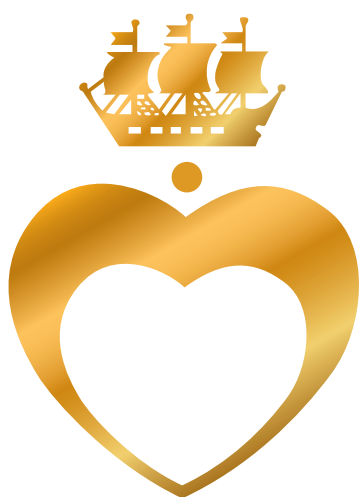




НОВОСТИ

ALMAZOV CENTRE NEWS

Центра Алмазова

№ 10₍₁₄₎

www.almazovcentre.ru

октябрь 2011

VI Междисциплинарная конференция по акушерству, перинатологии, неонатологии «Здоровая женщина – здоровый новорожденный»

6-7 октября 2011 года в Федеральном Центре сердца, крови и эндокринологии им. В.А. Алмазова проходила конференция «Здоровая женщина – здоровый новорожденный». Традиционно принять участие в работе конференции приехали специалисты из других городов, а также иностранные коллеги из Швеции, Италии, Португалии, Израиля, Нидерландов, Украины и Великобритании.



Президиум пленарного заседания 6 октября
(слева направо): Д. О. Иванов, А. О. Конради, М. П. Шувалова, М. Carrapato

Председательствовали на пленарном заседании в первый день конференции профессор А. О. Конради – заместитель директора Центра по научной работе; д.м.н. Д. О. Иванов – директор Института перинатологии и педиатрии; к.м.н. М. П. Шувалова – заведующая отделом медико-социальных исследований ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова» Минздравсоцразвития России; профессор Manuel Carrapato из Португалии.

В своем приветствии заместитель директора по научной работе профессор Александра Олеговна Конради подчеркнула исключительное значение конференции для Центра. Ведь несмотря на то, что это третья конференция по счету, Федеральный специализированный перинатальный центр начал свою работу лишь в ноябре прошлого года, и теперь специалисты центра могут руководствоваться не только теоретическими знаниями, но и практическим опытом.

За этот год в Федеральном специализированном перинатальном центре было принято 2073 родов, причем 1948 из которых были приняты у женщин с экстрагенитальными заболеваниями, именно для таких пациенток и создавался центр. Чуть меньше, чем за год в центре родилось 2153 ребенка, 72 из которых были прооперированы в первые дни жизни. Александра Олеговна подчеркнула, что в отличие от предыдущих конференций, на этот раз участники смогут не только посетить заседания и обменяться ценным опытом с коллегами, но еще и познакомиться с новейшим оборудованием Федерального специализированного перинатального центра. Центр по-прежнему сохраняет три основных направления своей деятельности: оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, научные исследования и образовательная деятельность. За год сотрудниками центра были написаны четыре

монографии, проведены две конференции, опубликованы 26 статей в международных научных журналах. Очень важным событием в жизни центра стало создание современного симуляционного центра. На сегодняшний день только четыре учреждения в стране имеют подобные центры, один из них – в Центре им. В. А. Алмазова (остальные три расположены в Томске, Челябинске и Иваново). Перед началом пленарного заседания прошла пресс-конференция, посвященная открытию симуляционного центра. Сегодня там находятся 25 роботов-симуляторов: это и роженицы, и младенцы. С помощью компьютеризированных манекенов можно имитировать патологическое течение родов, в том числе возможные осложнения, которые могут возникнуть во время родоразрешения. Также в центре имеются манекены младенцев, как доношенных, так и преждевременно рожденных. А. О. Конради выразила надежду, что благодаря этому центру, врачи смогут лучше

изучить возможные осложнения при родах, что в дальнейшем приведет к сокращению уровня младенческой смертности, а также летальных исходов у рожениц.

