

Визиты делегаций из Республики Беларусь и Новгородской области

2

Выявлен новый механизм сложной аритмии: успех в лечении — фундаментальные знания и передовые технологии

3

Как вычислить возраст по состоянию сосудов? И каков образ жизни блокадников с феноменом замедленного старения?

4



НОВОСТИ

ALMAZOV CENTRE NEWS

Центра Алмазова

№ 8 (143)

www.almazovcentre.ru

август 2022

В ЦЕНТРЕ АЛМАЗОВА ПОСВЯТИЛИ В СТУДЕНТЫ 212 ПЕРВОКУРСНИКОВ

Председатель Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Председатель Попечительского совета Центра Алмазова В. И. Матвиенко направила поздравление первокурсникам Института медицинского образования.

Первокурсников Института медицинского образования поздравила Председатель Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Председатель Попечительского совета Центра Алмазова В. И. Матвиенко. «Уважаемый Евгений Владимирович, поздравляю Вас, коллектив и студентов Национального медицинского исследовательского центра имени Владимира Андреевича Алмазова с началом нового учебного года. Сегодня Институт медицинского образования радушно открывает двери для молодых людей, избравших его своей стартовой площадкой. Мои сердечные поздравления всем первокурсникам в связи с посвящением в студенты. Дорогие друзья, вам посчастливилось учиться в крупнейшем научно-клиническом учреждении нашей страны. Благодаря бесценному опыту и знаниям преподавателей, инновационным технологиям и актуальным методикам обучения, здесь созданы условия для приобретения такой важной и необходимой людям профессии врача. Вас ждет интересная студенческая пора, полная ярких впечатлений, забот и переживаний. Однако нет времени прекраснее и насыщеннее. Уверена, что упорство и трудолюбие помогут вам стать высококвалифицированными специалистами. Смело идите к намеченной цели, дерзайте и побеждайте!», — говорится в поздравлении.

На торжественной церемонии первокурсников приветствовал с видеообращением министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Альбертович Мурашко. «Сегодня сбылась ваша мечта, и, пройдя все испытания, вы стали студентами-медиками. Начинается один из самых важных и увлекательных периодов вашей жизни — вы познакомитесь с достижениями ведущих научных школ, получите знания, которые помогут вам стать отличными специалистами и найти свое место в профессии и в жизни. Выбрав одну из самых благородных профессий, вы посвящаете себя самой важной в мире миссии — сохранению здоровья людей», — сказал министр.



Председатель Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Председатель Попечительского совета Центра Алмазова В. И. Матвиенко



В центре фотографии слева направо: Генеральный директор Центра Алмазова академик РАН Евгений Владимирович Шляхто, губернатор Санкт-Петербурга Александр Дмитриевич Беглов, председатель Законодательного собрания Санкт-Петербурга Александр Николаевич Бельский, глава администрации приморского района Санкт-Петербурга Алексей Владимирович Никоноров

Открыл церемонию губернатор Санкт-Петербурга Александр Дмитриевич Беглов: «Дорогие друзья, поздравляю всех с Днем знаний! Особые поздравления — первокурсникам. Многие из вас приехали из других регионов страны. И я хочу сказать, что вам очень повезло, во-первых, потому что вы приехали в Санкт-Петербург, а во-вторых, потому что вы будете учиться в таком знаменитом на весь мир Национальном медицинском исследовательском центре имени Алмазова, в институте. Хочу

вам всем пожелать успехов, удачи, трудолюбия, любознательности и стать лучшими медицинскими работниками не только нашей страны, но всего мирового сообщества. В добрый путь!»

Председатель Законодательного собрания Санкт-Петербурга Александр Николаевич Бельский от имени депутатов городского парламента сердечно поздравил всех студентов с Днем знаний, отметив при этом, что каждая профессия имеет такое значение, как служение, а студен-

там-медикам предстоит служить людям, и это действительно очень важно.

