



НОВОСТИ

ALMAZOV CENTRE NEWS

Центра Алмазова

№ 6 (129)

www.almazovcentre.ru

июнь 2021

ВРАЧИ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА СТАЛИ ЛАУРЕАТАМИ ВСЕРОССИЙСКОЙ ПРЕМИИ «ПРИЗВАНИЕ»

Торжественная церемония награждения лучших врачей России, которая состоялась 17 июня в Москве, была организована уже в 21 раз.

Врачи Национального медицинского исследовательского центра имени В. А. Алмазова, занимающиеся диагностикой и лечением редкого и сложного заболевания — гиперинсулинизма, стали победителями Всероссийской премии лучшим врачам России «Призвание» в номинации «За создание нового метода лечения».

Лауреатами премии «Призвание 2021» от Центра Алмазова стали: заведующая НИЛ детской эндокринологии д.м.н. И. Л. Никитина; главный научный сотрудник НИО ядерной медицины и тераностики д.м.н., профессор РАН Д. В. Рыжкова; главный научный сотрудник НИЛ патоморфологии д.м.н. Л. Б. Митрофанова; руководитель и главный научный сотрудник НИЛ хирургии врожденной и наследственной патоло-

гии д.м.н., профессор В. Г. Баиров; заведующий отделением хирургических методов лечения онкологических больных к.м.н. И. Н. Данилов; заведующая отделением детской хирургии Перинатального центра к.м.н. А. А. Сухоцкая; заведующая отделением педиатрии и медицинской реабилитации для детей № 2 к.м.н. А. М. Тодиева; врач-эндокринолог А. С. Дейнега; врач-эндокринолог Ю. Н. Юхлина.

Всероссийская премия «Призвание» — это общественная медицинская премия, учрежденная в декабре 2000 года Первым каналом, Минздравом России и Фондом «Призвание» (известным также как «фонд Елены Малышевой»). Премия вручается ежегодно с 2001 года лучшим врачам страны, а также представителям немедицинских специальностей, внесшим большой вклад в развитие медицины, по нескольким номинациям. Торжественная церемония вручения премии ежегодно проходит в канун Дня медицинского работника и транслируется на Первом канале в третьем воскресенью июня.



Министр здравоохранения Российской Федерации М. А. Мурашко и лауреаты премии «Призвание» из Центра Алмазова

ПО СЛУЧАЮ ДНЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРОШЛО НАГРАЖДЕНИЕ ОТЛИЧИВШИХСЯ СОТРУДНИКОВ

Накануне главного профессионального праздника российских врачей в адрес сотрудников Национального медицинского исследовательского центра имени В. А. Алмазова поступили приказы о поощрениях и об объявлении благодарностей, которые были торжественно вручены на Ученом совете Центра 21 июня.

Министерство здравоохранения Российской Федерации поздравило всех сотрудников НМИЦ им. В. А. Алмазова с Днем медицинского работника и поощрило их несколькими видами ведомственных наград (приказ № 185-п от 21.04.2021 г.): за многолетний добросовестный труд — Почетной грамотой



Шесть врачей Центра Алмазова были удостоены нагрудного знака «Отличник здравоохранения»



Генеральный директор Центра Алмазова академик РАН Е. В. Шляхто награждает сотрудников на Ученом совете Центра

Министерства здравоохранения Российской Федерации; за хороший и добросовестный труд — Благодарностью Министерства здравоохранения Российской Федерации; за многолетний плодотворный труд, профессиональное мастерство и высокие личные достижения в области здравоохранения 6 врачей были удостоены нагрудного знака «Отличник здравоохранения».

Кроме того, за многолетний добросовестный труд по оказанию медицинской помощи населению Санкт-Петербурга Комитет по здравоохранению города отменил Почетной грамотой 6 специалистов Центра Алмазова.

Руководство НМИЦ им. В. А. Алмазова тоже наградило грамотами более 80 своих специалистов и объявило благодарность еще 80.

Также 10 сотрудников Центра Алмазова поощрены Благодарственным письмом Председателя Законодательного собрания Санкт-Петербурга за проявленное мужество и самоотверженность при исполнении служебного долга при спасении жизней и здоровья людей на территории Санкт-Петербурга в условиях, сопряженных с риском для жизни.