В продолжении темы с докладом в области материнской и перинатальной смертности выступила заведующая отделом медико-социальных исследований ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова» Минздравсоцразвития России М. П. Шувалова. По результатам проведенных исследований наиболее низкие показатели младенческой смертности были отмечены в Чувашской, Самарской и Ленинградской областях. Марина Петровна подчеркнула, что главная цель, которую преследуют специалисты в своих исследованиях это повышение качества и доступности медицинской помощи, и Санкт-Петербург в этом плане преуспел. Все диаграммы отражают гармоничное развитие и высокий уровень доступности медицинской помощи в регионе.



Компьютеризированный манекен младенца в симуляционном центре

Далее с докладом о пороках развития в половой сфере у детей выступила профессор Mikello Barbaro из Каролинского института (Швеция). Доклад коллеги из Швеции вызвал живой интерес аудитории, члены президиума и слушатели внимательно рассматривали уникальные фотографии, где были зафиксиро-



Заместитель директора Института перинатологии и педиатрии И. Е. Зазерская принимает участие в дискуссии

рованы аномалии развития детей разного возраста.

Последним с докладом о перинатальных проблемах и их исходах выступал профессор из Португалии Manuel Carrapato.

продолжение на стр. 2

Содержание

Центр им. В.А. Алмазова 2
продолжает
сотрудничество
с Каролинским
медицинским институтом

21-24 сентября 2011 года «6-ая
Европейская
конференция по
сосудистой биологии
и медицине»,
Краков (Польша) 3

Здоровье человека 3
это не только медицина

К Всемирному Дню 4
анестезиологов

Заслуженная оценка 4
наших побед!



Слушатели конференции

В начале своего выступления он поприветствовал коллег, сказал, что ему очень приятно посетить Санкт-Петербург и он впечатлен несказанной красотой нашего города. Презентация профессора была весьма оригинальна: продемонстрировав присутствующим фотографии известной супермодели, а также подтянутого казака в национальном костюме, он спросил у зала, возможно ли достигнуть подобных результатов, привести свою внешность к идеалу, если полностью отказаться от курения, употребления спиртных напитков, наркотиков, наполнить свою жизнь физическими нагрузками и соблюдать строгую диету? Ответ был очевиден – конечно же, нет. Даже соблюдая все эти правила, мы все равно не станем ни моделями, ни казаками. Далее Manuel Carrapato, задал вопрос: «Стоит ли подвергать себя различным диетам или лишениям, если мы от рождения все обречены на смерть?» И наконец, перешел непосредственно к теме своего выступления. Ключевая мысль его доклада заключалась в том, что педиатрия должна начинаться не после рождения ребенка, а с первых месяцев беременности, еще лучше – до момента зачатия. Ведь только в при таком подходе возможно предотвратить многие пороки развития у младенца, и избежать осложнений. Большая часть наших болезней закладывается еще до рождения, на генетическом уровне, в период нахождения ребенка в утробе матери. Так большинство недоношенных детей, а также дети от многоплодной беременности, рожденные с экстремально низкой массой тела, в большинстве случаев в дальнейшем имеют склонность к избыточному весу и гипертонии. Поэтому так важно контролировать ребенка на всех стадиях развития, как внутри-

утробного, так и после его рождения. Manuel Carrapato подчеркнул, что у себя на родине, в Португалии, они тщательно наблюдают за подобными детьми, проводят контрольные обследования детей в возрасте полугода, года, трех, пяти и восьми лет.

Исчерпав повестку заседания, участники перешли к дискуссии, после которой для всех желающих была организована экскурсия во вновь открытый симуляционный центр.

Во второй день конференции работа продолжилась. В президиуме пленарного заседания – Gerard Visser (Нидерланды),



Пленарное заседание 7 октября. В президиуме (слева направо): Н. Ю. Арбатская, Е. И. Баранова, G. Visser. За трибуной – M. Carrapato

Н. Ю. Арбатская (Москва), Е. И. Баранова (Санкт-Петербург). Первые два доклада были посвящены теме диабета и беременности. Сначала профессор Gerard Visser из Нидерландов познакомил коллег с последними исследованиями у детей, родившихся от женщин с сахарным диабетом. Все исследования показали, что у матерей, страдающих сахарным диабетом, в частности гестационным, часто рождаются дети с избыточной массой тела. И даже если к году масса тела у детей стабилизируется, то в возрасте 8–10 лет

