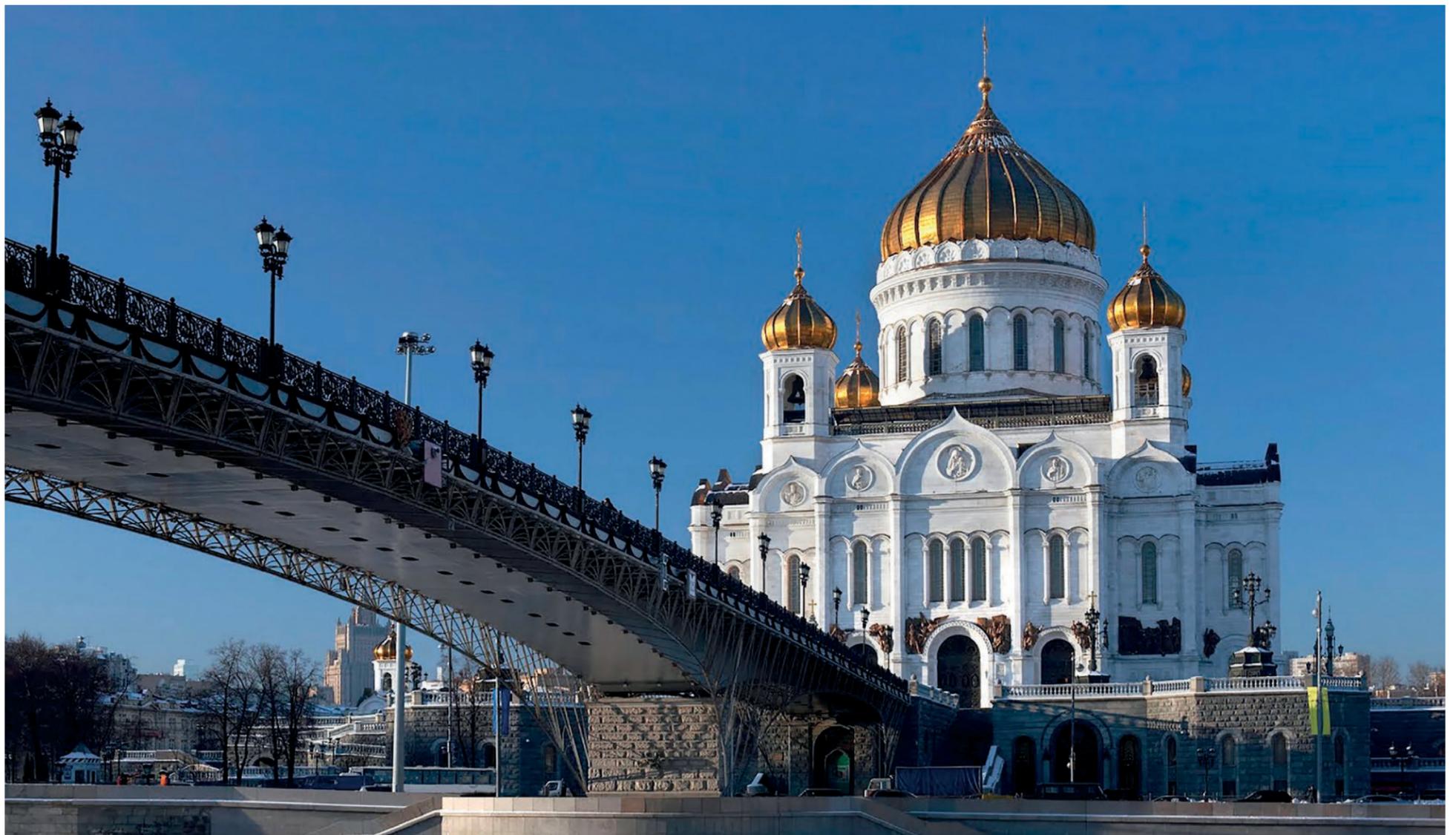




СЕЧЕНОВСКИЕ ВЕСТИ

ТЕМА НОМЕРА: ОБЩЕСТВО И ЗДОРОВЬЕ



ВРАЧЕВАНИЕ, МИЛОСЕРДИЕ, ВЕРА

Встреча Святейшего Патриарха Кирилла со студентами медицинских и фармацевтических вузов России

24 января 2019 года в Зале церковных соборов храма Христа Спасителя в Москве состоялась встреча Святейшего Патриарха Московского и всея Руси Кирилла с преподавателями и студентами медицинских и фармацевтических вузов России.

Предстоятель Русской православной церкви искренне и сердечно говорил студентам о великой ценности человеческой жизни, добровольчестве и о том, что, несмотря на развитие медицинских технологий, лечение пациентов невысказимо без веры и милосердия, ежедневного подвига жертвенной любви к людям.

Инициатором встречи выступила Ассоциация «Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов» под председательством ректора Сеченовского университета академика РАН Петра Глыбочко. Перед тем как встретиться со студентами и преподавателями, Святейший Патриарх впервые принял участие в закрытом заседании совета ректоров. Главная тема – медицинская биоэтика, создание экспертной площадки для выработки единой позиции, нравственных принципов, необходимых для оценки рисков применения высоких технологий в медицине. Петр Глыбочко выступил с предложением создать при Учебно-методическом объединении по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России комиссию по биоэтике с участием представителей Русской православной церкви и медицинского сообщества. В совете ректоров приняли участие представители Минздрава России

(директор департамента Татьяна Семенова), Совета Федерации Федерального собрания РФ (Игорь Каграманян), Государственной думы РФ (Григорий Онищенко).

Обращаясь к студентам, Святейший Патриарх Московский и всея Руси Кирилл сказал, что придает большое значение общению церкви с молодежью и очень рад встрече со студентами медицинских вузов – будущими врачами. Предостерег их от серьезного испытания, с которым сталкивается врач в своей практике, – привыкания к чужой боли и страданиям, утраты чуткости. Прочитировал слова выдающегося хирурга, профессора медицины, автора научных исследований по гнойной хирургии и анестезиологии святителя Луки (Войно-Ясенецкого): «Для хирурга не должно быть «случая», а только живой страдающий человек».

Во время встречи патриарх ответил на вопросы студентов медицинских и фармацевтических вузов, уделив особое внимание этическим проблемам, связанным с началом, зарождением новой человеческой жизни. Церковь исходит из того, что эмбрион – это жизнь, личность, и его уничтожение, аборт – это уничтожение человеческой личности. Прерывание беременности допустимо только в одном случае: если женщина может дать жизнь ребенку только ценой собственной жизни. Основы социальной концепции Русской православной церкви полагают, что приоритетом является жизнь матери: у нее обязательства перед другими детьми и мужем, но прежде чем принять решение, необходимо бороться за жизни матери и ребенка до последнего.

Окончание на с. 2



Уважаемые коллеги!

Поздравляю вас с Днем российской науки! Сеченовский университет по праву гордится всемирно известными научными школами, выдающимися исследователями и клиницистами. Традиции подвижничества, неустанного творческого поиска, преданности делу всегда отличали российскую науку.

Мы развиваемся и ставим стратегическую цель: стать передовым научно-исследовательским, образовательным и клиническим центром. Готовить ученых, врачей и организаторов здравоохранения международного уровня – лидеров для всех отраслей медицинской науки и практики в сфере наук о жизни (life sciences+). Внедряя инновационные научные разработки университета в клиническую практику, стремимся приумножать богатство и мощь нашей страны, способствуем динамичному росту российской экономики.

Искренне и сердечно желаю всем вам новых идей и открытий, успехов в научной и клинической деятельности, крепкого здоровья, счастья и благополучия! Реализуйте все возможности, доступные в нашем университете, будьте лидерами. Лидерство – движение вперед во всем и всегда!

Ректор

Петр Глыбочко



ВРАЧЕВАНИЕ, МИЛОСЕРДИЕ, ВЕРА

Начало на с. 1

Прерывание беременности, которая завершится рождением ребенка-инвалида, церковь также не благословляет: «Греховна, немилосердна и, пожалуй, преступна мысль уничтожить эмбрион на том основании, что из него не получится здоровый и сильный человек», – пояснил патриарх Кирилл. И привел в пример выдающегося физика-теоретика Стивена Хокинга, популяризатора науки, создателя бестселлеров «Краткая история времени», «Короткие ответы на большие вопросы». Подвиг родителей – воспитание детей-инвалидов, бережная забота о них.

