



№ 03 (101)

www.almazovcentre.ru

март 2019

НОВОСТИ Центра Алмазова

ALMAZOV
CENTRE NEWS

ЦЕНТР АЛМАЗОВА ПРИМЕТ УЧАСТИЕ В ГОСУДАРСТВЕННОМ КОНКУРСЕ НА СОЗДАНИЕ В РОССИИ ЦЕНТРА ГЕНОМНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ

Активная подготовка совместной заявки на конкурс Министерства науки и высшего образования Российской Федерации ведется с партнерами медицинского научно-образовательного кластера «Трансляционная медицина» в рамках реализации национального проекта «Наука» и Федеральной научно-технической программы развития генетических технологий на 2019–2027 годы.

Инициатива Центра выступить базовой организацией для подачи заявки на конкурс создания и развития одного из геномных центров мирового уровня поддержана Минздравом России. Имеющаяся исследовательская инфраструктура, научный задел, а также опыт междисциплинарного взаимодействия внутри кластера «Трансляционная медицина», якорным учреждением которого Центр Алмазова является с 2015 года, дают основания рассчитывать на высокий потенциал формируемой заявки.

Для создания программы геномного центра сформирован консорциум организаций из 19 учреждений, среди них — высшие учебные заведения, научные центры, фармацевтические компании. Кроме НМИЦ им. В. А. Алмазова в консорциум вошли Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого, Университет ИТМО, СПбГЭТУ «ЛЭТИ», Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет, НГУ им. П. Ф. Лесгафта, БГТУ «Военмех» им. Д. Ф. Устинова, Санкт-Петербургский государственный технологический институт (технический университет), РНЦРХТ им. ак.

А. М. Гранова, Петербургский институт ядерной физики имени Б. П. Константинова, Центральный научно-исследовательский и опытно-конструкторский институт робототехники и технической кибернетики, Институт цитологии РАН, РМАНПО Минздрава России, НМИЦ профилактической медицины, Институт эволюционной физиологии и биохимии им. И. М. Сеченова, Институт экспериментальной медицины, Казанский (Приволжский) федеральный университет, АО «ВЕРТЕКС» и ООО «ГЕРОФАРМ».

Ключевыми научными направлениями исследований геномного центра будут популяционная генетика, фармакогенетика, нутритивная генетика и эпигенетическое программирование, спортивная и адаптивная медицина, моногенные заболевания, онкогенетика, поиск новых молекулярных биомаркеров, новые подходы генетической модификации, ДНК-вакцины и направленная доставка векторов, генетические механизмы антибиотикорезистентности и др. В его структуру войдет ряд ресурсных центров и центров компетенций, включая: центры клеточных моделей, трансгенных животных моделей, генно-инженерных



моделей на D. Rerio и метаболомного скрининга, биоинформатический центр, центр систем внутриклеточной доставки, биобанк популяционных когорт и редких заболеваний и др.

Геномный центр будет способствовать максимально быстрому и эффективному внедрению геномных технологий в диагностику и лечение заболева-

ний и обеспечивать гарантию безопасности применения этих технологий для пациента и общества. И в результате — работать на снижение заболеваемости и смертности от различных заболеваний на основе разработки и внедрения в практику современных геномных технологий, включая технологии оценки генетических рисков, биомоделирования заболеваний, модификации генома, создания препаратов для генной терапии, диагностических систем и отечественного оборудования для геномных исследований.

Кроме того, центр геномных исследований должен обеспечить продвижение российских генетических исследований в мировом научном сообществе, их интеграцию в мировую науку и трансляцию в практику. Одними из прогнозируемых показателей реализации и эффективности работы центра геномных исследований в течение 3–6 лет должны стать высокие показатели международного сотрудничества российских ученых, активного привлечения к проектам молодых научных сотрудников, разработки образовательных и исследовательских программ.

29 МАРТА СОСТОЯЛСЯ ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ ИНСТИТУТА МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА

29 марта для поступающих на обучение по образовательным программам специалитета, ординатуры и аспирантуры в Институт медицинского образова-



ния ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России был организован День открытых дверей.

На мероприятие пришло более 200 молодых людей, которые уже нашли свое призвание в медицине или планируют связать с ней свою жизнь после окончания школы.

Институт медицинского образования Центра Алмазова предоставляет возможность получить уникальное высшее медицинское образование на уровне лучших мировых стандартов и в дальнейшем стать врачами нового формата, владеющими современными методами диагностики и лечения.

