



№ 10 (85)

НОВОСТИ ALMAZOV CENTRE NEWS Центра Алмазова

www.almazovcentre.ru

октябрь 2017

МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВЕРОНИКА ИГОРЕВНА СКВОРЦОВА ТОРЖЕСТВЕННО ОТКРЫЛА ЦЕНТР ДОКЛИНИЧЕСКИХ И ТРАНСЛЯЦИОННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ФГБУ «НМИЦ ИМ. В. А. АЛМАЗОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ

24 октября 2017 года министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Игоревна Скворцова торжественно открыла Центр доклинических и трансляционных исследований ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.

В церемонии открытия также приняли участие генеральный директор Центра Алмазова Евгений Владимирович Шляхто, председатель Комитета по здравоохранению правительства Санкт-Петербурга Михаил Владимирович Дубина, представители медицинского научно-образовательного кластера «Трансляционная медицина» и фармацевтических компаний.

Гостям презентовали возможности нового подразделения Института экспериментальной медицины Центра Алмазова — Центра доклинических и трансляционных исследований (ЦДТИ) площадью 10 000 кв. м, который был введен в эксплуатацию в конце 2016 года и на сегодня не имеет аналогов в России.

Вероника Игоревна Скворцова поздравила коллектив с долгожданным событием и выразила уверенность, что у ЦДТИ большое будущее. «Это центр современного развития биомедицины, абсолютно всех этапов и процессов, которые есть в этом поле», — сказала министр.

Уникальный объект исследовательской и инновационной инфраструктуры располагает питомником лабораторных грызунов SPF-класса, зонами для содержания крупных животных (свиней, обезьян) и водных видов (рыб, лягушек, бесхвостых амфибий), прекрасно оснащенными лабораториями и операционными. Здесь возможно проведение всех видов экспериментальных исследований безопасности и эффективности новых лекарственных и биотехнологических препаратов, устройств медицинского назначения с соблюдением международных стандартов.

В структуру ЦДТИ входит ряд научно-исследовательских отделов: токсикологии; патоморфологии; микробиологии, клеточных технологий и молекулярной биологии; биохимических исследований; экспериментальной фармакологии и физиологии; химико-аналитический, а также научно-исследовательская лаборатория системного кровообращения.

В частности, в ходе экскурсии директор Института экспериментальной медицины, член-корреспондент РАН Михаил



Церемония торжественного открытия



Министр здравоохранения В. И. Скворцова осматривает виварий

Михайлович Галагудза пояснил, что отдел биологических моделей в составе питомника обеспечивает возможность генерации трансгенных и нокаутных мышей для изучения специфической активности тестируемых лекарственных средств. Лабораторный блок позволяет проводить оценку острой и хронической токсичности лекарственных соединений, оценивать канцерогенность, эмбрио- и имунотоксичность препаратов, изучать их специфическую активность, а также мо-

нитировать процесс взаимодействия препаратов со специфическими молекулярными мишенями в условиях целостного организма.

ЦДТИ является ключевым звеном в реализации стратегии развития медицинской науки до 2025 года, имеет важнейшее значение для обеспечения деятельности медицинского научно-образовательного кластера «Трансляционная медицина» на 2017–2018 годы, концепция которой утверждена в апреле 2017 года на очеред-



Центр доклинических и трансляционных исследований Центра Алмазова



Специальные виды рыб, на которых тестируются препараты и токсичные вещества

ном заседании Попечительского совета ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Минздрава России.

Фундаментальные экспериментальные исследования ЦДТИ направлены на выяснение механизмов возникновения и развития социально значимых заболеваний, разработку и внедрение в клиническую практику новых медицинских технологий, позволяющих улучшить качество профилактики, диагностики и лечения заболеваний различных систем организма человека.

По мнению генерального директора Центра Алмазова, академика РАН Е. В. Шляхто, интеграция усилий научных сотрудников и врачей позволит дать оценку проведенным исследованиям с точки зрения их востребованности и перспективности. Тем самым новое подразделение Центра Алмазова станет площадкой для эффективного диалога между представителями науки и практического здравоохранения, а также для партнерства государства и бизнеса. Кроме этого, деятельность ЦДТИ нацелена на совершенствование образовательных программ подготовки будущих специалистов в области трансляционной медицины.

