



НОВОСТИ

ALMAZOV CENTRE NEWS

Центра Алмазова

№ 9 (119)

www.almazovcentre.ru

сентябрь 2020

COVID-19: КАК ЭТО БЫЛО, И ЧЕГО ОЖИДАТЬ

Уже по меньшей мере полгода мы живем в условиях пандемии COVID-19. С началом осенне-зимнего эпидемического сезона с новой силой вспыхнули разговоры о второй волне инфекции. Готовы ли мы к ней? И что было сделано за все это время? Рассказывает генеральный директор НМИЦ им. В. А. Алмазова, председатель Межведомственной медицинской рабочей группы при Межведомственном городском координационном совете по противодействию распространению в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции (COVID-19) академик РАН Евгений Владимирович Шляхто.

Действительно, почти шесть месяцев прошло. В это трудно поверить, что еще совсем недавно нас собрал за круглым столом Александр Дмитриевич Беглов и сказал, что нужно объединить усилия городского здравоохранения, федеральных органов, экспертов частных структур, и всем вместе организовать Межведомственную рабочую группу, вносящую предложения губернатору и правительству города по принятию мер для борьбы с COVID-19. Я должен отметить, что это, конечно, было очень мудрое решение, с учетом того, что такого опыта не было еще в России. Хотя в мире уже существовали подобные экспертные группы (так называемые «хабы») на базе крупных научных центров. И эти хабы становились таким мозговым центром для отдельных регионов и стран в целом по выработке оптимальных решений касательно профилактики и лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией.

В Санкт-Петербурге, несомненно, мы сделали все правильно, несмотря на то, что в условиях высокой степени неопределенности еще мало кто знал, как все будет развиваться. Нужно признать, что многое было сделано Министерством здравоохранения Российской Федерации. Все новые указания и методические рекомендации выпускались оперативно и централизованно. Но совершенно понятно, что в каждом регионе эпидемия протекала со своими особенностями и в Петербурге тоже.

Санкт-Петербург — крупный мегаполис с высокой концентрацией образовательных структур: в городе много студентов и учащихся, высокая степень коммуникации. Нам нужно было принимать такие решения, чтобы с одной стороны, сохранить спокойствие в обществе; с другой стороны, не допустить экспоненциального роста заболеваемости. Этим и занима-



лась Межведомственная экспертная группа. Мы каждую неделю собирались на совещания. Целых шесть месяцев каждую неделю! И поверьте, нам было, что обсудить.

Мы создали в рамках Межведомственной группы 17 экспертных групп. Они анализировали ситуацию по лекарственному обеспечению, развитию телемедицины, информационных технологий по разным профилям медицины. И это позволяло нам очень быстро на основе общих принципов (с учетом общих указаний от Минздрава России) создавать свои рекомендации. Мы первыми сумели найти эффективные решения, действительно ориентированные на практику. Например, одно из таких решений — этапность медицинской помощи.

Одной из наших первоочередных задач было обеспечение доступности для пациентов помощи в стационаре. Вы же помните огромное количество поступлений пациентов в первые месяцы и сильную перегруженность

учреждений здравоохранения, ограничение контактов, высокую степень заражения персонала? Со всеми этими проблемами нам пришлось столкнуться и оперативно решать их.

Мы создали специальные доступные рекомендации для амбулаторного ведения пациентов, ведь изначально 50 % больных, попавших в стационар, оказались «легкими» больными. Для обеспечения контакта поликлинического врача с пациентами необходимо было развивать информационные технологии. И мы договорились с Комитетом по здравоохранению о финансировании этого направления, что во многом помогло решить вопрос. И сегодня мы, возможно, даже больше, чем кто-либо другой, готовы к тому, что называют второй волной.

Мы потратили около трех недель на подготовку ряда стационаров к приему пациентов с COVID-19. И мы видим сегодня, что в тех стационарах, где персонал был специально обучен и натренирован нами, заболеваемость была в разы ниже (в пределах 10 %), чем в не перепрофилированных. При этом мы знаем, что в среднем по городу и по стране показатель заболеваемости персонала (особенно среди сотрудников скорой помощи) был в районе 15 %.