ожирение может возникнуть вновь и повлечь за собой такие последствия, как развитие сахарного диабета и прочие метаболические расстройства. Естественно, причина избыточной массы тела у младенцев связана прежде всего с плохой компенсацией сахарного диабета у матерей. Gerard Visser привел в своем докладе множество графиков, наглядно демонстрирующих как сложно достигнуть целевых показателей уровня глюкозы – даже при постоянном контроле это удавалось врачам далеко не всегда. А главное, не всегда у матерей, находящихся под постоянным

контролем специалистов, исход беременности был лучше, чем у тех, кто не получал подобной помощи. Вслед за коллегой из Нидерландов тему продолжила Н. Ю. Арбатская из Москвы. Ее доклад был посвящен планированию беременности у женщин с сахарным диабетом I типа. Наталья Юрьевна подчеркнула, как важно планировать беременность у женщин, страдающих сахарным диабетом. До момента зачатия ребенка пациентка с сахарным диабетом обязательно должна пройти ряд обследо-

ваний, достигнуть максимальной компенсации диабета, и лишь после этого контрацепция может быть отменена. По статистике у женщин с сахарным диабетом риск самопроизвольного прерывания беременности в два раза выше, чем у здоровых пациенток, риск развития пороков у ребенка, родившегося от женщины с диабетом составляет 65 %. В продолжении темы Н. Ю. Арбатская познакомил коллег с наиболее эффективными методами компенсации сахарного диабета, а именно использованием инсулиновой помпы, вместо постоянных инъекций инсулина. Графики показывали, что при использовании помпы пациенткам удавалось добиться лучшей компенсации при меньшем количестве болюсов и измерений глюкозы в течение дня.

Далее с докладом о детской реанимации выступил профессор Boubou Hallberg из Каролинского Университета (Швеция). Boubou Hallberg продемонстрировал новейшие реанимационные установки в Каролинском Университете, а также сказочные картины заснеженных елей и зимнего Стокгольма: «Так выглядит наш Университет зимой, мы ждем этого времени с нетерпением».

В конце заседания также были заслушаны доклады Е. И. Барановой, посвященный ведению беременных с кардиологической патологией, и профессора из Португалии Manuel Carrapato о преэклампсии у детей.

Мы надеемся, что конференция объединит профессионалов из разных стран, позволит им эффективно обмениваться ценным опытом и получать новые знания, а также даст толчок для проведения дальнейших исследований в области акушерства, перинатологии и неонатологии. Ведь наше будущее заключается в здоровье наших детей!

Специалист редакционно-издательского отдела Е. В. Селищева

Международное сотрудничество

Центр им. В.А. Алмазова продолжает сотрудничество с Каролинским медицинским институтом

