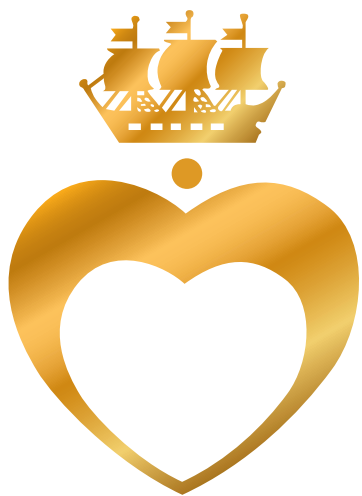




№ 9(61)

НОВОСТИ ALMAZOV CENTRE NEWS Центра Алмазова

www.almazovcentre.ru

сентябрь 2015

Центр посетила заместитель Председателя Правительства РФ О. Ю. Голодец

В ходе визита, который состоялся 25 сентября 2015 года, Ольга Юрьевна Голодец ознакомилась с деятельностью ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Вице-премьера сопровождали начальник аппарата заместителя Председателя Правительства РФ Виктор Николаевич Волохов, вице-губернатор Санкт-Петербурга Сергей Николаевич Мовчан, директор Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Министерства здравоохранения Российской Федерации Елена Николаевна Байбарина, председатель Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Валерий Михайлович Колабутин.

Гости посетили Клинико-поликлинический комплекс, Перинатальный центр, ознакомились с работой и оснащением ряда отделений построенного в этом году Лечебно-реабилитационного комплекса № 2,



Заместитель Председателя Правительства РФ О. Ю. Голодец и генеральный директор СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова Е. В. Шляхто осматривают оснащение Лечебно-реабилитационного комплекса № 2

включая уникальные операционные. Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации пообщалась с интернами и ординаторами Института медицинского образования, осмотрела оборудованные современной техникой симуляционные классы для практических занятий.

Генеральный директор Центра Евгений Владимирович Шляхто представил вниманию гостей презентацию, в которой рассказал о многопрофильной научно-клинической и образовательной деятельности, обозначил стратегию развития Центра как научно-клинического и образовательного учреждения в области трансляционной медицины.

В Санкт-Петербурге создан медицинский научно-образовательный кластер «Трансляционная медицина»

10 сентября 2015 года состоялось подписание Меморандума об учреждении медицинского научно-образовательного кластера «Трансляционная медицина» между ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России и ведущими вузами Санкт-Петербурга.

Базовым инфраструктурным учреждением научно-образовательного кластера «Трансляционная медицина» стал Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова. В состав кластера вошли Санкт-Петербургский политехнический университет, Университет ИТМО, Санкт-Петербургский государственный электротехнический университет «ЛЭТИ», Санкт-Петербургская государственная химико-фармацевтическая академия, Национальный государственный университет им. П. Ф. Лесгафта.

Решение о создании кластера было принято на заседании научного совета Минздрава России 11 февраля 2014 года под председательством Министра здравоохранения РФ В. И. Скворцовой.

Сегодня остро стоит необходимость создания крупных медицинских научно-образовательных объединений нового типа, способных обеспечить координацию научных исследований и высокий уровень преподавания, основанные на концентрации материальных средств и кадровых ресурсов медицинской науки в сочетании с модернизацией клинической базы для быстрого внедрения результатов в практику и подготовку квалифицированных специалистов.

Такие научно-образовательные кластеры позволяют обеспечить развитие медицинского образования и науки как основы для улучшения здоровья населения и демографических показателей на новом уровне, что является национальной стратегической целью.

В последнее десятилетие в центре внимания экспертов по использованию научных разработок в мире заслуженно оказалась трансляционная медицина, ставшая новым этапом в развитии медицины.



Слева направо: ректор СПХФА профессор И. А. Наркевич, ректор Университета Лесгафта профессор В. А. Таймазов, ректор Университета «ЛЭТИ» профессор В. М. Кутузов, ректор Университета ИТМО чл.-кор. РАН В. Н. Васильев, генеральный директор Центра Алмазова академик РАН Е. В. Шляхто

Концепция создания и программа развития медицинского научно-образовательного кластера была одобрена Попечительским советом Северо-Западного федерального медицинского исследовательского центра им.