Генеральный директор Центра Алмазова академик РАН Евгений Владимирович Шляхто тоже в свою очередь поздравил первокурсников. «Дорогие друзья, для нас действительно сегодня большая честь отмечать этот праздник и поздравлять вас с Днем знаний. Ведь знания — это самый важный и, я хочу подчеркнуть, — недевальвируемый капитал. Поэтому чем больше будет знаний, тем больше будет успех в вашей жизни. То, что вы избрали своей профессией медицину, — делает вам честь, а то, что вы приехали в Петербург, — делает вам честь вдвойне, ведь это не только колыбель науки, но и колыбель науки и образования. Ваша задача стать врачом, который будет не только знать, но понимать, чувствовать и душевно относиться к нашим пациентам. Желаю вам здоровья, удачи и благополучия», — сказал Евгений Владимирович.

Поздравительную телеграмму для студентов прислал Полномочный представитель Президента Российской Федерации в Северо-Западном федеральном округе Александр Владимирович Гуцан. «Дорогие друзья, поздравляю вас с Днем знаний. Вы сможете учиться у лучших преподавателей, заниматься наукой под руководством выдающихся ученых. Уверен, что благодаря творческому поиску, умению бережно хранить традиции, вы добьетесь больших успехов. Желаю не упускать открывающихся перед вами возможностей, творческих успехов, ярких открытий и интересной учебы», — сказано в телеграмме.

В конце церемонии молодые люди традиционно принесли клятву студента Центра Алмазова и передали на хранение директору института Елене Валерьевне Пармон «Капсулу времени». Через 6 лет, перед выпускной церемонией они смогут оценить, сбылись ли пожелания и оправдались ли надежды, которые были в начале пути.

В «Капсуле времени» письма первокурсников, где они написали о том, чем их привлекло обучение в Центре Алмазова, что, по их мнению, интересного произойдет с ними в ближайшем будущем, а также дали самим себе мудрый совет.

ВИЗИТЫ ДЕЛЕГАЦИЙ ИЗ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ И НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

10 августа Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова посетила делегация из Республики Беларусь во главе с министром здравоохранения Республики Беларусь Дмитрием Леонидовичем Пиневиным. 11 августа в Центр с рабочим визитом прибыла делегация из Новгородской области во главе с министром здравоохранения Новгородской области Валерием Николаевичем Яковлевым.

В состав белорусской делегации вошли: министр связи и информатизации Республики Беларусь Константин Константинович Шульган, председатель правления открытого акционерного общества «Банк развития Республики Беларусь» Александр Андреевич Егоров, заместитель директора по информационным технологиям республиканского унитарного предприятия «Национальный центр электронных услуг» Егор Сергеевич Воронов, исполнительный директор открытого акционерного общества «Банк развития Республики Беларусь» Артем Игоревич Мороз, начальник управления стратегического развития Министерства связи и информатизации Республики Беларусь Сергей Викторович Новиков, а также руководители учреждений здравоохранения.

От Центра Алмазова во встрече приняли участие генеральный директор академик РАН Евгений Владимирович Шляхто, заместитель генерального директора по информационным технологиям и проектному управлению Дмитрий Ильич Курапеев и заместитель генерального директора по работе с регионами Надежда Эдвиновна Звартау.

В ходе визита гости познакомились с возможностями и техническим оснащением учреждения, посетили ситуационный и аналитический центры. На совместном заседании Д. И. Курапеев представил доклад на тему «Цифровая трансформация ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова». Текущий статус проектов и перспективы развития». Завершилась встреча обсуждением вопросов развития цифровизации и телемедицины и перспектив дальнейшего сотрудничества.

В состав новгородской делегации вошли: главный кардиолог Новгородской



Генеральный директор Центра Алмазова академик РАН Е. В. Шляхто проводит экскурсию по Центру для гостей из Беларуси



Рабочее совещание с Министром здравоохранения Новгородской области В. Н. Яковлевым

области, первый заместитель главного врача ГОБУЗ «НОКБ» Резеда Хамидовна Ломовцева, главный врач ГОБУЗ «НОКБ» Илья Михайлович Кяльвийянен.

Генеральный директор Центра Алмазова Евгений Владимирович Шляхто познакомил гостей с возможностями и техническим оснащением учреждения, посетил ситуационный и аналитический центры, гибридную операционную, отделение

анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии. По окончании осмотра подразделений гости из Новгорода полюбовались панорамным видом города с высоты вертолетной площадки (100 м над уровнем моря). Визит завершился обсуждением стратегии развития кардиологической службы Новгородской области и перспектив эффективного взаимодействия.

