



# НОВОСТИ

## ALMAZOV CENTRE NEWS

# Центра Алмазова

№ 2 (161)

www.almazovcentre.ru

февраль 2024

## ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ЦЕНТРА АЛМАЗОВА Е. В. ШЛЯХТО РАССКАЗАЛ О ДОСТИЖЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В феврале на телеканале «Санкт-Петербург» прошли теледебаты, организованные в связи с подготовкой к выборам Президента Российской Федерации. В теледебатах приняли участие пять человек. Они представили программы по развитию страны от своих кандидатов. Интересы кандидата на должность Президента России Владимира Владимировича Путина представляли председатель Совета организации ветеранов Санкт-Петербурга Василий Тихонович Волобуев и генеральный директор Центра Алмазова академик РАН Евгений Владимирович Шляхто.

Генеральный директор Центра Алмазова, президент Российского кардиологического общества, главный внештатный специалист-кардиолог Минздрава России в ряде субъектов РФ, Евгений Владимирович Шляхто обстоятельно, авторитетно и емко рассказал о текущей политике и дальнейшем курсе в области здравоохранения ныне действующего Президента и одновременно кандидата в Президенты Владимира Владимировича Путина

«Говоря о стратегических направлениях в медицине в Российской Федерации, которые инициированы и реализуются при активном участии нашего кандидата в Президенты Владимира Владимировича Путина, нужно прежде всего сказать, что медицина у нас направлена на человека. Это пациентоцентричность, это персонализированный подход, это, действительно, нацеленность на конечный результат, а не на процесс», — отметил в своем пятиминутном выступлении Евгений Владимирович.

Он также подчеркнул, что любое современное здравоохранение связано, в первую очередь, с новыми технологиями, и построить его без развития науки невозможно. Евгений Владимирович рассказал, как много делает Владимир Владимирович Путин для развития медицинской науки и образования, а также для того, чтобы новые технологии стали повседневным инструментом лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. В качестве примера он упомянул достигнутые успехи в реализуемых сегодня национальных проектах «Наука» и «Здравоохранение».

«Если говорить о результатах по здравоохранению, то сделано очень много. Например, по федеральному проекту «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» мы достигли исторически низких показателей смертности. Я хочу подчеркнуть, что такого не было у нас в истории никогда. И ежегодно мы снижаем этот показатель еще на 3–4 процента. И, что удивительно, смертность от таких событий, как инфаркт миокарда и инсульт, тоже снижается», — сказал Евгений Владимирович Шляхто.



Генеральный директор Центра Алмазова Е. В. Шляхто в студии городского телеканала «Санкт-Петербург»

Сегодня более 30 лекарственных препаратов, которые можно отнести к жизне- спасающим технологиям, бесплатно выдают пациентам, перенесшим инфаркт миокарда, оперативные вмешательства, инсульт, страдающих нарушениями ритма, сердечной недостаточностью. И это является колоссальным ресурсом, который повышает приверженность пациен-

тов лечению и сокращает количество неблагоприятных событий.

Кроме того, было сказано о профилактической направленности политики в области здравоохранения, об активной работе над созданием полигенной шкалы рисков, когда на основе новейших достижений науки формируется очевидный по генотипическим и фенотипическим признакам про-

Стой отметить, что Центр Алмазова, на протяжении многих лет работая над достижением целей и задач, поставленных в рамках национальных проектов «Наука», «Образование» и «Здравоохранение», в том числе успешно реализует программу «Технологии искусственного интеллекта для сервисов «умной клиники» совместно с ПАО «Сбербанк России». С 2022 года в клинике активно начали применять технологии голосового ввода данных в медицинской информационной системе, что позволило существенно упростить и стандартизировать работу медицинского персонала. В 2023 году был запущен Центр искусственного интеллекта в медицине — уникальное объединение цифровых технологий и сервисов Сбера и компаний-партнеров в сфере здравоохранения,

опыта врачей и компетенций крупнейшего научно-лечебного учреждения Российской Федерации.

Кардиологическая, нейрохирургическая и онкологическая службы являются ведущими в Центре Алмазова по объемам оказания медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной. При этом в диагностике и лечении пациентов принимают участие практически все подразделения и службы Центра, опираясь на мультидисциплинарный и пациент-ориентированный подход. Благодаря слаженной и высокопрофессиональной работе всех сотрудников, а также внедрению новых технологий Центру Алмазова ежегодно удается улучшать свои показатели, связанные с качеством оказания медицинской помощи населению и здоровьесбережением.

