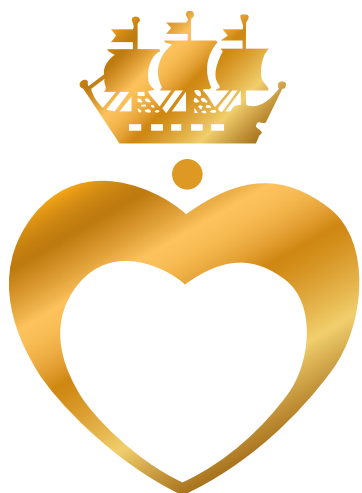




НОВОСТИ

ALMAZOV CENTRE NEWS

Центра Алмазова

№ 4 (79)

www.almazovcentre.ru

апрель 2017

21 АПРЕЛЯ ПРЕДСЕДАТЕЛЬ СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В. И. МАТВИЕНКО ОТКРЫЛА ДЕТСКИЙ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ КОМПЛЕКС ЦЕНТРА АЛМАЗОВА

21 апреля на Коломяжском проспекте был торжественно открыт Детский лечебно-реабилитационный комплекс Центра Алмазова (ДЛРК).

Во время торжественной церемонии открытия со словами благодарности за проделанную работу и поздравлениями выступила Председатель Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации В. И. Матвиенко:

«Новый Детский лечебно-реабилитационный комплекс — это единственное такого рода медицинское реабилитационное учреждение в России. Комплекс снабжен самым современным оборудованием. Это учреждение мирового уровня, мировых стандартов.

Выражаю особую благодарность Е. В. Шляхто за то, что он сделал для этого «медицинского города». Благодаря этой работе шаг за шагом создается комплексная система медицинской, образовательной и научно-исследовательской деятельности.

У нас потрясающие хирурги и врачи, но этого мало, когда отсутствует реабилитационное звено, подчас результаты работы врачей и хирургов сводятся к нулю. Сегодня, благодаря Центру Алмазова, это звено появилось.

Кроме того, хочу поблагодарить Министра здравоохранения Российской Федерации В. И. Скворцову, которая уделяет большое внимание вопросам развития этого Центра. Все, что здесь происходит, — это образец для любого медицинского учреждения нашей страны.

Считаю, что главный успех Центра Алмазова заключается в команде людей — профессионалов и единомышленников. Хочу пожелать Центру дальнейших успехов и процветания!»

С теплыми словами и поздравлением к сотрудникам Центра Алмазова обратился губернатор Санкт-Петербурга Г. С. Полтавченко:

«Санкт-Петербург гордится тем, что в нашем городе есть такой уникальный медицинский центр. Помимо того, что здесь сосредоточены лучшие врачи, великолепная наука — этот центр непосредственно оказывает помощь людям в самых тяжелых ситуациях. За это огромное спасибо всем, кто здесь работает.

Сложилась очень крепкая связь и дружба между Санкт-Петербургом и вашим Центром, и хочу вас заверить, что это сотрудничество будет крепнуть.



Торжественное открытие Детского лечебно-реабилитационного комплекса

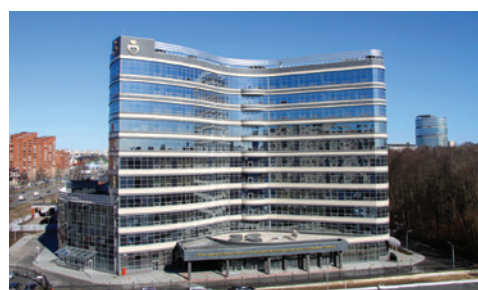
Вместе мы сможем еще очень многое сделать во благо здоровья людей.

Поздравляю с открытием Детского лечебно-реабилитационного комплекса всех, кто работает в Центре Алмазова!»

Генеральный директор Центра Алмазова Е. В. Шляхто поблагодарил всех, кто помогал в реализации проекта:

«Сегодня мы открываем Детский лечебно-реабилитационный комплекс. Это действительно новое лечебно-диагностическое учреждение для второго этапа выхаживания детей. И я уверен, что, благодаря возможностям комплекса, мы сможем внести большой вклад в спасение и сохранение здоровья наших российских граждан. Хочу отметить, что Центр не мог бы быть построен без поддержки Президента В. В. Путина, Правительства Российской Федерации и Министра здравоохранения В. И. Скворцовой.