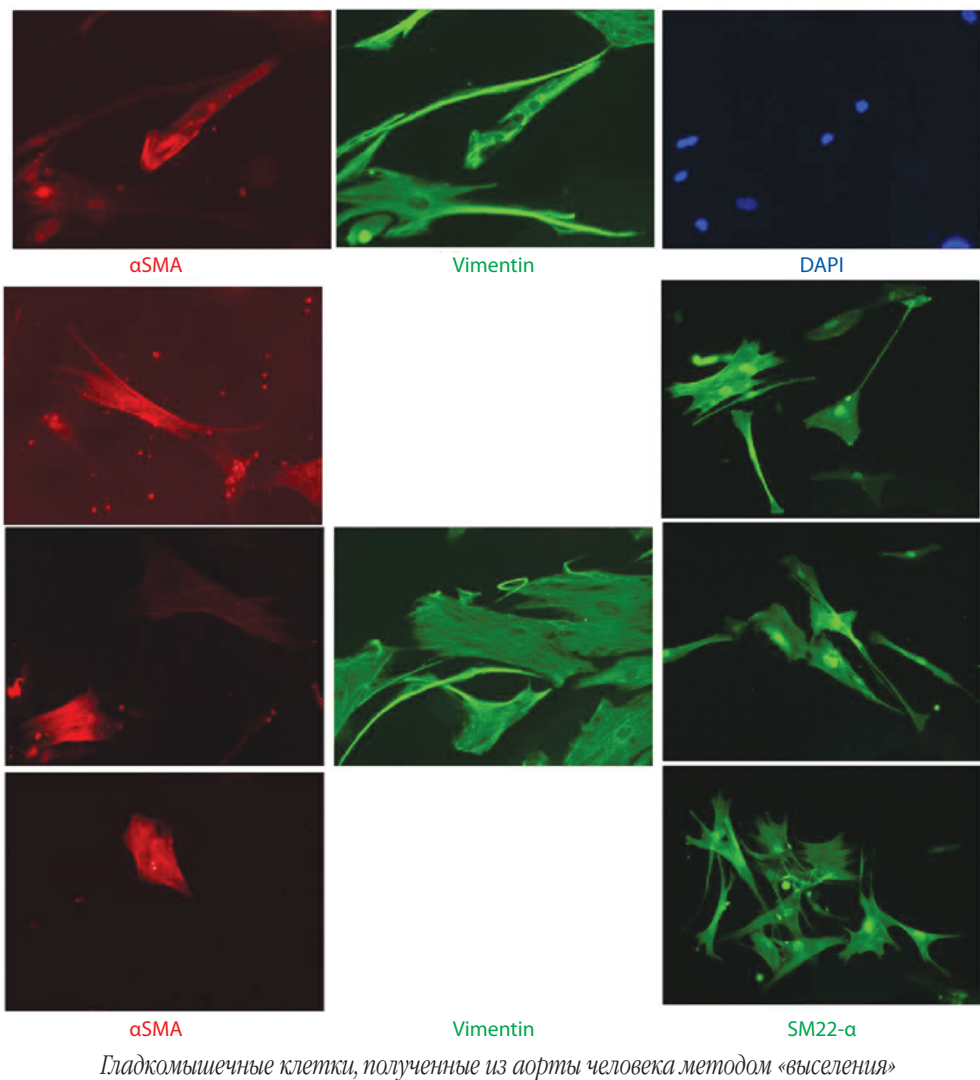
В октябре 2011 года сотрудниками Центра им. В. А. Алмазова были получены несколько научных грантов в рамках Федеральных Целевых программ, одним из которых явился грант на совместную работу с Каролинским медицинским институтом г. Стокгольма, Швеция.

Подготовка этого гранта явилась продолжением совместной научной работы, которая ведется между Центром, СПбГМУ им. И. П. Павлова и Каролинским медицинским институтом на протяжении уже более 10 лет. Центр им. В. А. Алмазова совместно с научными лабораториями Каролинского института реализует проекты в области атеросклероза и воспаления, механизмов повреждения и регенерации сосудистой стенки и гладкомышечных клеток, клинической генетики сердечно-сосудистых заболеваний и кардиомиопатий, метаболического синдрома, сердечной недостаточности и популяционной генетики. Сотрудники Каролинского института активно помогают в планировании и проектировании современного, соответствующего международным стандартам вивария в рамках Института экспериментальной медицины Центра, завязывается сотрудничество в области перинатологии и педиатрии, особую ценность для Центра представляет опыт Каролинского института в проведении пренатальной и предимплантационной молекулярно-генетической диагностики врожденной патологии и в подходах и методах медико-генетического консультирования. Научные сотрудники Центра и клинические специалисты регулярно ездят в Стокгольм на стажировки, в том числе длительные, в течение нескольких месяцев с активным участием в лабораторной работе и освоением новых лабораторных и клинических методик.

Для улучшения алгоритмов диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, а также выяснения молекулярных механизмов, лежащих в основе этих изменений, необходима разработка методик детальной характеристики патологических состояний.