гноз состояния здоровья пациента на годы вперед, что в перспективе позволит каждому человеку предвидеть вероятность развития различных заболеваний.

Немало было сделано и в области борьбы с онкологическими заболеваниями. Государство ежегодно расширяет помощь по обеспечению бесплатной химиотерапией, а также лучевой терапией пациентов онкологического профиля. Неустанно российские ученые трудятся над созданием новых лекарственных препаратов. На сегодня 510 препаратов, используемых в лечении онкологических заболеваний, производятся у нас в стране.

«Сегодня мы нацелены даже не на импортозамещение, а на полную технологическую независимость нашей страны, и такая задача была поставлена именно Владимиром Владимировичем Путиным, и она успешно выполняется при его активном участии. Совсем недавно Владимир Владимирович проводил встречу с учеными в рамках «Форума будущих технологий», где еще раз было сказано, что национальные медицинские центры будут активно развиваться, и будут развиваться независимо от импорта. Мы будем создавать абсолютно новые генотерапевтические препараты для борьбы с онкологическими заболеваниями», — заявил генеральный директор Центра Алмазова.

В будущем здравоохранение будет в большей степени реализовано на уровне первичного амбулаторного звена. В связи с этим уже несколько лет идет программа по переснащению и переоборудованию поликлиник. Создаются новые модели учреждений, укомплектованных современным оборудованием.

В завершение Евгений Владимирович добавил, что в настоящий момент государство очень много внимания уделяет кадрам. Стратегия современной России — активно привлекать профессиональные организации. Партнерство государства с профессиональными общественными организациями позволяет глубже понимать текущие проблемы и брать в работу лучшие идеи и предложения.

## GIGACHAT СДАЛ ЭКЗАМЕН НА ВРАЧА

Нейросетевая модель Сбера GigaChat стала одной из первых в мире, сдавшей экзамен по направлению подготовки «Лечебное дело», который необходим для получения квалификации «врач-лечебник». Как и любой студент, окончивший 6 курсов медицинского вуза по федеральному государственному образовательному стандарту, искусственный интеллект Сбера прошел тестирование и ответил на вопросы билета. Итоговая оценка — 4 (хорошо). Экзамен принимала комиссия из профессоров терапии, хирургии, акушерства и гинекологии Института медицинского образования НИИЦ им. В. А. Алмазова.

Стандартный билет к устному экзамену содержит три ситуационные задачи: по терапии, хирургии, акушерству и гинекологии и 3–5 вопросов к ним («укажите предполагаемый диагноз», «составьте план лечения», «назначьте дополнительные обследования» и т. д.). Также GigaChat прошел тестирование из 100 вопросов. Он набрал 82 % при пороге прохождения 70 %.

«Наша нейросетевая модель GigaChat развивается очень быстро, осваивая всё

новые области знаний. Мы с партнерами по всей стране продолжим развивать цифровые решения и технологии для медицины и здоровья. Сегодня хотелось бы поблагодарить и отметить роль сотрудников Центра Алмазова, которые обеспечивают контроль за обучением модели и ее валидацию. Первый этап — сдача экзамена на врача — пройден. Впереди новые задачи и открытие новых прикладных решений на базе существующих возможностей. В перспективе модель может стать основой для создания помощника врача и пациента, обеспечить новые условия для заботы и знания о своем здоровье для каждого человека и стать существенным подспорьем для клинициста в его повседневной практике. Применение больших языковых моделей и их последователей станет одной из ключевых технологий для развития человекоцентричного здравоохранения», — прокомментировал директор Центра индустрии здоровья Сбербанка Сергей Вячеславович Жданов.

Генеральный директор Центра Алмазова академик РАН Евгений Владимирович Шляхто отметил, что проект по обучению большой языковой модели GigaChat медицинским знаниям на уровне выпуск-



ника медицинского вуза стал для Центра Алмазова большим вызовом. В проекте принимают участие несколько сотен преподавателей и научных сотрудников. Активно присоединились к работе ординаторы и студенты.

«Мы удовлетворены текущими результатами, и обучение модели будет продолжаться. Уже сейчас совместно со Сбером мы запланировали целую линейку

прикладных решений для медицинских учреждений, пациентов и врачей на базе GigaChat, разработка которых начнется уже в этом году. Выражаю искреннюю признательность и благодарность руководству Сбербанка за доверие, которое было оказано нашему Центру при выборе нас партнером в таком амбициозном и социально значимом проекте!» — сказал Евгений Владимирович.