В. А. Алмазова под председательством Председателя Совета Федерации В. И. Матвиенко.

Трансляционная медицина может быть определена как максимально быстрое превращение достижений фундаментальной науки

лечения, а также диагностические и терапевтические технические устройства многократного использования разной степени сложности). После тестирования и апробации инновационных методов, приборов или лекарств на практике выявляются клинические проблемы, и на основе полученных сведений снова проводят фундаментальные исследования. Такой замкнутый непрерывный цикл, во-первых, позволяет, постоянно совершенствовать медицинские знания и методы лечения больных, а во-вторых, способствует скорейшему и безопасному внедрению достижений фундаментальных наук в практику.

Концепция медицинского научно-образовательного кластера уникальна тем, что в рамках данного кластера будут осуществлены интеграция науки, клиники и образования и создание истинно инновационных проектов, основанные только на авторских разработках и интеллектуальной собственности научных коллективов, входящих в кластер.

Научно-образовательный медицинский кластер создается в целях формирования базы для инновационного развития медицинской науки и здравоохранения, обеспечения опережающего научно-технологического развития и ускоренного внедрения в практику здравоохранения научных разработок, проведения полного трансляционного цикла научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ, включая создание препаратов и промышленных образцов техники по приоритетным направлениям развития науки и техники.

в повседневные диагностические и лечебные технологии, в том числе в инновационные изделия медицинского назначения (лекарственные средства, вакцины и сыворотки, расходные материалы для диагностики и

Х съезд Российского кардиологического общества

Президентом РКО на ближайшие 3 года был избран академик РАН Евгений Владимирович Шляхто, генеральный директор СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова. Съезд проходил в рамках ежегодного Российского национального конгресса кардиологов.



Академик РАН Е. В. Шляхто переизбран президентом РКО на 3 года

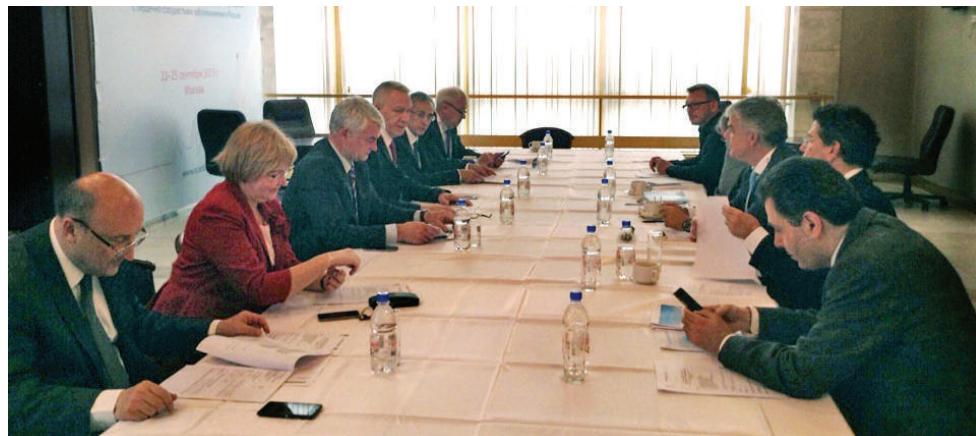
Академик РАН Евгений Владимирович Шляхто, возглавляющий Российское кардиологическое общество (РКО) с 2011 года, выступил перед участниками съезда с докладом «О работе Правления РКО за период 2012–2015 годов». В своей предвыборной программе Евгений Владимирович предло-

жил повысить роль общества в формировании государственной политики в области здравоохранения, активнее взаимодействовать с вузами и научными организациями в плане развития медицинской науки и образования, уделить особое внимание развитию регионов, поддержке молодежи и др.

— Я вижу развитие образовательной деятельности основной задачей РКО. Непрерывное постдипломное медицинское образование — ключ к успеху всех реформ здравоохранения. Можно насытить лечебные учреждения самым современным диагностическим оборудованием, но лишь подготовка высококвалифицированных специалистов поможет «оживить» его и обеспечить качественный скачок в развитии нашей медицины, — отметил Евгений Владимирович Шляхто.

По итогам голосования вице-президентами РКО были избраны: профессор А. С. Галывич, академик РАН Ю. Н. Беленков, профессор С. А. Бойцов, профессор А. О. Конради, профессор Ю. А. Карпов.

