

21–23 октября состоялся Российской национальный конгресс кардиологов

2 Врачи успешно исправили у юной пациентки редкий порок половой системы

3 Женщина с эпилепсией и беременность: да или нет?

4



№ 10 (133)

www.almazovcentre.ru

октябрь 2021

Новости Центра Алмазова

ALMAZOV CENTRE NEWS

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В. И. МАТВИЕНКО ПРОВЕЛА ОЧЕРЕДНОЕ ЗАСЕДАНИЕ ПОПЕЧИТЕЛЬСКОГО СОВЕТА ЦЕНТРА АЛМАЗОВА

Мероприятие состоялось 29 октября 2021 года. В связи с напряженной эпидемической ситуацией по коронавирусной инфекции COVID-19 заседание прошло в формате видео-конференц-связи. Одним из итогов обсуждений стало решение ходотайствовать о досрочном завершении успешно проводимого образовательного эксперимента в Центре Алмазова и предоставлении учреждению права осуществлять образовательную деятельность по программам специалитета на постоянной основе.

Открывая собрание, проводимое уже в восьмой раз, Председатель Попечительского совета Центра Алмазова, Председатель Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации Валентина Ивановна Матвиенко сказала: «Насколько сложна работа медиков, мы все поняли в такой непростой пандемийный период. К сожалению, вирус пока не отступает, нагрузка на медицинские учреждения огромная. Центр Алмазова оперативно включился в борьбу с коронавирусом, за два года он трижды перепрофилировался для помощи больным с ковидом. Кроме того, сотрудники Центра принимали непосредственное участие в подготовке клинических рекомендаций по диагностике и лечению коронавируса. Разрабатывали алгоритмы работы в том числе и амбулаторной службы. И в нашем лице, уважаемые коллеги, я хочу выразить глубокую признательность всем медицинским работникам нашей страны — врачам, медсестрам, медбратьям, санитарам — за неравнодушное отношение к людям, за чуткость и отзывчивость, за ежедневный самоотверженный труд».

Генеральный директор Центра Алмазова академик РАН Евгений Владимирович Шляхто выступил с докладом «Роль Центра Алмазова в формировании новой модели научно-образовательного биомедицинского центра мирового уровня».

«Мы уже много лет нацелены на формирование на базе Центра "Умной клиники", которая обеспечивает эффективную систему поддержки принятия решений, внедрение технологий машинного обучения. Очень важным элемен-



Председатель Попечительского совета Центра Алмазова В. И. Матвиенко проводит заседание в режиме видеоконференцсвязи

том является наличие Командного центра, который мы создаем с применением технологий дистанционного мониторирования. Все эти элементы — это важнейший шаг к внедрению в практику программ персонализированной медицины, индивидуального подхода, инноваций в цифровом здравоохранении. Пандемия COVID-19 нам показала, насколько важным является развитие технологий искусственного интеллекта, как телемедицинские технологии помогают обеспечивать доступность и безопасность оказания медицинской помощи на амбулаторном этапе удаленно. Поэтому эти направления и дальше будут отрабатываться на базе Центра Алмазова и распространяться на все крупные учреждения третьего уровня. Это позволит нам изменить оказание медицинской помощи для каждого конкретного россиянина, и он должен уже через несколько лет почувствовать результаты нашей работы», — отметил Е. В. Шляхто.

Далее Евгений Владимирович рассказал о планах по созданию «Точки кипения — Центр Алма-



Участники заседания Попечительского совета Центра Алмазова 2021

зова» и сообщил, что в этом году состоится открытие пространства коллективной работы, которое станет реализацией концепции биомедицинского молодежного инновационного хаба.

В повестке заседания также стоял вопрос о досрочном прекращении успешно проводимого на протяжении 4 лет образовательного эксперимента в Центре Алмазова и предоставлении учреждению права осуществлять образовательную деятельность по программам

специалитета на постоянной основе. Валентина Ивановна Матвиенко поддержала данную инициативу. Председатель Попечительского совета также отметила, что Центр Алмазова, впервые приняв участие в международном рейтинге университетов, сразу занял достойные позиции. «Это повышает престиж самого Центра как научно-образовательного учреждения и усиливает глобальный авторитет нашей страны в сфере медицины», — сказала Валентина Ивановна.