Кроме того, с особыми словами благодарности обращаюсь к Председателю Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации В. И. Матвиенко, возглавляющей Попечительский совет Центра Алмазова. Создание такого комплекса для детей было решением одного из предыдущих заседаний Попечительского совета. И сегодня мы его выполнили».



Новый Детский лечебно-реабилитационный комплекс

Открытие ДЛРК состоялось в рамках заседания Попечительского совета Центра Алмазова, возглавляемого В. И. Матвиенко

В ходе заседания Попечительского совета была одобрена стратегия дальнейшего развития ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Минздрава России и Научно-образовательного медицинского кластера «Трансляционная медицина» на 2017–2018 годы.

Кроме того, в целях подготовки высококвалифицированных кадров для оказания высокотехнологичной помощи гражданам Российской Федерации и инновационного развития отечественного здравоохранения рекомендовано организовать эксклюзивное медицинское образование по основным профессиональным образовательным программам специалитета на базе ФГБУ «СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России. Для обеспечения образовательного процесса необходимо создание в структуре Центра Научно-образовательного комплекса.



Заседание Попечительского совета Центра Алмазова

XVI ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ПОЛЕНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ»

К концу XIX — началу XX веков представления о том, что оперировать на мозге возможно, постепенно превращались в уверенность, подкрепленную обнадеживающими результатами этих операций. Возникло четкое понимание необходимости специальной подготовки оператора для «мозговой» хирургии и выделение этого раздела из общей хирургии.

Крупный нейрохирург и травматолог того времени Андрей Львович Поленов стал одним из основоположников Петербургско-ленинградской школы нейрохирургии. В 1938 году Поленов возглавил первый в мире научно-практический Институт хирургической невропатологии, который в дальнейшем получил его имя.

Российский научно-исследовательский институт им. проф. А. Л. Поленова (с 2014 года филиал Центра Алмазова) на протяжении многих лет проводит научно-практические конференции в различных регионах России, является организатором научных сессий, конференций и симпозиумов нейрохирургов. Одним из важных событий в цепи преемственности знаний, обмена профессиональным опытом и продвижения на-

учных идей являются организованные в РНХИ им. проф. А. Л. Поленова с 1996 года конференции «Поленовские чтения», которые сегодня приобрели уже статус ежегодных Всероссийских научно-практических конференций.

С 19 по 21 апреля в Центре Алмазова состоялась XVI Всероссийская научно-практическая конференция «Поленовские чтения».

Е. В. Шляхто, генеральный директор ФГБУ «СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России, академик РАН:

«Уверен, что конференция откроет новые перспективы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации у больных нейрохирургического профиля, будет способствовать совершенствованию медицинской помощи и внедрению передовых достижений науки в широкую клиническую практику».

А. Н. Коновалов, президент Ассоциации нейрохирургов России, академик РАН:

«Ежегодно конференция становится площадкой для обсуждения самых современных подходов к лечению нейрохирургических больных, внедрения новых технологий, местом научных дискуссий.



XVI Всероссийская научно-практическая конференция «Поленовские чтения»

Мне особенно приятно приветствовать лекторов из Германии, Японии и Великобритании, которые прибыли в Санкт-Петербург, чтобы поделиться своим богатым опытом лечения самых тяжелых заболеваний в области сосудистой нейрохирургии, нейроонкологии, анестезиологии и реанимации».

А. Ю. Улитин, д.м.н., директор РНХИ им. проф. А. Л. Поленова:

«В течение без малого 20 лет наша конференция является знаковым научным событием в жизни нейрохирургического сообщества страны, профессиональным форумом, на котором обсуждаются актуальные вопросы не только нейрохирургии, но и смежных специальностей: неврологии, нейрофизиологии, нейрореаниматологии, нейрореабилитации и фундаментальных нейронаук».

