

НОВОСТИ

ALMAZOV CENTRE NEWS

Центра Алмазова

№ 4 (151)

www.almazovcentre.ru

апрель 2023

ЗАСЕДАНИЕ ГОРОДСКОЙ КЛИНИКО-ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ КОМИТЕТА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

6 апреля 2023 года в Центре Алмазова состоялось расширенное заседание Городской клинико-экспертной комиссии Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга под председательством заместителя председателя Комитета Ольги Викторовны Гранатович. Повесткой дня стало совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В заседании приняли участие ведущие специалисты системы здравоохранения, представители медицинских и образовательных учреждений города. Прозвучали доклады по ключевым вопросам развития кардиологической помощи, актуальным проблемам профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, а также современным методам диагностики.

Обсуждался вопрос оптимизации диагностических и лечебных подходов, необходимости ускорения процесса госпитализации пациентов с острыми состояниями и обеспечения их своевременного доступа к высокотехнологичной медицинской помощи.

Генеральный директор Центра Алмазова, главный внештатный специалист-кардиолог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, главный внештатный специалист-кардиолог Минздрава России по ЮФО, СЗФО, СКФО и ПФО Евгений Владимирович Шляхто рассказал собравшимся на заседании специалистам об итогах реализации Регионального проекта Санкт-Петербурга «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2022 году и обозначил задачи на 2023 год. Об итогах реализации данного проекта в 2022 году в части оказания помощи пациентам с цереброваскулярными заболеваниями сообщил главный внештатный специалист-невролог Комите-



Главный внештатный специалист-невролог Комитета по здравоохранению И. А. Вознюк, заместитель председателя Комитета по здравоохранению О. В. Гранатович, генеральный директор Центра Алмазова Е. В. Шляхто

та по здравоохранению Санкт-Петербурга Игорь Алексеевич Вознюк.

Начальник отдела межведомственного взаимодействия Ситуационного центра Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Ирина Вадимовна Докучаева представила доклад на тему «Эффективность диспансерного наблюдения за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями и вторичной профилактики этих состояний в 2022 году». Продолжила заседание начальник отдела контроля и организа-

ции обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Ирина Александровна Лобач, выступив с сообщением на тему «Прогноз реализации плана льготного лекарственного обеспечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями групп высокого риска в 2023 году». О внедрении вертикально-интегрированной медицинской информационной системы «Сердечно-сосудистые заболевания» (ВИМИС ССЗ) в Санкт-

Петербурге рассказал участникам заседания заместитель директора по информационным технологиям СПб ГБУЗ МИАЦ Сергей Андреевич Фокин.

Завершилось мероприятие круглым столом «Совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями», в котором приняли участие главные врачи стационаров, куда поступают больные с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения. Председателями круглого стола выступили Е. В. Шляхто, И. А. Вознюк и первый заместитель председателя Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга А. М. Сарана.

Участниками заседания подчеркнута значимость улучшения системы скрининга, обучения медицинского персонала и пациентов основам ранней профилактики и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Была отмечена важность инновационных методов ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью, включая использование телемедицины и новых технологий лечения.

В результате заседания были сформулированы рекомендации и предложения по дальнейшему развитию кардиологической службы в Санкт-Петербурге, они в протокольном формате доступны для ознакомления в медицинских учреждениях города.

В ЦЕНТРЕ АЛМАЗОВА ПРЕДЛОЖИЛИ РАСШИРИТЬ ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

На X Всероссийской конференции с международным участием «Актуальные вопросы доклинических и клинических исследований лекарственных средств и клинических испытаний медицинских изделий», которая прошла с 24 по 25 апреля, генеральный директор Центра Алмазова академик РАН Е. В. Шляхто поставил вопрос о необходимости поиска новых подходов к проведению клинических исследований.

В рамках X конференции эксперты обсудили актуальные проблемы доклинических и клинических исследований лекарственных средств и клинических ис-

пытаний медицинских изделий, современные подходы к оценке данных реальной клинической практики, состояние фармаконадзора, а также вопросы прецизионной медицины, цифровизации клинических исследований и испытаний, качественной статистической практики. Особое внимание было уделено современному состоянию клинических исследований в педиатрии, психиатрии и наркологии.