Евгений Владимирович Шляхто подчеркнул, что благодаря работе Попечительского совета и поддержке коллег по медицинскому научно-образовательному кластеру «Трансляционная медицина», авторитет Центра Алмазова за это время значительно вырос. В этом году в Институте медицинского образования был самый высокий проходной балл среди медицинских ВУЗов в Российской Федерации.

Губернатор Санкт-Петербурга Александр Дмитриевич Беглов поблагодарил коллектив Центра Алмазова за помощь городу в борьбе с пандемией и также поддержал предложение о досрочном окончании эксперимента и переводе работы института в обычную практику. «Наш город и страна получат еще один передовой медицинский вуз», — подчеркнул губернатор.

По итогам заседания члены Попечительского совета постановили признать решения, принятые на заседании 20.11.2019 года, выполненными, а также одобрить намеченные стратегии развития учреждения.

В заседании приняли участие Полномочный представитель Президента Российской Федерации в Северо-Западном федеральном округе Александр Владимирович Гуцан, заместитель министра здравоохранения Российской Федерации Татьяна Владимировна Семенова, председатель Правления Сбербанка Герман Оскарович Греф, председатель Правления РОСНАНО Сергей Александрович Куликов, председатель Совета федеральной территории «Сириус», руководитель Образовательного фонда «Талант и успех» Елена Владимировна Шмелева.

21–23 ОКТЯБРЯ СОСТОЯЛСЯ РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС КАРДИОЛОГОВ

Российский национальный конгресс кардиологов является самым крупным и значимым ежегодным событием для российских кардиологов и врачей смежных с кардиологией специальностей.

Местом проведения конгресса в этом году стал петербургский конгрессно-выставочный центр «Экспофорум».

Обращаясь к участникам конгресса, генеральный директор Центра Алмазова, президент Российского кардиологического общества академик РАН Е. В. Шляхто сказал: «Мы встречаемся сегодня в непростых условиях. Российские кардиологи, внесшие огромный вклад в борьбу с новой коронавирусной инфекцией, возвратились к оканчанию профильной плановой и экстренной помощи, к активной научно-исследовательской работе и образовательной деятельности. На этом пути нас ожидает немало трудностей: еще сохраняется опасность новой волны пандемии; десятки тысяч пациентов, перенесших инфекцию, нуждаются



Генеральный директор Центра Алмазова академик РАН Е. В. Шляхто выступает перед участниками конгресса

ся в реабилитации, многие из них столкнулись с обострением сердечно-сосудистой патологии, но я убежден, что российское кардиологическое сообщество способно сегодня стать примером в том, как можно интенсифицировать работу и достичь мирового уровня ее результатов».

Научная программа конгресса включала лекции, пленарные заседания, на-

учные симпозиумы, обучающие семинары, клинические разборы, секционные заседания, стендовые доклады, конкурс молодых ученых и школы для практикующих врачей.

В дни конгресса кардиологи и врачи смежных специальностей получили прекрасную возможность для обмена опытом с коллегами.

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ШКОЛА АРИТМОЛОГИИ — 2021 ПРОШЛА В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ

С 27 по 29 октября 2021 года состоялась ежегодная Санкт-Петербургская школа аритмологии (Всероссийская конференция с международным участием). В этом году темой школы стала «Высокотехнологичная медицинская помощь — 2021: новые виды».

Широкое распространение аритмий является одной из главных причин смертности населения. В России от аритмии ежегодно умирает до 300 000 человек.

Традиционно в октябре в Национальном медицинском исследовательском центре имени В. А. Алмазова проходит Санкт-Петербургская школа аритмологии, в дни которой проводятся показательные операции, лекции и мастер-классы для врачей, симпозиумы по новым технологиям в лечении аритмий, практические курсы по программированию им-плантированных устройств.

В рамках мероприятия обсуждаются актуальные вопросы современной арит-

мологии, включающие различные аспекты диагностики, медикаментозных и интервенционных подходов к лечению нарушений ритма и проводимости сердца.

В этом году особый акцент был сделан на практические занятия и теоретический дискуссионный лекционный курс, посвященный новым видам высокотехнологичной медицинской помощи, включенным в программу государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия»: трансвенозной экстракции эндокардиальных электродов, модуляции сердечной сократимости, эндоваскулярной окклюзии ушка левого

предсердия и хирургическому лечению хронической сердечной недостаточности у детей.

Председателем научно-организационного комитета традиционно выступил руководитель НИО аритмологии Центра Алмазова, председатель Санкт-Петербургского отделения и вице-президент Всероссийского общества аритмологов профессор РАН Дмитрий Сергеевич Лебедев.