НАУЧНЫЕ ОСНОВЫ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНЫ — РЕАЛИИ И ВОЗМОЖНОСТИ

8 июня генеральный директор Центра Алмазова академик РАН Евгений Владимирович Шлякто выступил на заседании президиума Российской академии наук. Главной темой выступления стала персонализированная медицина, реальные возможности ее скорейшего внедрения.



Академик РАН Е. В. Шлякто выступает перед президиумом Российской академии наук с докладом о персонализированной медицине

В своем выступлении Евгений Владимирович отметил, что вопрос персонализированной медицины с использованием больших данных, а также данных на основе получаемых результатов, является крайне важным. В связи с этим академик рассказал о том, как в Центре Алмазова уже внедряются проекты по искусственному интеллекту, моделированию и применению методов машинного обучения.

«Никакой персонализированной медицины не будет, если не будет информационных технологий. Рискну предположить, что неудачи, которые были в здравоохранении за последние 10 лет, были связаны, прежде всего, с недостаточным пониманием этого вопроса и неиспользованием тех достижений, которые дает цифровое здравоохранение, — это и биоинформатические базы данных, и базы данных

по опухолевой геномике, по побочным действиям лекарственных продуктов, создаваемые регистры и системы поддержки принятия решений. В этом направлении многое делается Минздравом России, и мы сегодня создаем WMS-систему, которая будет интегрирована в систему персонализированного здравоохранения», — рассказал Евгений Владимирович.

Также генеральный директор Центра Алмазова акцентировал внимание на важности образования как важнейшей составляющей для внедрения персонализированной медицины и необходимости готовить кадры, которые будут способны работать в новом формате. В НИИЦ им. В. А. Алмазова это уже успешно реализуется на уровне специалитета, магистратуры, ординатуры, аспирантуры и программ дополнительного образования при тесном взаимодействии

с Медицинским научно-образовательным кластером «Трансляционная медицина».

«Глобальная выгода очевидна для всех — плательщика, учреждения, пациента и общества. Кроме того, персонализированная медицина поможет снизить нагрузку на экономику и улучшить общественное здоровье», — добавил Е. В. Шлякто, отметив необходимость создания экосистем, которые будут интегрировать знания, инфраструктуру, цифровые технологии и связывать исследования, обучение, возможности клинических центров и практику.

«Я очень рад, что мы в Год науки и технологий рассматриваем такой крайне важный вопрос, как развитие персонализированной медицины в Российской Федерации, и мне кажется, что 2021 год в этом плане может стать основополагающим», — сказал Евгений Владимирович.

СОТРУДНИЧЕСТВО

ЦЕНТР АЛМАЗОВА И РОСНАНО ОБЪЕДИНЯТ УСИЛИЯ В ЧАСТИ ВНЕДРЕНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫХ РАЗРАБОТОК В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Соглашение о сотрудничестве было подписано генеральным директором НИИЦ им. В. А. Алмазова Евгением Владимировичем Шлякто и председателем Правления УК «РОСНАНО» Сергеем Александровичем Куликовым 1 июня, в нулевой день Петербургского международного экономического форума, во время стратегической сессии в Центре Алмазова с участием экспертов мирового уровня.

Стороны определили следующие направления для совместной работы: модульные решения для «умной клиники», генная терапия, инновационная фармацевтика, биомедицинские клеточные продукты, технологии «Home to Hospital» и «Hospital to Home».

НИИЦ им. В. А. Алмазова — один из немногих медицинских исследовательских центров, имеющих лицензию на ведение образовательной деятельности. Это открывает возможности для эффективного взаимодействия с Фондом инфраструктурных и образовательных программ Группы РОСНАНО, при поддержке которого разработано уже более 200 учебных курсов для переподготовки и повышения квалификации специалистов высокотехнологичных предприятий, в том числе и в области медицины.

«Наше соглашение направлено на использование высокого исследовательского потенциала отечественной науки для повышения качества оказываемых

медицинских услуг. Самые современные высокотехнологичные разработки должны становиться доступными максимально широкому кругу наших граждан. Для РОСНАНО очень важно сотрудничество с Центром Алмазова, так как им не только ведется большая научная работа, но и



Генеральный директор НИИЦ им. В. А. Алмазова Е. В. Шлякто и председатель Правления УК «РОСНАНО» С. А. Куликов подписывают соглашение о сотрудничестве

накоплена богатая практика лечения пациентов. Уверен, что Центр станет одним из наших якорных заказчиков в биомедицинском направлении», — отметил председатель Правления УК «РОСНАНО» Сергей Александрович Куликов.