Очень важно, что вся медицинская сеть Петербурга знала, что есть место, куда можно обратиться за помощью. Была создана сеть консультационных центров. По скорой помощи — на базе Института скорой помощи, по всем остальным вопросам — на базе Центра Алмазова. Наш консультирующий Ситуационный центр работал и продолжает работать 24 часа 7 дней в неделю 365 дней в году. К нам поступали десятки тысяч обращений, в том числе и не из Петербурга. Мы проконсультировали представителей 72 стран и все 85 регионов нашей страны. Мы принимали, обрабатывали и обеспечива-

ли экспертную оценку и экспертное сопровождение любого клинического случая по запросу. И это было сделано в таком виде только в Петербурге! Фактически Ситуационный центр на базе НМИЦ им. В. А. Алмазова стал хабом.

Еще меня приятно удивило, и я благодарен губернатору города за это, что не было каких-то сильных карательных мер. Все было нацелено на формирование собственной сознательности горожан, согласия и солидарности во всем обществе. Были понятные рекомендации, как себя вести. При этом жестких ограничений не было.

Я глубоко убежден, что и сейчас, в условиях увеличения числа больных, мы все-таки должны думать не о том, чтобы что-то закрыть и запретить. Необходимо, чтобы граждане проявили максимальную сознательность, соблюдая элементарные рекомендации поведения в общественных местах, как то соблюдение дистанции, ношение масок и обработка рук. Это и должно сохранить нам отсутствие экспоненциального роста.

Сейчас мы идем к тому, что называется популяционным иммунитетом (50–60 % минимум), но при этом необходимо свести к нулю летальность, к чему и стремимся.

Второй волны в том виде, в каком мы помним первую, точно не будет! То была ситуация полной неопределенности. Мы ведь изначально готовились к чему? К пневмонии. А столкнулись с пневмонитом! И это другие подходы, другие лекарства, другие меры профилактики осложнений. Нельзя сказать, что нам известно сейчас абсолютно все. Но мы знаем достаточно для обеспечения петербуржцам уверенности в том, что при своевременном обращении будут предприняты все меры для сведения к минимуму вероятности неблагоприятного исхода. Наши общие усилия нацелены исключительно на сохранение здоровья и жизни людей.

В ПЕТЕРБУРГЕ ПРОШЛА ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЭНДОСКОПИИ»

В ходе форума, состоявшегося 17–18 сентября, были организованы две онлайн-трансляции эндоскопических манипуляций из операционной НМИЦ им. В. А. Алмазова.

На первой прямой трансляции специалисты Центра Алмазова выполнили биопсию сложного для диагностики новообразования поджелудочной железы. Через заведенный в желудок эхоэндоскоп в образование вводилась тонкая игла, через канал которой заводились биопсийные щипцы. Данная манипуляция позволяет получить полноценный морфологический диагноз.

Вторая трансляция затронула сложный диагностический случай новообразования толстой кишки. Была выполнена колоноскопия с увеличением (ZOOM-эндоскопия — увеличение до 145 раз), с осмотром образования



в узком спектре света. Цель — определить стадию образования и выбрать правильную лечебную тактику.

В рамках научно-практической конференции состоялась специализированная сессия «Эндоскопия в условиях

эпидемии новой коронавирусной инфекции», на которой обсуждались рекомендации по обеспечению эпидемиологической безопасности при поэтапном восстановлении деятельности эндоскопических отделений и кабинетов.



РАЗРАБОТКА НОВОГО СПОСОБА ИССЛЕДОВАНИЯ ПЛАЗМЫ КРОВИ

Ученые НМИЦ им. В. А. Алмазова совместно с коллегами из Университета ИТМО разрабатывают новый способ исследования плазмы крови у больных диабетом. Врачи называют его прорывным.

Плазма крови в обычных условиях может храниться не более двух часов, поэтому ее длительное хранение возможно только в специальном хранилище — холодильнике с температурой –80 градусов. Разработанный специалистами Центра Алмазова совместно с коллегами из Университета ИТМО новый метод позволяет перевести плазму из жидкого состояния в сухое и впоследствии проводить более быстрый и экономичный тест на определение глюкозы в крови.