55 СОТРУДНИКОВ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА ПОЛУЧИЛИ СЕРТИФИКАТЫ ЭКСПЕРТОВ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ТУРИЗМУ

2 августа в Санкт-Петербурге состоялись круглые столы по вопросам маркетинга медицинских туристических продуктов и привлечения региональных туристов на оздоровительные туры в северную столицу. Более 100 представителей отрасли экспорта медицинских услуг получили сертификаты экспертов Европейского союза Международной системы сертификации по медицинскому и оздоровительному туризму Medical Tourism International, включая сотрудников Центра Алмазова.

Организатором мероприятия выступили Комитет по развитию туризма Санкт-Петербурга и Санкт-Петербургское агентство медицинского туризма.

Во встрече приняли участие представители санаторно-курортных, медицинских организаций, средств коллективного размещения, а также туроператоры. В ходе круглых столов была сформирована единая концепция развития отрасли в части маркетинга.

Отметим, что Центр Алмазова еще в 2017 году заключил договор о сотрудничестве с АО «Санкт-Петербургское агентство медицинского туризма», организованным при поддержке Правительства Санкт-Петербурга. Перспектива развития медицинского туризма в Центре Алмазова в первую очередь связана с оказанием ВМП по следующим профилям: сердечно-сосудистая хирургия, нейрохирургия, бариатрическая хирургия, акушерство (в том числе экстракорпоральное оплодотворение), гинекология, урология (в том числе роботическая хирургия), эндокринология (в том числе лечение врожденного гиперинсулинизма), онкология, офтальмология, педиатрия, постковидная реабилитация, диагностический чек-ап поиск на оборудовании мирового класса. В 2021 году клинику Центра Алмазова посетили пациенты из 43 стран по 29 направлениям.

ИННОВАЦИИ

РАЗРАБОТАН КАЛЬКУЛЯТОР ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ COVID-19

Ученые Центра Алмазова (НЦМУ «Центр персонализированной медицины») создали единую базу данных больных COVID-19, содержащую результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований более 4000 человек, на основании которой разработана программа, способная прогнозировать вероятность летального исхода у пациента.

На основании данных обследования, полученных в первые 72 часа пребывания в инфекционном стационаре, разработан калькулятор прогнозирования летального исхода заболевания. Калькулятор пред-

назначен для врачей в качестве дополнительной информации о риске летального исхода у пациента. Программа может быть использована в качестве вспомогательного инструмента для поддержки принятия врачебных решений.

Применение данного калькулятора в клинической практике (инфекционных стационарах) позволит не только прогнозировать исход заболевания на основании простых 11 параметров, полученных в первые дни госпитализации, но и распределять имеющийся коечный и лекарственный фонд.

На разработанный «Калькулятор прогнозирования летального исхода у паци-

ентов с COVID-19» получено патентное удостоверение: Свидетельство о государственной регистрации Программы для ЭВМ № 2022661959 (от 28.06.2022). Авторами изобретения являются: заместитель генерального директора по научной работе, академик РАН А. О. Конради; специалист по информационному обеспечению к.ф.-м.н. И. Н. Корсаков; руководитель лаборатории клинической эндокринологии д.м.н. Т. Л. Каронова; директор Лечебно-реабилитационного комплекса д.м.н. А. Д. Рубин; заместитель генерального директора по информационным технологиям к.м.н. Д. И. Курапеев; начальник отдела аналитики и бенчмаркинга к.м.н. В. В. Ващенко.



НАУЧНЫЕ ОТКРЫТИЯ В ОБЛАСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЛЕКУЛЯРНЫХ МЕХАНИЗМОВ ЛАМИНОПАТИЙ

Сотрудники Центра Алмазова (НЦМУ «Центр персонализированной медицины», НИЛ молекулярного и клеточного моделирования и генной терапии) завершили большой фрагмент исследований, посвященных изучению механизмов аритмогенеза при тяжелой наследственной патологии — ламинопатиях.