Инновационные медицинские технологии уже сегодня, в некоторых случаях, делают возможным лечение патологии эмбриона на этапе внутриутробного развития. Однажды наступит время, когда врачи смогут помочь детям и взрослым с ограниченными возможностями путем редактирования, коррекции генома, перепрограммирования клеток, иных достижений. Сегодня над этим работают ученые по всему миру, в том числе и в стенах Сеченовского университета, других медицинских вузов. Поэтому такой важной и нужной оказалась встреча со Святейшим Патриархом Московским и всея Руси, касающаяся вопросов биоэтики. Достижения медицины должны быть направлены на исцеление, но не во зло.

Отвечая на вопросы студентов о добровольчестве и подвиге, который должна совершить молодежь, патриарх пояснил, что с точки зрения церкви добровольчество – показатель нравственного состояния общества. Церковь приветствует добровольческое движение.

Подвиг в медицине – это милосердие, деятельное сострадание, на которое способны только свободные люди. Те, кто живет по божьим заповедям, главная из которых – иметь любовь в сердце: к ближнему своему, к Богу, божьему творению. Любовь, неотделимую от чувства долга, готовности наложить на себя ограничения ради помощи людям, воспитания души, формирования личности, познания истины.

Патриарх пожелал будущим врачам сил и крепости духовной: та стезя, на которую они вступают, требует много сил, самоотдачи, целеполагания: «Дай бог, чтобы великие и важные цели, которые вы поставили перед собой, осуществились, и на пути достижения этих целей, в мире и благополучии осуществлялась ваша личная жизнь».

Председатель Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических ву-

зов», ректор Сеченовского университета академик РАН Петр Глыбочко отметил: «Встреча с патриархом очень значима для воспитания будущих врачей. Те вопросы, которые сегодня обсуждались на совете ректоров и в этом зале, волнуют все медицинское сообщество».

Петр Глыбочко вручил председателю Русской православной церкви патриарху Кириллу знак отличия Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов», который вручается за благие дела, социальное служение, – знак «Милосердие».

Подводя итоги встречи, Петр Глыбочко отметил: «Для нас очень важно, чтобы студенты всех медицинских вузов страны понимали: врач XXI века – это не только технологии, профессиональные навыки, знания, умения, но и нравственная культура, милосердие, готовность к общению с пациентами. Мы внедрили в медицинских вузах электронное, симуляционное образование, но самое главное, мы оставили стержень – подготовку врача у постели больного. Для этого мы преподаем биоэтику, воспитываем наших студентов через добровольные волонтерские объединения и надеемся на помощь и участие церкви в воспитании молодежи».

По окончании встречи со студентами Святейший Патриарх Московский и всея Руси Кирилл посетил выставку «Врачевание, милосердие, вера», организованную в аванзале кафедрального соборного храма Христа Спасителя в Москве в рамках XXVII Международных рождественских образовательных чтений. На выставке были представлены три экспозиции: Музея истории медицины Сеченовского университета («Корифей отечественной медицины о нравственности и милосердии»); Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова; Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко.

Состоялось театрализованное представление, посвященное жизни святителя Луки, архиепископа Симферопольского (Валентина Феликсовича Войно-Ясенецкого), артисты – представители творческих коллективов медицинских и фармацевтических вузов России и Камерного театра «На Пироговке» Первого МГМУ имени И.М. Сеченова.

Во встрече с патриархом приняли участие делегации 47 медицинских и фармацевтических вузов России, примерно 1300 человек. Планируется, что такие встречи станут ежегодными.

Полосу подготовила Наталья Литвинова



ЮБИЛЕЙ: 30-ЛЕТНИЕ КАФЕДРЫ И КЛИНИКИ ЭНДОКРИНОЛОГИИ



В.Д. Шервинский



И.И. Дедов

Медицинский факультет Московского университета – колыбель российской клинической эндокринологии.

Ее основателем по праву считается профессор Василий Дмитриевич Шервинский (1850–1941) – ученик Г.А. Захарьина, автор первого в России учебника «Основы эндокринологии», организатор первой кафедры эндокринологии в России, российского эндокринологического общества, первый директор государственного Института экспериментальной эндокринологии Наркомздрава (ныне – Эндокринологический научный центр). По инициативе Шервинского было организовано обязательное преподавание эндокринологии студентам-медикам. Волею судеб современная кафедра эндокринологии Сеченовского университета зародилась в Захарь-

инской терапевтической школе – в клинике факультетской терапии им. В.Н. Виноградова, во время заведования ею профессором В.И. Маколкиным. При этой кафедре был организован курс эндокринологии, который в 1982 году возглавил профессор И.И. Дедов.

С 1982 по 1987 год – период становления новой кафедры. Для этого было необходимо консолидировать коллектив единомышленников. В этом плане опорой для И.И. Дедова стала профессор, академик РАН Г.А. Мельниченко. Не менее сложной была административная составляющая, поскольку к эндокринологии как к самостоятельной дисциплине большинство относилось скептически: не видели необходимости выделения для ее изучения отдельной кафедры. Тем не менее осенью 1988 года кафедра была создана, и ее первым, а ныне почетным заведующим стал И.И. Дедов.

В апреле 1988 года на базе Института экспериментальной эндокринологии и химии гормонов РАМН создается Всесоюзный эндокринологический научный центр РАМН (с 1992 года – Эндокринологический научный центр), директором которого становится И.И. Дедов. Под его руководством российская клиническая эндокринология из узкой, во многом второстепенной области приобрела к настоящему времени значение фундаментальной и приоритетной клинической дисциплины. Выдающийся вклад академика И.И. Дедова в развитие российской здравоохранения и науки удостоен высших правительственных наград РФ. И.И. Дедов является полным кавалером ордена «За заслуги перед Отечеством». Под руководством академика И.И. Дедова разработаны и внедрены в широкую клиническую практику оптимальные алгоритмы диагностики и лечения эндокринных заболеваний, в том числе сахарного диабета, щитовидной железы, гипоталамо-гипофизарной и репродуктивной систем.

В 2013 году И.И. Дедов передает заведование кафедрой эндокринологии Сеченовского университета профессору, член-корр. РАН Валентину Викторовичу Фадееву. Оставаясь почетным заведующим, членом президиума ученого совета университета, Иван Иванович активно участвует и руководит стратегией преподавания и развития кафедры и клиники.

В клинике и на кафедре преподают, проводят научно-исследовательскую и клиническую работу ведущие отечественные

специалисты. За 30 лет со дня основания сотрудниками кафедры было выпущено более 4000 статей и обзоров, 20 монографий, книг и руководств по актуальным вопросам эндокринологии. Защищено больше 40 диссертаций. На кафедре эндокринологии проходят обучение студенты пятого курса лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов, а также студенты международной школы «Медицина будущего». Ведущими сотрудниками кафедры (И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев) в 2000 году подготовлен и издан учебник «Эндокринология» для студентов медицинских вузов, клинических ординаторов, интернов и врачей-эндокринологов. В 2007 году (2-е издание) и в 2015 году (3-е издание) учебник перерабатывался и дополнялся.

«В науку – со студенческой скамьи» – девиз работающего при кафедре студенческого научного кружка (СНК), из которого пополняются ряды ординаторов и аспирантов.

С 2015 года на кафедре под руководством профессора Фадеева В.В. работает Школа мастерства по эндокринологии. Ежегодно в нее на конкурсной основе принимается 15 студентов 6-го курса лечебного факультета. Кафедра эндокринологии лидирует в университете по числу участвующих в конкурсе для поступления в клиническую ординатуру. На сегодняшний день клиника эндокринологии насчитывает 70 коек и по всем лечебным показателям является одной из передовых клиник университета.

Кафедра эндокринологии

В КНР СОСТОЯЛИСЬ ЗАСЕДАНИЕ РКАМУ И ФОРУМ РЕКТОРОВ

17 января 2019 года в Гуандунском фармацевтическом университете (г. Гуанчжоу, КНР) состоялось открытое заседание постоянного совета Российско-китайской ассоциации медицинских университетов (РКАМУ) совместно с форумом ректоров по инновационным методам в фармацевтическом образовании.

Событие стало стартом серии масштабных международных мероприятий под эгидой РКАМУ по тематике «Интеграция – инновации – взаимодействие», в числе которых запланировано проведение научной международной конференции по лечению и профилактике метаболических заболеваний, симпозиума по клинической фармакологии, а также российско-китайского конгресса по инновационным методам подготовки клинических фармакологов.

Основными темами мероприятия стали фармацевтическое образование, подготовка кадров для фармацевтической отрасли, повышение качества оказания фармацевтической помощи, внедрение новых технологий в фармакологию и взаимодействие университетов с бизнесом. Участники мероприятия подвели итоги работы ассоциации за 2018 год, поделились лучшими практиками в области международного образования и клинической фармакологии, обозначили планы по укреплению дальнейшего двустороннего сотрудничества.