Алена Тимошкина

С 24 ПО 27 ОКТЯБРЯ 2017 ГОДА В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ ПРОШЕЛ РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС КАРДИОЛОГОВ

24 октября 2017 года в крупнейшем международном конгрессно-выставочном центре Санкт-Петербурга «Экспофорум» состоялась торжественная церемония открытия Российского национального конгресса кардиологов. В мероприятии приняли участие министр здравоохранения РФ Вероника Игоревна Скворцова, губернатор Санкт-Петербурга Георгий Сергеевич Полтавченко, председатель Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Вячеслав Серафимович Макаров и президент Российского кардиологического общества Евгений Владимирович Шляхто.

В. И. Скворцова отметила, что количество сердечно-сосудистых заболеваний в России за последние пять лет снизилось. Благодаря тому, что в стране создано 593 сосудистых центра и отделения, полностью изменились подходы к оказанию такой помощи,

в том числе пациентам с острым коронарным синдромом. Методы тромболизиса применяются в лечении 55%, тогда как пять лет назад 19%, в 2,5 раза увеличилось число чрескожных вмешательств — стентирования и ангиопластики.

Е. В. Шляхто поблагодарил министра за поддержку и добрые слова и вручил Веронике Игоревне золотую медаль Российского кардиологического общества за вклад в борьбу с сердечно-сосудистыми заболеваниями в России.

По мнению Евгения Владимировича Шляхто, будущее кардиологии связано с внедрением новых технологий, в том числе появлением беспроводных кардиостимуляторов и вмешательствами на генетическом уровне, а также телемедициной и командным подходом в лечении больных. Благодаря интеграции Российского кардиологического общества в международное медицинское сообщество, участники конгресса имеют возможность не только встретиться с российскими специалистами, но и обменяться опытом с зарубежными коллегами.

В этом году в работе конгресса приняли участие более 5 тысяч врачей и ученых из 189 городов России из 23 стран. В научную программу конгресса вошли 184 заседания из них 14 пленарных, а также лекции, научные симпозиумы, стендовые доклады, конкурс молодых ученых и школы для практикующих врачей. Для тех, кто не смог приехать на конгресс велась интернет трансляция заседаний (за 4 дня зафиксировано 28 000 подключений).



Вручение золотой медали Российского кардиологического общества



Зал пленарных заседаний. Торжественное открытие конгресса

В дни проведения конгресса работала выставка медицинского оборудования. Здесь специалисты проводили скрининговые обследования по определению факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (определение уровня глюкозы и холестерина в крови, антропометрия и

измерение артериального давления). Кроме этого, в дни работы конгресса функционировала зона мастер-классов, где преподаватели клинических кафедр принимали участие в практических семинарах по применению симуляционного оборудования.

Анна Хокканен



Слева направо: губернатор Санкт-Петербурга Г. С. Полтавченко, министр здравоохранения РФ В. И. Скворцова и президент РКО Е. В. Шляхто. Осмотр выставки медицинского оборудования

АКЦИЯ

СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗАБОТА — ЭТО...»

Каждый мог отправить открытку с конгресса своим близким

Российское кардиологическое общество начинает реализацию социального проекта «Забота — это...», направленного на профилактику возникновения сердечно-сосудистых заболеваний.

Сердечно-сосудистые заболевания занимают первое место в структуре общей смертности населения России и составляют около 60%. Поэтому сложно переоценить важность подобных социальных проектов, направленных на пропагандирование здорового образа жизни и заботы о близких.

Для реализации проекта «Забота — это...» Российское кардиологическое общество выпустило открытки с героями, похожими на героев известных картинок

«Love is...». Каждая открытка называется «Забота — это...». Под симпатичной картинкой — небольшая надпись, характеризующая заботу и дающая совет, как, по мнению кардиологов, лучше поступать. Нарисованные персонажи мило и трогательно показывают, насколько важно и в тоже время просто заботиться о своем здоровье и здоровье близких.

С обратной стороны открытка выглядит как обычная почтовая — строчки для адреса, место для марки. Каждый присутствующий на конгрессе мог подписать такую открытку для своих близких, а по окончании мероприятия все открытки были отправлены адресатам по почте.

Проект стартовал на Российском национальном конгрессе кардиологов, но планируется, что в дальнейшем открытки «Забота — это...» можно будет приобрести и отправить дорогим сердцу адресатам в отделениях почты России.