Ламинопатии представляют собой группу тяжелых наследственных, генетически обусловленных заболеваний с поражением различных систем и органов. Также они являются одной из частых причин, приводящих к трансплантации сердца, а одно из наиболее грозных проявлений — развитие

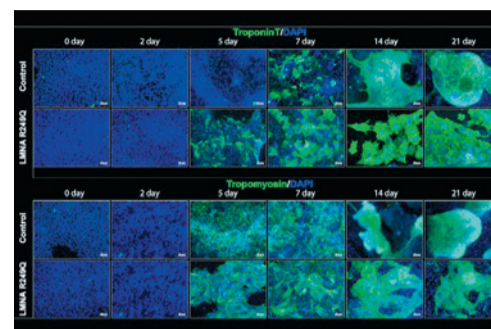
желудочковых нарушений ритма. В связи с этим именно ламинопатии стали первой генетически обусловленной патологией, где молекулярное подтверждение диагноза может вносить вклад в обоснование терапии и менять показания для установки кардиовертера-дефибриллятора.

Поскольку ламины являются компонентами ядерной мембраны, механизм, приводящий при их патологии к аритмогенезу, до сих пор не понятен. О связи белков ламин с ионными каналами, обеспечивающими поддержание нормального сердечного ритма, известно очень мало. Сотрудники НИЛ молекулярного и клеточного моделирования и генной терапии с помощью новейших клеточных и электрофизиологи-

ческих методик показали взаимодействия ламин и потенциал-чувствительных натриевых каналов. Впервые были открыты нарушения функции натриевых каналов вследствие мутаций в генах ламин.

Это вторая в мире работа, посвященная исследованию функции натриевых каналов при ламинопатиях с применением модели индуцированных плюрипотентных клеток, первая была опубликована в журнале Nature в 2019 году. В настоящее время материал принят к публикации, а расширенные тематики исследования молекулярных механизмов ламинопатий в рамках проектов НЦМУ «Центр персонализированной медицины» продолжается в контексте эпигенетической регуляции экспрессии генов

и влияния ламин на различные виды клеточной дифференцировки.



Ламины — это фибриллярные белки, обеспечивающие структурную функцию и регуляцию транскрипции в ядре клеток

КЛИНИКА

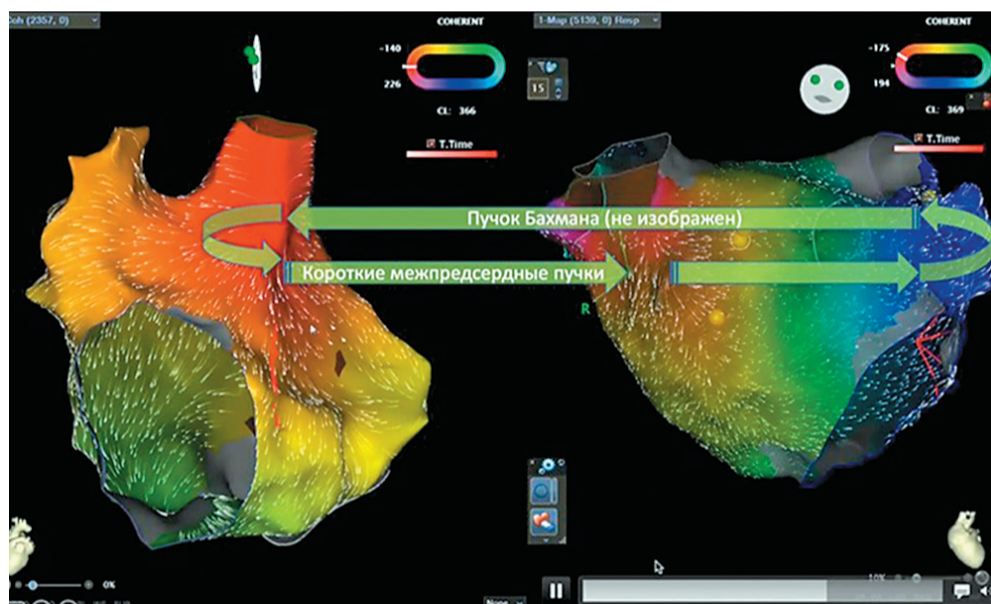
ВЫЯВЛЕН НОВЫЙ МЕХАНИЗМ СЛОЖНОЙ АРИТМИИ: УСПЕХ В ЛЕЧЕНИИ — ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ЗНАНИЯ И ПЕРЕДОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Новый вид атипичного трепетания предсердий диагностирован у пациентки с многократными неэффективными операциями в анамнезе. Специалистам научно-клинического объединения аритмологии Центра Алмазова под руководством профессора РАН Дмитрия Сергеевича Лебедева удалось не только установить истинную причину проблем с сердцем у пациентки (проблема ранее не была описана в медицинской литературе), но и благодаря многолетнему опыту предложить эффективные способы лечения.