## КЛИНИКА

## НЕЙРОХИРУРГИ ОТДЕЛИЛИ ПОЛУШАРИЯ МОЗГА ДРУГ ОТ ДРУГА, ЧТОБЫ ИЗБАВИТЬ ПОДРОСТКА ОТ ЭПИЛЕПСИИ

Такое сложное вмешательство (вертикальная гемисферотомия) было выполнено в Центре Алмазова впервые ребенку, поскольку случай требовал особого подхода. В РНХИ им. проф. А. Л. Поленова (филиал Центра Алмазова с 2014 года) накоплен солидный положительный опыт в области хирургического лечения эпилепсии, благодаря чему операция прошла успешно, и юному пациенту удалось сохранить оба полушария мозга.

Несмотря на диагноз «детский церебральный паралич», подросток из Ленинградской области ходил в школу и занимался наравне со сверстниками. Но четыре года назад у него случился первый приступ эпилепсии.

«Мне позвонила учительница и сказала, что ребенок упал. Тогда мы еще не знали, что это эпилепсия. Врачи назначили обследования. Постепенно количество приступов увеличилось до 20 в день, пришлось перейти на домашнее обучение. Нам назначали разные препараты, но эффекта от лекарств практически не было», — рассказывает мама мальчика.

При обращении в НИИЦ им. В. А. Алмазова специалисты провели все необходимые обследования, после чего подтвердили диагноз «эпилепсия» и начали подбирать оптимальный вид лечения. То, что лекарственная терапия не дает результата, является одним из критериев для хирургического лечения. В тех случаях, когда у пациентов в головном мозге есть ведущий эпилептический очаг, — его удаляют, избавляя от приступов. Однако у 15-летнего подростка, к сожалению, было поражено все правое полушарие.

«У ребенка на МРТ обнаружилось кистозно-атрофическое изменение правого полушария головного мозга — оно было



Выполнение вертикальной гемисферотомии командой высококвалифицированных специалистов Центра Алмазова

несколько уменьшено в размере, с наличием мелких кист. Данные электроэнцефалографии тоже показали, что приступы идут с правого полушария мозга, причем диффузно — то есть все полушарие было эпилептизировано», — говорит заведующий отделением нейрохирургии для детей № 7 Центра Алмазова д.м.н. Александр Вонгевич Ким.

Пациентам с эпилептическими приступами, которые обусловлены односторонним поражением полушарий мозга, показана гемисферэктомия (удаление полушария). Однако несколько десятилетий назад были разработаны методы сохранения полушария. Такой вид операции получил название гемисферотомия. Для этого в ходе операции пересекаются только волокна, передающие импульс от приступа.

При выборе метода лечения для данного пациента специалисты НИИЦ им.

В. А. Алмазова проанализировали все аспекты. В пользу гемисферотомии говорили лекарственная резистентность, данные обследований (указывающие на поражение всего полушария), семиотика приступов (вся левая половина тела была вовлечена в приступ — из-за перекрестной иннервации: правое полушарие влияет на левую половину тела). Методики выполнения гемисферотомии для пересечения волокон различаются в зависимости от хирургического доступа к ним: латеральная или вертикальная. Оценив все клинические особенности данного пациента, нейрохирурги решили выполнить вертикальную гемисферотомию.

Хирургическое лечение успешно выполнили Александр Вонгевич Ким и врач-нейрохирург отделения к.м.н. Кирилл Владимирович Сысоев. На операции присутствовал президент Общества

детских нейрохирургов Казахстана Азамат Абикенович Жайлганов, у которого имеется также богатый опыт выполнения подобных вмешательств. Поэтому ключевые аспекты проведения данной операции были, в том числе, обсуждены с ним.

«Во время операции мы использовали нейронавигационную станцию, позволяющую точно ориентироваться в отделах мозга и пересекать только нужные волокна. С анатомической точки зрения, пересекаются пути, в составе которых следуют двигательные волокна и тракты, отвечающие за память, однако у пациента с эпилепсией по ним преимущественно идет постоянная патологическая импульсация. И главной целью было избавление ребенка от приступов. Ведь во время них происходит грубое нарушение функции мозга, приступы влекут за собой тяжелые последствия. Головной мозг очень страдает и испытывает гипоксию. Постепенно происходит необратимая утрата физических и интеллектуальных функций. Однозначно оценить результаты операции можно будет примерно через полгода», — объясняет Кирилл Владимирович.