В связи с напряженной эпидемической ситуацией по коронавирусной инфекции COVID-19 и в соответствии с письмом министра здравоохранения Российской Федерации М. А. Мурашко Школа аритмологии прошла в онлайн-формате.

СЛЕДИТЕ ЗА НОВОСТЯМИ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА

ЕЖЕДНЕВНО

В НАШИХ ГРУППАХ

ВКонтакте — vk.com/almazovcentre

Facebook — www.facebook.com/almazovcentre

Instagram — www.instagram.com/almazov_centre

А также на нашем официальном сайте —

www.almazovcentre.ru



УЧЕНЫЙ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА ПОЛУЧИЛ ПРЕМИЮ ИМ. В. В. МЕНЬШИКОВА

Награждение прошло в рамках Российского диагностического саммита (РДС) в Москве (19–21 октября). Участниками совместного масштабного мероприятия стали представители лабораторной медицины, лучевой, функциональной и ультразвуковой диагностики.

В рамках РДС одновременно прошли несколько событий: VII Российской конгресс лабораторной медицины, Итоговая конференция со общества экспертов МРО «Лучевая диагностика: междисциплинарное взаимодействие», VIII Международный форум MIR-2021 «Менеджмент в медицине», Международная специализированная выставка диагностического оборудования и материалов «Диагнополис».

К участникам саммита обратились с приветствиями президент Союза «Национальная медицинская палата» профессор Л. М. Рошаль, заместитель министра здравоохранения России П. С. Пугачев, руководитель Федерального медико-биологического агентства России В. С. Скворцова.

Российский диагностический саммит посетили более 9000 человек из 25 стран. За 3 дня в 16 параллельных залах прошли более 120 секционных заседаний, выступили более 600 лекторов научной программы.

Традиционно на Российском конгрессе лабораторной медицины была вручена Всероссийская профессиональная премия в области лабораторной медицины им. В. В. Меньшикова. Лауреатом премии в номинации «Вклад в науку» стала заведующая кафедрой лабораторной медицины и генетики НМИЦ им. В. А. Алмазова профессор Т. В. Вавилова. Сотрудники кафедры также приняли активное участие в научных заседаниях, представив 7 докладов и 2 постерных сообщения.



Лауреат премии им. В. В. Меньшикова профессор Т. В. Вавилова

ВРАЧИ УСПЕШНО ИСПРАВИЛИ У ЮНОЙ ПАЦИЕНТКИ РЕДКИЙ ПОРОК ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ

В отделении гинекологии детей и подростков Детского лечебно-реабилитационного комплекса НМИЦ им. В. А. Алмазова провели комплексное лечение 13-летней девочки с редким пороком половой системы. Несмотря на высокую сложность проведенного лечения, можно с уверенностью сказать, что у пациентки созданы предпосылки для реализации возможности деторождения.

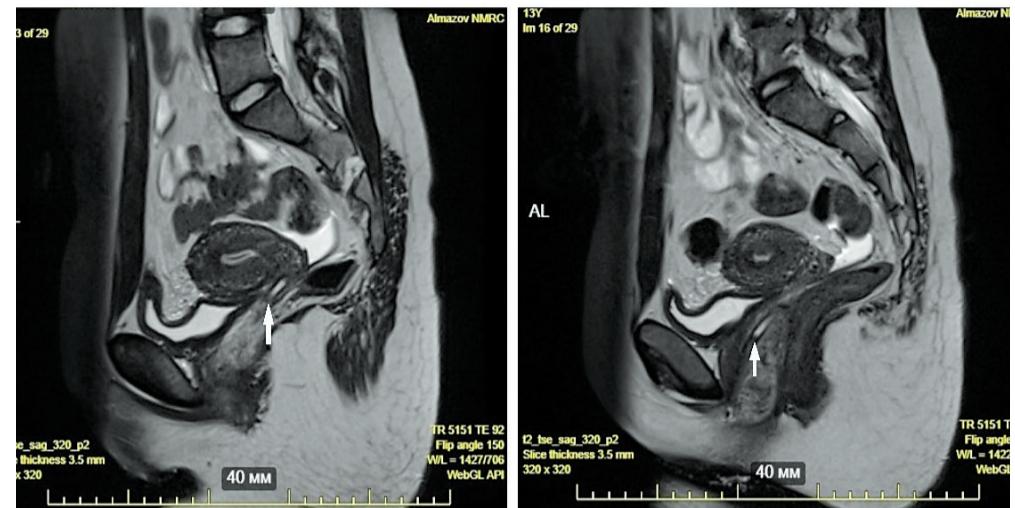
Пациентка обратилась в Центр Алмазова с жалобами на периодические эпизоды сильных болей в нижней части живота. По результатам обследования у нее было диагностировано врожденное отсутствие шейки матки и влагалища при наличии функционирующей хорошо развитой матки. Такой порок встречается чрезвычайно редко, в литературе описаны единичные случаи хирургического лечения с успешным сохранением менструирующей матки.