СУББОТНИК

В рамках Дня благоустройства города в конце апреля — начале мая в Петербурге были проведены субботники. На территориях садов, скверов и бульваров прошли работы по уборке от листвы и мусора, ремонту и окраске оград, урн, детских игровых площадок. В городе были посажены около 140 деревьев. На территории сада у ТЮЗа, в Багратионовском и в Покровском скверах — 4000 кустов.

Традиционно в это время в Центре Алмазова тоже организуются субботники, на которые выходят сотрудники, вооружившись граблями, лопатами и свежими саженцами. Ведь весна — это время наводить порядок во всем — в делах, на работе и в доме. Этот год не стал исключением — субботники прошли на каждой из площадок Центра.

Сотрудниками Центра Алмазова были посажены туи, елки, липы и молодая сирень. Генеральный директор Центра Евгений Владимирович Шляхто посадил около главного клинического комплекса голубую ель.



Генеральный директор Центра Алмазова Е. В. Шляхто сажает голубую ель



Субботник в РНХИ им. проф. А. Л. Поленова



Субботник в главном клиническом комплексе



Субботник в Детском лечебно-реабилитационном комплексе



Субботник в ЛРК на проспекте Пархоменко

«АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ» ТЕПЕРЬ В SCOPUS'E

Научно-практический журнал «Артериальная гипертензия» с 2017 года включен в международную базу данных SCOPUS.

Правила оформления и подачи рукописей адаптированы в соответствии с международными требованиями. Журнал теперь выходит на двух языках, полнотекстовая англоязычная версия публикуется в электронном виде на сайте htn.almazovcentre.ru. Статьи принимаются к публикации при наличии полнотекстового англоязычного перевода.

Редакция журнала «Артериальная гипертензия» выражает глубокую признательность авторам, рецензентам, читателям, коллегам и участникам издательского процесса — всем, кто помогает выпускать журнал и тем самым способствует сохранению и укреплению позиции издания на международном уровне.



СУЖЕНИЕ И ЗАКУПОРКУ СОСУДОВ ОПЕРИРУЮТ УЛЬТРАЗВУКОМ

Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей — это нарушение кровоснабжения тканей из-за сужения (стеноза) или закупорки (окклюзии) артерий. Термин «облитерирующий» означает, что процесс прогрессирует и идет постепенно.

Артерии — это крупные кровеносные сосуды. В нормальном состоянии — просвет артерий свободен и кровь может беспрепятственно циркулировать. Однако иногда просвет сосудов сужается и, как следствие, — окружающие ткани недополучают питательные вещества и кислород. Это может привести к развитию ишемии или отмиранию тканей (гангрене).

Это довольно распространенное заболевание, зачастую приводящее к инвалидности и даже смерти.

Современной тенденцией в лечении данного заболевания является все большее преобладание эндоваскулярных методик (хирургических вмешательств, проводимых чрескожным доступом под контролем лучевой визуализации с использованием специальных инструментов) над открытыми хирургическими опе-

рациями по причине их малой травматичности и высокой эффективности. Однако существует довольно большая категория пациентов, у которых эндоваскулярные методики могут быть сопряжены с высоким риском неудачи вмешательства. Это пациенты с распространенными кальцинированными атеросклеротическими окклюзиями периферических артерий.

Уникальные операции на системе CROSSER

В Центре Алмазова хирургами НИО сосудистой и интервенционной хирургии совместно со специалистами из Российской школы научного центра радиологии и хирургических технологий выполнен ряд уникальных операций пациентам с такой патологией.

Операции выполнены на реканализационной системе CROSSER. Во время операции врач вводит специальный катетер с титановым или стальным кончиком, который передает ультразвуковые колебания от специального генератора. Одновременно в

область воздействия подается физиологический раствор, который охлаждает и усиливает эффект, разрушающий твердые структуры. При этом разрушению подвержены только плотные структуры (сама окклюзия). Как только вибрации достигают эластических тканей, они гасятся. Таким образом, повреждение стенок артерий — исключено.

У всех прооперированных пациентов был успешно восстановлен кровоток за одну операцию, а также купированы симптомы хронической артериальной недостаточности нижних конечностей. В ближайшем послеоперационном периоде — у всех пациентов проходимость артерий составила 100%.