Экскурсия по Центру Алмазова в рамках мероприятия

ЦЕНТР АЛМАЗОВА ПОПАЛ В РЕЙТИНГ TIMES HIGHER EDUCATION

НИИЦ им. В. А. Алмазова стал единственным научным учреждением, занявшим важные позиции в престижном международном рейтинге Times Higher Education Impact Rankings 2021. Всего для участия в рейтинге 2021 года рассматривалось более 1100 университетов из 98 стран, в том числе 86 университетов из России.

Британское рейтинговое агентство Times Higher Education (THE) опубликовало результаты всемирного рейтинга, оценивающего университеты мира по уровню влияния на устойчивое социальное и экономическое развитие (THE Impact Rankings 2021).

Рейтинг Times Higher Education Impact Rankings является единственным глобальным рейтингом, в котором университеты оцениваются в соответствии с 17 целями устойчивого развития Организации Объединенных Наций. THE использует тщательно подобранные показатели для обеспечения всесторонних и сбалансированных сравнений в трех областях: исследования, информационно-просветительская деятельность и управление.

НИИЦ им. В. А. Алмазова впервые принял участие в рейтинге, представив в числе прочих учитываемых показателей результаты деятельности Института медицинского образования. В номинации «Укрепление здоровья и благополучия» Центр Алмазова занял позицию в группе 101–200 (из 871). В группу 101–200 вошли еще 4 российских медицинских вуза: ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, Казанский ГМУ, Самарский государственный медицинский университет, Сибирский государственный медицинский университет. В данном направлении университеты оценивались по нескольким показателям, включая проводимые исследования в области здравоохранения, поддержку связанных с медициной профессий, продвижение здорового образа жизни, мероприятия по профилактике охраны здоровья студентов и сотрудников, сотрудничество с учреждениями здравоохранения.

Центр Алмазова также попал в рейтинговые категории THE Impact Rankings «Мир, правосудие и эффективные институты» и «Качественное образование».

Как отметило Министерство здравоохранения Российской Федерации, участие в этом рейтинге повышает престиж Центра Алмазова как научно-образовательного центра.

ЛЕЧЕНИЕ ЭПИЛЕПСИИ ХИРУРГИЧЕСКИ: КОГДА В 37 ЖИЗНЬ ТОЛЬКО НАЧИНАЕТСЯ...

Благодаря профессиональной работе врачей РНХИ им. проф. А. Л. Поленова (филиал Центра Алмазова) уже отчаявшийся 37-летний пациент смог излечиться от эпилептических приступов и начать жизнь с чистого листа, разрешив себе то, о чем раньше приходилось только мечтать.

История 40-летнего Алексея Михайловича Носова из Мичуринска Тамбовской области не может не тронуть. Диагноз «эпилепсия» ему поставили еще в грудном возрасте. И с этой болезнью он жил до 37 лет.

«Приступы иногда происходили раз в неделю, а иногда и по 5 раз в день. Иногда они случались ночью, а иногда — днем. Это нельзя было никак предсказать. Врачи назначали мне различные препараты, но они не помогли решить проблему, а лишь немного снижали частоту приступов», — рассказал нашему корреспонденту Алексей Михайлович.

Однажды мать пациента узнала на тематическом форуме в интернете о возможности оперативного лечения эпилепсии и попыталась уговорить сына сделать операцию. Однако чтобы решиться на этот шаг, Алексею потребовалось более 10 лет.

«В свои 37 я смог победить страх. Признаться честно, меня подтолкнуло к этому ухудшение моего состояния. Приступы стали случаться по 7 раз в день, а потом и вовсе — только встаешь и тут же снова падаешь. И я в буквальном смысле слова приполз к матери, когда мне в очередной раз было плохо, и сказал ей: «Поехали! Это все равно не жизнь, а операция — это хотя бы шанс начать жить нормально», — вспоминает пациент.

Алексей с матерью отправился в Санкт-Петербург в РНХИ им. проф. А. Л. Поленова (ныне филиал Центра Алмазова), старейший в мире нейрохирургический институт, где накоплен уже почти вековой опыт (с 1926 года) в области нейрохирургии и эпилепсии в частности.