К счастью, у подростка после операции двигательные функции сохранились на дооперационном уровне, пока есть небольшие проблемы с кратковременной памятью. Однако постепенно она тоже восстанавливается. Как отмечают нейрохирурги, детям такое лечение выполняется крайне редко — для этого должны совпасть все показания к данному виду вмешательства.

Напомним, что РНХИ им. проф. А. Л. Поленова является родоначальником хирургии эпилепсии в России. Там давно и успешно проводят различные виды хирургического лечения эпилепсии, в том числе другие модификации гемисферотомии.

Подготовила Анна Хокканен

## ЧЛЕН-КОРРЕСПОНДЕНТ РАН М. М. ГАЛАГУДЗА УДОСТОЕН ОРДЕНА ПИРОГОВА

Соответствующий указ был подписан Президентом Российской Федерации В. В. Путиным 5 февраля 2024 года. Высокой госнаградой были отмечены особые заслуги Михаила Михайловича Галагудзы в области медицинских наук, разработки и внедрения инновационных методов профилактики, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Основные научные интересы ученого, возглавляющего в Центре Алмазова Институт экспериментальной медицины, связаны с изучением механизмов защиты миокарда от ишемического и реперфузионного повреждения, направленной доставки лекарственных препаратов с помощью наноразмерных носителей.



Директор Института экспериментальной медицины Центра Алмазова д.м.н., профессор и член-корреспондент РАН М. М. Галагудза

**?** Михаил Михайлович, поясните, пожалуйста, простыми словами, что Вы изучаете и какая перед Вами стоит основная задача?

При инфаркте миокарда происходит необратимое повреждение клеток сердца. Сегодня золотым стандартом лечения инфаркта является раннее восстановление кровотока — реперфузия или реваскуляризация. Но парадокс заключается в том, что при восстановлении кровотока, несмотря на прекращение ишемии, также возникает дополнительное повреждение, которое называют реперфузионным повреждением. Наша задача — уменьшить размер инфаркта, формирующийся в результате ишемии и реперфузии. Для этого используются различные воздействия, например, «тренировка» миокарда, а также адресная доставка в зону ишемии-реперфузии определенных лекарств.

**?** Как получилось, что Вы увлеклись именно этой темой?

Я занялся этой темой благодаря нашему генеральному директору Евгению Владимировичу Шляхто. В 1998 году я был студентом ПСПбГМУ им. И. П. Павлова, а Евгений Владимирович — заведующим кафедрой факультетской терапии и проректором по научной работе. С одной из зарубежных конференций он привез материал по защите миокарда от ишемии-реперфузии и предложил заняться этим вопросом в эксперименте. На кафедре патофизиологии мы поставили модель ишемии миокарда на крысах, а потом и на изолированном сердце и стали изучать механизмы адаптации миокарда к ишемии. Так и сформировалось данное направление исследований.

**?** Расскажите, пожалуйста, о сделанных открытиях и научных планах на ближайшее будущее?

Открытие, особенно во множественном числе, — это в данном случае слишком сильное слово. Мы показали, что повреждение миокарда можно ослабить путем создания коротких эпизодов ишемии-реперфузии не только перед более длительной ишемией, но и после нее. Это явление, названное посткондиционированием, как раз уменьшает реперфузионное повреждение. Сегодня оно используется в клинической практике.

Сейчас работаем над вопросом о влиянии кишечной микробиоты на выраженность ишемического повреждения миокарда. Получили государственное задание на разработку консервирующего раствора для донорских органов, включая сердце, почку и легкие. Надеемся, что эти разработки также найдут применение в клинике, но для этого, конечно, потребуется время.

**?** В феврале отмечали День науки. Как Вы считаете, какова специфика работы ученых в наши дни по сравнению с тем, что было пару веков назад?

Специфика заключается, в первую очередь, в том, что в наши дни невозможно сделать серьезное исследование в одиночку, как сто или двести лет назад. Наука стала очень сложной, междисциплинарной и многоуровневой. Поэтому для того, чтобы докопаться до истины, требуются усилия многих людей, владеющих уникальными методиками и компетенциями. Для решения научных задач создаются крупные консорциумы, включающие десятки и даже сотни специалистов из разных учреждений и стран.