Пациентка с нарушением насосной функции сердца и неоднократными абляциями фибрилляции предсердий и трепетаний предсердий, диагностированных при наблюдении в других учреждениях, поступила для лечения очередного сбоя ритма — у нее был выставлен диагноз желудочковой тахикардии. Однако специалистами научно-клинического объединения аритмологии Центра Алмазова определено, что рецидив трепетания предсердий с широкими комплексами QRS за счет блокады левой ножки пучка Гиса имитирует под желудочковую тахикардию и лечение должно быть совершенно другим.

Во время электрофизиологического исследования обнаружен очень необычный механизм тахикардии — риентри (повторный вход электрического возбуждения) с участием пучка Бахмана (мышечная структура, соединяющая ушко правого и ушко левого предсердий) и с вовлечением обоих предсердий.

«Это — вариант двухпредсердной (биатриальной) риентри тахикардии, который очень сложно правильно определить, так



как пучок Бахмана расположен снаружи сердца, за пределами его полостей, и недоступен для традиционного картирования, — рассказывает заместитель директора по научной работе Института сердца и сосудов Центра Алмазова д.м.н. Евгений Николаевич Михайлов, — нашей научной группой впервые были описаны механизмы биатриальных тахикардий с вовлечением пучка Бахмана еще в 2014 году, а также предложены подходы к эффективной катетерной абляции подобных тахикардий. С тех пор диагностика и лечение биатриальных риентри многократно цитировались, совершенствовалась их визуализация. Сегодня же нам удалось определить еще один вид биатриальной риентри тахикардии, ранее не встречавшийся ни в одном описании. Особенность заключается в том, что цикл электрического возбуждения проходит «в два слоя» на передней поверхности предсердий. Слева направо по пучку Бахмана

(верхняя петля риентри), а справа налево — по коротким межпредсердным мышечным соединениям в верхней части межпредсердной перегородки (нижняя петля риентри). Верхняя часть петли тахикардии «выпадает» из поля картирования, и ее вовлечение можно понять только по косвенным признакам. В большинстве случаев это может привести к замешательству и неверной трактовке результатов картирования. Диагностика подобного механизма аритмии крайне сложна, но лечение удивительно простое — достаточно одной аппликации радиочастотным током на малом участке передней стенки левого предсердия. Мы полагаем, что подобные тахикардии могут встречаться гораздо чаще, чем кажется, особенно у пациентов с предыдущими открытыми операциями на сердце и процедурами расширенной катетерной абляции субстрата фибрилляции предсердий. Чем больше площадь измененного мышечного слоя

предсердий, тем выше вероятность участия пучка Бахмана в тахикардиях. Благодаря слаженной работе коллег НКО аритмологии и НИЛ нейромодуляции, врачей отделения кардиологии № 7, врачей-реаниматологов отделения анестезиологии-реанимации № 6, нам удалось оперативно разобраться в ситуации и помочь пациентке».

Отметим, что субстрат для подобного вида тахикардии был описан сотрудником Центра Алмазова — заведующим отделом патоморфологии Любовью Борисовной Митрофановой в начале 2000-х годов. Были продемонстрированы варианты мышечных соединений правого и левого предсердий, и высказано теоретическое предположение, что выявленные мышечные пучки могут участвовать в некоторых видах тахиаритмий; но прямого доказательства их участия в циклах риентри до сих пор не было.