Специалистами НИЛ оперативной гинекологии Института перинатологии и педиатрии и отделения гинекологии детей и подростков Центра Алмазова была разработана тактика коррекции порока с учетом его особенностей у конкретной пациентки.

Первые этапы включали медикаментозную остановку менструаций и подготовку тканей к реконструкции. Только после этого стало возможным хирургическое вмешательство, которое заключалось в создании неовагины и формировании маточно-неовагинального соустья.

Не менее важным был реабилитационный период, который включал повторные замены маточно-неовагинальных дренажей, а в конечном итоге — введение внутриматочной медьсодержащей Т-образной системы, профилактические курсы антибактериальной терапии, уход за маточно-неовагинальным соустьем, а также продолжение гормональной терапии, направленной на подавление менструаций на период лечения. На всех этапах девочке оказывалась психологическая поддержка.

В лечении пациентки принимали участие директор клиники Центра Алмазова д.м.н. Эдуард Владимирович Комличенко, заведующий отделением гинекологии детей и подростков д.м.н. Надежда Анатольевна Кохрейдзе, заведующий НИЛ детской хирургии врожденных пороков развития д.м.н. Илья Маркович Каганцов, врачи-гинекологи: Оксана Анатольевна Дударь и Кяниз Ханкишиевна Алиева.



МРТ органов малого таза: МР-признаки агенезии шейки матки и влагалища.
Этап 1 — создание маточно-неовагинального соустья (на картинке стрелочками указан трубчатый дренаж на всем протяжении)

УЗИ органов малого таза.
Этап 2 — постановка Т-образной внутриматочной спирали Yunona Bio-T Ag

НАУКА

В ЦЕНТРЕ АЛМАЗОВА ИЗУЧАЮТ ВЛИЯНИЕ НА ОРГАНИЗМ ПСИХОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА — АРЕКОЛИНА

*В Институте экспериментальной медицины НМИЦ им. В. А. Алмазова проходит исследование ареколина — природного никотиноподобного психоактивного алкалоида, получаемого из орехов пальмы арека (*Areca catechu*) из Юго-Восточной Азии.*

На сегодня известно, что в организме человека ареколин действует аналогично никотину, как частичный агонист никотиновых и мускариновых рецепторов. В зависимости от дозы и индивидуальной чувствительности вещество улучшает познавательные способности, при этом оказывает психостимулирующее, эйфорическое, афродизиакальное, анксиолитическое и седативное воздействие.

Целью научного поиска, проводимого под руководством профессора, д.б.н. Аланы Валерьевича Калуева, является доклиническая оценка потенциальных механизмов влияния ареколина на центральную нервную систему с возможностью выявления новых мишеней лекарств для будущего клинического применения. Ученым предстоит оценить эффекты острого и хронического воздействия ареколина у взрослых рыбок данио: анксиолитическую активность, уровеньmonoаминов в головном мозге и потенциальную роль микроглии.

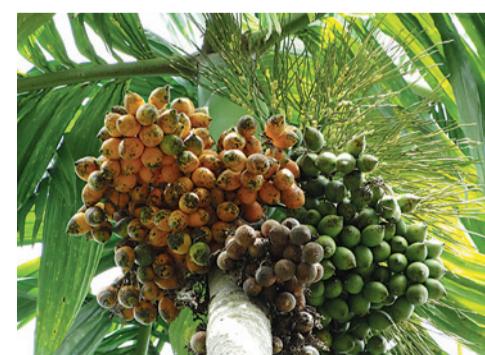
В ходе работы уже дана оценка острых и хронических эффектов ареколина на ЦНС у взрослых рыбок данио (являющихся модельным организмом), а также всесторонне проанализирован широкий спектр поведенческих, нейрохимических, эндокринных и геномных профилей, вызванных этим.