Для этой цели можно выделить в составе каждого заболевания набор ключевых патологических клеточных состояний и охарактеризовать их посредством определения связанных с ними внутри- и внеклеточ-

ных процессов. Изучение материала чрезвычайно осложнено уникальностью каждого случая, что связано с различиями в возрасте, образе жизни, сопутствующими заболеваниями, применяемыми препаратами и т. д. Поэтому



Гладкомышечные клетки, полученные из аорты человека методом «выселения»

му моделирование патологических состояний в системах in vitro и ex vivo позволит минимизировать сторонние факторы и сконцентрироваться только на интересующих клеточных процессах и характеристиках. В рамках нового гранта на проведение совместной научной работы будет проводиться изучение и характеристика поведения мышечных клеток in vivo, in vitro и ex vivo в системах, моделирующих развитие патологических состояний сердечно-сосудистой системы.

Работа будет включать в себя:

- изучение фенотипических свойств гладкомышечных клеток и экспрессию транскрипционных факторов и регуляторных микроРНК, ассоциированные с процессами дестабилизации атеросклеротических бляшек и развитием рестенозов;
- изучение влияния экзогенных индукторов воспаления посредством активации TLR-рецепторов на процесс активации и секреторной активности гладкомышечных клеток;
- характеристику функциональных свойств гладкомышечных клеток при аневризмах восходящего отдела грудной аорты;
- изучение влияния мутаций гена десмина на процессы индукции и реализации аутофагии;
- характеристику влияния различных мутаций гена ламина, вызывающих развитие кардиомиопатий, на процесс дифференцировки мезенхимных стволовых клеток;
- изучение влияния гипергликемии на молекулярные механизмы ишемической адаптации и preconditionирования кардиомиоцитов путем исследования активности сигнального пути АМФ-киназы.

Работа будет проводиться совместно с группами G. Hansson, U. Heddin и Th. Sejersten на протяжении 2011-2013 годов.

Директор Института молекулярной биологии и генетики профессор А. А. Костарева

21–24 сентября 2011 года состоялась «6-ая Европейская конференция по сосудистой биологии и медицине» в Кракове

С 21 по 24 сентября 2011 года в Кракове (Польша) прошла «6-ая Европейская конференция по сосудистой биологии и медицине», организатором которой выступило Европейское общество сосудистой биологии (European Vascular Biology Organisation).



Сотрудники Центра им. В. А. Алмазова
П. Бутылин и И. Мельн на конференции
в Кракове

Конференцию посетили 313 участников из 23 стран (Аргентина, Австралия, Австрия, Бельгия, Бразилия, Чешская Республика, Финляндия, Франция, Германия, Греция, Италия, Япония, Корея, Нидерланды, Польша, Португалия, Российская Федерация, Словацкая Республика, Испания, Швеция, Швейцария, Великобритания, США).

Конференция была посвящена актуальным вопросам сосудистой биологии, а именно механизмам формирования сосудов, проведению сигналов в эндотелиальных клетках и регенерации сосудов, физиологии и патофизиологии сосудистой системы, стволовым клеткам: генной и клеточной терапии, восполнению в сердечно-сосудистой системе, а также системной биологии и биоинформатике.

От Федерального Центра им. В. А. Алмазова на конференции присутствовали молодые

ученые Павел Бутылин (Институт Гематологии, НИЛ трансфузиологии и эфферентной терапии) и Мельн Ирина (Институт молекулярной биологии и генетики, НИЛ Стволовых клеток). Наши сотрудники представляли стендовый доклад «Culturing endothelial cells in constant high glucose and lipid exposure induces

cellular senescence and alters in gene expression» в секции «Angiogenesis in diseases» (Ангиогенез при заболеваниях). Работа посвящена изучению механизмов развития сахарного диабета при наличии ожирения на in vitro моделях.

Заведующий редакционно-издательским отделом А. И. Кюеттнев



29 сентября 2011 г. весь мир отмечает Международный день сердца, который проводится с 2000 года по инициативе Всемирной федерации сердца в партнерстве с ВОЗ, ЮНЕСКО и при поддержке других международных Организаций.

По мнению Всемирной федерации сердца, 80% случаев преждевременной смерти от инфарктов и инсультов можно предотвратить, если держать под контролем основные факторы риска развития этих заболеваний: употребление табака, нездоровое питание и низкую физическую активность.