Руководитель НИО аритмологии профессор РАН Дмитрий Сергеевич Лебедев добавил: «Современные технологии картирования тахиаритмий позволяют выполнять диагностику самых сложных нарушений ритма сердца. Сегодня мы можем увидеть характер проведения электрических сигналов в каждой структуре сердца, провести точную локализацию критической зоны тахикардии. Используемые нами системы трехмерного картирования аритмий представляют собой крайне продвинутые технологии, ранее недоступные фантазии самого смелого врача. Однако и в XXI веке остается пространство для выявления новых механизмов аритмий, когда только фундаментальные знания, опыт и желание помочь самому сложному пациенту позволяют команде специалистов добиться успеха».

СЛЕДИТЕ ЗА НОВОСТЯМИ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА

ЕЖЕДНЕВНО

ВКонтакте — vk.com/almazovcentre

А также на нашем официальном сайте —

www.almazovcentre.ru



КАК ВЫЧИСЛИТЬ ВОЗРАСТ ПО СОСТОЯНИЮ СОСУДОВ? И КАКОВ ОБРАЗ ЖИЗНИ БЛОКАДНИКОВ С ФЕНОМЕНОМ ЗАМЕДЛЕННОГО СТАРЕНИЯ?

Ученые научно-исследовательского отдела генетических рисков и персонализированной профилактики НЦМУ «Центр персонализированной медицины» провели масштабное исследование здоровья жителей блокадного Ленинграда, проанализировав факторы, влияющие на скорость сосудистого старения человека. Мы обсудили первые результаты исследования, которое еще продолжается (сейчас обследуют детей и внуков блокадников). На вопросы редакции отвечает главный научный сотрудник НИЛ эпидемиологии неинфекционных заболеваний Центра Алмазова, ведущий научный сотрудник НИЛ популяционной генетики НЦМУ «Центр персонализированной медицины» д.м.н. Оксана Петровна Ротарь.

? Оксана Петровна, как определяется биологический возраст? Главную ли роль здесь играет состояние сердечно-сосудистой системы?

В настоящее время нет единого подхода к определению биологического возраста, продолжаются исследования по валидации методов. Но мы все помним известное выражение, что мы стары настолько, насколько стары наши сосуды. Поэтому вычисление биологического возраста посредством диагностики состояния сосудов считается наиболее надежным. Возраст сосудов можно определить расчетным методом (специальные калькуляторы) или инструментальным (с помощью аппарата, в котором заложены нормы показателей для каждого возраста и который сам определяет, на какой возраст выглядят сосуды пациента). У нас в Центре Алмазова есть такие аппараты для исследования эластичности сосудистой стенки (понятно, что с возрастом эластичность уменьшается, повышается жесткость сосудов): аппарат «Сфигмор» — золотой стандарт качества, и новая технология в виде аппарата «Васера». В нашем Консультативно-диагностическом центре есть специальная программа под названием «сосудистый возраст», где врач не только охарактеризует состояние артерий, но и даст рекомендации по улучшению их здоровья.

? Что чаще встречается у россиян: нормальное сосудистое старение, преждевременное или замедленное?

В прошлом году нами впервые были опубликованы данные в журнале «Кардиоваскулярная терапия и профилактика» о распространенности различных вариантов сосудистого старения по критерию сосудистой жесткости в российской популяции. Согласно национальному эпидемиологическому исследованию ЭССЕ-РФ, феномен супернормального старения (то есть замедленного, или по-другому SUPERNOVA) встречается у 9,7 % участников, преждевременного (EVA-синдром) — у 18,8 %, нормального — у 71,5 %. Мы проанализировали факторы, определяющие преждевременное старение в российской популяции, — это повышенное давление, повышенный холестерин, ожирение и нарушение обмена глюкозы. При этом более выраженная физическая активность и разумное потребление алкоголя являлись факторами, ассоциированными с супернормальным старением.

? В исследовании с участием жителей блокадного Ленинграда были выявлены люди с супернормальным старением. Это генетика?