Перевод в другое состояние проходит в несколько этапов, включающих использование центрифуги и аппарата лиофильной сушки. Сейчас весь процесс занимает около двух суток. В перспективе планируется сокращение времени до нескольких минут.

Сухая плазма занимает гораздо меньше места, и ее можно спокойно хранить при комнатной температуре. При этом ее компоненты (глюкозу, липиды и др.) можно точно также исследовать, как и у обычной плазмы, используя при этом не привычные реагенты, а лазер, предложенный разработчиками из Университета ИТМО.

Сейчас ученые сконцентрированы на диабете, но впоследствии метод планируется использовать и при диагностике других заболеваний.

Напомним, что сотрудничество Центра Алмазова с Университетом ИТМО осуществляется на постоянной основе в рамках Медицинского научно-образовательного кластера «Трансляционная медицина», который был создан на базе Центра Алмазова в 2015 году в целях инновационного развития медицинской науки и здравоохранения, а также ускоренного внедрения в практику здравоохранения научных разработок.

ОТКРЫТИЕ ФОТОВЫСТАВКИ «ПЛЕЧОМ К ПЛЕЧУ ВО ИМЯ ЖИЗНИ»

16 сентября в Мариинском дворце открылась фотовыставка «Плечом к плечу во имя жизни», посвященная борьбе стран мира с эпидемией COVID-19. В мероприятии принял участие генеральный директор Центра Алмазова Е. В. Шляхто.

Выставка была организована при содействии парламентов-партнеров: Законодательного Собрания Санкт-Петербурга и Межпарламентской Ассамблеи СНГ. В мероприятии приняли участие генеральные консулы зарубежных государств, представители национальных парламентов, руководители медицинских учреждений Санкт-Петербурга, члены волонтерского движения.

На фотографиях представлены жизнь городов в период пандемии, деятельность медиков и волонтеров, взаимопомощь разных регионов и государств.

Открывая выставку, Председатель Законодательного Собрания Вячеслав Серафимович Макаров сказал: «Мы низко кланяемся всем врачам, медработникам, которые спасали жизни, спасали наш город в это тяжелое время. Часто они жертвовали собой во имя людей. Мы вели стратегическую борьбу с коронавирусной инфекцией. И в этой борьбе совершались настоящие подвиги».



В. С. Макаров вручил благодарности Председателя Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Почетному гражданину города, генеральному директору

ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России Евгению Владимировичу Шляхто, петербургским врачам и участникам волонтерского движения.

СЛЕДИТЕ ЗА НОВОСТЯМИ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА

ЕЖЕДНЕВНО

В НАШИХ ГРУППАХ

ВКонтакте — vk.com/almazovcentre

Facebook — www.facebook.com/almazovcentre

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

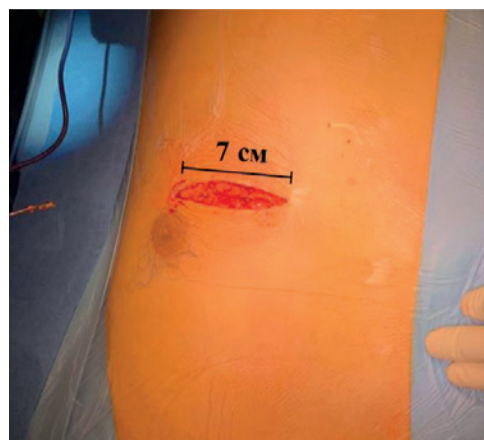


В ЦЕНТРЕ АЛМАЗОВА ВПЕРВЫЕ ВЫПОЛНЕНА СУПРАКОРОНАРНАЯ МИОТОМИЯ У РЕБЕНКА С МЫШЕЧНЫМ МОСТИКОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МИНИДОСТУПА

16-летний подросток из Ставропольского края перенес инфаркт миокарда, причиной которого и стал миокардиальный мостик коронарной артерии. В НМИЦ им. В. А. Алмазова ему была успешно выполнена супракоронарная миотомия через минидоступ.

Первые симптомы болезни у пациента появились в мае 2019 года, тогда подросток обратился к врачу по месту жительства с жалобами на боли в области сердца. На кардиограмме специалисты увидели очаговые изменения по типу инфаркта миокарда. В феврале 2020 года при проведении компьютерной томографии врачи заподозрили мышечные мостики, которые мешают нормальному кровоснабжению сердца.