С приветственным словом к участникам обратились ректор Гуандунского фармацевтического университета Го Цзяо, сопредседатель РКАМУ с китайской стороны академик Ян Баофэн и сопредседатель РКАМУ с российской стороны академик РАН Петр Глыбочко.

Ректор Сеченовского университета Петр Глыбочко в своей приветственной речи отметил: «Конференция, как и многие другие мероприятия Российско-китайской ассоциации медицинских университетов, объединяющей более 100 университетов, – эффективная площадка для профессионального диалога руководителей медицинских университетов, ведущих специалистов сферы здравоохранения и фарминдустрии России и КНР, представителей научно-исследовательских организаций и бизнеса. Ежегодно отчет о работе РКАМУ представляется Комиссии по гуманитарному сотрудничеству между Россией и Китаем под руководством вице-премьеров Лю Яньдун и Татьяны Голиковой, которые положительно оценива-



ют вклад РКАМУ в развитие двустороннего сотрудничества в здравоохранении. В свою очередь Сеченовский университет реализует проект «Школа – университет – фармацевтическая отрасль», целью которого является подготовка собственных кадров для фарминдустрии, проведение клинических исследований и создание новых препаратов, а также выстраивает систему продуктивного партнерства с ключевыми представителями фармацевтического бизнеса, в рамках которого формируется основа для повышения конкурентоспособности российского образования и науки. В 2016 году в Сеченовском университете был создан Институт фармации и трансляционной медицины, введен в эксплуатацию Научно-образовательный центр трансляционной медицины в рамках реализации государственной программы

«Фарма-2020». Уже совсем скоро центр, помимо оборудованных по высоким мировым стандартам образовательных площадей, получит и собственные производственные мощности, на его базе будет развернут полный производственный цикл, от разработки до опытного производства».

Президент Харбинского медицинского университета Ян Баофэн в своей речи подчеркнул: «Мы надеемся расширить перспективы взаимного партнерства, углублять научно-исследовательское и образовательное взаимодействие в области фармакологии, в частности, в рамках подготовки высококвалифицированных кадров, а также разработки новых видов продукции и технологий. Таким образом, только совместными усилиями мы сможем оказать содействие развитию фармацевтической индустрии обеих стран».

В Сеченовском университете был создан Институт фармации и трансляционной медицины, введен в эксплуатацию Научно-образовательный центр трансляционной медицины в рамках реализации государственной программы «Фарма-2020». Уже совсем скоро центр, помимо оборудованных по высоким мировым стандартам образовательных площадей, получит и собственные производственные мощности, на его базе будет развернут полный производственный цикл, от разработки до опытного производства

В СЕЧЕНОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ БУДЕТ СОЗДАН ГЕНОМНЫЙ ЦЕНТР

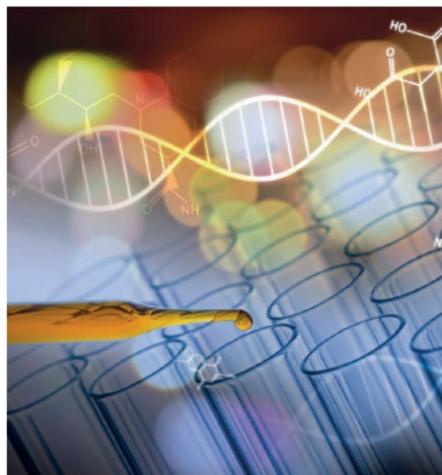
18 января 2019 г. в ходе деловой поездки в Китай делегации Сеченовского университета во главе с ректором Петром Глыбочко состоялся визит в Пекинский институт геномики (город Шэньчжэнь).

Делегация Сеченовского университета посетила Китайский национальный геномный банк, был проведен ряд встреч с представителями компании Beijing Genomics Institute (BGI) – одной из крупнейших мировых организаций, работающих в сфере геномики.

В рамках официального визита состоялись переговоры ректора Сеченовского университета академика РАН Петра Глыбочко с вице-президентом BGI доктором Ли Нин, в ходе которых стороны договорились об организации апробации новейших моделей оборудования для секвенирования, а также реализации образовательных инициатив, в частности, обучении специалистов по этому направлению на базе Сеченовского университета.

В результате переговоров было принято решение о создании в Сеченовском университете Российско-китайского геномного центра, где ключевым иностранным партнером выступит компания BGI, обеспечивающая около 30% мирового секвенирования.

Ректор Сеченовского университета Петр Глыбочко по итогу встречи отметил: «Создаваемый Российско-китайский геномный центр будет отвечать задачам внедрения персонализированных подходов к терапии заболеваний, разработки новейших методов предупреждения, диагностики и лечения заболеваний человека с использованием технологий больших данных, работающих на клеточном и геномном уровнях».



Создаваемый Российско-китайский геномный центр будет отвечать задачам внедрения персонализированных подходов к терапии заболеваний, разработки новейших методов предупреждения, диагностики и лечения заболеваний человека с использованием технологий больших данных, работающих на клеточном и геномном уровнях

САММИТ QS В ИНДОНЕЗИИ: РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКИХ НАУК И ОБРАЗОВАНИЕ

Саммит QS на тему «Развитие медицинских наук и образование. Исследования и сотрудничество» прошел в Сурабае (Индонезия) с 23 по 25 января 2019 года.

В саммите QS Subject Focus Summit in Medicine принял участие проректор Сеченовского университета Андрей Свистунов. Он выступил в качестве приглашенного эксперта на круглом столе, посвященном новым вызовам и перспективам медицинского образования.

Модераторы дискуссии – профессор Нэнси Маргарита Рехатта (университет Айрланга) и профессор Адиба Бинти Камарулзаман (университет Малайя) – подняли проблемы, с которыми сталкиваются медицинские университеты и факультеты. Предложили возможные пути их преодоления и перспективы сотрудничества.

Андрей Свистунов обозначил основные тренды в здравоохранении и их влияние на медицинское образование, отметив среди ключевых направлений ценностную модель медицинской помощи, мультидисциплинарность, персонализированный подход к обучению и электронное образование.

Участники дискуссии обсудили вопрос признания дипломов за пределами региона АСЕАН (Ассоциации государств Юго-Восточной Азии) и обратили внимание на общую проблему дефицита финансирования медицинских исследований. Андрей Свистунов в ходе обмена мнениями, в частности, отметил, что одним из инструментов решения этих проблем станет активное сотрудничество за пределами географического региона.



Организаторами конференции выступили университет Айрланга и компания Quacquarelli Symonds (QS) – издатель одного из самых авторитетных международных рейтингов университетов, при участии Сеченовского университета.

В саммите QS Subject Focus Summit in Medicine принял участие первый проректор Сеченовского университета Андрей Свистунов. Он выступил в качестве приглашенного эксперта на круглом столе, посвященном новым вызовам и перспективам медицинского образования



УЧЕНЫЙ СОВЕТ ОПРЕДЕЛИЛ СТРАТЕГИЮ РАЗВИТИЯ КЛИНИК УНИВЕРСИТЕТА

Заседание Ученого совета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова состоялось 14 января 2019 года. Открывая Ученый совет, ректор вуза академик РАН Петр Глыбочко поздравил профессора Евгения Насонова с присвоением звания «Почетный заведующий кафедрой Первого МГМУ им. И.М. Сеченова» и вручил диплом и памятный знак.

С докладом «Совершенствование медицинской деятельности клиник университета» выступил проректор по лечебной работе и дополнительному профессиональному образованию Виктор Фомин. По итогам 2018 года число впервые пролеченных больных превысило 85 тыс. человек.

Стратегия медицинской деятельности клиник университета

Главные стратегические задачи клиник Сеченовского университета на 2019 год: полноценное участие в национальном проекте «Здравоохранение», успешная конкуренция с медицинскими организациями различных форм собственности и реализация дорожной карты Проекта «5-100».

Национальные проекты



Участие университета в приоритетном нацпроекте «Здравоохранение» в части клинической деятельности – это вовлеченность в федеральные проекты «Борьба с онкологическими заболеваниями» и «Развитие экспорта медицинских услуг». В университете для этого есть все необходимое: создана Клиника кластерной онкологии на 435 стационарных коек, по профилю «Онкология» пролечено 7132 пациента, выполнено свыше пяти тысяч хирургических операций, развивается клиническая составляющая персонализированной онкологии, идет укрепление морфологической службы. Также Сеченовский университет готов стать одной из площадок реализации федерального проекта по экспорту медицинских услуг по всем направлениям, включая разработку нормативной базы, обучение персонала, оказание медицинской помощи.