В этом году в Российском национальном конгрессе кардиологов приняло участие 6179 человек из 26 стран мира, в том числе



Российский национальный конгресс кардиологов 2015: рабочая встреча руководства Европейского и Российского кардиологических обществ

Бельгии, Великобритании, Израиля, Италии, Казахстана, Норвегии, Португалии, США, Франции, Швейцарии и др. 2716 участников конгресса заявили о своем желании участвовать в системе непрерывного медицинского образования (НМО) и смогли получить свидетельства Минздрава.

Действующий президент Европейского кардиологического общества (ESC) профессор Фаусто Пинто в интервью российским

СМИ отметил высокий уровень организации Российского национального конгресса кардиологов и широчайший спектр научных вопросов, обсуждаемых в рамках мероприятия. Ф. Пинто сообщил, что РКО — третье по численности национальное общество в такой большой международной ассоциации, как ESC, и что вклад российских кардиологов действительно очень значим.

Всероссийская школа практической аритмологии

С 3 по 9 сентября в Центре Алмазова на базе клинко-поликлинического комплекса прошла IV Всероссийская школа практической аритмологии «От трансляционных исследований — к инновациям».

Тема научной сессии «От трансляционных исследований — к инновациям» была выбрана не случайно, поскольку сейчас в мире особое внимание уделяется трансляционной медицине.

— Аритмология стоит на стыке кардиологии, кардиохирургии и анестезиологии, поэтому данная конференция интересна широкому кругу специалистов. Это прекрасная возможность обмена опытом. Основная задача аритмологии — профилактика внезапной сердечной смерти. Данные встречи очень полезны для улучшения работы в данном направлении, — отметил руководитель Школы, председатель Санкт-Петербургского отде-

ления Всероссийского научного общества аритмологов, заведующий НИО аритмологии Центра Алмазова д. м. н. Д. С. Лебедев.

В течение 6 дней в Центре проводились показательные операции имплантации ЭКС/ИКД/СРТ устройств, катетерной аблации различных тахикардий у взрослых и детей. Для врачей — кардиологов и педиатров прошли лекции и мастер-классы, симпозиумы по новым технологиям в лечении аритмий, практические курсы по программированию имплантированных устройств. Для овладения практическими навыками катетеризации сердца в обучении использовался учебный симулятор.

— Эти ежегодные встречи необходимы. Они позволяют сократить пространство и время между новыми методиками и теми, кто может их использовать, расширяя возможности медицины. Врачи должны непрерывно повышать свою квалификацию, — сказал в своем приветственном слове главный кардиохирург Центра профессор М. Л. Гордеев.

Всего в конференции приняло участие более 200 человек. Среди лекторов был президент Всероссийского общества аритмологов, заместитель директора Центра хирургической и интервенционной аритмологии Минздрава России академик РАН А. Ш. Ревиншвили.

Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова — один из ведущих центров аритмологии, кардиологии, сердечно-сосудистой и грудной хирургии. Именно поэтому всероссийский форум по аритмологии традиционно проводится здесь.

Зарегистрированным участникам школы, прослушавшим лекции и разбор операций в режиме реального времени (непосредственно в операционной или телетрансляцию), было выдано удостоверение о повышении квалификации.

Пре- и посткондиционирование в защите миокарда

Традиционно в начале лета в штаб-квартире Европейского общества кардиологов во Франции проводится Международная летняя школа по фундаментальным исследованиям в области биологии и медицины. В этом году организаторами было отобрано в качестве слушателей 78 молодых ученых и аспирантов из разных стран мира, среди которых были и сотрудники нашего Центра, получившие прекрасную возможность в неформальной обстановке обсудить с коллегами результаты выполняемых научных работ.

В числе докладчиков и главных организаторов 5-дневной образовательной программы выступили профессор Лондонского Королевского колледжа Дж. Пирсон (Jeremy Pearson), длительное время возглавлявший Британское кардиологическое общество, и руководитель Кардиологического института Барселонского университета проф. Д. Гарсиа Дорадо (David Garcia Dorado), более известный как первооткрыватель ключевого механизма реперфузионного повреждения миокарда за счет повышения внутриклеточной концентрации кальция.