«Сегодня научная база доказательной медицины полностью зависит от интересов компаний, которые имеют обязательство перед владельцами акций и должны зарабатывать деньги. Исследования почти всегда спонсируются фармацевтически-

ми компаниями. Поэтому исследования, не подтвердившие положительный эффект препарата, вероятнее всего, не будут опубликованы. Около 28 % всех исследований нейродегенеративных заболеваний так и не были завершены», — обратил внимание на проблему Евгений Владимирович Шляхто.

По словам Е. В. Шляхто, необходимо искать новые подходы к клиническим исследованиям лекарственных средств и медицинских изделий, так как инструменты, основанные на доказательной медицине, уже недостаточны.

Евгений Владимирович также отметил, что клинические исследования долж-

ны стоить дешевле, а их дизайн следует делать более гибким. По его словам, в последние годы появились информационные технологии, которые способны собирать намного больше данных и делать это намного быстрее по сравнению с классическими рандомизированными клиническими исследованиями. Нужно разрешить ученым использовать новые информационные технологии для получения и обработки данных, в том числе приложения для мобильных телефонов и носимые устройства. Это позволит собирать данные об эффективности препаратов, в большей степени приближенные к реальной клинической практике.

XIV МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС «НЕВСКИЙ РАДИОЛОГИЧЕСКИЙ ФОРУМ-2023»

С 7 по 8 апреля 2023 года коллектив кафедры лучевой диагностики и медицинской визуализации Центра Алмазова принял участие в XIV Международном конгрессе «Невский радиологический форум-2023», который прошел в Санкт-Петербурге.

Профессорско-преподавательский состав и обучающиеся кафедры под руководством главного научного сотрудника НИО лучевой диагностики, заведующего кафедрой лучевой диагностики и медицинской визуализации с клиникой ИМО Центра Алмазова д.м.н., профессора Геннадия Евгеньевича Труфанова стали не только активными участниками конгресса и призерами научных конкурсов, но и помогли в организации научно-практических сессий, а также олимпиады по лучевой диагностике.

Под председательством доцента кафедры лучевой диагностики ИМО Центра Алмазова д.м.н. А. Ю. Ефимцева и профессора, заведующего отделом лучевой

диагностики д.м.н. В. А. Фокина прошла школа «Актуальные вопросы нейровизуализации — от науки к практике», где были освещены последние веяния в развитии лучевой диагностики. На круглом столе «Современные аспекты преподавания лучевой диагностики в России» обсуждались актуальные проблемы и тенденции в работе с обучающимися медицинских вузов. Г. Е. Труфанов рассказал о том, как происходит интеграция науки в образовательный процесс на примере работы кафедры.

В рамках мультидисциплинарной научно-практической секции с международным участием «Мегафокус на плаценту» специалисты в области пренатальной диагностики под руководством И. А. Машенко обсудили вопросы диагностики патологий плаценты.

Во время форума главный научный сотрудник НИО ядерной медицины и тераностики Института онкологии и гематологии Центра Алмазова, врач-радиолог высшей категории д.м.н., профессор РАН Дарья Викторовна Рыжкова была награждена



Победители конкурса научных работ с зав. кафедрой лучевой диагностики и медицинской визуализации с клиникой проф. Г. Е. Труфановым (в центре фото)

мантией Почетного профессора Санкт-Петербургского радиологического общества.

Кроме того, были подведены итоги конкурса научных работ. Победителями стали три студента Института медицинского образования Центра Алмазова:

И. С. Палеева (1 место), В. В. Волгина (2 место), В. В. Калганова (3 место) и четверо ординаторов ИМО разных годов обучения: В. Д. Завгородняя (1 место), В. В. Золотова (2 место), Д. С. Полещук (3 место) и И. А. Турчинская (3 место).

XXII ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ПОЛЕНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ»

С 13 по 14 апреля 2023 года в НМИЦ им. В. А. Алмазова и РНХИ им. проф. А. Л. Поленова (филиал Центра Алмазова с 2014 года) прошла XXII Всероссийская научно-практическая конференция «Поленовские чтения». Форум регулярно организуется с 1996 года и является важным событием в цепи преемственности знаний, обмена опытом и продвижения научных идей в области нейрохирургии.