«Коронарные сосуды в норме находятся на поверхности сердца — они окутывают его сеточкой, не проходя глубоко в мышцы. А тут часть сеточки была под мышечным мостиком. Данная врожденная патология проявилась с ростом мальчика и увеличением мышечной массы сердца. Это очень редкое заболевание — за 31 год работы детским кардиологом я впервые столкнулась с таким диагнозом у ребенка. У взрослых пациентов он встречается, хотя тоже не часто. Хирурги Центра Алмазова удалили мостики, сжимавшие нормально сформированные коронарные



Супракоронарная миотомия через минидоступ

сосуды. После операции, выполнив контрольную коронарографию, врачи увидели нормальное коронарное русло без сужения просвета во время сокращения сердца», — рассказывает лечащий врач Татьяна Николаевна Макушкина.

Миокардиальный мостик коронарной артерии является наиболее частым

вариантом среди аномалий развития коронарных артерий. При этом одна или несколько артерий сердца проходят в толще сердечных мышц. Следствием этого является деформация и выраженное сдавливание артерии во время ее сокращения, что может приводить к ишемии миокарда, а нередко и вести к развитию инфаркта миокарда.

Наиболее радикальным вариантом лечения этой патологии является супракоронарная миотомия — операция, во время которой хирург рассекает волокна сердечной мышцы, сдавливающие артерию, таким образом освобождая последнюю из толщи миокарда. Описанный метод лечения осуществляется лишь в нескольких ведущих медицинских центрах России.

После обсуждения результатов обследований мальчика сотрудниками НМИЦ им. В. А. Алмазова (заведующим отделением сердечно-сосудистой хирургии № 3 Вадимом Константиновичем Гребенником, руководителем группы детской кардиохирургии Евгением

Викторовичем Греховым, заведующим отделением сердечно-сосудистой хирургии для детей Александром Камилевичем Латыповым, детским кардиологом Татьяной Николаевной Макушкиной) было принято решение о необходимости оперативного лечения.

«Обычным доступом при этой операции является срединная стернотомия (рассечение грудины). У данного пациента была выполнена супракоронарная миотомия через минидоступ (передняя левосторонняя миниторакотомия). По результатам контрольных послеоперационных исследований признаков компрессии артерий сердца не выявлено», — отмечает хирург, выполнивший операцию, заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии № 3 В. К. Гребенник.

На данный момент пациент продолжает лечение в условиях стационара, отмечается хорошая динамика в послеоперационном периоде. В ближайшее время планируется обсуждение вопроса о сроках его выписки.

ВНЕДРЕНА НОВЕЙШАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ФИКСАЦИИ СТЕНТ-ГРАФТОВ

В клинике сосудистой хирургии Центра Алмазова внедрена новейшая технология фиксации стент-графтов при аневризмах аорты. Инновационная система Heli-FX™ EndoAnchor™ предназначена для обеспечения фиксации и герметизации стент-графта путем «прикручивания» протеза к стенке аорты.

Медицинская и социальная значимость аневризм аорты не вызывает сомнений. В сосудистой хирургии пациенты, чья жизнь находится в постоянной опасности из-за высокой вероятности разрыва аневризмы, представляют одну из самых сложных групп лечения. В ситуации, когда расширение аорты начинается сразу после отхождения почечных артерий,

пациенту предлагается выполнить открытое протезирование брюшной аорты бифуркационным протезом, что зачастую сопряжено с высокими рисками периоперационных осложнений.

Эндоваскулярные специалисты пытаются найти альтернативные пути решения проблемы аневризм с «короткой» шейкой. Одна из таких — методика параллельных стент-графтов

ChEVAR. В случае использования техники Chimpey возникает необходимость эндопротезирования почечных артерий, иногда и верхней брыжеечной артерии, и чревного ствола.

Инновационная система Heli-FX™ EndoAnchor™ предназначена для обеспечения фиксации и герметизации стент-графта путем «прикручивания» протеза к стенке аорты. Система Heli-FX показана пациентам, у которых стент-графты подвержены риску миграции, неполного прилегания к стенке, что может вызвать дальнейший рост аневризматического мешка и его разрыв, несмотря на операцию.