Петр Глыбочко: «Сегодня тема онкологии – приоритет в здравоохранении, и нам необходимо определить роль университетских клиник в этом проекте. Мы создаем инновационную площадку – геномный центр для научных разработок, изучения мутации рака и создания фармпрепаратов нового поколения – молекулярных коктейлей, за этим будущее»

Уникальные медицинские услуги



Успешной конкуренции с медицинскими организациями различных форм собственности способствует создание и развитие уникальных услуг и подразделений: среди них клиника управления здоровьем, Федеральный центр паллиативной помощи со стационарным отделением на 20 коек (внесен в государственное задание на 2019 год), отделение детской стоматологии с оперблоком в стоматологическом центре, робот-ассистированная хирургия. Планируется, что регистрационное удостоверение на роботическую систему для травматолого-ортопедических операций (ThinkSurgical) будет получено в феврале. Базой Федерального центра паллиативной помощи станет УКБ № 4. В его составе, кроме стационара, будут телемедицинский и организационно-методический кабинеты, федеральный профильный регистр.

Управление качеством



В 2019 году будет продолжено развитие системы управления качеством медицинской помощи. Для этого формируется система медиации жалоб и обращений пациентов в надзорные и контролирующие органы, введены чек-листы оценки качества, совершенствуются системы внутренней и внешней навигации, запущен блок «умных палат» с повышенным уровнем комфортности для пациентов в УКБ № 1. Ближайшие точки размещения «умных палат» – УКБ № 2 (клиника урологии) и УКБ № 4 (хирургический корпус).



Инновационные площадки и цифровой госпиталь



Для реализации Проекта «5-100» планируется создание инновационных площадок, проведение организационно-штатных мероприятий. В частности, будет усилен контроль публикационной активности и участия врачей в НИР, дальнейшее развитие получит BigData-ориентированная информационная система (цифровой госпиталь Sechenov Integrated Electronic Healthcare Record), в рамках подготовки к аккредитации по стандартам JCI пройдут целевые стажировки.

По итогам доклада Петр Глыбочко отметил: «Сегодня тема онкологии – приоритет в здравоохранении, и нам необходимо определить роль университетских клиник в этом проекте. Мы создаем инновационную площадку – геномный центр для научных разработок, изучения мутации рака и создания фармпрепаратов нового поколения – молекулярных коктейлей, за этим будущее. Никто в мире от лучевого лечения не отказывается, но основная задача – это создание молекулярного коктейля. Чтобы его создать, надо иметь геномный центр, хорошую базу данных. Цель клинического центра университета – наука, образование, практика».

Отчеты и выдвижение на премию Правительства РФ

С отчетами о работе выступили заведующие кафедрами: социальной и судебной психиатрии ИПО Зураб Кекелидзе, эндокринологии лечебного факультета Нина Петунина, фармацевтической и токсикологической химии им. А.П. Арзамасцева Галина Раменская, организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики ИПО Роза Ягудина.

Ученый совет выдвинул на премию Правительства РФ в области науки и техники 2019 года работу научного коллектива под руководством заведующего кафедрой факультетской хирургии № 1 академика РАН Александра Черноусова «Разработка и внедрение в практику стимуляторов реферативных процессов на основе клеточных технологий и факторов свертывания крови в хирургии, акушерстве и гинекологии».

Состоялся показ документального фильма к юбилею – 25-летию кафедры медицины труда, авиационной, космической и во-

долазной медицины (заведующий кафедрой член-корреспондент РАН Игорь Бухтияров).

Завершая ученый совет, Петр Глыбочко пожелал всем плодотворной работы в наступившем году.

Главные стратегические задачи клиник Сеченовского университета на 2019 год: полноценное участие в национальном проекте «Здравоохранение», успешная конкуренция с медицинскими организациями различных форм собственности и реализация дорожной карты Проекта «5-100»

Участие университета в приоритетном нацпроекте «Здравоохранение» в части клинической деятельности – это вовлеченность в федеральные проекты «Борьба с онкологическими заболеваниями» и «Развитие экспорта медицинских услуг»

Для реализации Проекта «5-100» планируется создание инновационных площадок, проведение организационно-штатных мероприятий

НЕЙРОХИРУРГИЯ – ЭТО ТРУД И ДОЛГ

Досье профессионала: о том, почему хирургия становится жизнью, рассказывает выдающийся российский нейрохирург Григорий Евзиков.



Григорий Юльевич Евзиков

Руководитель нейрохирургического отделения Клиники нервных болезней имени А.Я. Кожевникова УКБ № 3, доктор медицинских наук, профессор кафедры нервных болезней Первого Московского медицинского университета им. И.М. Сеченова, лауреат премии Правительства РФ 2013 года за научную и клиническую работу по опухолям спинного мозга.

– Григорий Юльевич, пациенты пишут о вас и вашем отделении: «...Он сам гениален и не держит возле себя дилетантов – в отделении работают профессионалы на грани гениальности». Это так?

– Это лестно. О гениальности – высшей творческой способности – надо говорить применительно к художникам, поэтам, писателям, но не врачам: в нашей работе гораздо больше ремесленничества.

– Ваша докторская диссертация открыла новое направление в нейрохирургии, и все же хирургия – ремесло?

– Безусловно. Но в отличие от многих других профессий, даже медицинских, хирургия – это ремесло, которое требует полного погружения, занимает человека целиком, становится жизнью.

Докторскую диссертацию по удалению опухолей, расположенных внутри спинного мозга, я защитил в 2003 году. Тогда в России это казалось нонсенсом: раскрыть, разволокнить мозг для удаления опухоли. И вот уже 15 лет как миелотомии – рассечение спинного мозга, которое не влечет за собой никаких последствий для больного, – помимо меня активно делают в НИИЦ нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко, а также в нейрохирургических центрах Новосибирска и Тюмени. Думаю, в Москве есть уже как минимум четыре нейрохирурга, которые делают такие операции приблизительно на том же уровне, что и я: технология стала доступной – это и есть освоение ремесла, профессиональное мастерство.

– Говорят, что у хирурга должны быть умными руки, сердце и голова; без такого триединства стать хирургом невозможно?

– Игра слов – hands, heart, head. Впрочем, да: руки у хирурга должны быть подходящими, голова должна присутствовать, чтобы принимать решения, адекватные ситуации, а сердце не должно быть умным, оно должно быть чутким. Я думаю так.

– Какими вы видите пути развития нейрохирургии в клинике университета?

– Перспективны, на мой взгляд, два направления, которые пока не очень активно развиваются в России. Первое – хирургия периферической нервной системы. Пациентов с патологией периферической нервной системы, требующих хирургического лечения, больше, чем пациентов с патологией центральной нервной системы, если мы, конечно, исключим такие драматические вещи, как черепно-мозговая травма и инсульт. Но и то и другое – травмы и инсульт – это экстренная патология, которая в стенах университетской неврологической клиники, планового учреждения особого развития не получает, для

этого нужны совершенно другие организационные принципы. Поэтому, когда мы говорим о нашей клинике, патологии периферической нервной системы (а применительно к нейрохирургии – туннельные невропатии) – очень перспективное направление. Таких больных много, и они, приходя к нам, как правило, имеют долгую историю неэффективных походов по другим клиникам. Второе направление – развитие малоинвазивных технологий в лечении болевых синдромов, связанных с заболеванием позвоночника. Причем здесь мы говорим даже не о традиционных, а о пункционных хирургических вмешательствах, которые приравниваются к манипуляциям. Укол иглой – и далее через эту иглу проводится катетер или электрод для манипуляций. Сегодня в мире подобные технологии очень популярны. Основным трендом в современной вертебрологии является снижение агрессивности тех интервенций, которые мы предпринимаем в процессе лечения.

Возможно, в ближайшие 20–25 лет такие манипуляции станут вполне обычной процедурой даже в городских поликлиниках, если финансирование позволит реформировать поликлиники в клиничко-диагностические центры.

– Как вы строите отношения с коллегами-неврологами?

– Взаимодействие между неврологией и нейрохирургией требует выдержки и взаимопонимания. Неврология – сугубо консервативная профессия. Врач-невролог ориентирован на минимальное вмешательство в функцию нервной системы. Работа хирурга предполагает большую агрессивность, смелость в принятии решений. Хирургия – по сути инновационная и интервенционная профессия. Здесь заложен конфликт на уровне сознания, требуется деликатность и открытость каждой из сторон. Вообще в медицине должна быть открытость – врачи разных направлений не должны отгораживаться. Чем больше людей примут участие в лечении пациента, если это люди разумные, тем лучше будет результат.

– Взаимоотношения с пациентами: есть внутренние гайдлайны – рекомендации, как строить общение? С чего начинается день в отделении?