Будущие абитуриенты узнали об условиях поступления, особенностях учебной программы, пред-

стоящих практических и лабораторных занятиях, а также приняли участие в мастер-классах с использованием симуляционного оборудования.

14 мая 2019 года для поступающих на обучение по образовательным программам специалитета, ординатуры и аспирантуры в Институт медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России будет организован завершающий День открытых дверей.

Тех, кто не успел посетить предыдущие Дни открытых дверей, ждем 14 мая в 16:00 по адресу: Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2, Конгресс-центр. Вход на территорию Центра осуществляется по предъявлении паспорта.

В ЦЕНТРЕ АЛМАЗОВА СТАРТОВАЛА ПРОГРАММА «ПРИГЛАШЕННЫЙ ПРОФЕССОР»

4 марта 2019 года на Ученом совете Центра Алмазова состоялась первая лекция в рамках программы «Приглашенный профессор» и торжественное вручение диплома профессору Альберико Катапано (Италия).

Программа «Приглашенный профессор» («Visiting Professor») утверждена решением Ученого совета в конце 2018 года и предусматривает приглашения в Центр известных ученых, преподавателей, авторитетных специалистов в различных областях медицины, представляющих высшие учебные и научные учреждения и организации как Российской Федерации, так и зарубежных стран для осуществления научной и преподавательской деятельности. Приглашенный профессор должен иметь ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора и (или) быть опытным преподавателем, специалистом.

Первым лектором, кому торжественно было присвоено звание «Приглашенный профессор» и вручен соответствующий диплом, стал профессор фармакологии, директор Центра эпидемиологии и профилактической фармакологии Миланского университета Альберико Катапано (Alberico Catapano). В прошлом году Центр Алмазова заключил соглашение о сотрудничестве с университетом в области трансляционной медицины и молекулярной биологии и генетики, исследований сердечно-сосудистых заболеваний, атеросклероза и липидологии. Ученый также является директором Ла-



Генеральный директор Центра Алмазова Е. В. Шляхто и профессор А. Катапано

боратории липопротеинов, иммунитета и атеросклероза и Центра изучения атеросклероза Больницы Бассини, Председателем рабочей группы Европейского общества кардиологов по лечению дислипидемий, президентом Итальянского общества клинической и экспериментальной терапии, генеральным директором Итальянского общества по изучению атеросклероза, а ранее возглавлял Европейское общество атеросклероза.

Профессор Катапано — автор более 423 научных работ в рецензируемых журналах и книг по атеросклерозу, липопротеинам и липидному обмену. На Ученом совете Центра Алмазова он выступил с лекцией «Рекомендации Европейского кардиологического обще-

ства по диагностике и лечению дислипидемий: текущий статус и перспективы». Тема лекции крайне актуальна в свете предстоящего в 2019 году выхода новых рекомендаций Европейского общества кардиологов по ведению дислипидемий.

В рамках реализации программы «Приглашенный профессор», помимо лекций, предполагаются также такие формы участия приглашенных специалистов в деятельности Центра, как научно-исследовательская работа, спецкурсы для обучающихся и сотрудников Центра, проведение практических и лабораторных занятий, открытых занятий, мастер-классов, руководство дипломными работами, кандидатскими диссертациями; иные формы научного сотрудничества.

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ФОРУМ — КАК ПОБЕДИТЬ ОЖИРЕНИЕ И САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА? ФОКУС НА ПАЦИЕНТА

22–24 марта 2019 года в НМИЦ им. В. А. Алмазова состоялась Всероссийская научно-образовательная конференция с международным участием «Санкт-Петербургский Форум — как победить ожирение и сахарный диабет 2 типа? Фокус на пациента».

Организаторами Форума, который посетили около 400 человек, выступили ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России, Санкт-Петербургское общество эндокринологов и МОО «Общество бариатрических хирургов».

Открывая конференцию, заместитель генерального директора Центра Алмазова по научной работе, заведующая НИО артериальной гипертензии, профессор, член-корреспондент РАН Александра Олеговна Конради отметила: «Как эпидемиолог неинфекционных заболеваний должна сказать, что ни в одной стране мира, несмотря на все усилия, не удается остановить эпидемию в отношении роста у пациентов избыточной массы тела и ожирения. А поскольку это способствует развитию других заболеваний, постепенно увеличивается число больных сахарным диабетом в сочетании с нейродегенеративными заболеваниями, а также с различными сердечно-сосудистыми патологиями.