Анна Хокканен



ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Варикозная болезнь вен нижних конечностей представляет собой одну из важнейших проблем современного здравоохранения. Около 25% населения РФ страдает различными формами варикозной болезни, при этом сохраняется тенденция к росту заболеваемости у лиц трудоспособного возраста.

Имея прогрессирующее необратимое течение, заболевание приводит к различным проявлениям хронической венозной недостаточности, в том числе к длительно незаживающим трофическим язвам, тромбозам, обильным осложнениям. С целью предотвращения развития таких серьезных осложнений пациентам рекомендуется начать лечение как можно раньше.

Радиочастотная облитерация вен

Радиочастотная облитерация (абляция) вен — это современный метод малоинвазивного хирургического лечения варикозной болезни, который уже на протяжении нескольких лет успешно применяется в нашем Центре. Суть метода заключается в использовании энергии радиочастотного излучения, подаваемой через катетер, предварительно введенный в просвет вены. Применение тока высокой частоты позволяет избежать негативного влияния на нервные и мышечные ткани, нагревая только находящуюся в непосредственном контакте с электродом венозную стенку. Как следствие, снижаются риски перфорации



Катетер «VenaSeal Saphoon Closure System»

стенки и термического ожога прилежащих тканей в момент процедуры. Выполняется процедура на аппарате VNUS (США), Covidien AG. Катетер Closure FAST™ с длиной электрода 7 см. Нагрев до 120°C приводит к деструктивным процессам в стенке вены и ее окклюзии. Радиочастотная облитерация (абляция) выполняется под местной анестезией и не требует от пациента специальной подготовки. Метод может быть использован на разных стадиях варикозной болезни, включая посттромбофлебитическую болезнь нижних конечностей. Един-

ственным противопоказанием к проведению термооблитерации является острый тромбоз глубоких и поверхностных вен оперируемой конечности.

Преимуществами метода являются малотравматичность, быстрый и безболезненный восстановительный период, позволяющий вернуться к привычному образу жизни уже на следующий день после лечения. Таким образом, радиочастотная облитерация является высокоэффективным и безопасным методом лечения варикозной болезни вен нижних конечностей.

Клеевая технология

Еще одним инновационным методом лечения варикозной болезни вен нижних конечностей является клеевая технология — «VenaSeal Saphoon Closure System» компании Medtronic, которая в скором времени будет выполняться на базе НИО сосудистой и интервенционной хирургии под руководством д. м. н. Михаила Александровича Чернявского. Суть процедуры заключается во введении с помощью специального катетера в варикозно-расширенный венозный ствол (большую или малую подкожные вены) биологического цианоакрилатного клея, что приводит к «склеиванию» вены и ликвидации патологического венозного рефлюкса без выполнения местной анестезии. В последние годы метод активно используется нашими коллегами в странах Европы и США и показал свою высокую эффективность в лечении варикозной болезни вен нижних конечностей. В России технология «VenaSeal» получила регистрацию только несколько месяцев назад, и специалисты Центра Алмазова одними из первых в стране имеют возможность использовать ее в повседневной практике.

ALMA MATER ДЛЯ ВРАЧЕЙ

В настоящее время быть врачом — это значит непрерывно повышать свой профессиональный уровень. Это прекрасно понимают специалисты ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова», где уже 5 лет работает Институт медицинского образования, обучение в котором проходят врачи, начиная со ступени ординатуры до практикующих врачей. На вопросы о том, как организована подготовка ординаторов в Центре Алмазова, ответила заведующая департаментом по работе с обучающимися Александра Александровна Топанова.

В медицине существует многоступенчатая подготовка специалистов, а на какой ступень приходят обучающиеся в Центр?

Мы начинаем обучать врачей со второй ступени высшего образования в медицине — ординатуре. Помимо ординаторов, в лечебных подразделениях Центра ежегодно проходят летнюю практику более 200 студентов медицинских колледжей и вузов не только Санкт-Петербурга и Ленинградской области, но и других городов России, например, Омска, Курска, Твери, Архангельска, Белгорода...

Как давно Центр Алмазова начал обучать врачей?

Обучение специалистов происходит практически с первых лет создания НИИ кардиологии. Подготовка высококвалифицированных врачебных кадров является приоритетным направлением деятельности Центра, именно поэтому, если в начале 80-х годов число обучающихся составляло 5 клинических ординаторов по специ-

альности «Кардиология» и «Сердечно-сосудистая хирургия» в год, то сегодня в ординатуре проходят обучение более 470 специалистов по 28 специальностям. В Центре ежегодно обучается свыше 2000 медицинских работников по программам высшего послевузовского и дополнительного профессионального образования.