– День начинается с конференции. В 7:30 утра мы начинаем внутреннюю конференцию нейрохирургического отделения. Обсуждаем, как прошел день, который мы закрываем, формируем только самые общие планы на следующий хирургический день. Далее в 8:30 – общеклиническая конференция. После 17 часов – составление окончательного списка операций на следующий день, к этому времени мы точно знаем, кто из больных – потенциальных кандидатов готов к операции.

Если говорить о внутренних правилах общения, стараюсь дать возможность лечащим врачам общаться с пациентами значительно больше, чем это делаю я. Мне кажется, это важный деонтологический момент. Уровень запросов у многих наших пациентов выше, чем у тех, кто обращается в обычную городскую больницу. Приходя сюда, они рассуждают так: «Я пришел в университетскую клинику, и я надеюсь, что меня здесь будут лечить доценты и профессора, я буду с ними обсуждать свои проблемы. Лечащий доктор –

Алфавит в письмах пациентов

Астроцитомы – одна из наиболее распространенных интрадуральных опухолей

Врач, с которым не страшно



«Здравствуйте, Григорий Юльевич и персонал больницы. Григорий Юльевич, рада вас видеть в добром здравии и что вы продолжаете трудиться в своей больнице. Оперировалась я в 1999 году (астроцитомы шейного отдела и киста на мозжечке в 18 лет). Зашла на сайт просто чтобы узнать, как у вас дела. Спасибо вам за добрые и надежные руки, спасибо приветливому персоналу, медсестрам реанимации, ассистенту Егорову. Вспоминаю с теплыми чувствами свое пребывание у вас. От родителей моих и от меня, конечно, огромное спасибо и всех благ. У меня все хорошо! Люблю и помню вас не только как высокопрофессионального хирурга, но и как хорошего человека, врача, с которым не страшно. Счастья всем вам, крепкого здоровья и процветания!!!»

ginora@list.ru
<https://neuromedic.ru/>

Отношение врачей к пациентам

Отделение образцово-показательное во всех смыслах

«Вы кудесники, вы лучшие! Такого отношения к пациентам я давно не видела. Отделение образцово-показательное во всех смыслах, жаль, что многие не знают, что здесь могут качественно оказать медицинскую помощь. Низкий поклон врачу Башлачеву Михаилу Григорьевичу за проведенную операцию: уже на 14-й день бегом печатаю текст прооперированной рукой».

vyazovkinat@yandex.ru
<https://neuromedic.ru/>



человек на посылках». На самом деле это не так: каждый лечащий врач обладает очень высокой квалификацией и всеми возможностями для лечения пациентов, а если включает профессора, то только в качестве помощника в трудноразрешимой ситуации. Основа отделения – лечащие врачи, умеющие выслушать, найти общий язык с пациентами: это очень важный компонент нашей работы, может быть, один из самых важных. Пациент не может быть обделен вниманием врача и должен доверять ему.

– Сегодня актуален запрос на то, чтобы врачи университетских клиник были кандидатами и докторами наук, доцентами, профессорами. Можно совместить научную и клиническую составляющие?

– Да, это возможно. Правда, в этом случае рабочий день длится не шесть часов и даже не десять.

– Ваши научные интересы: о чем вы пишете книги и статьи?

– С тех пор как я пришел в клинику в 1997 году, занимаюсь опухолями спинного мозга – эта тема актуальна в нейрохирургии и сегодня. Думаю, что напишу еще одну книгу на эту тему.

– В нейрохирургии есть место чуду?

– Прежде всего чуду есть место в жизни. Что такое чудо? Десять лет назад я прооперировал пациента с рецидивом злокачественной опухоли мозга – глиобластомы. Средний срок жизни такого больного менее года. Пациент к моменту операции прожил два года до рецидива и год после. После того как мы его прооперировали, он прожил еще семь лет. Наверное, это и есть чудо: в рамках чрезвычайно агрессивной опухоли – глиобластомы – иногда встречаются больные, это большая редкость, которые неожиданно прорываются

через очерченный круг – в среднем полтора года жизни после операции – и проживают много лет. Я помню троих таких пациентов.

– От чего бы вы хотели предостеречь тех, кто стоит на пороге вашего отделения, мечтает стать нейрохирургом?

– Нейрохирургия – очень тяжелая профессия с точки зрения физических и моральных затрат. Мы работаем с группой пациентов, которым мало кто может помочь. Многие операции чрезвычайно длительные, многочасовые: нередко длятся 8–9 часов. Когда сидишь за микроскопом, ты почти неподвижен, и в этой позиции проводишь по несколько часов. Нейрохирургия – тяжелые будни, и возможно, раннее старение; это очень тяжелый труд. Можно сказать, я пришел в нейрохирургию случайно, но многие стремятся к этому со студенческой скамьи. Вероятно, поначалу ими движут честолюбие, романтика, юношеские мечты, потом приходит сознание, что хирургия – это полная самоотдача, и достижение высокого уровня требует невероятных затрат труда, огромного терпения.

Профессия требует очень многого, и когда ты достигаешь вершины мастерства, приходит осознание долга. И оно удерживает в профессии сильнее, чем внешние обстоятельства. Нейрохирургия – очень редкая специальность, в ней нет большого выбора исполнителей: каждый нейрохирург по-своему уникален и в определенные моменты времени незаменим, поэтому нейрохирургия – это труд и долг.

– А есть радость в профессии?

– Да, регресс неврологической симптоматики у пациента. Представляете, парализованный человек в течение нескольких дней после операции извлекается от паралича. Это приносит огромную радость. И хочется работать!

Записала Наталья Литвинова
Фото с сайта <https://neuromedic.ru/>





НАВСТРЕЧУ ДНЮ НАУКИ: РАЗРАБОТКИ УЧЕНЫХ УНИВЕРСИТЕТА

Основные принципы стратегических инициатив Сеченовского университета – развитие интеллектуальных продуктов международного уровня в области биоинженерии, биоинформатики, молекулярной медицины, нейронаук.

Приоритеты вуза – наука, образование, клиническая практика, достижение целей национального проекта «Здравоохранение». Ключевую позицию в решении инновационных задач занимает Научно-технологический парк биомедицины (НТПБ) и входящие в его состав институты, а также клиники, кафедры и институты развития Сеченовского университета. Ко дню российской науки представляем ряд научных проектов и разработок университета.

Институты НТПБ

Институт бионических технологий и инжиниринга

Идет разработка системы поддержки жизнедеятельности для детей, родившихся с не полностью сформированными желудочками сердца или отсутствием одного из них.

Идет разработка нейростимулирующей системы для восстановления функции гортани после операции. Проекты реализуются совместно с НИУ МИЭТ.

Сотрудники работают над созданием антибактериальных покрытий для протезов, имплантационного материала для восстановления костно-хрящевых дефектов, нанокompозитных покрытий для имплантатов связок суставов, разрабатывают персонализированные диагностические системы для ранней диагностики заболеваний.

Институт регенеративной медицины

Сотрудниками института для применения в трансплантологии разработан не имеющий мировых аналогов гель на основе белка фибрина, который можно получать непосредственно из крови пациента. Гель способен формировать внутри пересаженного искусственного органа или тканеинженерной конструкции капиллярную сеть, решая две важные проблемы, которые ранее приводили к отторжению: к клеткам постоянно доставляются необходимые питательные вещества и удаляются ненужные токсины и углеводы.

Институт молекулярной медицины

Идет работа над противовоспалительными препаратами нового поколения, совместно с коллегами из Венского медицинского университета разрабатывается вакцина против аллергии на кошек. Предполагается, что новый препарат будет давать иммунитет на данный вид аллергии.

Реализуется проект по разработке противоопухолевой вакцины на основе слитого белка, состоящего из белка теплового шока и эпитопов раково-сетчаточных антигенов, выявлению новых раково-сетчаточных антигенов и использованию их в качестве биомаркеров онкологических заболеваний. Подана заявка на патент об использовании антител против раково-сетчаточных антигенов в качестве биомаркера почечно-клеточной карциномы.

Отдел биомедицинской инженерии ИММ работает в составе международного проекта по созданию микрофлюидных аппаратов и методов 3D-моделирования, которые найдут применение в лечении челюстно-лицевых заболеваний, костной онкологии, сосудистых раковых опухолей.

Ученые Первого МГМУ им. И.М. Сеченова – сотрудники ИММ совместно с коллегами из австралийского Университета Гриффита разрабатывают инновационную трансдермальную методику доставки лекарственных средств в организм. Потребность в ней возникла из-за того, что далеко не все активные вещества можно «упаковать» в таблетки. Новый метод приема лекарств разработали ученые из России и Австралии. Препараты предлагают вводить через поверхность кожи с помощью микроигл, размещенных на пластыре. Такая методика позволит обойти минусы таблеток и инъекций. Исследователи уже работают над созданием пластыря-иммунomodулятора для онкобольных. В дальнейшем в новую форму планируется перевести сильнодействующие обезболивающие, лекарства для больных с нарушениями памяти и противозачаточные средства.



