



Педиатрический университет принял участие в дискуссии о «медицине в Арктике»

Стр. 2



30 лет назад в Петербурге родился первый ребенок после ЭКО

Интервью с заведующей Отделения ВРТ Перинатального центра Клиники Педиатрического университета, к.м.н. Галиной Петровной Пологойко.

Стр. 3

MEDTV
Педиатрического университета — лучший студенческий соцпроект города!



Стр. 3



В «Гипократе» первокурсники познакомились с «Хранителями знаний»

13 октября в клубе «Гипократ» студенты сыграли волшебный мюзикл «Хранители знаний».

Стр. 4

Спортивное ориентирование «Alma Mater»

24 сентября состоялась ежегодная квест-игра по спортивному ориентированию «Alma Mater».



Стр. 4

Научные разработки на страже детского здоровья

О том, как развиваются научные исследования в Педиатрическом университете, рассказывает и.о. проректора по научной работе, профессор, д.м.н. Руслан Абдуллаевич Насыров

Развитие научно-исследовательской деятельности Университета определяется в первую очередь приоритетами здравоохранения и медицинской науки, обозначенными Министерством здравоохранения РФ и Академией наук. Эти направления определяются указами Президента РФ от 07.05.12 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» и № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки». Конечно, это только основа, а развитие научной деятельности идет в соответствии с задачами и приоритетами именно нашего Университета.

Среди научных направлений, выбранных нашим вузом для приоритетного развития, особенно стоит подчеркнуть следующие темы:

- 1) Перинатальные проблемы болезней у детей, подростков и взрослых.
- 2) Влияние анатомофункциональных, психосоматических и медикосоциальных факторов на здоровье матери и ребенка.

Сейчас перед нами стоит задача интеграции всех подразделений Университета для решения общих и фундаментально-прикладных научных задач, а также дальнейшего повышения и улучшения наукометрических показателей как критериев результативности вуза. Например, мы занимаем 3-е место среди всех медицинских вузов по индексу Хирша, и ресурс наш не исчерпан, рассчитываем и на дальнейшее улучшение показателей цитируемости наших ученых. Высокий индекс Хирша помог поднять несколько заниженную самооценку, придав уверенности в завтрашнем дне.



По критериям результативности каждый год министерство проводит мониторинг различных показателей, в число которых научная деятельность входит отдельной строкой. Эффективность научной работы оценивается по количеству статей в изданиях, входящих в перечень ВАК, и зарубежных публикаций, числу патентов и грантов. По результатам этого мониторинга наши показатели наиболее высокие в городе. Если индекс Хирша учитывает и заслуги прошлых лет, то результаты мониторинга рассчитываются ежегодно, и из года в год по критериям научной деятельности мы улучшаем свои позиции. Например, число публикаций (научных статей) за 9 месяцев 2016 года, по данным из отчетов кафедр, уже превысило данные за весь 2015 год.

В планах дальнейшее расширение сотрудничества с научными организациями России и других стран. Напри-

мер, в рамках совместной работы с Институтом биологии развития имени Н.К. Кольцова РАН, активно ведутся исследования по теме развития нейроэндокринных функций у детей, с институтом высокомолекулярных соединений по таким разделам, как создание материалов для покрытия раневых поверхностей и протезов сосудов для биоинженерии.

В Педиатрическом университете есть много разработок, которыми мы можем гордиться. Сейчас на слуху развитие 3D-технологий. И наши врачи и ученые уже имеют первые успехи в применении этих новейших методов. Например, создание 3D-модели «области интереса» (патологических очагов) облегчает работу хирурга при проведении того или иного оперативного вмешательства, особенно в трудных зонах. К примеру, при операциях на позвоночнике или сердце новорожденного. Если раньше хирург видел перед собой рентгеновский снимок или данные КТ, то сейчас он имеет перед собой 3D-модель того очага или той области, где он проводит операцию, может заранее точно отработать ход вмешательства. Наши кардиохирурги уже делали подобные операции, заказывали модели за рубежом. А теперь есть возможность делать то же самое и у нас.

Всех, кем мы гордимся, перечислить сложно, но здесь следует особо выделить наш Перинатальный центр, у многих кафедр есть разработки, которые известны далеко за пределами Санкт-Петербурга и Северо-Западного Федерального округа.

Окончание на стр. 2

Именные стипендии Правительства Санкт-Петербурга у студентов Педиатрического университета

По итогам конкурса Правительства Санкт-Петербурга в области физики, математики, химии, русского языка и информационных технологий обладателями именных стипендий стали семь наших студентов.