**?** Сколько времени занимает работа в жизни ученого? Бывало ли так, что

и во сне Вы продолжали думать над поставленными задачами и даже находили решение?

У ученых работы всегда много. Дома я часто веду переписку с коллегами, пишу статьи и заявки, проверяю отчеты и рукописи коллег, готовлюсь к лекциям и докладам. К сожалению, мне теперь не хватает времени лично делать эксперименты, поэтому сугубо научные головоломки решать во сне и наяву не приходится, но раньше такое, конечно, бывало.

**?** Что лично для Вас значит награждение орденом Пирогова?

Считаю, что в наши дни любая небоевая награда не может являться заслугой одного человека, а принадлежит коллективу, в котором он трудится. Поэтому орден Пирогова — это очередное признание той большой работы, которая проводится в нашем Центре. Это заслуга руководства, которое поддерживает научные исследования, и в равной степени заслуга молодых научных сотрудников, которые осуществляют повседневную работу и собирают первичные данные.

**?** Что главное должно быть у молодого специалиста, чтобы стать серьезным ученым?

Такой замечательный совет был в свое время дан Иваном Петровичем Павловым. Лучше не скажешь. Павлов в своем «Письме к молодежи» в 1935 году писал: «Прежде всего — последовательность <...>. Второе — это скромность <...>. Третье — это страсть. Помните, что наука требует от человека всей его жизни. И если бы у вас было две жизни, то их бы не хватило вам. Большого напряжения и великой страсти требует наука от человека. Будьте страстны в вашей работе и ваших исканиях».

Подготовила Елена Мисюряева

## ОБМЕН ОПЫТОМ

### ВРАЧИ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА СОВМЕСТНО С КОЛЛЕГАМИ ИЗ ПСКОВА ОБСУДИЛИ ПРОБЛЕМЫ ОРФАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

8 февраля в рамках проекта «Десант добра» специалисты Центра Алмазова провели выездную консультацию пациентов в Пскове. В рамках визита был организован совместный консилиум и осмотр 13 малышей с редкими заболеваниями, которые вызвали диагностические или тактические сложности у лечащих врачей. Пациенты имели различные генетические, неврологические, ортопедические, метаболические, онкологические и ревматологические патологии.

Как рассказала заместитель главного врача по лечебной работе ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России, врач — детский эндокринолог к.м.н. Елена Юрьевна Гуркина, выработка правильной тактики ведения каждого больного требовала мультидисциплинарного подхода с участием специалистов разного профиля. В результате всем пациентам были даны рекомендации по дообследованию и дальнейшей тактике ведения. Планируется при необходимости продолжить обсуждение уже дистанционно.

Также в Детской областной клинической больнице Пскова прошел круглый стол с экспертами, педиатрами, генетика-

ми и другими специалистами, чья деятельность связана с орфанными пациентами. В нем приняли участие представители па-

циентских организаций и администрации региона. В ходе мероприятия обсуждались вопросы по выявлению и диагностике, организации лечебно-реабилитационной помощи детям с редкими наследственными заболеваниями.

Директор Института перинатологии и педиатрии НМИЦ им. В. А. Алмазова, главный внештатный специалист-педиатр Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга д.м.н. Татьяна Михайловна Первунина обратила внимание псковских врачей на орфанную настороженность. По ее словам, симптомы редких заболеваний должны быть известны всем врачам-педиатрам. Зная их, специалисты могут вовремя обратить на них внимание и предупредить родителей. Поэтому орфанная настороженность должна повышаться не только среди врачей, но и в целом в обществе, считает эксперт, ведь от своевременности выявления заболевания часто зависит успех терапии.

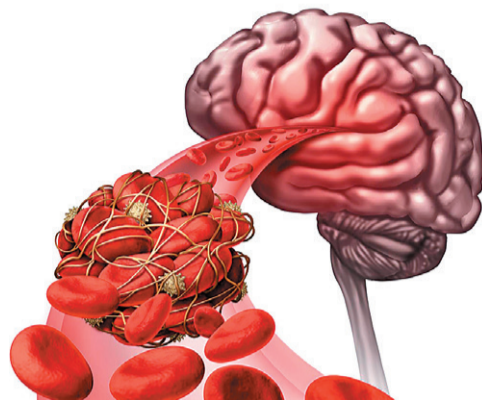
Инициатором проекта «Десант добра» является АНО «Геном» и руководитель пациентской организации Елена Аркадьевна Хвостикова.