Институт персонализированной медицины

Лаборатория математического моделирования в медицине ИПМ работает над моделированием коронарного и церебрального кровотоков. Такие модели помогают в оценке гемодинамической значимости стенозов и в предсказательной медицине: что будет после стентирования, насколько перераспределится кровоток. Уже есть хорошие совместные разработки по моделированию кровотока, которые были сделаны во время совместного проекта по гранту РФС сотрудниками Сеченовского университета и Института вычислительной математики им. Г.И. Марчука РАН. Ожидается еще ряд разработок, в том числе по клапанам сердца.

Институт транслационной медицины и биотехнологий

Новую вакцину против туберкулеза исследуют сотрудники отдела внедрения новых лекарственных средств совместно со специалистами лаборатории трансляционной биомедицины НИИ эпидемиологии и микробиологии им. академика Н.Ф. Гамалеи. В ходе исследования доказано, что вакцина безопасна, ее применение не вызывает каких-либо нежелательных явлений. В настоящее время подобрана эффективная доза, отработана схема введения препарата, получены убедительные данные по иммуногенности белковой композиции вакцины. Широкое применение новой вакцины позволит уже в обозримом будущем снизить заболеваемость туберкулезом в России.

Лаборатория фармакокинетики и метаболомного анализа ИТМ и БТ ведет исследование, направленные на поиск новых биомаркеров заболеваний, исследует фармакокинетику новейших лекарственных препаратов.

Клинический центр

Клиника урологии им. Р.М. Фронштейна

Урологи Сеченовского университета внедряют инновационные методики в лечение рака простаты. В клинике урологии им. Р.М. Фронштейна проведены уникальные операции по лечению заболевания с использованием передовых технологий – робот-ассистированные радикальные простатэктомии. В комплексе с методом фьюжн-биопсии, основанном на точном определении опухолевой зоны и позволяющем удалить именно те участки, которые поражены болезнью, это позволяет пациенту быстрее вернуться к полноценной жизни после операции.

Также врачи Клиники урологии провели первые операции по фокальному лечению рака простаты с применением новой технологии – нанонож (Focal NanoKnife). Метод меняет представления об идеальном лечении рака простаты и,

возможно, станет альтернативой радикальной простатэктомии. Другое название метода – необратимая электропорация: опухоль уничтожают импульсами электрического тока, которые разрывают мембраны раковых клеток.

Еще одна перспективная разработка – новая лазерная технология. За короткий срок новый тулиевый лазер получил разрешение Минздрава РФ и вышел на российский рынок. Специалисты Сеченовского университета выступили медицинскими консультантами при создании оборудования. Следующим шагом стала разработка тулиевого волоконного лазера с пиковой мощностью 500 Вт, задачей которого стало дробление камней. Лазер эффективно дробит камни мочевых путей, воздействуя на жидкость, входящую в их состав. Энергия лазера разогревает эту жидкость до состояния пара, и пузырьки пара взрывают камень изнутри.

Клиника кластерной онкологии

Клиника кластерной онкологии Сеченовского университета проводит операции по удалению щитовидной железы при помощи роботизированной хирургии через подмышечные впадины. Уникальность операций – в отсутствии послеоперационного шрама на шее, быстром восстановительном периоде.

Клиника нервных болезней им. А.Я. Кожевникова

Врачи и ученые – сотрудники клиники успешно модифицируют хирургические технологии, например технологию вмешательства, проводимого по поводу наиболее распространенного туннельного синдрома – компрессии срединного нерва в запястном канале. Ранее операция проводилась из стандартного доступа. Длина кожного разреза составляла 4 см. Теперь в клинике делают разрез не более 5–7 мм. Это запатентовано. Малоинвазивное вмешательство не требует дополнительного использования эндоскопа. Поэтому операция, которая раньше длилась около получаса, теперь проводится за 4,5–5 минут от разреза до шва.

Клиника травматологии, ортопедии и патологии суставов

В Клинике травматологии, ортопедии и патологии суставов Сеченовского университета пройдет апробацию робот-травматолог. Он способен заменить команду врачей, которая выполняет замену тазобедренного, коленного и локтевого суставов. Практически робот проводит индивидуальные измерения и подбор необходимого сустава для каждого пациента. На сегодняшний день подобные технологии являются инновационными и самыми прогрессивными в мире.

Совместно с отделом современных биоматериалов Института регенеративной медицины сотрудники профильной кафедры и клиники работают над проектом использования тканеинженерных комплексов в реконструкции интраартикулярных и экстраартикулярных повреждений. Есть ряд других проектов: разработка методик сложных случаев эндопротезирования у пациентов с большим дефицитом костной массы, применение биотехнологий в консервативном и хирургическом лечении артрозов и других заболеваний.

Отделение челюстно-лицевой хирургии УКБ № 4

Сотрудники отделения работают над развитием новых технологий в челюстно-лицевой хирургии. Работая над совершенствованием имплантов, сотрудничают с МВТУ им. Н.Э. Баумана и профильными научно-исследовательскими институтами, корпорацией «Роскосмос». В частности, на одном из заводов корпорации началось изготовление титановых имплантов для отделения ЧЛХ Сеченовского университета. Идет работа над тем, чтобы, добившись высочайшего качества имплантов российского производства, снизить их стоимость.

Кафедры Сеченовского университета

Кафедра анатомии

Проводит НИР в области гепатологии и конституциональной анатомии, синтетической морфологии, участвует в молекулярно-генетических исследованиях, изучает иммунную систему в эксперименте при различных воздействиях окружающей среды, в том числе в условиях космического полета.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Проводит инновационные научные исследования по многим актуальным направлениям, в том числе по патологии кишечного микробиома при циррозе печени – клиника, диагноз, лечение. Вместе с коллегами – трансплантологами и онкологами ведет исследование случаев гепатоцеллюлярного рака в нашей стране, что даст возможность акцентировать меры профилактики.

Кафедра факультетской терапии № 1

Ведет разработку оптимальной схемы пероральной антикоагулянтной терапии у больных с фибрилляцией предсердий – на стыке кардиологии и хирургии.

На кафедре идет разработка иммунологических и иммуногистологических (лабораторных и морфологических) методов диагностики и предикторов ответа на иммуносупрессивную терапию у больных с миокардитами.

Полосу подготовила Ирина Комиссарова

ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ТЕРАПИИ

О том, как традиции научной школы «дробя стекло, куют булат»

«Талант клинициста – это в первую очередь огромный повседневный труд: наблюдение, анализ, синтез, кропотливое исследование оригинальных работ, с которыми сопоставляется собственный опыт», – писал основоположник российской нефрологии, основатель научной школы академик Е.М. Тареев. Научная и клиническая школа формировалась в стенах Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.



Агунда Мэлсовна Кучиева

Врач-нефролог отделения «Искусственная почка» Клиники ревматологии, нефрологии и профессиональных болезней им. Е.М. Тареева УКБ № 3 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

Дело Евгения Михайловича Тареева продолжил его ученик и соратник Николай Алексеевич Мухин. Сегодня в университетских клиниках работают молодые врачи, в студенческие годы прошедшие обучение у Н.А. Мухина, сделавшие первые самостоятельные шаги в профессии под его руководством. Выдающийся врач и ученый передал им не только глубокие научные и медицинские знания, но традиции школы Тареева. «Дробя стекло, ковал булат» – формировал характеры будущих врачей, развивал таланты, прививал дар милосердия и самоотверженности, служения людям и медицине.

Сегодня в проекте «Университет возможностей» о своей работе рассказывает одна из учениц Николая Алексеевича Мухина, любимый пациентами доктор Агунда Кучиева. Надеемся, что в будущем у талантливого врача наряду с клинической будет столь же успешная научная работа, зарубежные стажировки и защита диссертации, участие в НИР. Все это станет развитием лучших традиций научной школы и клиники, даст возможность помочь еще большему числу пациентов с тяжелыми нефрологическими патологиями.

Нас учили не жалеть времени у постели больного

Стать врачом – самая заветная мечта в моей жизни: сколько я себя помню, всегда видела себя в этой профессии. И, несмотря на противостояние родителей ввиду неизбежности соприкосновения с человеческой болью и страданиями, я была уверена в правильности своего выбора. Училась в alma-mater (в то время – ММА им. И.М. Сеченова) с удовольствием, приближаясь к мечте день за днем. Завершая учебу, осознавала, что мой выбор – терапия. В дальнейшем моя жизнь была неразрывно связана с Клиникой нефрологии и профболезней им. Е.М. Тареева, в стенах которой проходило мое становление как специалиста терапевта-нефролога.