Санкт-Петербург присоединился к мировому сообществу и провел пресс-конференцию, посвященную Международному дню сердца, на которой представители комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга в лице начальника управления по организации медицинской помощи Ирины Сергеевны Резниковой, общероссийской организации «Содействия профилактике и лечению артериальной гипертензии «АНТИГИПЕРТЕНЗИВНАЯ ЛИГА» в лице Президента профессора, д.м.н. Александры Олеговны Конради,

Здоровье человека это не только медицина

28 сентября 2011 года в пресс-центре информационного агентства «Росбалт» прошла пресс-конференция, посвященная Международному дню сердца.



Президиум конференции (слева направо): С. П. Дровнина, И. С. Резникова, А. О. Конради

городского центра медицинской профилактики Санкт-Петербурга в лице заведующей отделом по гигиеническому воспитанию взрослого населения Софьи Павловны Дровниной обсудили вопросы, посвященные профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, превентивным мерам, которые реализуются в Санкт-Петербурге в сфере организации массовой профилактики заболеваний сердца и содействия охране здоровья населения. Также на пресс-конференции шла речь о том, как важно объединить усилия государственных и общественных организаций в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями и о том, какие мероприятия в этой сфере проводятся. В том числе было объявлено об открытии в Санкт-Петербурге «Музея сердца».

От имени
ОО «АНТИГИПЕРТЕНЗИВНАЯ ЛИГА»
А. А. Таничева



Научно-образовательный центр ФЦСКЭ им. В. А. Алмазова приглашает на следующие формы обучения:

1. Клиническая ординатура, интернатура, циклы профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальностям:

- Кардиология (циклы «Надлежащая клиническая практика», «Аритмология», «Хроническая сердечная недостаточность», «Некоронарогенные заболевания миокарда», «Артериальная гипертензия», «Нарушения сна и сомнография» и др.);
- Сердечно-сосудистая хирургия (циклы «Эндоваскулярная хирургия», «Инвазивные методы лечения аритмий», «Избранные вопросы сердечно-сосудистой хирургии»);
- Анестезиология и реаниматология (циклы «Анестезиология и реаниматология»);
- Клиническая лабораторная диагностика (циклы «Избранные вопросы клинической лабораторной диагностики в кардиологии», «Избранные вопросы клинической лабораторной диагностики в хирургии»);
- Функциональная диагностика (циклы «Клиническая эхокардиография», «ЭКГ методы диагностики нарушений ритма и проводимости» «Нарушения сна и полисомнография» и др.);
- Трансфузиология (циклы «Современные проблемы трансфузиологии», «Трансфузиология»);
- Эндокринология (циклы «Эндокринология», «Современные аспекты патологии надпочечников»);
- Гематология (циклы «Современные аспекты гематологии и трансплантации костного мозга», «Гематология»);
- Ревматология (циклы «Избранные вопросы ревматологии»).

- Акушерство и гинекология;
- Генетика;
- Генетика (интернатура);
- Детская хирургия;
- Детская кардиология;
- Детская эндокринология;
- Диабетология;
- Лабораторная генетика;
- Лечебная физкультура и спортивная медицина;
- Лучевая диагностика;
- Неврология (интернатура);
- Неонатология;
- Патологическая анатомия;
- Патологическая анатомия (интернатура);
- Педиатрия;
- Рентгенология;
- Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение;
- Сестринское дело;
- Терапия (интернатура);
- Ультразвуковая диагностика;
- Управление сестринской деятельностью (интернатура);
- Хирургия (интернатура).

2. Аспирантура по специальностям:

- Кардиология;
- Сердечно-сосудистая хирургия;
- Анестезиология и реаниматология;
- Клиническая лабораторная диагностика;
- Эндокринология;
- Гематология;
- Акушерство и гинекология;
- Педиатрия;
- Лучевая диагностика;
- Лучевая терапия;
- Детская хирургия;
- Гематология и переливание крови;
- Ревматология;

3. Докторантура по специальностям:

- Кардиология;
- Сердечно-сосудистая хирургия;
- Педиатрия;
- Акушерство и гинекология;
- Эндокринология.

Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2, 6 этаж,
библиотека, кабинеты №1 и №2,
тел./факс **702-37-84**,
E-mail: education@almazovcentre.ru

К Всемирному Дню анестезиологов

16 октября отмечался Всемирный день анестезиолога. В связи с этим хотелось бы немного обратиться к истории возникновения этой замечательной науки – анестезиологии.