В этом году в конференции приняли участие 5 академиков РАН, 8 член-корреспондентов РАН, 7 профессоров РАН, главные нейрохирурги различных регионов Российской Федерации, а также ведущие специалисты Беларуси, Туркмении, Узбекистана, Кыргызстана и ОАЭ, руководители кафедр нейрохирургии из Ташкента, Бишкека, Ашхабада. Всего было зарегистрировано 840 участников.



В этом году в «Поленовских чтениях» приняли участие более 800 человек

В ходе мероприятия ведущие российские и зарубежные ученые представили достижения современной нейрохирургии и неврологии. Акцент научной программы был сделан на наиболее актуальных вопросах современ-

ной нейроонкологии, цереброваскулярных заболеваний и функциональных подходах в лечении эпилепсии. Прошли пленарные сессии и школы по минимально инвазивным технологиям, реконструктивным опера-

ям. Большое внимание было уделено фундаментальным аспектам нейронаук, в том числе роли генетики и геномных технологий в разработке новых подходов при нейрохирургической патологии.

Эксперты рассмотрели результаты и перспективы применения новых технологий в лучевой диагностике при нейрохирургической патологии и современные подходы в нейрореабилитации в нейрохирургии.

Мероприятие реализовано в рамках программы научного центра мирового уровня «Центр персонализированной медицины» при поддержке Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Благодаря широко представленному опыту специалистов разного профиля и множеству точек зрения, участникам форума удалось всесторонне рассмотреть вопросы нейрохирургической и неврологической патологии с позиций междисциплинарного взаимодействия.

ИННОВАЦИИ В ЭНДОКРИНОЛОГИИ

С 27 по 29 апреля на площадке Института медицинского образования Центра Алмазова специалисты в области эндокринологии обсудили новые достижения и наработки на научно-практической конференции с международным участием «Инновации в эндокринологии-2023». Мероприятие проходило в рамках программы НИЦМУ «Центр персонализированной медицины».

В конференции приняли участие врачи-эндокринологи, эндокринные и бариатрические хирурги, педиатры, врачи общей практики, гинекологи, нейрохирурги, а в междисциплинарных дискуссиях активно обменивались мнением и врачи многих других специальностей.

Организаторами выступили сразу четыре структуры: ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России, РОО «Профессиональная медицинская Ассоциация эндокринологов Санкт-Петербурга»,

МОО «Общество бариатрических хирургов», ОО «Российская ассоциация по остеопорозу». Научно-организационный комитет традиционно возглавила директор



Директор Института эндокринологии Центра Алмазова член-корр. РАН Е. Н. Гринева, докладчик из Саратова проф. М. А. Куницына, руководитель лаборатории клинической эндокринологии Центра Алмазова д.м.н. Т. А. Каронова

Института эндокринологии Центра Алмазова, член-корреспондент РАН, профессор Елена Николаевна Гринева.

Научная программа конференции была сфокусирована на персонализированном подходе при выборе диагностической и лечебной тактики, на оптимальных методах лечения на основе принципов доказательной медицины, с учетом актуальных потребностей современной клинической практики и междисциплинарного взаимодействия врачей разных специальностей, а также анализе данных об изменении качества жизни в процессе лечения.

Программа форума включала лекции, пленарные заседания, научные симпозиумы, обучающие семинары, клинические разборы, электронные постерные доклады и школы для практикующих врачей.

Участники оценили конференцию как очень плодотворную, давшую возможность каждому узнать что-то новое из докладов коллег и наметить планы дальнейшего взаимовыгодного сотрудничества.

НЕЙРОТРОФИН-3 ПОМОЖЕТ ВЫЯВИТЬ ПОРАЖЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

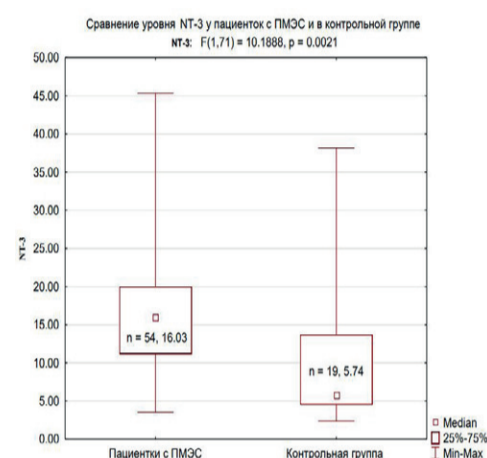
В научно-исследовательской группе персонализированного лечения постмастэктомического синдрома НЦМУ «Центр персонализированной медицины» идентифицировали биомаркер, который имеет потенциал для ранней диагностики поражения периферической нервной системы у пациенток с постмастэктомическим синдромом.