Выездное консультирование пациентов в Пскове специалистами Центра Алмазова в рамках проекта «Десант добра»

## КАЛЬКУЛЯТОР «ГЛИОМАРИСКТРОМБОЗ» — НОВЫЙ ИНСТРУМЕНТ НЕЙРООНКОЛОГА

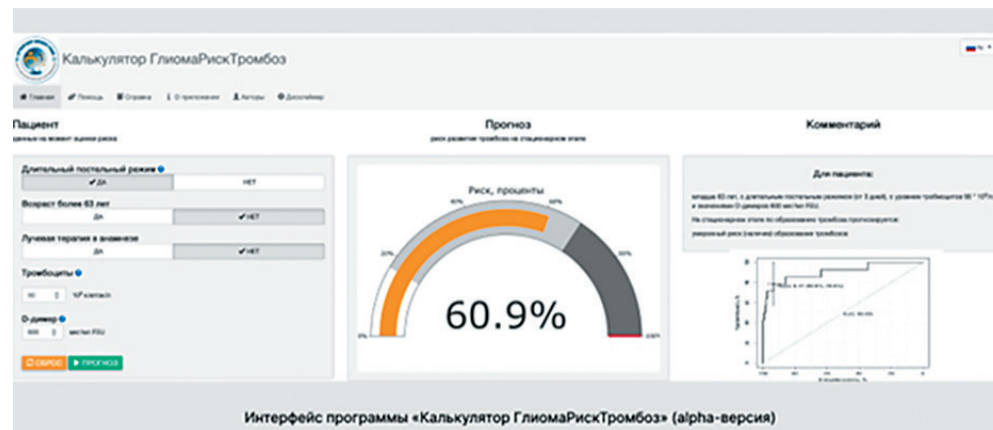
Венозные тромбоэмболические осложнения у онкологического пациента — это собирательное понятие, объединяющее тромбоз вен нижних конечностей и тромбозомболию легочной артерии. Ассоциированные с раком тромбозы увеличивают летальность и часто являются причиной отказа от хирургического вмешательства, что неблагоприятно влияет на прогноз больного. Частота развития тромбоза зависит от локализации первичного очага опухоли.



На сегодняшний день установлено, что злокачественные образования центральной нервной системы относятся к числу наиболее тромбогенных опухолей. Среди первичных злокачественных образований центральной нервной системы по распространенности лидирует глиобластома — опухоль головного мозга с крайне низкими показателями выживаемости. При этом венозные тромбоэмболические события являются третьей причиной смерти у этих пациентов, уступая лишь прогрессии опухоли и инфекционным осложнениям. Данная сложная категория больных стала объектом исследования по уточнению патогенетических механизмов тромбоза и созданию инструмента расчета риска данного осложнения. Работу ведут специалисты научно-исследовательской группы кардиоонкологии

научно-исследовательского центра персонализированной онкологии НЦМУ «Центр персонализированной медицины».

Важно отметить, что лечение и профилактика венозных тромбозов у пациентов с опухолями головного мозга ассоциированы с высокими геморрагическими рисками (развитие внутричерепных кровоизлияний, особенно после хирургического лечения). Более того, факт оперативного вмешательства данной локализации является противопоказанием для антикоагулянтных препаратов, используемых при лечении и профилактике тромбоэмболии легочной артерии и тромбозов вен нижних конечностей. Таким образом, обсуждаемая категория пациентов, с одной стороны, имеет крайне высокий риск развития венозного тромбоза, с другой — характеризуется высокой вероятностью



внутричерепного кровоизлияния на фоне старта антикоагулянтной терапии.

На основании данных 285 пациентов, пролеченных на базе нейрохирургических отделений ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России на протяжении последних трех лет, была разработана и валидирована модель для прогнозирования риска венозных тромбоэмболических осложнений у больных с глиальными опухолями центральной нервной системы после операций на время стационарного этапа лечения (AUC 0.908). Модель реализована в виде удобного для работы web-приложения. После ввода пяти простых показателей врач-клиницист получает категорию риска у конкретного больного. Эта информация требует трактовки в сочетании с другими клиническими данными и учитывается врачом при принятии решения о тромбопрофилактике.