В современном мире особое внимание уделяется диагностике заболеваний на ранних, доклинических стадиях, а также потенциальным возможностям генной терапии, в связи с чем в этом году значительная часть лекций была посвящена фундаментальным проблемам кардиоваскулярной регенеративной медицины, активно обсуждалась роль микроРНК в качестве маркеров сердечно-сосудистой патологии и терапевтических мишеней для ее лечения.

Одна из лекций проф. Д. Г. Дорадо была посвящена механизмам возникновения и способам предотвращения опасных жизне-

угрожающих клинических состояний — ишемического и реперфузионного повреждения миокарда. Многим пациентам с ишемической болезнью сердца известно, что восстановление кровотока (реперфузия) в сосудах сердца после длительного периода ишемии может приводить, наряду с основным — репаративным (восстановительным) эффектом, также к патогенному действию на миокард, еще более увеличивая зону некроза (повреждения) сердечной мышцы, одним из способов ослабления которого является проведение ишемического пре- или посткондиционирования. Феномен ишемического преко́ндиционирования заключается в уменьшении ишемического и реперфузионного повреждения миокарда после одного или нескольких чередующихся коротких промежутков ишемии и восстановления кровотока, приводящих к активации в организме определенных, направленных на восстановление, биохимических процессов. Таким образом, такое своеобразное «закаливание» позволяет успешнее противостоять последующему длительному ишемическому воздействию. Суть ишемического посткондиционирования сводится к повышению толерантности сердца к действию

длительной ишемии и реперфузии с помощью нескольких циклов кратковременной реперфузии и ишемии во время возобновления коронарного кровоснабжения, что более приближено к реальной клинической ситуации. Демонстрируя собственные результаты и данные зарубежных экспериментальных и нескольких клинических исследований, профессор Дорадо привел подробные механизмы защитного действия различных видов кондиционирования на миокард, демонстрируя высокий терапевтический потенциал этой методики. Стоит отметить, что сотрудники нашего Центра под руководством профессора М. М. Галагудзы в числе первых продемонстрировали в экспериментальных исследованиях позитивное действие пре- и посткондиционирования в защите миокарда от ишемического и реперфузионного повреждения. С 2013 года в Центре Алмазова проводится крупное клиническое исследование эффективности ишемического посткондиционирования у пациентов с патологией аортального клапана и восходящей аорты.

Не менее интересными и полезными были организованные в конце каждого рабочего дня встречи с экспертами, на которых

некогда бывшие слушатели Школы, а ныне руководители крупных научно-исследовательских лабораторий, делились с молодыми учеными советами по организации совместных научных проектов в сотрудничестве с разными организациями, секретами подготовки качественных публикаций в высокорейтинговых журналах и личным опытом по построению успешной научной карьеры. Так, Ева ван Рой (Нидерланды) и Сара Джейн Джордж (Великобритания) подчеркнули, что при правильном планировании времени научные успехи можно и нужно сочетать с активным материнством.

Это, конечно, далеко не полный перечень наиболее интересных событий, которые произошли на форуме. Для желающих углубить свои знания в области фундаментальной кардиологии и сосудистой биологии на официальном сайте Европейского общества кардиологов (www.escardio.org) в соответствующем разделе большинством лекторов Школы любезно выложены их собственные презентации в открытом доступе.

Подготовила с. н. с. НИИЛ диabetологии
Валентина Байрашева

В гибридной операционной, расположенной в недавно открывшемся Лечебно-реабилитационном комплексе № 2 на улице Аккуратова, прооперированы первые десять пациентов нейрохирургического профиля. Новая операционная оборудована компьютерным и магнитно-резонансным томографами (КТ и МРТ), ангиографом и выходом в Интернет.

Два нейрохирургические отделения (каждое на 40 коек) Лечебно-реабилитационного комплекса № 2 располагают тремя первоклассными операционными. Две из них оснащены самым современным анестезиологическим и нейрохирургическим оборудованием. Третья, гибридная операционная, помимо уже названного, оснащена ангиографом, компьютерным и магнитно-резонанс-

раньше снимок на МРТ возможно было сделать только после завершения оперативного вмешательства, то теперь мы можем прямо в ходе операции посмотреть с помощью МРТ, полностью ли мы удалили опухоль, всё ли правильно было сделано. Возможность выхода в интернет позволяет при необходимости связаться для экстренного консилиума с хирургами, находящимися

высокого качества непосредственно во время операции, что позволяет нейрохирургу определить тотальность удаления опухоли и скорректировать тактику оперативного вмешательства нейроонкологическим больным. Для этого используются современные парамагнитные контрастные вещества, которые как бы «очерчивают» распространение опухоли во внешне не измененных тканях головного мозга.