В скором времени специалисты Центра Алмазова планируют выполнить еще ряд подобных операций, и в последствии такой метод лечения сделать обычной процедурой.



Реканализационная
система CROSSER

ТКАНЕВАЯ ИНЖЕНЕРИЯ — НОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ

ИНТЕРВЬЮ

Сотрудники института молекулярной биологии Центра Алмазова занимаются сборкой «конструкторов», деталями которого являются живые клетки. Для этого они применяют сложные химические реакции, полимерные каркасы и даже 3D-принтер. Цель — создать ткани или целые органы для трансплантации человеку. О современных методах тканевой инженерии и ее практическом применении рассказала директор Института молекулярной биологии и генетики, к. м. н. Анна Александровна Костарева.



Директор Института молекулярной биологии и генетики, к. м. н. Анна Александровна Костарева

— Анна Александровна, какие на сегодняшний день существуют методы тканевой инженерии и в чем они заключаются?

— Начну, пожалуй, с того, что существует достаточно много методов, которые за последнее время апробировались различными лабораториями, и надо сказать, что идеального пока никто не нашел... Ну, наверное, потому что все органы и системы у нас очень разные. Я расскажу об основных трех методах создания искусственных тканей.

1 метод — из органов животного или человека (донора), путем химических реакций удаляются все клетки и заселяются новые. Это делается для того, чтобы избежать иммунного конфликта при пересадке полученной ткани человеку. Этот метод очень трудоемкий, требует большого объема лабораторной работы, к тому же не всегда безопасен.

2 метод — это создание химических каркасов (скаффолдов) на основе полимерных материалов. Этот способ сейчас широко развивается. Ученые изучают, какие полимерные материалы являются

для этой цели оптимальными. А для каждого органа такой полимерный материал должен быть свой, потому что функциональные свойства у них отличаются. Поверх подходящего полимера можно либо в лаборатории заселять какие-то клетки и сразу трансплантировать этот фрагмент пациенту, либо вживлять в организм чистый полимерный материал и ждать, когда клетки сами там заселятся.

3 метод — несмотря на то, что пока это направление имеет больше научный характер, оно сейчас очень активно развивается. Речь идет о 3D-принтинге. На основе этих полимерных носителей специалисты печатают объемные модели органов. Дальше в лаборатории происходит их максимальное заселение клетками разного типа. И как бы извне создают целый орган с клеточной основой, таким образом вживляют его в организм.

— Какова цель создания искусственных тканей и органов?

— Есть ряд клинических ситуаций, когда требуется замещение одного органа или ткани другим. Это могут быть, например, сосуды у человека, если они поражены атеросклерозом. Или когда при аортоко-

ронарном шунтировании требуется много сосудов, а у человека их взять неоткуда (в силу анатомических или физических особенностей). Потребность может возникнуть при врожденных состояниях. Например, врожденная патология трахеи или мочевыводящего канала (когда ребенок рождается без этого органа), либо это какие-то травматические ситуации, при которых требуется восстановление органа.

— А чем занимается ваша лаборатория?

— Мы в Центре Алмазова занимаемся созданием искусственных сосудов, поскольку данная область непосредственно связана с кардиологией (основным направлением Центра). Обычно для этого используют собственные сосуды. Если же человек пожилой, и у него уже поражены сосуды или просто анатомически пригодных сосудов не очень много — возникает их дефицит для проведения операции на сердце.

Иногда это касается не только сердца, зачастую речь идет о нижних конечностях и других пораженных сосудах (ведь проблема атеросклероза очень актуальна). Здесь тоже появляется необходимость в искусственных сосудах.

Подходы по созданию искусственных сосудов мы сейчас тестируем совместно с различными ведущими учреждениями в стране в области полимерных материалов, в частности, с Томским политехническим университетом. В этой работе задействованы специалисты не только в области биологии и медицины, но и химии, биохимии и химии полимеров. Вторым этапом идут клеточные исследования.

— Какими свойствами должен обладать искусственный биоматериал?