В планах врачей-исследователей проведение внешней валидации программы «Калькулятор ГлиомаРискТромбоз», а также продолжение разработки персонализированного подхода в стратификации риска венозных тромбоэмболических событий у пациентов с опухолями головного мозга. Речь идет о добавлении к существующему калькулятору модуля расчета риска венозного тромбоза для амбулаторного этапа лечения на основании дополнительной клинической информации, имеющейся к моменту выписки больного из стационара (молекулярно-генетический тип опухоли, динамика лабораторных показателей и клинического статуса пациента).

Созданный калькулятор демонстрирует мультидисциплинарный командный подход в решении сложных клинических задач, реализованный в рамках работы НЦМУ.

## Мероприятия

### ДЕНЬ НАУКИ В «СОЛНЕЧНОМ»

Уже на протяжении 25 лет 8 февраля мы отмечаем День российской науки. Это праздник всех тех, кто причастен к созданию интеллектуального потенциала нашей великой державы. За важнейшими открытиями стоят опытные ученые и молодые специалисты, педагоги и учащиеся, профессора и студенты. Центр Алмазова, основанный на крепком тройственном союзе науки, клиники и образования, провел по этому случаю традиционные научные «веселые старты» среди обучающихся и молодых ученых на базе научно-образовательного медико-биологического центра «Солнечный» в Курортном районе Санкт-Петербурга.

Мероприятие началось с приветственной речи директора Института медицинского образования Центра Алмазова Елены Валерьевны Пармон. Затем генеральный директор Центра Алмазова Евгений Владимирович Шляхто выступил с лекцией «Наука и медицина. Приоритеты 2024», которая позволила первокурсникам взглянуть на занятия научной деятельностью с нового ракурса и всерьез задуматься о том, чтобы посвятить себя науке и, возможно, в дальнейшей перспективе сделать значимые открытия.

Из выступления председателя Совета обучающихся и молодых ученых Центра Алмазова Вадима Витальевича Зайцева участ-

ники мероприятия узнали много полезной информации о деятельности, которая направлена на поддержку научных проектов.

После официальной части участники разделились на игроков в квест и квиз. В этом году квиз All Maze вышел на межвузовский уровень. В гости к студентам ИМО Центра Алмазова приехали обучающиеся из Санкт-Петербургского государственного университета, Северо-Западного государственного медицинского университета имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербургского государственного химико-фармацевтического университета, Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова и других вузов.

«Я, честно говоря, даже не знал, что при Центре Алмазова есть такая база, куда можно приехать и проводить мероприятия такого уровня! Понравилось, что

выступил Евгений Владимирович Шляхто. Он направил молодых ученых в нужном направлении, объяснив последние тенденции. Действительно, это хороший старт, хорошая основа для того, чтобы молодые ученые в будущем могли уже на эту основу накладывать свои исследования, свои изобретения и двигать российскую науку дальше», — поделился своими впечатлениями гость мероприятия Виталий Ногай, магистрант НГУ им. П. Ф. Лесгафта.

Уровень сложности некоторых заданий на междисциплинарные знания и вопросы из разряда: «Что? Где? Когда?» по достоинству оценили даже преподаватели.

Десять команд приняли участие в квесте по станциям от совета Алмазовского студенческого научного общества «Твой путь в науку». Первокурсники выполня-

ли задания студенческих научных клубов по лучевой диагностике, персонализированной медицине, факультетской хирургии, анестезиологии и реаниматологии, пропедевтике внутренних болезней, фармакологии и психиатрии. Также были станции «Клуба сердца», медиа-отдела АСНО и даже по тематике «Искусство и медицина». На каждой из них участников ожидали интересные испытания, погружение в мир медицины и науки, а также прекрасная возможность научиться работать в команде.

Ярким финалом научной части мероприятия стала лекция заместителя генерального директора Центра Алмазова по научной работе академика РАН Александры Олеговны Конради, чье сообщение ежегодно вызывает большой интерес у молодой публики.

«Лекция Александры Олеговны о научных ошибках была очень полезной и веселой. При помощи забавных примеров и мемов нам показали важность аккуратности и тщательности в исследованиях. Благодаря Дню науки мы увидели, какой наука может быть интересной!» — отметила Софья Александровна, студентка ИМО Центра Алмазова.

Последним испытанием для участников стал занимательный блиц «Твой путь в науку», который проводился в онлайн-формате. А затем прошло награждение победителей, выигравших в научных состязаниях.



Участники и организаторы научных состязаний, посвященных Дню науки