В клинику сосудистой хирургии Центра Алмазова поступил 69-летний пациент с диагностированной в 2018 году аневризмой брюшной аорты, тяжелой сопутствующей патологией, окклюзированной левой почечной артерией и сморщенной левой почкой, сужением просвета единственной правой почечной артерии до 80 %. Особенность случая определяли большой диаметр аневризмы, короткая шейка аневризмы, стенозированная единственная почечная артерия. После обсуждения результатов обследования командой сосудистых хирургов — заведующим НИО сосудистой и интервенционной хирургии д.м.н. Михаилом Александровичем Чернявским, заведующим отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Дмитрием Дмитриевичем

Зубаревым, заведующим отделением сердечно-сосудистой хирургии № 2 Артемом Владимировичем Черновым — было принято решение об эндопротезировании аорты с использованием системы фиксации Heli-FX. Научным консультантом при выполнении процедуры фиксации стент-графта выступил ведущий научный сотрудник отделения рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского» (г. Москва) к.м.н. Роман Сергеевич Поляков.

В гибридной операционной под местной анестезией было выполнено эндопротезирование брюшной аорты и одномоментное стентирование правой почечной артерии. Процедура имплантации стент-графта длилась около 40 минут. В настоящее время состояние пациента стабильное, он проходит короткий восстановительный период в отделении сердечно-сосудистой хирургии № 2. Течение послеоперационного периода без особенностей. В дальнейшем больной продолжит наблюдаться в НМИЦ им. В. А. Алмазова.

Внедрение инновационных технологий является приоритетным направлением клиники сосудистой хирургии, а наличие высокотехнологичного оборудования и опыта врачей клиники гарантируют успешное выполнение операций и оказание своевременной и качественной помощи пациентам.



Слева направо: сосудистые хирурги Д. Д. Зубарев, М. А. Чернявский, Р. С. Поляков, А. В. Чернов, Б. Б. Комаха

ЦЕНТР АЛМАЗОВА ВЫПУСТИЛ ОРДИНАТОРОВ И РАСПАХНУЛ ДВЕРИ ДЛЯ НОВЫХ СТУДЕНТОВ

В НМИЦ им. В. А. Алмазова друг за другом прошли две уже традиционные торжественные церемонии. 28 августа Центр выпустил в самостоятельную жизнь ординаторов. А 1 сентября в учреждении состоялась церемония посвящения в студенты третьего набора абитуриентов. По результатам приемной кампании на новый учебный год зачислено 175 человек.

Отметим, что в Центре Алмазова ведется подготовка ординаторов по 28 образовательным программам. В этом году успешно прошли итоговую государственную аттестацию и получили дипломы 294 новых специалиста.

С напутственными словами к выпускникам обратилась заместитель генерального директора по научной работе Александра Олеговна Конради: «Сегодня вы выходите в практическую врачебную жизнь. Теперь вы поймете, что знания, которые вы получили, это не самое главное. Несмотря на меняющуюся эпоху и жизнь, главное в профессии врача — это альтруизм, это очень высокая честность и умение любить и уважать человека, который перед вами — вашего пациента. Хочу поблагодарить всех, кто был с нами во время эпидемии коронавируса, ведь работа, действительно, была очень тяжелой. Желаю всем успехов и не потерять любовь к людям».

Выпускников также поблагодарили и поздравили директор Института медицинского образования Елена Валерьевна Пармон, декан лечебного факультета Галина Александровна Кухарчик и декан факультета подготовки кадров высшей квалификации Геннадий Викторович Косяков.