Максим Суриков, Дарья Баркова, Анна Похилько, Никита Савин

Победителями конкурса Правительства Санкт-Петербурга в области химии стали студенты 2 курса: Максим Суриков, Алексей Ульянов, Дарья Баркова, Анна Похилько, Никита Савин, Егор Паремский и студентка 3 курса Наталья Попова. Курировал студентов заведующий кафедрой общей и медицинской химии, профессор Вячеслав Владимирович Хорунжий.

По словам самих студентов, участие в олимпиадах для них оказалось сложным, но интересным испытанием. Так, один из стипендиатов, Максим Суриков, участник олимпиад в Педиатрическом университете и Технологическом институте, отметил, что каждое научное состязание отличалось от другого, и было невозможно предугадать, что поджидает участника

на том или ином этапе. «Всем, кто будет участвовать в олимпиадах в этом году — совет: готовьтесь к скоростной работе», — поделился мнением Максим.

Именная стипендия вручалась студентам, проявившим особую активность в учебе, участникам олимпиад и СНО университетов.

Поздравляем наших стипендиатов!

Педиатрический университет принял участие в дискуссии о «медицине в Арктике»

11 октября в Санкт-Петербурге прошла молодежная образовательная конференция «Медицина в Арктике: вызовы современному развитию Арктической зоны Российской Федерации» в рамках осенней сессии мероприятий Арктического молодежного центра компетенций. И.о. ректора Педиатрического университета Дмитрий Олегович Иванов выступил на конференции в числе прочих экспертов, а члены Студенческого совета обучающихся СПбГПМУ стали победителями деловой игры на тему «Медико-физиологические аспекты жизнедеятельности в Арктике».

В конференции приняли участие студенты, аспиранты и преподаватели вузов, научные сотрудники городских научно-исследовательских институтов, а также молодые специалисты петербургских ком-



Александра Бондаренко, 2 курс

паний. Почетными гостями и экспертами в этот день стали ведущие специалисты в области арктической и приполярной медицины, сотрудники компаний и организаций, в сфере интересов которых находится освоение и развитие арктических территорий. К участию в конференции были приглашены и.о. ректора Педиатрического университета Дмитрий Иванов, ректор СЗГМУ им. И.И. Мечникова Отари Хурцилава, ректор ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Сергей Багненко, ректор СПХФА Игорь Наркевич, генерал-майор медицинской службы, начальник ВМА Андрей Бельских и многие другие. Организатором научного форума выступил Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями Правительства Санкт-Петербурга. Главный научный партнер конференции — СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

Активисты волонтерского движения профкома учащихся Педиатрического университета в лице Полины Вандышевой, Марианны Бойдарико и Алины Козловской приняли участие в работе конференции. Наши студенты стали участниками дискуссии, на которой были затронуты темы повышения риска распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в Арктической зоне Российской Федерации в связи с изменением климата планеты, первопричин возникновения наиболее распространенных социально-значимых заболеваний



Дмитрий Олегович Иванов

арктических сообществ и другие важные вопросы арктической и приполярной медицины.

Образовательная программа состояла из докладов ведущих специалистов в области Арктического здравоохранения, а также деловой игры на тему «Медико-физиологические аспекты жизнедеятельности в Арктике», в которой уверенную победу одержала команда, представившая проект под названием «Синдром полярного нап-

ражения», авторами которого были члены Студенческого Совета Обучающихся Педиатрического университета — Полина Прокошина, Дарья Шишкова и Александра Бондаренко.

Прошедшая конференция продолжила осеннюю сессию деловых тематических мероприятий по формированию профессионального сообщества представителей «полярных» специальностей.

Начало на стр. 1

Следует подчеркнуть, что научная деятельность и работа Клиники Университета неразрывно связаны, представляют одно целое. Клиника является базой не только учебного, но и научного процесса. Актуальные, трудные вопросы диагностики, лечения различных заболеваний у детей трансформируются в цели и задачи научных исследований. При этом, решение этих вопросов становится объектом исследований не только сотрудников кафедр, но и врачей клинических отделений. Это, пожалуй, один из основных факторов повышения качества оказания медицинской помощи по всем профилям педиатрии, детской хирургии, акушерства и гинекологии. Мы гордимся, что эта помощь востребована во всех регионах России.