Выбор послевузовского направления во многом определялся непрекращаемым авторитетом и преданностью своему делу и традициям академика Н.А. Мухина, возглавлявшего кафедру. Работа с Николаем Алексеевичем Мухиным – уникальным, выдающимся клиницистом, скромным, глубоко интеллигентным и простым в общении человеком – стала для меня огромным счастьем. Мы начинали работать в особенной атмосфере, которой у нас в клинике пропитаны стены, в традициях тареевской школы, где учили не жалеть времени у постели больного и никогда не опускать руки, даже в самых безнадежных ситуациях.

Мне очень повезло, что я сформировалась на кафедре нефрологии, среди самоотверженных людей, яркими представителями которых являются профессора Наталья Львовна Козловская, Лидия Владимировна Козловская и многие другие старшие товарищи, наставники, сочетающие в себе научную мощь и практику настоящего врача. Врач – это скромность и требовательность к себе, глубокие знания и неустанный труд, великое терпение и душевная щедрость, этому учил нас Николай Алексеевич Мухин. Для меня моя работа – это служение.

Лечение орфанных заболеваний: новые возможности

Клиника ревматологии, нефрологии и профессиональных болезней им. Е.М. Тареева – одна из немногих клиник России, где лечат редкие и ультраредкие (орфанные) врожденные аутоиммунные гематологические заболевания. Такие болезни, в отсутствие своевременной, зачастую ургентной, помощи, приводят к формированию полиорганного поражения с фатальными последствиями.

Мы работаем с такими пациентами, знаем истории их семей, вместе пережили много тяжелых пограничных моментов и великую радость за спасенные жизни. Большинство наших пациентов вернулись к нормальному качеству жизни, вошли в ремиссию и чувствуют себя практически здоровыми, продолжая наблюдение и поддерживающую терапию. С появлением новых фармакологических возможностей кардинально меняется течение болезни, в ряде случаев мы становились буквально свидетелями чуда, когда после введения таргетного препарата уже через несколько часов пациент мог быть снят с искусственной вентиляции легких, восстанавливалась почечная функция, прекращалась потребность в проведении диализной терапии.

С первых дней в клинике я погружена в работу. Наверное, применительно ко мне можно сказать: практик до мозга костей. Специфика нефролога в том, что наши пациенты пожизненно связаны с нами, практикующий специалист наблюдает множество пациентов, поэтому вопрос о том, что важнее – помощь пациенту или научная работа, – в моем случае всегда решается в пользу пациента.

При этом появление новых возможностей в нефрологической практике тесно связано с научным прогрессом, требующим постоянного совершенствования и расширения кругозора. Современная практическая медицина не позволяет врачу обособляться от научной работы ввиду важности ее прикладного значения. В ближайшее время в планах – написать диссертационную работу в области орфанных болезней.



Терапия – надежда на лучшее

Коварство почечных болезней в том, что почки не болят. Как правило, «болеют» анализы, а пациент на протяжении длительного периода может чувствовать себя хорошо. Именно поэтому велико значение пропаганды регулярных профилактических обследований. На ранних этапах болезни при оказании своевременной патогенетической терапии имеются значимые возможности обернуть патологический процесс вспять и достигнуть ремиссии, сохранив почечную функцию.

Каждый день, собираясь на обход, я продумываю, что я скажу каждому пациенту. Любой человек, оказавшись в лечебном учреждении, становится особенно уязвимым. Очень важно подобрать правильные слова. Говоря о наших пациентах, следует отметить, что редко когда в патологический процесс вовлечены только почки, мы имеем дело с множеством сопутствующей тяжелой патологии – это хронические состояния, которые требуют пожизненной медикаментозной поддержки. Именно поэтому важно не жалеть времени у постели больного, чтобы обстоятельно и доступно разъяснить пациенту важность приема каждого препарата, тем самым выработав приверженность к лечению, а это, в свою очередь, определяет успех на пути к восстановлению.

Самое важное в общении с пациентом – чтобы даже в самой сложной ситуации после общения с врачом в нем оставались и укреплялись чувство уверенности и надежда на лучшее.

Трансплантация почки

При молчаливом прогрессировании заболевания зачастую мы диагностируем его на этапе неуклонного ухудшения почечной функции, используя методы торможения почечной недостаточности, когда в перспективе пациенту предстоит заместительная почечная терапия. На этом этапе неоценимы личный вклад и психологическая поддержка пациента, важно объяснить и донести, что это не конец, что ситуация не бесперспективна. Ведь для кого-то диализная терапия служит промежуточным этапом перед трансплантацией, а ряд пациентов предпочитает оставаться на программном гемодиализе в связи с удовлетворительным качеством жизни и адаптацией к этому виду лечения, позволяющему сохранять привычный образ жизни.

Клиника ревматологии, нефрологии и профессиональных болезней им. Е.М. Тареева – одна из немногих клиник России, где лечат редкие и ультраредкие (орфанные) врожденные аутоиммунные гематологические заболевания. Такие болезни, в отсутствие своевременной, зачастую ургентной, помощи, приводят к формированию полиорганного поражения с фатальными последствиями

Нефрореанимация: спасенные жизни

Наше отделение «Искусственная почка» традиционно считается отделением нефрореанимации. Нефрология – специальность, неразрывно связанная с кардиологией, эндокринологией, ревматологией, терапией в самом широком смысле. Практически любое тяжелое состояние сопровождается вовлечением почек. Острые почечные повреждения часто осложняют вмешательства на сердечно-сосудистой системе, возникают при тяжелой урологической и акушерской патологии. Своевременно оказанная нефрологическая помощь во многом определяет исход таких состояний. Коллеги из университетских клиник активно привлекают нас к консультативной помощи и оказанию в ряде критических ситуаций экстракорпоральных мероприятий.

Каждый день, сохраняя добрые традиции нашей клиники, приумноженные возможностями, которые появляются с развитием технологий, мы делаем все для того чтобы болезни отступали и наши пациенты, страдающие хроническими заболеваниями, не теряли терпения и надежды.

Записала Наталья Литвинова



Коварство почечных болезней в том, что почки не болят. Как правило, «болеют» анализы, а пациент на протяжении длительного периода может чувствовать себя хорошо. Именно поэтому велико значение пропаганды регулярных профилактических обследований



ДЕТСКИЕ ХИРУРГИ НА КОНГРЕССЕ В НИДЕРЛАНДАХ

В начале декабря в г. Неймегене (Нидерланды) прошел 11-й Европейский педиатрический колоректальный конгресс, в котором приняли участие детские хирурги Сеченовского университета.

Организаторы конгресса – Университет Неймегена имени святого Радбоды Утрехтского (Нидерланды) и Центр реконструктивной колоректальной и тазовой хирургии Национальной детской больницы Колумбуса (США) под руководством Марка Левитта. Заседания конгресса были посвящены основным проблемам диагностики, лечения и реабилитации детей с болезнью Гиршпрунга и аноректальными пороками. Обсуждались основные направления развития инструментальной и морфологической диагностики аганглиоза, мини-инвазивных вмешательств, вопросы осложнений и комплексного подхода к реабилитации пациентов. Для общей дискуссии были представлены сложные клинические случаи. Слушатели также имели возможность наблюдать онлайн-трансляцию различных операций в исполнении Марка Левитта и его коллег. Параллельно прошли теоретические обучающие курсы по специальности, курируемые ведущими детскими хирургами Германии, Бельгии, Великобритании и США.

На конгрессе были представлены три устных доклада от кафедры детской хирургии и урологии-андрологии Сеченовского университета под



руководством профессора Дмитрия Морозова. Докладчиком выступила доцент Евгения Пименова.

Третий день конгресса был ориентирован на молодых специалистов. В виварии университета прошел мастер-класс по отработке хирургических навыков трансанальных операций низведения при болезни Гиршпрунга и аноректальных мальформаций на лабораторных свиньях. В мастер-классе приняли участие студенты Школы мастерства по детской хирургии Дмитрий и Кирилл Морозовы.

Участие в мероприятиях подобного класса позволяет не только повысить профессиональный уровень, узнать современные тенденции развития специальности, но и является важным этапом интеграции российского опыта и достижений в международное пространство. Следующий конгресс по детской колопроктологии пройдет в 2019 году в Вене (Австрия).