Как результат — возрастает нагрузка на систему здравоохранения. Уверена, что пациент-ориентированность настоящего форума поможет в первую очередь объединить усилия специалистов, чтобы в будущем сделать все возможное для предотвращения тяжелых осложнений, которые развиваются у этих больных, и остановить эпидемию. Считаю, что благодаря совместной работе эндокринологов, кардиологов, гастроэнтерологов и специалистов многих других смежных специальностей, удастся найти решения для борьбы с растущей эпидемией ожирения и сахарного диабета».

Особенностью конференции стал обмен информацией о новейших научных достижениях и возможности их трансляции в клиническую практику, а также ориентированность на пациента в вопросах лечения ожирения и сахарного диабета 2 типа.

Традиционно в мероприятии приняли участие эксперты — представители всех специальностей, профессиональная деятельность которых связана с лечением избыточного веса и диабета: эндокринологи, диетологи, психологи, хирурги, педиатры, гинекологи, кардиологи, нефрологи и специалисты по фитнесу. Мультидисциплинарный

формат позволил сблизить специалиста и пациента и повысить эффективность различных методов борьбы с лишним весом и сахарным диабетом 2 типа.

Программа первого и второго дня была направлена на специалистов и широко освещала проблематику в аспекте «От науки к практике» и почему лечение не всегда эффективно.

Большой блок был отведен Школе для молодых ученых, организованной при поддержке Российского научного фонда (соглашение № 17-75-30052).

Третий день программы был посвящен Форуму для пациентов «Как победить лишний вес?» и привлек внимание более 50 человек, страдающих от этой проблемы. Специалисты рассказали о современных возможностях лечения ожирения, в том числе с помощью хирургических методов и фитнеса. Пациенты поделились успешным опытом снижения веса, достигнутого различными способами под контролем врачей, рассказали, как изменилась их жизнь после лечения. Для некоторых из них единственным выходом стала бариатрическая хирургия, которая помогла не только значительно снизить вес, но и решить ряд сопутствующих проблем со здоровьем.

ЦЕНТР АЛМАЗОВА В РЕЙТИНГЕ ЛУЧШИХ КЛИНИК ПЕТЕРБУРГА ПО ВЕРСИИ МЕДИЦИНСКОГО СООБЩЕСТВА «ДОКТОР ПИТЕР», «ГОРОД 812» И «ФОНТАНКА.РУ»

Ежегодно рейтинг медицинских учреждений составляется на основе данных анкетирования руководителей государственных клиник, врачей, чиновников и представителей страховых медицинских организаций. Участники опроса называют в каждой из специальностей по пять клиник города, в которых, по их мнению, лучше всего лечат заболевания того или иного профиля.

Анketируемые оценивают уровень профессионализма врачей, возможности для качественного, необходимого и достаточного объема диагностических исследований (наличие необходимого оборудования и уровень профессионализма специалистов-диагностов), возможность своевременно получения медицинской помощи и соответствие соотношения цена/качество (в случае необходимости оплачивать все или некоторые виды медицинской помощи).

По итогам рейтинга в этом году ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России занял первые места по таким направлениям, как инструментальная диагностика и кардиохирургия, а также вошел в пятерку лидеров по педиатрии и эндокринологии.



Сотрудники Центра Алмазова на торжественной церемонии награждения

КУДА ОБРАТИТЬСЯ, ЕСЛИ У РЕБЕНКА НАРУШЕНИЯ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ?

Часто ли рождаются дети с нарушениями формирования пола, и что провоцирует подобные патологии?

Об этом рассказала заведующий НИЛ детской эндокринологии Института эндокринологии, заведующий кафедрой детских болезней ФГБУ «НМИЦ им.

В. А. Алмазова» Минздрава России детский эндокринолог высшей категории, д.м.н. Ирина Леоровна Никитина.

Пять составляющих человеческого пола

Пол человека — это не только то, что мы видим перед собой. Внешние признаки: вторичные половые признаки, полоролевое поведение, мужская или женская одежда — в медицине это называется фенотипом. А пол человека складывается из набора хромосом, на которых «живет» много генов. Анатомически пол формируется на самых ранних сроках беременности, 14-й недели беременности. До 6-й недели плод готов развиваться как мужчина и как женщина, зачаток его половой железы может стать равно яичком или яичником, все зависит от того, какие факторы на него повлияют.