С 2013 года в Центре функционирует Институт медицинского образования, в составе которого 15 кафедр. Кафедры укомплектованы профессорско-преподавательским составом, также в образовательной деятельности принимают участие медицинский персонал и научные работники Центра. Тесное взаимодействие с научными подразделениями дают уникальную возможность любознательным, вдумчивым, упорным в достижении целей молодым врачам определиться с выбором жизненного пути и остаться в Центре в качестве молодого специалиста или продолжить свое обучение в аспирантуре.

А много выпускников остается в Центре?

Ежегодно около 20% остается работать в Центре и около 10% продолжает свое обучение в аспирантуре.

А остальные выпускники? Они теряют связь со своей alma mater?

Конечно, нам все сложнее держать связь с нашими выпускниками, ведь география поступающих к нам на обучение в ординатуру охватывает более 70 регионов России и стран ближнего зарубежья и увеличивается с каждым годом. Однако мы стараемся не терять их из виду. Многие возвращаются домой и становятся успешными специалистами в своей профессии,



Заведующая департаментом по работе с обучающимися Центра Алмазова Александра Александровна Топанова

некоторые уезжают в другие страны, и мы стараемся не терять с ними связь. Для эффективного взаимодействия мы планируем создать клуб выпускников, в котором ребята смогут всегда найти помощь и поддержку своих учителей и коллег, общаться и радоваться успехам друг друга.

Мы всегда рады видеть своих, уже состоявшихся в профессии, выпускников на программах дополнительного образования врачей.

В Центре Алмазова проходят обучение только врачи?

Современное учреждение здравоохранения — это не только врачи, но и огромное количество других специалистов. Очень часто Центр становится базой практики для обучающихся технических вузов, биологов, биотехнологов.

Сегодня мы реализуем образовательные программы магистратуры в рамках сетевого взаимодействия с Университетом ИТМО (Образовательная программа магистратуры «Вычислительная биомедицина», реализуемая в сетевой форме по направлению 01.04.02. Прикладная математика и информатика) и с ФГБОУ ВО «Национальный государственный университет физической культуры, спорта и здоровья им. П. Ф. Лесгафта,

Санкт-Петербург» (Образовательная программа магистратуры, реализуемая в сетевой форме по направлению 49.04.02. Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура), направленность программы «Физическая реабилитация»; по направлению 49.04.02. Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура), направленность программы «Педагогическая гидроадаптация»; по направлению 49.04.01. Физическая культура, направленность программы «Комплексная реабилитация в физической культуре и спорте»).

В 2015 году был создан медицинский научно-образовательный кластер «Трансляционная медицина». Какова его роль в образовательной деятельности Центра Алмазова?

Создание кластера — это, как говорится, требование времени. Ведь врач сегодня — это не узкий специалист, работающий в рамках полученных теоретических и практических знаний и навыков. Сложнейшее оборудование, создание новых лекарственных препаратов, программное обеспечение потребовали привлечения специалистов разных областей. И все эти люди должны говорить друг с другом на одном языке. На базе нашего Центра проходят обучение и практику студенты Университета ИТМО и Университета физической культуры имени П. Ф. Лесгафта, о чем я говорила выше, а также студенты Ветеринарной академии, Политехнического университета Петра Великого, ГУАП. Наука — клиника — образование — вот основная концепция работы нашего Центра.

«В ПЕРВЫЙ РАЗ Я ПОЖЕЛАЛ БЕССМЕРТИЯ — ЗАГРОБНОЙ ЖИЗНИ. ЭТО СДЕЛАЛА ЛЮБОВЬ»

Николай Иванович Пирогов — известный хирург и ученый-анатом, естествоиспытатель и педагог, профессор, создатель первого атласа топографической анатомии, основоположник русской военно-полевой хирургии, основатель русской школы анестезии.

История его болезни и смерти давно стала поучительным примером для студентов-медиков, которая иллюстрирует, как вести себя с пациентами, говорить или не говорить правду онкологическим больным.