«У нас очень хорошая база знаний, много накопленного опыта по лечению эпилепсии. И, объективно говоря, к нам попадают самые сложные пациенты России, от некоторых из них отказываются в других клиниках, а мы принимаем и успешно оперируем», — отметила руководитель НИЛ эпилептологии к.м.н. Галина Вячеславовна Одинцова.

«В идеале пациенту с эпилепсией за хирургической помощью необходимо обращаться уже после двух лет неэффективной консервативной терапии. Однако, как правило, пациенты обращаются



Руководитель НИЛ эпилептологии НИИЦ им. В. А. Алмазова к.м.н. Г. В. Одинцова

Заведующая нейрохирургическим отделением № 2 НИИЦ им. В. А. Алмазова к.м.н. В. Г. Нездоровина



Пациент Алексей Носов после планового обследования в Центре Алмазова

к нам позднее — в среднем после 19 лет безуспешной борьбы с болезнью. У пациента Носова «стаж эпилепсии» один из самых больших среди наших пациентов, и, конечно, в связи с этим был хуже первоначальный прогноз эффективности операции. При этом хочу отметить, что у нас в институте представлены разные методы хирургического лечения, в том числе и малоинвазивные селективные стереотаксические операции на головном мозге. Наш опыт оперативных вмешательств по поводу эпилепсии благоприятный: с низкой частотой послеоперационных осложнений и без летальных исходов. В ряде случаев отмечается снижение когнитивных функций, в частности ухудшение памяти, но, к счастью, эти нарушения нам удается исправить в процессе послеоперационной реабилитации», — добавила Галина Вячеславовна.

После тщательной предоперационной подготовки (МРТ, электрофизиологическое исследование головного мозга и др.) пациент Носов был прооперирован к.м.н. Викторией Геннадьевной Нездоровиной,

заведующей нейрохирургическим отделением № 2 НИИЦ им. В. А. Алмазова — отделением функциональной нейрохирургии, единственным в Северо-Западном регионе специализирующимся в том числе на хирургическом лечении эпилепсии.

«После трех с половиной часов операции и суток в реанимации я открыл глаза и сначала очень перепугался. У меня все двоилось в глазах, но врачи сказали, что так бывает, и все должно пройти. И через две недели, действительно, все прошло. И припадки тоже. Ни одного не было после операции. Как я благодарен врачам и своей матери, просто не передать! Теперь моя жизнь только началась!», — поделился эмоциями пациент.

До операции Алексей пытался жить «как все», но из-за болезни многое было невозможным. Он получил школьный аттестат, обучаясь дома. Колледж окончить не смог по состоянию здоровья. Несмотря на это, работал — занимался набором текстов и ремонтом компьютеров и ноутбуков на дому, освоив профессию самостоятельно. Работал до тех пор, пока его состояние совсем не ухудшилось.

За прошедшие после операции три года жизнь Алексея резко изменилась: он начал заниматься спортом, о чем раньше только мечтал, женился и обрел семейное счастье. Успел стать дважды папой: у Алексея родились сын и дочка. Вернулся к своей работе на дому и вышел на дополнительную работу в офис. А еще некоторое время поработал в Москве, что тоже давно очень хотел попробовать. Внося те или иные кардинальные изменения в свою жизнь, Алексей советовался с врачами.

«Его преобразование было невероятным. К нам Алексей пришел очень пессимистичным, измученным болезнью человеком. За три года он изменился до неузнаваемости. С ним стало приятно общаться, он стал совсем по-другому говорить и даже выглядеть. Теперь он позитивен и полон планов на дальнейшую жизнь», — отметила оперировавшая Алексея Виктория Геннадьевна.

«У пациента Носова была височная эпилепсия. Это самый распространенный вид эпилепсии и самый хорошо изучен-

ный. Сложность была в том, что за столь длительное время болезни (37 лет) в эпилептическую систему включились уже обе височные доли. Благодаря наличию всех возможностей предоперационной диагностики в нашем учреждении, мы выявили ведущий эпилептический очаг и удалили часть одной из височных долей (обе удалять нельзя, это чревато необратимыми последствиями). Самое сложное в хирургии эпилепсии — определить зону головного мозга, которая генерирует приступы и которую нужно удалить, не затронув другие области. В определенных случаях мы будим пациента во время операции, разговариваем с ним, задаем ему вопросы, даем задания, просим двигать руками и ногами, постоянно контролируя важные функции. В целом, хирургическое лечение эпилепсии — это сложная командная работа, благодаря которой мы минимизируем возможные осложнения и получаем хорошие результаты!» — добавила нейрохирург.