«Для изучения свойств данного вещества мы использовали взрослых (5–7 месяцев) рыб зебраданио (короткоплавниковые, дикого типа) в качестве модельного организма (соотношение самок и самцов 50:50). Наше исследование состояло из 3



Изучение ареколина на примере рыбок данио в Институте экспериментальной медицины Центра Алмазова

частей. Во-первых, анализировали острое воздействие (20-минутное) ареколина и экстракта ореха арека в нескольких дозах. Затем проверяли те же эффекты, но уже после хронического (7-дневного) воздействия. И наконец, изучали эффекты на ЦНС, вызванные острой 2-часовой отменой после 12-часового выдерживания в растворе ареколина. Все сравнивалось с контрольной группой», — рассказал директор Института экспериментальной медицины, главный научный сотрудник НИО микроциркуляции и метаболизма миокарда, профессор и чл.-корр. РАН, д.м.н. Михаил Михайлович Галагудза.



Бетелевая пальма (*Areca catechu*) и ее плоды, содержащие алкалоид ареколин

Специалисты наблюдают за поведением, нейрохимией и экспрессией генов в контрольной группе. Данные, полученные учеными, подтверждают высокую чувствительность рыбок данио к ареколину и родственным соединениям, а также растущую полезность рыбок данио для изучения молекулярных механизмов препаратов для ЦНС. Также исследование дает повод предположить, что в конечном итоге могут быть разработаны новые антистрессовые препараты на основе интегративных механизмов воздействия на ЦНС ареколин-подобных молекул, которые могут включать monoаминергические и нейроиммунные процессы.

Учитывая сходные анксиолитические эффекты ареколина у людей и грызунов, результаты работы ученых предполагают общие, эволюционно консервативные поведенческие эффекты острого введения ареколина у рыбок данио, что также повышает вероятность того, что описанные потенциальные другие эффекты ареколина на ЦНС могут иметь трансляционное значение.

С момента выхода в журнале «Прогресс в нейропсихофармакологии и биологической психиатрии» (Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry) материал об исследовании был признан высоко цитируемым (highly cited article), войдя в 1 % наиболее цитируемых статей по фармакологии за этот год в Web of Science.

ЖЕНЩИНА С ЭПИЛЕПСИЕЙ И БЕРЕМЕННОСТЬ: ДА ИЛИ НЕТ?

Еще 14 лет назад ответ на этот вопрос в любом медицинском учреждении страны был бы суровым и однозначным: «Нет». Беременных пациенток с эпилепсией направляли на искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям из-за возможности ряда серьезных осложнений. Однако уже с конца 2007 года в связи с принятием Министерством здравоохранения Российской Федерации новых рекомендаций касательно этого вопроса, эпилепсия перестала быть 100 % показанием к аборту, и женщины с этим заболеванием получили официальное право быть мамами и возможность найти конструктивную поддержку у специалистов.

«Это было для нас большим прорывом — принятие нового закона в 2007 году, когда эпилепсия на законодательном уровне перестала быть показанием для искусственного прерывания беременности. До этого момента все формы эпилепсии, даже с легким течением заболевания, были поводом для прерывания, и многие женщины с эпилепсией были вынуждены скрывать свой диагноз в женской консультации, чтобы сохранить желанную беременность. Сейчас большинству пациенток с эпилепсией официально разрешено иметь детей, в том числе прибегать при необходимости к ЭКО. Появились новые рекомендации для ведения таких беременностей. При этом исключением остаются пациентки с частыми приступами, психическими изменениями и эпилептическим статусом (это наиболее тяжелое проявление эпилепсии, при котором приступы следуют один за другим в течение длительного промежутка времени)», — рассказала руководитель НИЛ эпилептологии Центра Алмазова к.м.н. Галина Вячеславовна Одинцова.

По словам Галины Вячеславовны, основным риском осложнений для плода в случае эпилепсии у матери было и остается воздействие на ребенка противоэпилептических препаратов, без которых пациент зачастую не может обходиться. Если обратиться к статистике, риск рождения ребенка с пороками развития составляет до 1–2 % у женщин всей человеческой популяции. При эпилепсии на монотерапии на сегодня это 4,5 % (по данным Европейского регистра беременностей при эпилепсии). Если противоэпилептических препаратов используется в терапии два, то это уже 6,7 %. Таким образом, беременность при эпилепсии должна быть планируемой, что означает отсутствие приступов более 9–12 месяцев, с применением одного противоэпилептического препарата с наименьшим риском развития пороков у плода при его исполь-

зовании и в наименьшей эффективной дозировке.