Рак молочной железы занимает первое место среди всех выявляемых видов онкологических заболеваний. Женщины, прошедшие радикальное лечение рака молочной железы, испытывают болевой синдром и нарушение чувствительности в течение долгого времени после терапии. Однако явные структурные нарушения периферической нервной ткани обнаруживаются в единичных случаях.

Белок нейротрофин-3 является фактором роста для нервной ткани. Доказано, что нейротрофины обеспечивают выживание и развитие нервных волокон в развивающемся организме. Ученые НЦМУ «Центр персонализированной медицины» в ходе проводимого исследования установили, что концентрация нейротрофина-3 значительно изменяется в крови у пациен-

ток с постмастэктомическим синдромом с признаками поражения периферической нервной системы.

Наблюдение пациенток после лечения рака молочной железы — это сложная задача, требующая поиска практических решений и повсеместного внедрения их в практическую медицину. Идентификация биомаркеров, объективно отражающих поражение периферической нервной системы у данной категории пациенток, приблизит раннюю диагностику и, возможно, новые методы терапии.



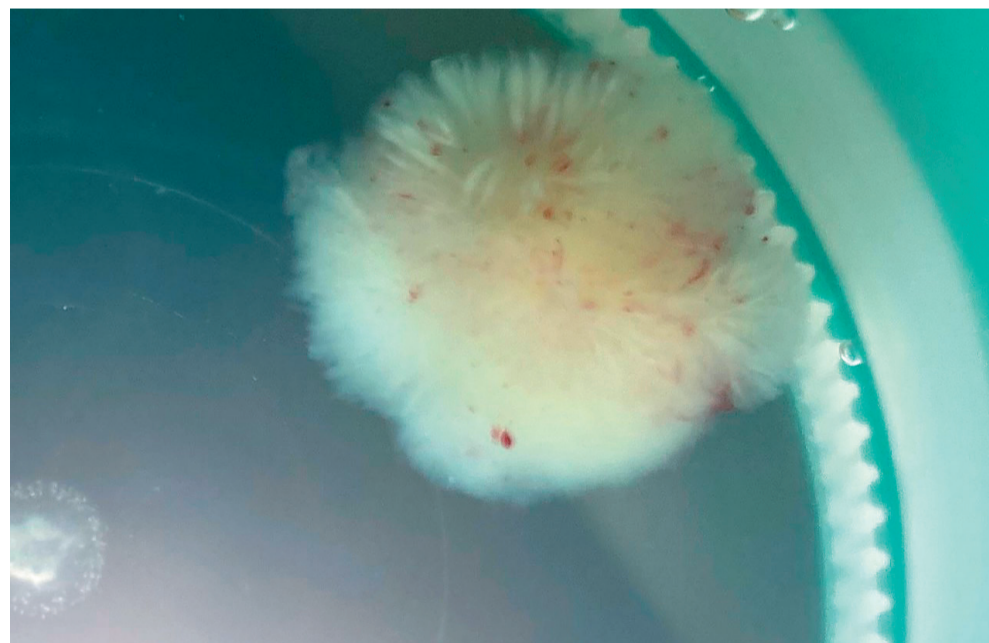
КЛИНИКА

«НЕУЛОВИМАЯ ОПУХОЛЬ» СТАЛА ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА

В Центр Алмазова из Великого Новгорода была доставлена пациентка с достаточно редкой формой доброкачественной опухоли сердца — папиллярной фиброэластомой, которую зачастую трудно вовремя выявить из-за длительного бессимптомного периода. Несмотря на тяжелое состояние больной после перенесенного инфаркта, мультидисциплинарная команда специалистов успела быстро и четко поставить нестандартный диагноз и выполнить необходимое кардиохирургическое вмешательство.

