2022». Команда анестезиологов-реаниматологов от Института Поленова (филиала Центра Алмазова) завоевала второе место в соревнованиях.

Основная цель олимпиады — популяризация и развитие современной периферической регионарной анестезии под контролем ультразвука. Регионарные методы анестезиологического обеспечения актуальны во многих областях хирургии.

В олимпиаде приняли участие порядка 40 команд (по 3 участника) из разных городов Российской Федерации. Соревнования проходили на десяти станциях, включающих проверку теоретических знаний в области УЗИ-навигации сосудов и нервов, практическую часть: выполнение блокады на препарате, визуализация нервов различных анатомических областей.

Команда анестезиологов-реаниматологов отделения анестезиологии и реанимации РНХИ им. проф. А. Л. Поленова проявила прекрасные навыки и знания в области УЗИ-навигации, техники проведения регионарной анестезии и заняла почетное второе место.

В отделении анестезиологии и реанимации методики блокады периферических нервов активно применяются в структуре анестезиологического обеспечения травматолого-ортопедических операций как верхних, так и нижних конечностей.

Поздравляем призеров олимпиады: Елену Владимировну Адиеву, Дениса Александровича Васильева и Алексея Владимировича Козлякова!



Серебряные призеры Олимпиады по регионарной анестезии «Навигатор 2022»