Понятие пола очень многосоставное. Первый этап — это генетический пол, то есть набор хромосом и набор генов на них. Организм считывает с хромосом генетическую информацию и определяет пол плода, а затем половые железы (гонады) развиваются в соответствии со «считанным» полом.

Второй этап развития пола называется гонадный пол. Третий — гормональный, он связан с функционированием гонад, то есть половых желез. Здоровые, они вырабатывают соответствующие гормоны: мужские андрогены или женские эстрогены. Организм реагирует на них и формирует фенотип человека.

Кроме этого, существует еще половая дифференцировка мозга. Она пренатальна и необратима. Примерно в третьем триместре беременности под влиянием гормональных, генетических и других, еще не до конца изученных факторов мозг ребенка психологически формируется в согласии с мужским либо с женским полом. Это психологический этап развития пола.

У здорового человека все составляющие совпадают. Но на любом этапе мо-



жет произойти поломка, что-то начнет развиваться не так. Случается, например, что анатомически плод развился в соответствии с, допустим, женским полом, а потом факторы, которые действовали раньше на плод, «исчезают» или «вмешиваются» другие. И мозг развивается в соответствии с мужским полом. Или наоборот: анатомически плод — мальчик, а мозг это не воспринимает, считая себя женским. Это называется трансгендерность.

Поломки возможны на любом из пяти этапов развития, и тогда рождается ребенок с нарушениями формирования пола.

Почему происходят нарушения?

Причин у возникновения таких нарушений много. Но все они генетические и связаны с тем, что информация с Y-или X-хромосомы считывается не должным образом.

К счастью, происходит это нечасто, по нашим данным, примерно один из 300 тысяч новорожденных рождается с нарушениями половой дифференцировки. Но, как и с любой редкой болезнью, ситуация такова: чем больше о ней знают, тем чаще ее выявляют. Чаще всего это происходит, когда дети наследуют мутантные гены. Причем иногда поврежденные гены — доминантные, и тогда они передаются из поколения в поколение, поэтому в семье будут встречаться подобные расстройства у других родственников. А могут быть гены рецессивные, и тогда болезнь станет для семьи неожиданностью.

Бывает и так, что причиной «поломки» гена становится новая мутация,

которой раньше не было. И здесь тоже почти невозможно определить конкретную причину. Гены могут мутировать из-за плохой экологии, в которой живет человек, из-за ионизирующего облучения, или даже случайно. Но в Петербурге мутации встречаются не чаще и не реже, чем в других городах мира.

Когда пора насторожиться?

Как правило, нарушения половой дифференцировки выявляются в двух возрастных периодах — сразу после рождения и в возрасте начала пубертата. В первом случае при рождении ребенка невозможно по внешним признакам определить, к какому полу — мужскому или женскому — относится младенец. Это требует немедленного обращения к эндокринологу и проведения специального обследования.

Во втором случае обследования требуются подросткам, у которых не стартует половое развитие или появляются вторичные половые признаки, характерные для противоположного пола. Например, это может быть девочка старше 14 лет без признаков пубертата или с отсутствием старта менструального цикла, или мальчик с гинекомастией (увеличением грудных желез) в отсутствие других признаков полового развития. Такие дети также должны быть обследованы в специализированном центре.

Часто бывает, что родители или сами дети долго могут не замечать некоторых отклонений в половом развитии, и поэтому достаточно поздно попадают на прием к эндокринологу. В таких случаях известие о нарушениях в поло-

вой дифференцировке, обусловленное врожденными причинами, может быть крайне неожиданным и носить шокирующий характер для всей семьи. Поэтому крайне важно не только среди медицинских работников, но и среди населения развивать понимание о том, что такое правильное половое развитие, как и когда оно формируется, а также о том, что возможные отклонения от правильного сценария развития — это вариант врожденной аномалии, которая лечится так же, как и другие аномалии развития, путем комплексного применения медикаментозных (заместительная гормональная терапия), хирургических (операции, восстанавливающие правильное строение половых органов) и психологических (специальная работа по установлению самоидентификации, полоролевого поведения и социализации в обществе) методов коррекции.