Сейчас пациент Носов находится на консервативной терапии, поскольку отменять ее сразу и резко нельзя. Алексей приезжает раз в 4–6 месяцев на плановое обследование. В перспективе лечащий врач Галина Вячеславовна планирует снизить количество препаратов, а затем и отменить их совсем при хороших показателях (отсутствие припадков более 5 лет, хорошая энцефалограмма).

«Всем другим людям, кто находится сейчас в том же положении, в котором был я три года назад, и тоже боится операции, я бы посоветовал не дотягивать до последнего. Ведь может быть уже поздно! Я очень рад, что я успел, и сейчас я только начинаю жить», — подытожил Алексей Михайлович.

В РНХИ им. проф. А. Л. Поленова еженедельно проходят консультации как нейрохирурга, так и эпилептолога. В среднем, от первого обращения к доктору до хирургического лечения проходит около трех месяцев, в которые проводится обязательная тщательная предоперационная подготовка. Сама операция проводится по квоте на высокотехнологичное лечение (бесплатно для пациента), которую может получить каждый нуждающийся в лечении пациент.

ПОКОРЕНИЕ ВЕРШИН

НА ЭЛЬБРУСЕ УСТАНОВЛЕН ФЛАГ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА

Так отметил свой 36-й день рождения сотрудник центра врач-нейрохирург к.м.н. Роман Александрович Коваленко. Взойти на Эльбрус было его давней мечтой. Свое восхождение он посвятил любимому месту работы.

На подготовку к туристическому походу у Романа Александровича ушло полгода. Все это время он соблюдал строгий режим дня, постоянно тренировался, как и два его единомышленника.

«Нас было трое друзей-врачей из разных медицинских учреждений Санкт-Петербурга и профессиональный инструктор. Я с детства увлекаюсь альпинизмом и давно мечтал взойти на Эльбрус. Когда я подобрался к своей мечте совсем близко, у меня сразу появи-

лась мысль, что я обязательно возьму с собой флаг нашего центра, это в том числе была и дополнительная мотивация дойти до вершины», — рассказал Роман Александрович.

Подъем на самую высокую вершину Европы (5642 метра над уровнем моря) дался группе нелегко, впрочем, как и всем другим альпинистам. Однако в отличие от многих других, штурм удался петербургским врачам с первой попытки. В общей сложности поход длился 10 дней. Сам штурм западной вершины по северному маршруту (от верхнего лагеря на высоте 3750 метров до наивысшей точки) занял 17 часов: 11 часов путешественники поднимались вверх и 6 часов спускались вниз. И все это в условиях ледящего ветра,



холода и обедненного кислородом воздуха, от которого, по словам участников, сильно затормаживается нервная система, снижается работоспособность, клонит в сон.

«Это восхождение я решил посвятить Центру Алмазова, всему нашему амбици-

озному коллективу с пожеланием всегда оставаться на высоте, преодолевать все трудности на пути к поставленной цели и покорять новые вершины. Вместе у нас все получится, ведь нет ничего невозможного для сильных духом и поддерживающих друг друга людей!» — написал в своем Инстаграме сразу после восхождения доктор.

По словам Романа Александровича, такой опыт очень полезен для тренировки выносливости и формирования сильной личности. А ведь врач просто обязан быть целеустремленным, выносливым и смелым — такая профессия. Следующая цель доктора — покорение горы Килиманджаро, на которую Роман Александрович также планирует отправиться с флагом Центра Алмазова.

КАК ПРАВИЛЬНО ИЗМЕРИТЬ И ОЦЕНИТЬ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ?

В период пандемии многие пациенты даже при болях в сердце перестали обращаться к врачам. Больше половины из них поступают в больницу поздно — вне оптимального окна оказания медицинской помощи. Все это привело к росту случаев сердечно-сосудистых катастроф. Кардиологи бьют тревогу и обращаются ко всем людям с призывом: «Измерьте свое артериальное давление, контролируйте его, живите дольше!». О том, как измерять давление правильно, рассказывает главный научный сотрудник НИЛ эпидемиологии неинфекционных заболеваний врач-кардиолог д.м.н. Оксана Петровна Ротарь.