— Он не должен вызывать реакцию отторжения, именно поэтому, если берутся биологические материалы от животных или от других людей, то из них удаляются все ткани, которые могут вызвать иммунный ответ. Кроме этого,

необходимо, чтобы искусственный биоматериал был достаточно прочными. В идеале он по своим физическим свойствам должен приближаться к той ткани, которую мы замещаем (растяжение, эластичность, жесткость, плотность).

В зависимости от конкретных потребностей создается искусственный или постоянный биоматериал. Если, например, необходим сосуд, который будет стоять у человека всю жизнь, то мы должны сделать его из такого материала, который никогда не растворится и не исчезнет в организме. А есть такие вещества, которые со временем должны в организме рассосаться. Они применяются, например, в ортопедии — в протезировании костных дефектов. Создается матрица из химического вещества, в которую заселяются клетки. В результате идет активное восстановление ткани и после его завершения сама матрица больше не нужна.

— А каковы перспективы применения искусственного биоматериала?

— Я думаю, что в итоге останутся только те ниши применения, когда возможности науки будут адекватны клинической необходимости. Тогда это перейдет в разряд медицинской технологии, а не только научных исследований.

— Какие сейчас используются новые технологии для продвижения исследований?

— Ну прежде всего, это все, что связано со стволовыми клетками. Необходимо, чтобы клетки шли в нужном направлении, становились определенно заданными клетками, выполняющими свои функции. А стволовая клетка как раз обладает универсальными свойствами — она может становиться практически любой клеткой организма. Запуск нужной клеточной программы является наиболее сложной задачей в исследовании стволовых клеток.

Беседовала Анна Хокканен

День за днем, наблюдая за своим окном череду утренних и вечерних любителей пробежки, я засомневалась: а нет ли в Финляндии негласного закона, обязывающего жителей вести здоровый образ жизни? А так как всем известно, насколько финны законопослушны, вот население и выходит на дорожки — и в дождь, и в снег, и даже под покровом ночи.

Здорового аппетита

Грандиозный проект стартовал в 1972 году в Северной Карелии — по медицинским показателям эта часть страны оказалась наиболее проблемной. Хотя бы потому, что к началу 70-х во всей Финляндии, и особенно на востоке, гастрономический постулат «овощи для кроликов, а не для финнов» считался неопровержимым. Парадокс, но из овощей население озерно-лесной страны признавало только картофель. Лучшей рыбой считали свинину, а витамины получали из сливочного масла и кетчупа.

Тактику, которую финское правительство выбрало для оздоровления нации, можно смело назвать инновационной. Работники Министерства здравоохранения приезжали в населенные пункты, измеряли уровень холестерина в крови и, не вдаваясь в нравоучительные подробности диетологии, обещали, что все село или город выиграет подарок, если через два месяца средний показатель холестерина или потребления соли будет снижен. При этом жителям не объясняли, как можно добиться результата, — к чему учить взрослых людей прописным истинам о вреде сала и пользе свеклы? Их просто мотивировали и предоставляли выбор: сделать для себя что-то полезное или не сделать. Отдельное поощрение ждало заядлых курильщиков, пробующих отказаться от никотина.

Параллельно вносились почти революционные коррективы в сельское хозяйство. Например, фермеров предупредили, что теперь им будут платить не за жирность молока и мяса, а исключительно за содержание белка (можно представить, какая буря протеста и обвинений в непатриотичности и ущемлении традиций исконно молоко производящей страны обрушилась на Министерство). Кроме того, было принято решение о высаживании ягод, чтобы в супермаркетах круглый год были морсы, соки и замороженная брусника с морошкой для ленивых. Третьего варианта в северной стране и не было: или витамины made in Finland, или импортированные из-за рубежа. Честно говоря, до сих пор не верится, что было время, когда в этой стране тягучий черничный кисель не пили все и повсеместно... но ведь было же.