Н. И. Пирогов, будучи блестящим хирургом, диагностом, через руки которого прошли десятки онкологических больных, столкнувшись с болезнью лично, не мог сам себе поставить диагноз. Началось все с того, что в начале 1881 года Николай Иванович стал отмечать у себя боль и раздражение на слизистой твердого неба. Вскоре образовалась язвочка, которая постепенно увеличивалась. Молочная диета, попытки прикрывать язвочку кусочками бумаги, смазанной и пропитанной густым отваром льняного семени, не дали эффекта. В конце мая 1881 года Н. В. Склифосовский поставил диагноз — рак верхней челюсти и рекомендовал Пирогову срочно оперироваться.

Узнав о том, что у него злокачественная опухоль, Николай Иванович впал в тяжелую депрессию. Он наотрез отказался от операции и поехал в Вену к своему ученику Т. Бильроту, в надежде получить «более квалифицированную консультацию».

Осмотрев пациента, Бильрот сразу понял, что это рак. Но он также понял, что говорить это Пирогову нельзя из-за его тя-

желого эмоционального состояния. Поэтому Бильрот обманул Пирогова и отверг диагноз, поставленный Склифосовским. Этот обман «воскресил» Пирогова: «Ну, если Вы мне это говорите — то я успокаиваюсь». Был назначен отвар льняного семени и полоскание рта раствором квасцов.

Николай Иванович вернулся в Россию в приподнятом настроении, и, несмотря на то, что состояние его ухудшалось, он начал снова жить полной жизнью. Он продолжал активно вести консультации больных, с размахом отметил свое 70-летие.

«Дневник старого врача»

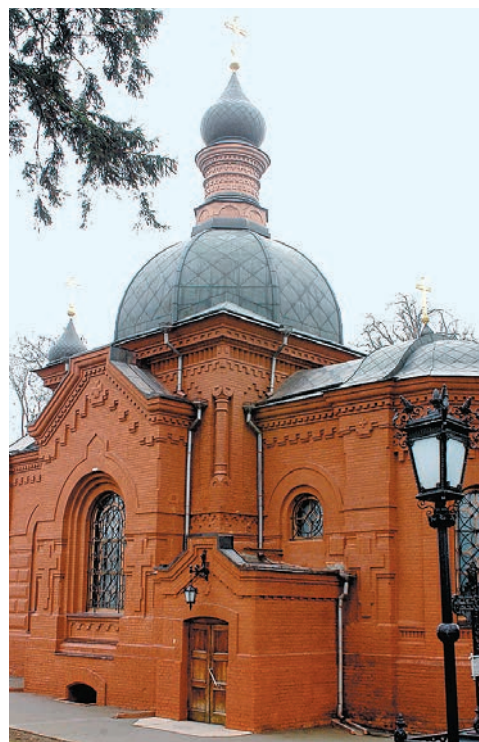
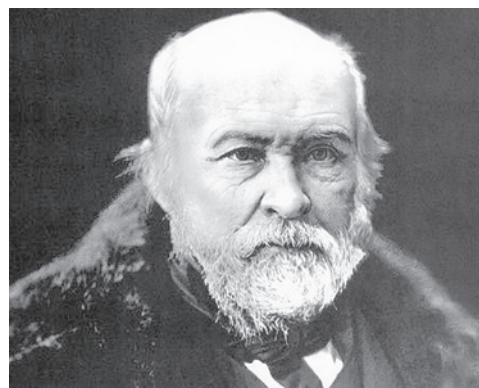
До последних дней Пирогов работал над рукописью «Дневник старого врача», в основу которой легли его воспоминания. Николай Иванович писал: «Ой, скорей, скорей! Худо, худо! Так, пожалуй, не успею и половины петербургской жизни описать». И он не успел. Рукопись осталась незаконченной, она обрывается на воспоминаниях о первой жене Екатерине Дмитриевне: «В первый раз я пожелал бессмертия — загробной жизни. Это сделала любовь. Захотелось, чтобы любовь была вечна — так она была сладка... Со временем я узнал по опыту, что не одна только любовь составляет причину желанию вечно жить. Вера в бессмертие основана на чем-то еще более высшем, чем сама любовь. Теперь я верю, или, вернее, желаю в бессмертие не потому только, что любовью жизни за любовь мою — и истинную любовь — ко второй жене и детям (от первой), нет, моя вера в бессмертие основана теперь на другом нравственном начале, на другом идеале».

На этом обрывается навсегда дневник Н. И. Пирогова. С мыслями о бессмертии уходит он из этой жизни.