«С сердцем у меня проблем никогда не было. А в январе этого года я вдруг впервые почувствовала жгучую боль в районе горла, словно кипятком облили изнутри. Вызвали скорую. Приехавшая бригада сняла кардиограмму, убедилась, что не инфаркт, и уехала. Боль постепенно прошла», — рассказывает жительница Великого Новгорода.

После этого случилось еще несколько подобных приступов, и каждый раз врачи разводили руками, пока в марте очередная кардиограмма действительно не показала инфаркт миокарда. Тогда женщину срочно госпитализировали и выполнили коронарографию (исследование, при котором в коронарную артерию заводится диагностический катетер, вводится контрастное вещество и выполняется серия снимков). Картина в разных проекциях менялась — в одних было видно, что есть препятствие кровотоку, на других этого препятствия не было. Врачи предположили, что у пациентки диссекция (расслоение внутренней оболочки правой



Папиллярная фиброэластома

коронарной артерии), и выполнили стентирование. Установленный стент должен был закрепить отслоившуюся часть артерии и прекратить приступы. Однако вопреки ожиданиям, после стентирования женщина снова почувствовала боль.

Тогда новгородские специалисты обратились за помощью к врачам Центра Алмазова, и, чтобы не тратить драгоценное время, женщина срочно была транспортирована в Санкт-Петербург.

«Выполнив дополнительные обследования, мы нашли истинную причину приступов. Оказалось, у пациентки была папиллярная фиброэластома (достаточно редкая форма доброкачественной опухоли сердца). Она очень часто долго проте-

ПРИЗНАНИЕ КОЛЛЕГ — САМОЕ ЦЕННОЕ

Руководитель лаборатории интегративных нейрохирургических технологий Центра Алмазова, главный научный сотрудник д.м.н. Дмитрий Александрович Гуляев удостоен премии «Доктор Питер — государственная медицина» в номинации «За инновации в медицине».

Победителей премии «Доктор Питер — государственная медицина» выбирали как представители профессионального медицинского сообщества города, так и пациенты. В феврале-марте 2023 года руководители государственных клиник Петербурга, ректоры медицинских вузов, врачи, профильные чиновники и представители страховых медицинских организаций получили анкеты, в которых назвали лучших, по их мнению, работающих в государственных клиниках города. По результатам обработки анкет были выбраны победители в нескольких номинациях. Кроме экспертного, в рамках премии проходило и народное голосование — в номинации «Спасибо, доктор».

Дмитрий Александрович поблагодарил учредителей премии, отметив, что признание и уважение коллег — это самое ценное.

За плечами Дмитрия Александровича Гуляева более 30 лет врачебного стажа. Он — автор более 20 патентов и изобретений, а также — более 250 научных

и методических трудов. Доктором Гуляевым разработаны и внедрены в практику оригинальные хирургические технологии, позволяющие спасти жизни больным, ранее считавшимся инкурабельными. Он в совершенстве владеет всеми современными методами хирургического лечения заболеваний головного, спинного мозга и позвоночника.

В прошлом году Дмитрий Александрович Гуляев был удостоен награды «Выбор пациентов-2022» независимого сервиса «НаПоправку.ру» (присуждается на основе отзывов пациентов, ее обладателями являются менее 1% врачей).



Награжденный за инновации в медицине врач-нейрохирург Д. А. Гуляев

ся в устье коронарной артерии, прекращая кровоток по ней. При этом у больного возникают боли в груди, очень типичные для стенокардии, позже, когда опухоль покидает устье, симптомы проходят. Исследования, выполненные новгородскими врачами, несколько раз не показывали стенокардию или инфаркт именно потому, что в этот момент опухоль перемещалась и открывала кровоток.

«Внешне папиллярная фиброэластома похожа на анемоны — коралловые полипы (небольшое мягкое, пушистое образование, крепящееся на тонкой ножке). А поскольку диаметр устья коронарной артерии всего 4–5 мм, то эту «пушинку» периодически туда заносило. Она перекрывала кровоток, миокард терпел бедствие и реагировал болевым синдромом», — комментирует врач — сердечно-сосудистый хирург НМИЦ им. В. А. Алмазова Дмитрий Валериевич Бендов.

К счастью, несмотря на перенесенный инфаркт и стентирование, у женщины сохранена сократительная способность миокарда. Сразу после поступления в Центр Алмазова, в день госпитализации ей была выполнена кардиохирургическая операция, в ходе которой папиллярная фиброэластома удалена.