Особенностью недавно установленного интраоперационного МР-томографа нового поколения является то, что он не требует сложной процедуры экранирования от электромагнитных помех, которое раньше значительно удлиняло общую продолжительность операции. Вся операционная полностью экранирована снаружи, и время необходимое для получения МР-изображений сокращается более чем в 2 раза — до 5–10 минут. Кроме этого, использование интраоперационного МР-томографа совместно с системой стереотаксического планирования позволит заранее рассчитать на основе комплексных дооперационных данных магнитно-резонансной томографии (анатомия, трактография, функциональная МРТ) операцию с минимально травматичной для вещества головного мозга траекторией и избежать полностью неврологического дефицита или значительно снизить его после нейрохирургического вмешательства у таких пациентов, — отметил заведующий отделом лучевой диагностики профессор Владимир Александрович Фокин.

Напомним, что Лечебно-реабилитационный комплекс № 2 Центра Алмазова, находящийся на улице Аккуратова, принял первых пациентов 1 июня этого года. Новый 21-этажный комплекс рассчитан на 300 коек. В нем расположены 9 стационарных отделений,

4 отделения анестезиологии-реанимации с палатами интенсивной терапии, 8 операционных.

За первых три месяца работы в трех операционных новых нейрохирургических отделений было выполнено более 300 операций. При этом две трети вмешательств — сложные случаи, требующие индивидуального подхода. 95 % всех операций прошли



Одна из нейрохирургических операционных ЛРК-2

с оказанием высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП).

— Сейчас для лечения пациентов с опухолями мозга мы используем преимущественно щадящие малоинвазивные методики (проникновение к патологии через сосуды, без разрезов), что позволяет осуществлять хирургические манипуляции с минимальным травматизмом для пациентов. Гибридные операционные с МРТ нужны в первую очередь для онкологических пациентов нашего отделения, и наличие такой операционной в нашем распоряжении — это еще один шаг вперед в развитии медицины у нас в городе и стране, — добавил Д. А. Гуляев.

Подготовила Елена Герун

Сложный случай

В отделение хирургии сосудов головного и спинного мозга филиала Центра — Института им. проф. А. Л. Поленова — попала пациентка с редким сочетанием двух патологий головного мозга. У еще довольно молодой женщины (43 года) неожиданно обнаружили сразу два порока: АВМ (артериовенозную мальформацию) и дуральную артериовенозную фистулу.

— Каждая из этих патологий — сама по себе редкость, а наличие их обеих у одного пациента — тем более, — прокомментировал руководитель отделения сосудов головного и спинного мозга д. м. н. Алексей Юрьевич Иванов.

АВМ — это сосудистый порок развития, при котором кровь из артерий в вены проходит через клубок деформированных сосудов. При наличии дуральной фистулы кровь попадает из артерий в вены напрямую, чего не должно быть. Сосудистая система человека устроена как дерево: от больших веток (сосудов) отходят меньшие, а от меньших — совсем маленькие. Кровь не должна попадать напрямую из артерий в вены, поскольку у этих сосудов различная толщина стенок, рассчитанная на разное давление. Промежуточные сосуды призваны снижать давление кровяного тока при переходе из артерий в вены. Когда промежуточных сосудов нет (дуральная фистула) или они деформированы (АВМ), кровоснабжение нарушается. Возможно различное развитие событий, начиная с головной боли, эпилептических припадков и заканчивая кровоизлияниями.

— Это не врожденные патологии, то есть предопределенные генами, а порок развития. Когда пациентка была в утробе матери (примерно на 8–9 неделе беременности), произошел сбой в формировании сосудистой системы головного мозга. По статистике данные патологии активнее всего проявляют

себя в три периода жизни человека: в раннем младенчестве, подростковом возрасте и после 40 лет. У нашей пациентки как раз третий случай. При этом есть люди, которые могут

на операцию по устранению фистулы. Оперативное вмешательство проводилось при помощи щадящих малоинвазивных методик, когда к очагу патологии в головном мозге



Операция по устранению дуральной артериовенозной фистулы

относительно благополучно прожить с данными нарушениями всю жизнь — умереть совершенно по другой причине, — рассказал Алексей Юрьевич.