Бальзамирование

Умер Пирогов 23 ноября 1881 года в имении Вишня. По его желанию тело было забальзамировано.

Доктор из Петербургской медико-хирургической академии Д. И. Выводцев в течение четырех часов после конста-



Винница. Усыпальница Н. И. Пирогова

тации смерти в присутствии двух врачей и двух фельдшеров произвел бальзамирование. Перед этим он вырезал часть опухоли, занимавшей всю правую половину верхней челюсти и распространившейся по полости носа. Опухоль была исследована и рак действительно подтвердился.

На бальзамирование было получено разрешение от церковных властей, которые, учтя заслуги Н. И. Пирогова как примерного христианина и всемирно известного ученого, разрешили не предавать тело земле, а оставить его нетленным

«дабы ученики и продолжатели благородных и богоугодных дел Н. И. Пирогова могли лицезреть его светлый облик». Тело было погребено в усыпальнице в его усадьбе Вишня (ныне — часть Винницы). Через три года над усыпальницей была построена церковь.

В конце 1920-х годов в склепе побывали грабители, которые повредили крышку саркофага, украли шпагу Пирогова (подарок Франца Иосифа) и нательный крест. В 1927 году специальная комиссия указала в своем отчете: «Драгоценным останкам незабвенного Н. И. Пирогова, благодаря всеуничтожающему действию времени и полной беспризорности, грозит несомненное разрушение, если существующие условия будут продолжаться».

В 1940 году было проведено вскрытие гроба с телом Н. И. Пирогова, в результате чего обнаружено, что обрезаемые части тела ученого и его одежда во многих местах покрыты плесенью; останки тела мумифицировались. Тело из гроба не извлекали. Основные мероприятия по сохранению и восстановлению тела планировались на лето 1941 года, но началась Великая Отечественная война и при отступлении советских войск саркофаг с телом Пирогова был скрыт в земле, при этом поврежден, что привело к порче тела, впоследствии подвергнутого реставрации и неоднократному ребальзамированию. Несмотря на то, что во время ВОВ в окрестностях Винницы с 16 июля 1942 года до 15 марта 1944 года размещалась одна из ставок Гитлера «Вервольф», фашисты не посмели потревожить прах знаменитого хирурга.

Официально гробница Пирогова именуется «церковь-некрополь», тело находится немного ниже уровня земли в крипте — цокольном этаже православного храма, в застекленном саркофаге, к которому возможен доступ желающих отдать дань уважения памяти великого ученого.

Подготовила Анна Хокканен
При подготовке материала была использована информация с сайтов:
<http://www.rmj.ru>, <https://ru.wikipedia.org>

СПЕЦИАЛИСТЫ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ В XXIII ВСЕМИРНОМ КОНГРЕССЕ ПО НЕВРОЛОГИИ (WCN 2017)



XXIII Всемирный конгресс по неврологии (WCN 2017). Япония

С 16 по 21 сентября в Японии (Киото) состоялся XXIII Всемирный конгресс по неврологии (WCN 2017). В конгрессе, проходившем под девизом «Определяя будущее неврологии», приняли участие более 8500 специалистов из 121 страны. Россию представляли 70 неврологов из разных городов, среди них сотрудники и молодые ученые Центра Алмазова.

Участников конгресса приветствовали принц и принцесса Японии, что подчеркивает общественную и социальную значимость конгресса.

В рамках конгресса о проблемах нервно-мышечной патологии: миастении и болезни Хираяма (редкого варианта болезни нижнего мотонейрона) выступила заведующая кафедрой нервных болезней с курсом восстановительной медицины Центра Алмазова, д. м. н. Татьяна Михайловна Алексеева.

Доклады научных коллективов РНХИ им. проф. А. Л. Поленова по теме эпилепсии представила старший научный сотрудник НИЛ эпилептологии НИО клинической нейрофизиологии и эпилептологии, к. м. н. Галина Вячеславовна Одинцова.

Врач функциональной диагностики, председатель Совета обучающихся и молодых ученых Дмитрий Александрович Овчинников в постерном докладе осветил проблемы когнитивной дисфункции при коронарных операциях.

О результатах научных исследований, выполненных в ФГБУ «НМИЦ им. В. В. Алмазова» Минздрава России в рамках конгресса было представлено 10 докладов.

Гранты от Всемирной федерации неврологии получили ординаторы кафедры нейрохирургии Д. А. Сарсембаева и А. А. Жигалова.