Послеоперационный период прошел без осложнений. Однако в связи с тем, что у пациентки в коронарной артерии остался стент (удалить его невозможно), ей предстоит принимать специальные препараты против закупорки, которая может произойти в силу физиологических причин — реакции организма на инородное тело и заполнение его клетками внутреннего слоя коронарного сосуда.

ЦЕНТР АЛМАЗОВА СЕГОДНЯ: 800 ТРАНСПЛАНТАЦИЙ КОСТНОГО МОЗГА И ЛИДЕРСТВО В ОБЛАСТИ ГАПЛОИДЕНТИЧНЫХ ТРАНСПЛАНТАЦИЙ

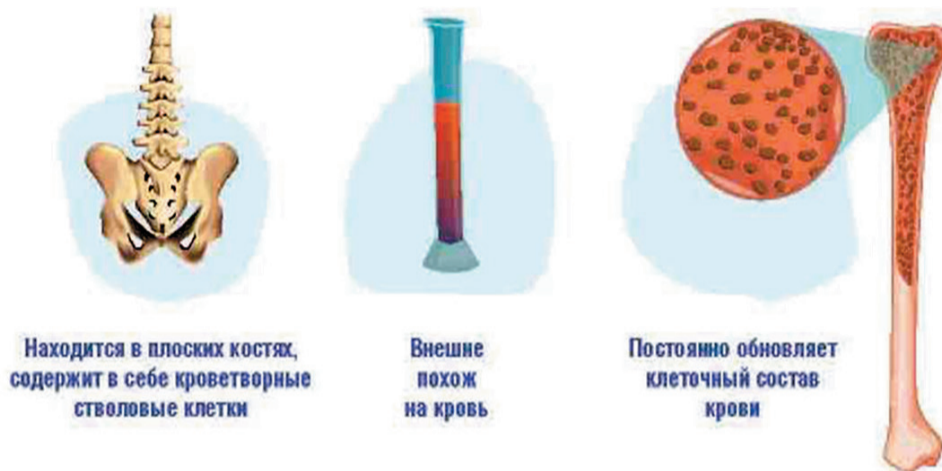
С 2009 года в структуре многопрофильной клиники НМИЦ им. В. А. Алмазова работает отделение химиотерапии онкогематологических заболеваний и трансплантации костного мозга № 2. Благодаря усилиям специалистов к 2023 году учреждение стало признанным лидером в стране по количеству выполненных гаплоидентичных трансплантаций — к настоящему моменту их сделано 229. Всего же в отделении проведено 800 пересадок костного мозга, включая аллогенные.

Трансплантация — это один из видов высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), подразумевающий замещение тканей или органов больного как его собственными тканями или органами, так и взятыми из другого организма или созданными искусственно. Гаплоидентичная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток — это разновидность аллогенной (от донора, который может являться как родственником, так и совершенно незнакомым человеком) трансплантации, при которой задействован донор, совместимый с реципиентом по половине генов гистосовместимости. Бывает еще аутологичная пересадка костного мозга, при которой в организм пациента вводится его собственный, предварительно заготовленный костный мозг. В Центре Алмазова выполняются оба вида трансплантаций костного мозга.

К особенностям работы отделения химиотерапии онкогематологических заболеваний и трансплантации костного мозга № 2 Центра Алмазова можно отнести максимально сокращенный срок ожидания пациентом трансплантации. В Санкт-Петербурге утверждена Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019–2024 годы, согласно которой время с момента наступления ремиссии до пересадки не должно превышать трех месяцев. В НМИЦ им. В. А. Алмазова больные, как правило, ждут около 30 дней.

«Нужно сказать, что продолжительность периода до трансплантации зависит не только от эффективности работы клиники, но и от того, как быстро будет подобран донор. Сейчас это время может быть максимально сокращено. Во-первых, благодаря тому, что мы уже давно и успешно выполняем гаплотрансплантации. Это позволяет, при отсутствии HLA-совместимого сиблинга (брат или сестра), привлекать в качестве донора ближайшего родственника (достаточно, чтобы он подходил лишь наполовину). Благодаря этому в большинстве семей можно без проблем находить донора — им может быть брат или сестра, отец или мать. Если болен родитель, то донором может выступить ребенок старше 18 лет. А во-вторых, уменьшению периода ожидания способствует тот факт, что сейчас в России очень активно развиваются регистры доноров», — рассказывает заведующий отделением химиотерапии онкогематологических заболеваний и трансплантации костного мозга № 2, врач высшей категории к.м.н. Юлия Алексеевна Алексеева.