Поскольку проблем две, лечить их решили поэтапно. Сперва пациентку взяли

хирург подбирается через бедренную артерию, последовательно проводя микрокатетеры разных диаметров (от большего к меньшему) из более крупных сосудов в более мелкие. Цель — заполнить специальным веществом, чем-то напоминающим клей, очаг

деформированных сосудов.

Операция прошла даже лучше, чем ожидалось. Оперировавшему пациентку Алексею Юрьевичу, несмотря на тонкий и извитой сосуд, удалось подвести катетер непосредственно до патологического образования и ввести композит прямо в него, а не работать дистанционно.

— Это один из тех приятных случаев, когда сделали больше, чем ожидали. Проверяем с помощью рентгена еще раз... да, с этой патологией теперь будет вопрос закрыт, — поясняет свои действия нейрохирург.

— Мы сейчас оценили вторую патологию — артериовенозную мальформацию, которую изначально не планировали сейчас оперировать. С этим пороком мы отправим пациентку на лучевую терапию, которая в определенных случаях бывает очень эффективна. Она оказывает непосредственное воздействие именно на патологические сосуды, вызывая их некроз и полное устранение, в то время как хорошие, здоровые сосуды на нее почти не реагируют. У метода есть свои нюансы: его есть смысл использовать только при небольших мальформациях (у нашей пациентки как раз именно такая). Только при совмещении различных методов и приемов мы можем подобрать наиболее удачное лечение в каждом конкретном случае, — добавил Алексей Юрьевич.

Подготовила Елена Герун

В Центре Алмазова установили «Скамью жизни»

14 сентября 2015 года впервые в России прошла Всероссийская Школа для пациентов с онкологическими заболеваниями крови, а также для их родственников, друзей и всех желающих. Мероприятия приурочены к Всемирному дню борьбы с лимфомами (15.09) и Международному дню поддержки больных с хроническим миелоидным лейкозом (22.09).

Организаторами выступили Общероссийская общественная организация инвалидов Всероссийского общества онкогематологии «Содействие» (ВООГ «Содействие») и ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России.

Целью мероприятия стала психологическая и моральная поддержка пациентов, столкнувшихся с онкогематологическими заболеваниями, привлечение внимания общественности к проблемам лечения онкогематологических заболеваний, повышение информированности населения о необходимости профилактики онкозаболеваний, знакомство с деятельностью Всероссийского общества онкогематологии «Содействие», объединения более 7 тыс. человек с диагнозом «хронический миелоидный лейкоз» и более 10 тыс. человек с диагнозами «хронический лимфолейкоз» и «лимфома» в 67 регионах России. Посетители школы имели возможность услышать истории людей, которые



На «Скамье жизни» директор Института гематологии Центра профессор А. Ю. Зарицкий и президент ВООГ «Содействие» Л. Ф. Матвеева

ведут борьбу с недугом, задать специалистам интересные вопросы. В рамках Школы была организована акция по сбору крови для онкогематологических пациентов, а также фотовыставка «Сила! Действие! Жизнь!», где были представлены креативные работы пациентов, отражающие их жажду жизни.

Во дворе Центра Алмазова была торжественно установлена «Скамья жизни», преподнесенная в подарок пациентам мастерами художественнойковки Пильдии кузнецов и художников по металлу Санкт-Петербурга и Северо-Западного региона. Скамья весом в 300 кг и длиной в 5 метров кузнецы изготовили накануне в Приморском парке Победы. На необычной скамейке можно найти кованых птичек, букашек, бабочек, эльфов, пышный растительный орнамент, цветы и даже осиное гнездо. Мастера Пильдии, поддержав идею Всероссийского общества онкогематологии «Содействие», создали кованую скамью как символ жизни и стойкости тяжелобольных людей.