Уильям Томас Грин Мортон

Эффективные методы устранения боли при хирургических вмешательствах были предложены более 150 лет назад. Их появление связано с активным развитием естественных наук и в первую очередь химии. Американские врачи К. Лонг и Х. Уэлс в 1844 году впервые воспользовались достижениями химиков, открывших обезболивающее действие некоторых газов и паров летучих жидкостей. К сожалению, их результатам никто не поверил, объявив их шарлатанами. Это оскорбление даже явилось причиной самоубийства Х. Уэлса. Приоритет в открытии наркоза записью азота был признан за ними значительно позже.

Первая успешная операция с использованием эфирного наркоза была проведена 16 октября 1846 года учеником Х. Уэлса по зубохирургическому делу У. Мортон. Интересно, что через год Мортону возвели памятник в Бостоне, на котором была надпись: «До него хирургия была агонией». Предложенный метод анестезии был воспринят как очень большое открытие, во многом определяющее дальнейшее успешное развитие хирургии.

В нашей стране первыми выполнили операции под эфирным наркозом 19 февраля 1847 г. профессор Московского университета Ф. И. Иноземцев, а 26 и 28 февраля в Санкт-Петербурге Н. И. Пирогов. Вскоре их начинанию последовали многие хирурги в стране.

Особенно большой вклад в изучение наркоза и внедрение его в практику внес Н. И. Пирогов. Применению эфирного наркоза у раненых на поле боя предшествовал длительный период экспериментов на животных, на себе и на сотрудниках. Пирогов с невиданной энергией занимался изучением обезболивающего действия эфира. Он сконструировал особую маску, позволяющую вдыхать точно заданное количество эфира. Делая опыты на себе, Пирогов испытывал головокружение, спутанность сознания и, наконец, глубоко засыпал. Пробуждение сопровождалось тошнотой, головной болью, разбитостью. Но доказывало, что эфир вызывает глу-

ложение больного на операционном столе, достаточное поступление с парами анестетика атмосферного воздуха. Большая заслуга Н. И. Пирогова в развитии хирургического обезболивания общепризнана во всем мире.

В 1847 году английский акушер Д. Симпсон предложил для наркотизации хлороформ, который вскоре почти полностью вытеснил из практики эфир и, по существу, всю вторую половину XIX в. являлся основным наркотическим средством. Хлороформ привлекал хирургов быстрым развитием наркотического эффекта, отсутствием раздражающего влияния на слизистые дыхательных путей. Более выраженное его токсиче-



Автор не указан. Показательная операция в клинике Пирогова

бокий сон и полную нечувствительность к болевым ощущениям. Всесторонне изучив причины и характер осложнений наркоза, Н. И. Пирогов разработал меры профилактики, которые не потеряли значения до настоящего времени. В комплекс их он включил проверку качества наркотического средства, правильную его дозировку, необходимое по-

ское действие на организм тогда не привлекало должного внимания.

Из зарубежных ученых главная заслуга в изучении и совершенствовании методов общей анестезии во второй половине XIX в. принадлежит Д. Сноу. Он был первым врачом, отдавшим весь свой труд анестезиологическому обеспечению операций, постоянно дока-

зывавшим хирургам необходимость специализации врачей в этой области. И в том, что Англия явилась первой страной, которая ввела институт врачей-анестезиологов, – большая заслуга Д. Сноу.

С конца XIX в. выбор обезболивающих средств и методов анестезии стал быстро расширяться. Однако, несмотря на совершенствование методов общей анестезии, наркоз в 1920–1930-е годы оставался небезопасным. В связи с вероятностью осложнений при наркозе хирурги, особенно в нашей стране, все более склонялись к преимущественному использованию местного обезболивания, в то время как хирурги Западной Европы и США при большинстве операций среднего и большого объема отдавали предпочтение общей анестезии. Эти особенности в подходе к выбору методов анестезии оставались и во время Второй мировой войны.