Отдельно хочется выделить и направление по спортивной медицине. Это сотрудничество со спортивной школой «Зенит». Основная научная тема: «Отбор детей и подростков с целью формирования резерва профессиональных спортсменов и гармоничного развития личности. Ранняя диагностика и предупреждение развития синдрома перенапряжения у детей и подростков, занимающихся спортом». Данная работа перспективна как с точки зрения накопления данных, так и развития фундаментальных направлений.

Хотелось бы также остановиться на том, что сейчас называют новым подходом в медицине в век глобализации и стандартов — превентивной и персонализированной медицине, которая становится основой новой системы здравоохранения. «Превентивная», если это перевести, означает «профилактическая». Надо сказать, что хорошо развитое профилактическое направление всегда было отличием советской медицины от медицины

западных стран. Сейчас это направление на новом витке. Основные усилия исследований в этом направлении должны быть направлены на выявление генетических маркеров, предупреждающих о предрасположенности конкретного человека к тому или иному заболеванию. Зная слабые места, врач может предложить индивидуальную программу профилактики для каждого индивидуума, предотвращающую развитие заболевания (здесь и правильный образ жизни, и особенности диеты, и график регулярных обследований и др.). Таким образом, если раньше медицина лечила больного человека, то сейчас мы должны обследовать клинически здорового пациента, с целью предупреждения болезней. Конечно, здесь важен фактор добровольного и активного участия человека в этом процессе (партиципативность). Современную медицину называют медициной 4П: предиктивная, превентивная, персонализированная и партиципативная.

Уже сегодня на кафедре Педиатрии, эндокринологии и абилитологии ФП и ДПО (зав. кафедрой, проф. Желенина Л.А.) проводится изучение генетических маркеров мультифакториальных заболеваний, таких как бронхиальная астма, сахарный диабет, аденогенитальный синдром, нарушение полового развития у детей, гипотиреоз, муковисцидоз,



болезни крови. На кафедре Педиатрии им. И.М. Воронцова ФП и ДПО (зав. кафедрой, проф. Г.А. Новик) активно идут разработки предикторов эффективности таргетной (высокоточной) терапии с учетом фено- и эндотипов заболевания. На кафедре Госпитальной педиатрии (зав. кафедрой, проф. В.Г. Часнык)

проводится исследование, направленное на выявление генетических детерминант аутоиммунных и этнически ассоциированных заболеваний у детей. Активно развивается пренатальная диагностика, позволяющая выявить заболевание у детей. Многие научные исследования, проводимые специалистами Университета, поддерживаются грантами, как Российскими, так и Международными, и их число постоянно растет. Развиваются и международные научные проекты. В июне 2016 г. в Педиатрическом университете прошла совместная конференция с коллегами из Греции, есть международный договор с университетами Хьюстона, Вашингтона (США). Ведется сотрудничество с детскими госпиталями США, Канады, Италии и других стран. Сейчас много предложений на участие в конкурсе грантов от совместных международных проектов, и есть перспектива развития исследований, и за этим будущее. В этой связи приоритетность развития приобретает тема научных исследований, которую можно обозначить как: «Педиатрические аспекты предиктивно-превентивной и персонализированной медицины».

Радует, что многие из сегодняшних ученых начали заниматься наукой еще в Студенческом научном обществе. К примеру, активное участие студенты принимают в исследованиях по разработке и тестированию покрытий для раневых поверхностей

при ожогах. Совместно с НИЦ ведется разработка методов лечения болезни Гиршпрунга стволовыми клетками на животных моделях. Еще одна тема — это лечение изолированной травмы спинного мозга в эксперименте. По результатам этих исследований есть заявки на патенты, статьи в рецензируемых журналах в иностранной и отечественной прессе, планируется участие в конкурсе «У.М.Н.И.К». Студенты СНО кафедры Оперативной хирургии и топографической анатомии приняли активное участие в пилотном проекте по созданию 3D-моделей позвоночника, о котором было упомянуто выше.

Многие научные исследования, проводимые специалистами Университета, поддерживаются грантами, как Российскими, так и Международными, и их число постоянно растет. Развиваются и международные научные проекты. В июне 2016 г. в Педиатрическом университете прошла совместная конференция с коллегами из Греции, есть международный договор с университетами Хьюстона, Вашингтона (США). Ведется сотрудничество с детскими госпиталями США, Канады, Италии и других стран. Сейчас много предложений на участие в конкурсе грантов от совместных международных проектов, и есть перспектива развития.