Эффективность этого проекта превзошла все ожидания — сердечно-сосудистые заболевания снизились на 65%, легочные — на 50%, а здоровая пища наконец-то



стала характерной особенностью финского региона: морсы, жирная рыба, каши, гороховый и шпинатные супы, традиционные запеканки из свеклы, репы, моркови или селедки, ароматные ржаные краюшки и хлебцы — в неограниченных количествах с ясельного возраста. Вместе с содержимым холодильника изменился словарный запас. В ежедневном лексиконе прижились новые понятия — функциональные (обогащенные) продукты, жирные кислоты, органика, яйца кур свободного выгула, superfoods, или особо питательная пища — ягоды годжи, зерна какао и артишоки. СМИ с новой силой призвали есть все цельнозерновое, непременно органического производства, с повышенным содержанием клетчатки, а финская пищевая промышленность и во-

все продемонстрировала чудеса. Аглютенные продукты для непереносящих злаковые, макароны и маргарин с низким уровнем холестерина, безлактозные йогурты и пиццы, молоко, обогащенное витамином D для восполнения недостатка солнечного света, и мороженое, улучшающее работу кишечника, — вот далеко не полный список того, что сегодня можно положить в корзину. Даже кофе Paulig причислен к оздоровительным напиткам по количеству антиоксидантов и полезных свойств!

Конечно, сказать, что теперь все финны не могут прожить без даров леса и овсяных хлопьев, — было бы эффектным, но неправданным обобщением. Но, несмотря на то, что Heskburgerов по стране пока еще больше, чем вегетарианских кафе, Мини-

стерство сельского хозяйства ежегодно публикует статистику, отражающую рост потребления овощей, фруктов и ягод, — и, глядя на показатели, в холестериновый кризис 70-х верится уже с трудом. Да чего там — совсем не верится.

Здоровые выводы

Как было бы удобно объяснить все успехи Финляндии исключительно грамотным законодательством: титул журнала Newsweek «лучшая страна для жизни», шестое место среди стран с самым низким уровнем коррупции, звание самой экологически чистой столицы мира, блестящие результаты в школьном образовании. Но ведь в действительности никакие правила не заставят знать математику, мыть картонки из-под молока, а уж тем более встать на лыжи...

И, если согласиться, что вести здоровый образ жизни — это, прежде всего, личный выбор каждого, то получается, что сама Финляндия вдохновляет сделать именно этот выбор. Не поучительными брошюрами, которые мало кто читает, или рекламными постерами на автобусных остановках, на которые никто не смотрит. А освещенными по ночам беговыми дорожками, расчищенными лесными катками и бесплатными спортивными секциями. Конечно, до фитнес-утопии далеко — в списке самых здоровых стран мира Финляндия пока занимает 17-е место из ста: на каждого накручивающего педали велосипедиста непременно найдется любитель вечерних просмотров телевизора, на каждую упаковку обезжиренной простокваши — тарелка с кебабом и картофелем фри.

Но вот еще один пример, который я прочитала в газете. Городские власти города Ювяскюля, взволнованные тем, что из-за скользких дорог и ранних сумерек пенсионеры зимой ведут малоактивный образ жизни, заключили договор с автобусными компаниями. В нем говорилось о том, что последние обязуются регулярно останавливаться у досуговых центров для пожилых людей в 17 пригородах. А затем будут подвозить желающих к городскому бассейну на заранее оплаченные оздоровительные программы.

Прочитала и подумала: и как тут хотя бы не попробовать стать здоровым?

Ксения Кошелева

ДОСТУП К ЭЛЕКТРОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ «КОНСУЛЬТАНТ ВРАЧА»



- Клинические рекомендации
- Национальные руководства для непрерывного медицинского образования
- Библиотека для врачей по специальностям
- Справочник лекарственных средств
- Стандарты медицинской помощи
- Планы ведения больных
- База данных медицинских изображений
- Нормы лабораторно-инструментальных показателей
- Библиотека для пациентов

Ссылка для работы: <http://www.rosmedlib.ru/>

**ДОСТУП ПРОДЛИТСЯ
ДО 28 НОЯБРЯ 2017 ГОДА!**

Режимы доступа:

- по IP-адресам Центра с регистрацией*
- удаленный доступ с регистрацией*

* Инструкцию по регистрации вы можете найти на сайте Центра (раздел Библиотека, подраздел Интернет-ресурсы)