Такая помощь имеет высокоспециализированный характер и должна оказываться командой специалистов, имеющих опыт и знания в данной области. В команде важно иметь высококвалифицированных генетиков, эндокринологов, урологов-андрологов, гинекологов, хирургов, морфологов, психологов, психиатров и других специалистов, хорошо ориентированных во всех вопросах, связанных с формированием анатомии и психологии пола. В мире известны и существуют ряд центров, специализирующихся на оказании помощи при названной патологии.

В НМИЦ им. В. А. Алмазова в течение многих лет накапливался опыт работы с пациентами разного возраста, включая взрослых, имеющих различные варианты нарушения дифференцировки пола. В Центре есть возможность оказания всех этапов медицинской, психологической и социализирующей помощи на уровне самых современных мировых рекомендаций. Учитывая деликатность ряда аспектов поднятой темы, мы не считаем возможным обсуждать отдельные клинические случаи в качестве примеров эффективности помощи при нарушениях пола, но считаем важным транслировать эту информацию различными способами, включая СМИ, так как хорошо (по многолетнему опыту) понимаем, насколько важно как медицинским работникам, впервые выявившим нарушение пола, так и самим пациентам и их родным, впервые встретившимся с данной проблемой, иметь информацию о том, куда можно обратиться за получением комплексной поликомпонентной помощи и длительного сопровождения пациентам, имеющим проблемы полового развития.

Татьяна Бурдицкая

СЛЕДИТЕ ЗА НОВОСТЯМИ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА

ЕЖЕДНЕВНО

В НАШИХ ГРУППАХ

ВКонтакте — vk.com/almazovcentre

Facebook — www.facebook.com/almazovcentre

А также на нашем официальном сайте — www.almazovcentre.ru



СОТРУДНИКИ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА — УЧАСТНИКИ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ 1941–1945 ГОДОВ

8 сентября 1941 года — один из самых скорбных дней для жителей Ленинграда. Началась беспрецедентная блокада города. Все население встало на его защиту. Каждый житель чем мог старался приближать победу над врагом, помогая голодным, изможденным согражданам.

Свой вклад в это дело внесли медицинские работники. Одни из них работали в лечебных учреждениях города, другие — ковали победу на фронте, затем становясь медицинскими работниками.

Эти люди уже после победы пришли на работу в Городской кардиоревматологический диспансер, преобразованный позднее в ленинградский НИИ кардиологии.

Маинна Владимировна Ирецкая



М. В. Ирецкая — радиотелефонист, переводчик с немецкого языка 623 отдельного радиодивизиона особого назначения при разведотделе штаба Ленинградского фронта в звании ефрейтора. Маинна Владимировна хорошо училась в школе, которую окончила с похвальной грамотой. В период блокады родители девушки умерли, и она осталась круглой сиротой. При этом она помогала людям по мере сил и возможностей.

После войны Маинна Владимировна закончила в Ленинграде медицинский

институт, получила специальность невролога и работала в Городском кардиоревматологическом диспансере, преобразованном в ленинградский НИИ кардиологии, директором которого был назначен заведующий кафедрой факультетской терапии 1-го Ленинградского медицинского института профессор В. А. Алмазов. Защитила кандидатскую диссертацию, опубликовала печатные научные труды, в том числе монографии: «Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии» в соавторстве с Д. Г. Герман и Л. Л. Брандманом, 2013 год; «Туннельные невропатии» в соавторстве с Д. Г. Герман, 1989 год.

Маинна Владимировна работала в институте до последних дней жизни в качестве врача-невролога и внесла заметный вклад в работу Института кардиологии, а затем и Северо-Западного медицинского исследовательского центра имени В. А. Алмазова.

Владимир Викторович Татарский



В. В. Татарский окончил Крымский медицинский институт в Симферополе. В годы Великой Отечественной войны работал хирургом в клинике 2-го Ленинградского медицинского института.

После войны Владимир Викторович защитил кандидатскую диссертацию и работал в НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова в биохимической лаборатории. Затем, со дня основания Ленинградского кардиоревматологического диспансера (1963 год), заведовал клинико-диагностической лабораторией диспансера до 1982 года, после этого работал врачом-лаборантом в этой лаборатории до 1990 года.