С течением времени, становилось ясно, что при дальнейшем развитии хирургии, особенно наиболее сложных ее разделов, невозможно обойтись без совершенной анестезии и специальных мер профилактики нарушений жизненно важных функций, прежде всего опасных расстройств дыхания и кровообращения.

Из факторов, определивших совершенствование анестезиологического обеспечения операций, важное значение имели последовательно возрастающие в последние десятилетия возможности динамического контроля в ходе анестезии основных функциональных систем и метаболизма больного. Правильное использование этих возможностей позволило значительно снизить риск операции и анестезии.

На данный период анестезиология достигла наивысшего развития, что подтверждается обеспечением безопасных условий для выполнения сложных хирургических вмешательств, в том числе и пересадки органов.

Благодаря открытию Томаса Мортон были спасены тысячи человеческих жизней. Каждый день врачи-анестезиологи принимают участие в операциях, исход которых зависит от их мастерства и умений. Опытные знающие анестезиологи – специалисты на вес золота.

Ведущий научный сотрудник
НИС истории медицины,
к.б.н. А. Ф. Крючков

СПОРТ

Заслуженная оценка наших побед!

Завершается волейбольный сезон 2011 года команды ветеранов Центра им. В. А. Алмазова. Осталось принять участие в международном турнире в ноябре в Святогорске. В декабре в г. Санкт-Петербург состоится

традиционный предновогодний турнир с участием питерских ветеранских команд. Хотя общие итоги подводить еще рано, но основные турниры уже сыграны и успехи команды Центра им. В. А. Алмазова хорошо

известны читателям газеты. И особенно приятно, что победы и достижения команды отмечаются не только в нашей газете и на сайте ветеранов г. Санкт-Петербурга, но и Всероссийской Федерацией Волейбола. Об этом говорится в благодарственном письме в адрес директора Центра им. В. А. Алмазова Шляхто Евгения Владимировича, подписанным Почетным президентом Всероссийской Федерации Волейбола Жуковым Валентином Васильевичем, ответственным за развитие ветеранского волейбола в России.

ПИСЬМО ВСЕРОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВОЛЕЙБОЛА

Уважаемый Евгений Владимирович!

Всероссийская федерация волейбола благодарит Вас и возглавляемый Вами ФГБУ «Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова» за всестороннюю помощь, оказываемую Вами команде ветеранов волейбола 60 лет и старше г. Санкт-Петербурга, которая, выступая с 2009 года под названием «Команда Центра им. В. А. Алмазова», достигла отличных результатов: двукратные победители первенства России (2009, 2011 гг.), серебряные призеры первенства России (2010 г.), двукратные по-

бедители Кубка России (2010, 2011 гг.), победители мировых игр ветеранов спорта (2010 г., Финляндия, г. Тампере), серебряные призеры Олимпийских игр ветеранов спорта (2009 г., Австралия, г. Сидней). Такие впечатляющие результаты достигнуты также благодаря Вашей помощи, направленной на улучшение состояния здоровья ветеранов волейболистов и пропаганду здорового образа жизни. Очень надеемся, что и в дальнейшем Вы будете оказывать поддержку одной из сильнейших команд ветеранского волейбола России в достижении ею новых побед.

С уважением,

Почетный президент ВФВ

Жуков В. В.

Такая высокая оценка, данная высшим органом волейбола России команде Центра им. В. А. Алмазова и Центру им. В. А. Алмазова за оказываемую команду помощь, способствует нашей дальнейшей совместной работе для достижения новых побед.

Председатель Совета благотворительного
Фонда ветеранов спорта «Питер-волейбол»
В. М. Желейкин

Директор благотворительного фонда
ветеранов спорта «Питер-волейбол»,
мастер спорта СССР,
Заслуженный тренер России
В. Л. Воронов



Победители первенства России 2011 г. среди ветеранов возраста 60+

команда Центра им. В. А. Алмазова:

1-й ряд: Гордовский В., Суренков В.

2-й ряд: Ванин В., Пантелеев В., Алгебраистов Е., Желейкин В., Степанов В., Воронов В. – лучший игрок первенства, Андриенко А., Ермаков В., Судаков А.