Костный мозг



У больных происходит сбой в системе кроветворения. Им нужна трансплантация костного мозга.



В Центре Алмазова есть криобанк, который позволяет хранить законсервированные донорские стволовые клетки длительное время



В отделении максимально сокращенный срок ожидания пациентом трансплантации костного мозга — как правило, около 30 дней

Донорами костного мозга не могут стать люди преклонного возраста или младше 18 лет, лица, имеющие определенные ограничения по здоровью (недавно перенесшие вирусные заболевания, болеющие гепатитом или ВИЧ на момент запроса), беременные и кормящие женщины. Сегодня на станциях переливания крови людям, добровольно участвующим в донорстве крови, предлагают пройти более подробное исследование (HLA-типирование), для внесения их данных в регистр доноров костного мозга — огромную базу, содержащую сведения о потенциальных донорах. Когда появляется пациент, нуждающийся в пересадке, проводится его типирование, после чего врачи делают запрос по базе данных на поиск подходящего донора. После того как подходящий донор найден, его осматривает терапевт, чтобы оценить состояние

здоровья и исключить возможный риск. Далее донора приглашают в клинику (это не та клиника, которая занимается пациентом), и там производят забор клеток. Для заготовки клеток существует несколько методик. Возможно проведение операции миелоэкфузии, при которой клетки забираются напрямую из костей таза. Также стволовые клетки крови можно заготовить с применением методики афереза из периферической крови. Для того чтобы стволовые клетки вышли в периферическую кровь и их можно было забрать, подкожно вводится специальный препарат. В остальном процедура очень похожа на обычную сдачу донорской крови.

«Это немного дольше по времени, потому что необходимо подождать, чтобы стволовые клетки вышли в периферическую кровь, после чего в ходе процедуры специальный аппарат отбирает стволовые клетки, а эритроциты, плазма и все остальные компоненты крови возвращаются донору. Стволовые клетки у донора восстанавливаются, как правило, в течение 2–3 недель. Поэтому данная процедура вреда здоровью не наносит. Люди со склонностью к тромбозам получают специальную терапию, чтобы не допустить закупорки сосудов на фоне процедуры», — комментирует Юлия Алексеевна.

Донорские стволовые клетки хранятся около 72 часов, однако, если по ряду причин нет возможности сделать пересадку так быстро, то материал подвергается криоконсервации, после чего клетки могут храниться долгое время. В Центре Алмазова есть криобанк, который позволяет это делать. В отделении химиотерапии онкогематологических заболеваний и трансплантации костного мозга № 2 НМИЦ им. В. А. Алмазова регулярно лечатся жители всех регионов Российской Федерации. Врачи учреждения располагают большим опытом ведения пациентов и после трансплантации, причем с применением самых современных методик и препаратов. После пересадки костного мозга специалисты мониторят состояние больного и, если даже на молекулярном уровне видны следы оставшейся опухоли, то применяют таргетную терапию.

Одним из примеров успешного опыта длительного наблюдения за пациентами после трансплантации костного мозга можно назвать клинический случай пациентки, проходившей лечение в Центре Алмазова в 2009 году. Женщина приехала в Санкт-Петербург с неходжкинской лимфомой. Оказать медицинскую помощь по месту жительства врачи не смогли, поскольку пациентка была уже на большом сроке беременности. Специалисты отделения химиотерапии онкогематологических заболеваний и трансплантации костного мозга НМИЦ им. В. А. Алмазова приняли тогда решение готовить женщину к родоразрешению и одновременно проводить химиотерапию и иммунотерапию, предшествующие трансплантации костного мозга. После рождения ребенка молодой маме была успешно выполнена пересадка. Прошло уже много лет, а пациентка продолжает наблюдаться у врачей Центра Алмазова. С ее здоровьем все хорошо, и недавно она стала мамой в третий раз.