ВРАЧЕБНЫЕ РЕШЕНИЯ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

На базе Центра доказательной медицины Сеченовского университета создан проектный офис SechenovDataMed – **врачебные решения для специалистов, основанные на доказательной медицине и современных технологиях.**

Цель – повышение эффективности и качества, оптимизация затрат оказания специализированной медицинской помощи в РФ.

Научное руководство проектным офисом SechenovDataMed и редакционным советом по медицинским специальностям возложено на первого проректора вуза Андрея Свистунова.

Редакционный совет по медицинским специальностям сформирован в следующем составе:

- «Гастроэнтерология» – Владимир Ивашкин, академик РАН, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, врач-терапевт, главный научный сотрудник Центра доказательной медицины;
- «Гинекология» – Александр Стрижаков, академик РАН, заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии;
- «Дерматология» – Ольга Олисова, заведующий кафедрой кожных и венерических болезней им. В.А. Рахманова, врач-дерматовенеролог;
- «Оториноларингология» – Валерий Свистушкин, заведующий кафедрой болезней уха, горла и носа, врач-оториноларинголог;
- «Педиатрия» – Наталья Гепле, заведующий кафедрой детских болезней, врач-педиатр;

– «Урология» – Магомед-Салах Газимиев, заместитель директора по учебной работе Института урологии и репродуктивного здоровья человека, и Герман Крупинов, врач ультразвуковой диагностики, профессор Института урологии и репродуктивного здоровья человека;

– «Эндокринология» – Валентин Фадеев, заведующий кафедрой эндокринологии № 1, врач-эндокринолог.

Наряду с проектом SechenovDataMed («Врачебные решения для специалистов – Сеченовский университет») среди актуальных задач Центра доказательной медицины (создан в составе НТПБ приказом ректора от 24.07.2018 № 804/P, руководитель – профессор Чавдар Павлов):

– валидация и адаптация к российской клинической практике зарубежной системы принятия врачебных решений финского медицинского общества DUODECIM (EBMG – Evidence Based Medicine Guidelines);

– обучающие онлайн- и офлайн-программы по методам работы в доказательной медицине;

– написание систематических обзоров и мета-анализов по эффективности и безопасности терапии заболеваний внутренних органов;

– интеграция научных исследований в области доказательной медицины в клиническую практику российских врачей и ряд других задач.

Коллектив центра – международная команда ученых, профессоров ведущих европейских университетов, которые состоят в ряде редколлегий международных научных медицинских журналов.

УНИВЕРСИТЕТ В РЕЙТИНГЕ THE

Британское издание Times Higher Education (THE) опубликовало рейтинг Emerging Economies University Rankings 2019. Первый МГМУ им. И.М. Сеченова вошел в авторитетный международный рейтинг, оценивающий сильнейшие университеты стран с активно развивающейся экономикой.

Комментируя успешные итоги рейтинга лучших исследовательских университетов Emerging Economies University, ректор Сеченовского университета академик РАН Петр Глыбочко отме-



тил: «Ключевой вектор, который мы для себя выбрали, – это диверсификация основных направлений деятельности с переходом от идеологии медицинского университета к университету наук о жизни. Сегодня наш университет вовлечен в глобальные исследовательские сети и партнерские проекты, происходит интернационализация в процессе международного сотрудничества. Вхождение в очередной рейтинг еще раз подтверждает эффективность выбранной нами концепции, а также рейтинговой стратегии».

Результаты рейтинга доступны на сайте THE www.timeshighereducation.com.

БЛАГОДАРНОСТЬ КОЛЛЕГАМ

Разрешите через газету «Сеченовские вести» принести благодарность заведующему кафедрой хирургии МПФ профессору П.В. Царькову, доцентам Д.Р. Маркарьяну и С.К. Ефетову за практические навыки и теоретическую подготовку, которые мы приобрели за период профессиональной переподготовки по колопроктологии. По нашему представлению, это действительно школа по подготовке специалистов. Спасибо!



Городская клиническая больница им. С.С. Юдина, профессор хирургии В. Багдасаров, Городская 1-я Градская больница, заведующий 3-м хирургическим отделением А.В. Чижиков

ОБЪЯВЛЕНИЕ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) объявляет конкурсный отбор и выборы на замещение вакантных должностей научно-педагогических работников:

профессоров кафедр (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, ученая степень доктора наук и стаж научно-педагогической работы не менее 5 лет или ученое звание профессора, сертификат специалиста для клинических кафедр):

- акушерства, гинекологии и перинатологии ЛФ (1,0 ст.);
- анатомии человека ЛФ (1,0 ст.);
- нормальной физиологии ЛФ (1,0 ст.);
- факультетской терапии № 1 ЛФ (1,0 ст.);
- факультетской хирургии № 2 ЛФ (1,0 ст.);
- факультетской терапии № 2 ЛФ (1,0 ст.);
- общественного здоровья и здравоохранения им. Н.А. Семашко МПФ (0,5 ст.);
- профилактики и коммунальной стоматологии ИС (1,0 ст.);
- терапевтической стоматологии ИС (1,0 ст.);
- хирургической стоматологии ИС (1,0 ст.);
- гуманитарных наук ИСН (1,0 ст.);

– фармацевтической технологии и фармакологии ИФ (0,25 ст.);

– патофизиологии ЛФ (1,0 ст.);

доцентов кафедр (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование; дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования – профессиональная переподготовка, направленность которой соответствует преподаваемому учебному курсу; ученая степень (звание) (кроме преподавания по образовательным программам в области физической культуры и спорта); стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет):

- анатомии человека ЛФ (1,0 ст.);
- безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ЛФ (1,0 ст.);
- госпитальной хирургии ЛФ (0,5 ст.);
- патологической анатомии им. академика А.И. Струкова ЛФ (1,0 ст.);
- поликлинической терапии ЛФ (1,0 ст.);
- экономики и менеджмента ЛФ (1,0 ст.);
- пропедевтики внутренних болезней ЛФ (1,0 ст.);
- нервных болезней и нейрохирургии ЛФ (0,25 ст.);

– общественного здоровья и здравоохранения им. Н.А. Семашко МПФ (1,0 ст.);

– стоматологии детского возраста и ортодонтии ИС (1,0 ст.);

– управления и организации в сфере обращения лекарственных средств ИПО (0,25 ст.);

старших преподавателей кафедр (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование; дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования – профессиональная переподготовка, направленность которой соответствует преподаваемому учебному курсу; стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет, при наличии ученой степени (звания) – без предъявления требований к стажу работы):

– лингвистики и межкультурной коммуникации (0,25 ст.);

ассистентов кафедр (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование; дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования – профессиональная переподготовка, направленность

которой соответствует преподаваемому учебному курсу; без предъявления требований к стажу работы):

- нормальной физиологии ЛФ (0,5 ст.);
- онкологии ЛФ (1,0 ст.);
- факультетской терапии № 1 ЛФ (0,5 ст.);
- акушерства, гинекологии и перинатологии ЛФ (1,0 ст.);
- пропедевтики детских болезней ПФ (0,5 ст.);
- управления сестринской деятельностью и социальной работы МПФ (1,0 ст.);
- социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования ИСН (1,0 ст.);
- гуманитарных наук ИСН (0,5 ст.);
- стоматологии детского возраста и ортодонтии ИС (0,5 ст.);
- Институт лингвистики и межкультурной коммуникации (1,0 ст.);
- педагогики и медицинской психологии МПФ (0,5 ст.);
- терапевтической стоматологии ИС (0,5 ст.);

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 4, комн. 224.

Газета «Сеченовские вести», № 2 (83)

Учредитель: ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) www.sechenov.ru.
Главный редактор: П.В. Глыбочко.
Распространяется бесплатно.
Адрес редакции: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.
E-mail: gazeta@1msmu.ru.

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Москве и Московской области.

Свидетельство о регистрации:
П/И № ФС 77-70380 от 13.07.2017.
Ссылка при перепечатке обязательна.
Присланные рукописи не возвращаются и не рецензируются.

НАД НОМЕРОМ РАБОТАЛИ:

И.М. Чиж, Б.В. Давыдов, О.А. Сарынин, М.В. Андреев (фотокорреспондент), Е.О. Чистяков (дизайн и верстка), А.Г. Меленева (корректор), Н.Г. Литвинова (редактор).
Издательство ООО «Информационные банковские системы. Консалтинг». Адрес издательства: 105264, г. Москва, ул. 4-я Парковая, д. 23.

Отпечатано в типографии ООО «Компания «Ларсон-Центр».
Адрес типографии: 115230, г. Москва, Электролитный проезд, д. 1а.
Время подписания номера в печать: установленное по графику – 12:00 28.01.2019, фактическое – 11:30 28.01.2019.
Заказ № 528
Тираж 3500 экз.