«Обучение в Центре Алмазова — это жизнь в особом мире, в котором каждый день наполнен новыми впечатлениями, открытиями, общением с умными интересными людьми. Даже сейчас, когда получен долгожданный диплом, мы все равно чувствуем себя частичкой Центра Алмазова. Смешанные чувства: так хотелось поскорее закончить обучение, перейти на новую ступень, стать взрослее и в то же время, как родительский дом, тяжело покидать ставший родным Центр. Не хватит слов выразить нашу благодарность генеральному директору Евгению Владимировичу Шляхто, заместителю генерального директора Александре Олеговне Конради, директору Института медицинского образования Елене Валерьевне Пармон, декану Геннадию Викторовичу Косякову, заведующей отделом ординаторов Надежде Анатольевне Айсиной, заместителю директора по воспитательной и социальной работе Александре Александровне Топановой, старшему специалисту отдела внеучебной работы Юлии Борисовне Тукалло, профессорско-преподавательскому составу, врачам, среднему и младшему медицинскому персоналу. Хочется сказать спасибо всем, кто работает в этом прекрасном месте!» — сказала выпускница ординатуры по специальности «Акушерство и гинекология», председатель Совета обучающихся и молодых ученых Замира Аразовна Магомедова. От имени всех выпускников она сердечно поблагодарила своих наставников за бесценные знания и опыт, за незабываемую теплую атмосферу во время учебы и выразила надежду, что



Выпуск ординаторов, 28 августа 2020 года

в будущем учителя смогут с гордостью вспоминать своих учеников.

В 2018 году впервые в истории России учреждение науки (НМИЦ им. В. А. Алмазова) по Поручению Президента Российской Федерации В. В. Путина приступило к реализации образовательной программы высшего образования — специалитета «Лечебное дело». Целью данного проекта является подготовка конкурентоспособных врачей на базе научно-исследовательской организации национального уровня, обладающей современной медико-технологической составляющей и высококвалифицированными кадрами.

В связи со сложившейся сложной эпидемиологической обстановкой в этом году торжественная церемония посвящения в студенты частично прошла в онлайн-формате. С видеообращением к первокурсникам обратились Предсе-

датель Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Председатель Попечительского совета Центра Алмазова В. И. Матвиенко, министр здравоохранения Российской Федерации М. А. Мурашко, полномочный представитель Президента Российской Федерации в Северо-Западном федеральном округе А. В. Гуцан, губернатор Санкт-Петербурга А. Д. Беглов, Председатель Законодательного Собрания Санкт-Петербурга В. С. Макаров.

С теплыми напутственными словами в этот праздничный день к ребятам обратился генеральный директор НМИЦ им. В. А. Алмазова Е. В. Шляхто: «Я всех поздравляю с Днем знаний. Это очень хорошая традиция 1 сентября посвящать первокурсников в студенты. С этим днем мы связываем самые лучшие ожидания, для вас открываются двери в новую жизнь, которая на ближайшие 6 лет бу-

дет связана с Центром Алмазова. По университетским меркам — это молодое учреждение. Нам в этом году исполняется 40 лет, и мы вместе с вами будем отмечать эту замечательную дату. Мы много сделали за эти 40 лет и продолжаем стремительно развиваться. Благодаря президентскому проекту три года назад мы стартовали с образованием. Я всех вас поздравляю с тем, что вы становитесь участниками этого эксперимента по подготовке врача будущего внутри науки на базе крупнейшего в стране научного учреждения. Сегодня медицина пациент-ориентирована. Мы развиваем персонализированную медицину, которая должна лечить конкретного человека. Но для этого мы должны подготовить соответствующего врача. Поэтому требования к персонализированному обучению становятся все более и более высокими. Необходимо готовить врача, который берет все лучшее, из всех университетов, которые есть в Санкт-Петербурге. Мы очень рассчитываем, что вы пополните ряды нашей большой семьи, станете членами нашего коллектива, будете соответствовать внутренней культуре Центра Алмазова. Студенчество — это очень интересное время, но очень важно чтобы вы не забывали о Петербурге, о стиле города, о традициях Центра Алмазова, чтобы вы любили свою профессию и не теряли вкус к знаниям. Я желаю вам всем здоровья, удачи, успехов, и чтобы мы вместе реализовали все ваши намеченные планы!».

Молодые люди принесли клятву студента Центра Алмазова и передали на хранение директору института Е. В. Пармон «капсулу времени». В ней — ответы первокурсников на вопросы и пожелания самим себе в будущее. Через 6 лет перед выпускной церемонией они смогут сравнить, сбылись ли те пожелания и оправдались ли надежды, которые были в начале пути.



Посвящение в студенты, 1 сентября 2020 года