Иван Акимович Шевченко



Иван Акимович Шевченко, профессор, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник, полковник медицинской службы в отставке, ветеран Великой Отечественной войны работал в ленинградском НИИ кардиологии с 1982 года до самой смерти

в 2017 году. Воевал с 1943 года в составе партизанского отряда на Донбассе, затем солдатом в действующей армии в составе 2-го Украинского фронта. Участник Корсунь-Шевченковской операции. После войны посвятил всю свою жизнь медицине, окончив Одесское военно-морское медицинское училище, затем Военно-морскую медицинскую академию. Служил врачом на кораблях Военно-Морского Флота. В клинике военно-морской и госпитальной терапии ВМА им. С. М. Кирова занимался вопросами гастроэнтерологии, гипертонической болезни, атеросклероза. Защитил кандидатскую и докторскую диссертации, имеет 2 патента на изобретения, опубликовал более 300 научных работ. В 1982 году принимал активное участие в организации Ленинградского НИИ кардиологии, будучи соратником и единомышленником В. А. Алмазова — первого директора этого института. В дальнейшем И. А. Шевченко стал заместителем директора института по научной работе. Иван Акимович большое внимание уделял вопросам организации научной, клинической, учебной работ института. Большое место в его работе занимали вопросы организации кардиологической службы Ленинграда и Северо-Западного региона страны. Изучал некоторые проблемы патогенеза, клиники и лечения атеросклероза у пожилых людей, участвовал в организации научных конференций, проводил апробацию биологически активных добавок к пище. Имеет правительственные награды военного и мирного времени.

До последних дней жизни Иван Акимович продолжал активно работать в Центре Алмазова.

А. А. Топанова, А. С. Вершинин

26 МАРТА — ФИОЛЕТОВЫЙ ДЕНЬ (ДЕНЬ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ)

26 марта во всем мире проводится Фиолетовый день (Purple Day). Это ежегодное международное мероприятие, целью которого является повышение осведомленности о таком заболевании, как эпилепсия.

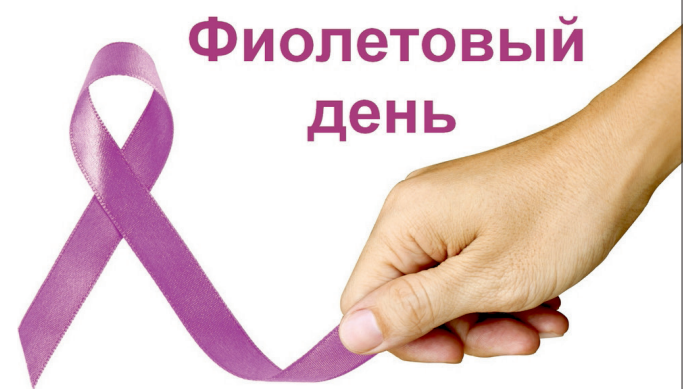
Чтобы развеять мифы о болезни, девятилетняя девочка Кессиди Меган в 2008 году придумала «Фиолетовый день». Уже в 2009 году к Фиолетовому дню присоединились 100 тысяч студентов, около 100 общественных объединений. В этот день, 26 марта, все желающие могут выразить поддержку людям, которые живут с диагнозом «эпилепсия».

Эпилепсия считается одним из самых распространенных хронических неврологических заболеваний человека. Древние греки и римляне называли эпилепсию «божественным вмешательством» и «Геркулесовой болезнью». По данным ВОЗ, эпилепсией страдает до 1 % населения земного шара, это 60 млн человек. Эпилепсия — одно из немногих хрониче-

ских заболеваний, при котором достижение стойкой ремиссии возможно: люди учатся, работают, создают семьи и рожают здоровых детей, то есть ведут нормальную полноценную жизнь. Современные лекарства позволяют в 70 % случаев полностью освободить человека от приступов. У 30 % пациентов диагностируется фармакорезистентная эпилепсия, при которой положительный эффект достигается при хирургическом лечении.

Проблема диагностики и хирургического лечения эпилепсии представляет одну из основных тем научных исследований в РНХИ им. проф. А. Л. Поленова на протяжении всего периода научно-практической деятельности учреждения (с 1926 года). Создана школа хирургического лечения эпилепсии, внедряются новые методы оперативного лечения. В праздничный день 26 марта в РНХИ им. проф. А. Л. Поленова было проведено заседание эпилептологической груп-

пы, обсуждены новые методы хирургического лечения, проведены беседы врачами — эпилептологами и нейрохирургами с пациентами отделения функциональной нейрохирургии № 2.



**Фиолетовый
день**