Главный научный сотрудник НИЛ эпидемиологии неинфекционных заболеваний Центра Алмазова д.м.н. Оксана Петровна Ротарь

Анализ имеющихся данных генотипирования не выявил значимого влияния генетической предрасположенности у описанных в клиническом примере жителей блокадного Ленинграда.

Интересно вспомнить статью 2021 года, где говорилось, что долгожители не отличаются значимо от других людей по генетическим факторам и образу жизни, влияние генетических факторов на долголетие составляет не более 10 % (журнал «Lung and Circulation»).

С другой стороны, процессы генетического влияния сложны, и в настоящее время активно изучается эпигенетика — это раздел генетики, который освещает наследуемое изменение активности генов без

изменения нуклеотидной последовательности ДНК. То есть наша задача ответить на вопрос: некоторым жителям блокадного Ленинграда удалось прожить долго вследствие полученных генетических особенностей при рождении или это заслуга приобретенных эпигенетических изменений активности генов? И если развить тему передачи этих особенностей следующим поколениям (детям и внукам), то перед нами встает еще один вопрос: носит ли эта наследственность благоприятный или негативный характер в изменившихся условиях современной жизни (избыток питания, гиподинамия).

? Правильно ли, что неблагоприятные условия (война, блокада) не отразились негативно на состоянии здоровья исследуемых вами пациентов?

Да, правильно, получается, что, несмотря на крайне неблагоприятные условия при рождении и в раннем детстве, а потом еще и целую прожитую жизнь, у пациентов сохранилось крепкое здоровье (без гипертонии, сердечно-сосудистых осложнений, сахарного диабета), включая хорошее состояние сосудов. Предполагается, что у этих людей есть исключительные качества (генетические, психологические, поведенческие), которые позволили им выжить и сохранить здоровье. В наших статьях мы обговариваем, что на результаты влияет «ошибка выжившего» — многие жители осажденного города умерли сразу после блокады, войны, и потому у нас нет возможности изучить их особенности, у нас есть только данные тех, кто жив до сих пор.

? А что способствовало хорошему здоровью сосудистой системы у долгожителей, перенесших тяготы блокады?

В обследованной нами выборке жителей блокадного Ленинграда у пациентов с замедленным старением сосудов (SUPERNOVA) отсутствовал неблагоприятный диетический паттерн — это значит, что у них была умеренность в питании, они достаточно часто потребляли рыбу, овощи и фрукты, не ели фастфуд. Кроме того, наши пациентки регулярно гуляли пешком. Они рассказали о долголетию у родителей, о благоприятном репродуктивном анамнезе (наличие родов, своевременное наступление менопаузы). И психологический настрой у них был очень хороший: отсутствие тревожности и депрессии, оптимизм, что тоже немаловажно!

? Исследование продолжается? Сейчас вы изучаете здоровье детей и внуков этих долгожителей?

Да. В 2009–2010 годах мы набрали группу из 305 жителей блокадного Ленинграда, наблюдали их все эти годы, и именно их потомков мы пригласили на обследование. Сейчас мы анализируем эти данные, результатами рано делиться, но мы хотим узнать, как чреспоколенческие эффекты повлияли на здоровье и сосуды детей и внуков. Возможно, что адаптационные механизмы, полученные от предков, в условиях современной жизни являются неактуальными или даже негативно влияют на здоровье. Исследование сосудистого здоровья молодежи крайне своевременно, так как среди них растет распространенность ожирения и повышенного артериального давления, а сосуды стареют быстрее ожидаемого уже в подростковом возрасте. Американские исследователи демонстрировали результаты, что даже среди 10-летних детей можно встретить тех, у кого сосуды выглядят как у 30–40-летних.

? Что могут дать в перспективе данные, полученные в ходе этого исследования?

Представляются два направления практического применения ожидаемых результатов. Во-первых, при наблюдении за сердечно-сосудистым здоровьем детей, чьи матери имели нарушения пищевого поведения во время планирования или самой беременности (около 90 % больных анорексией — это молодые женщины). Во-вторых, при определении детерминант супернормального старения (то есть сохранение сосудов в идеальном состоянии, несмотря на повышение холестерина, артериального давления, глюкозы, курение) позволит делать акцент именно на эти благоприятные факторы.

Подготовила Елена Мисюряева