О ПРЕКРАСНОМ

Выставка художниц в Центре

В Лечебно-реабилитационном комплексе № 1 на проспекте Пархоменко открылась выставка двух художниц. Своими картинами они решили внести приятное разнообразие в жизнь пациентов, которые проходят курс лечения в ЛРК-1.



Член Союза художников России Эся Рубиник передает на своих полотнах разные виды Москвы — от парадных улиц до самых укромных дворов и уголков. На 16 картинах, представленных в Центре, запечатлены разные времена года: каждый может выбрать для созерцания что-то по своему состоянию души.

Художница Валентина Малкова в своих работах изображает природу: натюрморты с красочными цветами, солнечные пейзажи. Ее картины наполнены ярким солнечным светом, разнообразными красками, они заряжа-



ют позитивом. В Центре сейчас экспонируют несколько работ мастера.

— Прогулявшись по различным отделениям нашего Центра, вы увидите много интересных картин — репродукций знаменитых живописцев. Однако хотелось сделать для

пациентов нечто большее — экспозицию оригинальных полотен. О пользе арт-терапии мы давно говорили с генеральным директором Центра Евгением Владимировичем Шляхто, это была его идея — устроить художественную выставку. Удалось найти



художников и договориться с ними. И у нас появилась возможность предложить новую культурную программу пациентам. Мы видим, как это очень поднимает настроение нашим больным, а позитивный настрой для пациента очень важен! — отметил главный врач ЛРК-1 д. м. н. Аркадий Дмитриевич Рубин.

Выставка в ЛРК-1 пока не ограничена временными рамками. Возможно, в ближайшее время в ней захотят принять участие и другие художники.

Подготовила Елена Герун



ФГБУ «СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России Институт медицинского образования приглашает на обучение

Повышение квалификации (ПК, циклы обучения до 500 часов) и профессиональная переподготовка (ПП, циклы обучения более 500 часов) для лиц с высшим медицинским образованием:

- Акушерство и гинекология (ПК);
- Анестезиология-реаниматология (ПК);
- Гематология (ПК, ПП);
- Детская кардиология (ПК, ПП);
- Детская хирургия (ПК);
- Детская эндокринология (ПК, ПП);
- Диабетология (ПК, ПП);
- Кардиология (ПК, ПП);
- Клиническая лабораторная диагностика (ПК, ПП);
- Лабораторная генетика (ПК, ПП);
- Лечебная физкультура и спортивная медицина (ПК, ПП);
- Неонатология (ПК, ПП);
- Патологическая анатомия (ПК);
- Педиатрия (ПК, ПП);
- Радиология (ПК, ПП);
- Ревматология (ПК, ПП);
- Рентгенология (ПК, ПП);
- Рентгеноваскулярная диагностика и лечение (ПК, ПП);
- Сердечно-сосудистая хирургия (ПК);
- Трансфузиология (ПК, ПП);
- Функциональная диагностика (ПК, ПП);
- Эндокринология (ПК).

Циклы усовершенствования и специализации для медицинских работников со средним образованием:

- Анестезиология-реаниматология;
- Рентгенология;
- Сестринское дело;
- Сестринское дело в педиатрии;
- Функциональная диагностика.

Авторские циклы:

- Тромбозы и здоровье женщины;
- Транспищевая эхокардиография;
- Избранные вопросы гинекологической эндокринологии;
- Клиническое применение ЭКМО;
- Диагностика и лечение пациентов с хроническим миелолейкозом;
- Тактика ведения беременности и родов у женщин с соматической патологией;
- Перинатальная медицина как основа будущего здоровья;
- Детская гастроэнтерология и алиментарнозависимые заболевания;
- Школа практической аритмологии;
- Дискуссионные вопросы детской кардиологии;
- Детская андрология — урология;
- Прикроватная диагностика в оценке системы гемостаза;
- Моногенные нарушения секреции инсулина;
- Флюоресцентная гибридизация in situ (FISH) в клинической лабораторной диагностике и др.

Обучение специалистов по программам дополнительного профессионального образования осуществляется с отрывом от работы, без отрыва от работы, по индивидуальным планам обучения.

Объем образовательных программ переподготовки специалистов определяется, исходя из необходимости выполнения государственного образовательного стандарта по соответствующей специальности.



Контактная информация

Адрес: Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2
Тел./факс: (812) 702-37-84
Эл. почта: education@almazovcentre.ru