Медицина не стоит на месте, и противоэпилептические препараты тоже эволюционируют. Начиная с 90-х годов их спектр стал гораздо шире, и в ряде относительно новых (производимых с 90-х годов) и новейших (выпускаемых с 2014 года) лекарств было снижено тератогенное действие (негативное влияние на развитие плода), в связи с чем и были в итоге внесены поправки в рекомендации относительно беременности у женщин, больных эпилепсией.

Но хотя со времени принятия нового закона прошло уже 14 лет, побочным эффектом существовавших ограничений остается социальное бесплодие — часть женщин с эпилепсией, даже при не тяжелом течении заболевания, очень боится заводить детей, главным образом из-за рисков для ребенка. А такие риски, действительно, существуют, при этом процент их не очень высок.

Например, даже у пары, в которой и у папы, и у мамы эпилепсия, 90 % вероятности родить здорового малыша, с вероятностью 10 % ребенок унаследует генетическую форму эпилепсии. Если заболевание диагностировано только у одного родителя, то процент передачи еще ниже. Самый низкий процент — если эпилепсия только у отца.

«Сложность ведения беременности при эпилепсии в том, что клинические исследования противоэпилептических препаратов на беременных женщинах запрещены во всем мире по этическим соображениям. Поэтому мы пользуемся данными регистров беременностей, например Европейским регистром (EURAP), куда подают сведения более 40 стран, это самый масштабный регистр на сегодняшний день. Сводные данные в нем публикуются каждые полгода. С 2017 года в России есть также свой регистр ведения беременностей с эпилепсией», — отметила Г. В. Одинцова.



Руководитель НИЛ эпилептологии Центра Алмазова к.м.н. Г. В. Одинцова

Центра Алмазова к.м.н. Виктория Геннадьевна Нездоровина. Это единственное отделение в Северо-Западном регионе, традиционно специализирующееся на хирургическом лечении эпилепсии уже много десятилетий.

Однако следует отметить, что даже в случае успешной операции врачи не рекомендуют быструю отмену препаратов. Снижение лекарств до минимума, а затем и полная отмена (по истечении 5 лет жизни без припадков) проводятся постепенно и под контролем специалистов. Галина Вячеславовна выстроила для Алисы план по снижению препаратов, чтобы можно было с минимальным риском выносить ребенка. И хотя беременность у Алисы наступила чуть раньше запланированного срока, врач оперативно скорректировала терапию, ускорив переход на один препарат.

«Сейчас я на 15-й неделе беременности, и у меня все замечательно! Вы знаете, на самом деле я никогда не чувствовала себя больной или какой-то неполноценной. Всегда старалась жить полной жизнью. Да, из-за приступов мне приходилось терпеть некоторые издерзки — мне пришлось оставить учебу на втором курсе экономического факультета и заняться плотно лечением. Но я не жалею об этом, это было просто не мое. Сейчас я работаю в медицинском центре регистратором, и мне пока это нравится. Я очень рада, что встретила на своем пути Галину Вячеславовну, она действительно была нацелена мне помочь, ей важен был результат. Она — превосходный врач. Сейчас мне хочется родить здорового малыша, а лучше двух с небольшой разницей! Я сама из двойни, нам с братом в детстве очень весело было, и я тоже хочу как минимум двоих! Муж меня в этом поддерживает», — рассказала счастливая Алиса, которая как раз в октябре сыграла свадьбу.

«Я наблюдаю беременных пациенток с эпилепсией еще с 2005 года, то есть даже еще до изменений рекомендаций касательно этого вопроса. И я могу вам сказать, что за все это время у меня не было ни одного случая рождения ребенка с генетической формой эпилепсии, переданной по наследству. А это больше ста детей. Моя мечта — открытие специализированного Центра компетенций по ведению беременности у женщин с эпилепсией на базе Перинатального центра. Разговоры об этом ведутся, и я верю, что это когда-нибудь обязательно случится, и тогда женщины с эпилепсией смогут находиться всю беременность под контролем опытных специалистов по этой проблеме», — поделилась своими мыслями Галина Вячеславовна Одинцова, эпилептолог Центра Алмазова.

Подготовила Елена Мисюряева