? Оксана Петровна, какой прибор лучше выбрать?

В большинстве случаев подойдет обычный автоматический или полуавтоматический тонометр с манжетой, которая вам хорошо садится по руке без передавливания (на манжете всегда указывается размер окружности плеча). В отдельных случаях (например, при наличии мерцательной аритмии) врачи используют механические тонометры или специальные автоматические для большей точности. Запястные тонометры тоже имеют место быть, особенно когда надо взять прибор с собой, но измеряя таким тонометром, важно правильно прижимать согнутую в локте руку к себе, чтобы прибор (как и в случае с манжетным тонометром) находился на уровне сердца.



Главный научный сотрудник НИЛ эпидемиологии неинфекционных заболеваний врач-кардиолог д.м.н. О. П. Ротарь

? Какие основные правила измерения?

Чтобы получить максимально точные результаты измерения артериального давления (АД), во-первых, нужно занять удобное положение — сесть за стол откинувшись на спинку стула, потому что даже небольшая напряженность в теле может исказить цифры. Идеально измерять сидя, а не стоя или лежа.

Во-вторых, лучше измерять давление используя одну и ту же руку (на правой руке давление чуть выше из-за анатомических особенностей человека, и поэтому целесообразнее выбирать для измерения именно ее). Однако в самый первый раз следует измерить давление поочередно на обеих руках и убедиться, что давление выше на правой, при этом разница с левой не более 15 мм ртутного столба.

В-третьих, важно закрепить правильно манжету (шланг должен смотреть вниз по

середине руки). Завернутый рукав одежды не должен передавливать плечо (при измерении запястным ничего не должно сдавливать запястье).

В-четвертых, нельзя разговаривать во время измерения. Любой разговор, особенно эмоциональный, может привести к увеличению цифр.

В-пятых, необходимо сделать три замера на правой руке с интервалом в 1–2 минуты и выбрать для записи в дневник среднее значение между вторым и третьим измерением.

Достаточно делать запись в дневник 2–3 раза в день, ставить пометку о своем самочувствии в момент измерения (чув-



Акция по измерению АД в Центре Алмазова

ствовал себя отлично, был чем-то взволнован, был чем-то расстроен и т. п.), а также о приеме плановых и дополнительных препаратов для снижения АД.

? Какие нормы для артериального давления?

Мы выставляем диагноз «гипертоническая болезнь», когда цифры стабильно выше 140/90 мм рт. ст. (не однократно, а именно при регулярном замере). В норме уровень АД должен быть меньше 120/80 мм рт. ст., у пациентов на фоне приема препаратов целевой уровень АД 120–129/70–79 мм рт. ст.

? Что делать, если давление стабильно повышено?

Повышенное артериальное давление является причиной смерти 10 миллионов

людей ежегодно. Если путем ежедневных измерений вы выявили у себя стойко повышенное давление, вам следует обратиться к врачу. Фраза: «А у меня такое рабочее давление», к которой зачастую прибегают не желающие лечиться пациенты, к сожалению, не решает проблему. В медицине не существует понятия «рабочего давления» при повышенном уровне АД. Есть норма, и все, что выше, — это огромный риск серьезных сердечно-сосудистых заболеваний с неблагоприятными исходами. Да, человек может и при повышенном давлении долго чувствовать себя условно хорошо и не обращать внимания на недуг, но это совсем не значит, что у него все в порядке. Если давление стойко повышено, нужна терапия, подобранная врачом. Контроль артериального давления может значительно продлить вашу жизнь!

ПРАЗДНИК

МАЛЕНЬКИХ ПАЦИЕНТОВ НАВЕСТИЛИ КЛОУНЫ

К Международному дню защиты детей для маленьких пациентов Центра Алмазова было организовано необычное интерактивное представление.

Пациенты отделения химиотерапии онкогематологических заболеваний и трансплантации костного мозга стали зрителями и участниками красочного интерактивного спектакля, который в целях безопасности ребят и соблюдения карантинных мер проходил прямо за окнами их палат на балконе.

Измученные долгим лечением и карантинном, дети оказались в гуще событий — они принимали участие в танцах, смотрели на гигантские мыльные пузыри и играли в различные игры. Восхищению и радости не было предела.

Праздник был организован АНО «Лендравклоун» при поддержке Региональной общественной организации «Дети и родители против рака».