Основная проблема в развитии вузовской науки — это вопрос финансирования, как и у всех медвузов. Эта проблема была и остается. И здесь, конечно, решение за грантами, малыми инновационными предприятиями (МИПами), созданием инновационных продуктов — наука может зарабатывать на их основе.

Научно-исследовательская деятельность в Университете активно развивается, используя инновационные разработки для выполнения основной миссии: «Охраны материнства и детства».

30 лет назад в Петербурге родился первый ребенок после ЭКО

В преддверии юбилея наш корреспондент побеседовал о возможностях ЭКО с заведующей Отделения вспомогательных репродуктивных технологий Перинатального центра Клиники Педиатрического университета, к.м.н. Галиной Петровной Пологойко

Когда появилась методика ЭКО? В чем она заключается?

Метод экстракорпорального оплодотворения или ЭКО впервые был применен в США — в 1977 году в результате ЭКО родилась Луиза Браун. В России (тогда СССР) первый ребенок (девочка), зачатый вне организма матери, родился в Москве в 1986 году, а в ноябре того же года — мальчик Кирилл появился на свет в Петербурге.

ЭКО — это метод лечения бесплодия, при котором зачатие и ранние этапы развития эмбрионов происходят вне организма матери. При этом оплодотворение может происходить самостоятельно (сперматозоиды сами проникают в яйцеклетку так, как это происходило бы в организме женщины при наступлении самостоятельной беременности), или же для оплодотворения яйцеклетки может применяться методика ИКСИ — инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита. В программах ЭКО также могут быть использованы донорские биологические материалы — сперма, яйцеклетки и даже эмбрионы. Полученные в программе ЭКО собственные яйцеклетки, сперма и эмбрионы пациентов могут быть подвергнуты криоконсервации — замораживанию в жидком азоте и хранению до тех пор, пока они не потребуются вновь. Активно развивается предимплантационная генетическая диагностика, позволяющая еще до переноса эмбриона в организм женщины определить у него наличие генетической патологии.

От чего зависит эффективность применения ЭКО?

Эффективность ЭКО зависит от большого количества факторов. Несомненно, что возраст женщины, наличие у нее гинекологической патологии и хронических заболеваний, влияют на результативность лечения бесплодия.



У женщин старшего репродуктивного возраста снижается частота наступления беременности, увеличивается частота возникновения пороков развития и хромосомной патологии у будущих детей.

Наличие гиперплазии и полипов эндометрия, хронических воспалительных заболеваний матки (эндометрита) и придатков (аднексита), врожденных пороков развития полового аппарата, миомы матки, различных форм эндометриоза может приводить не только к бесплодию, но также к нарушению имплантации (прикрепления) плодного яйца и невынашиванию беременности.

Различные эндокринные заболевания (нарушения функции надпочечников, патология щитовидной железы, сахарный диабет, ожирение и др.) негативно влияют на возможность наступления и исход беременности в программах ЭКО, поэтому необходимо корректировать их совместно с эндокринологом заранее.

Особое место занимает патология свертывающей системы крови (наследственные и приобретенные тромбофилии, анемия и др.), приводящая к невынашиванию беременности и требующая совместного с гематологом ведения таких пациенток.

Таким образом, тщательное обследование и подготовка женщин перед процедурой ЭКО — это работа не только врача-репродуктолога, но и терапевта, эндокринолога, гематолога, генетика и большого числа других узких специалистов.

Какое нужно обследование перед ЭКО?

Обследование перед проведением процедуры ЭКО проводится согласно Приказу №107н Минздрава России «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаний и ограничений к их применению».

Если у женщины уже были неудачные попытки ЭКО, требуется расширенное и углубленное исследование: диагностическая лапароскопия и гистероскопия, карiotипирование (определение набора хромосом) супружеской пары, консультация генетика, гематолога, иммунолога и так далее. Выявление и устранение причины, по которой беременность не смогла наступить, повышает шансы на наступление беременности в следующей попытке ЭКО.

Насколько эффективна ЭКО?

Общеввропейские данные частоты наступления беременности в результате применения

экстракорпорального оплодотворения колеблются от 34 до 37 процентов. По России этот показатель также стремится к 40%.

В отделении вспомогательных репродуктивных технологий Педиатрического университета у 38% пациенток в результате ЭКО наступила беременность.

Раньше ЭКО было синонимом двойняшек и тройняшек, так ли это сейчас?

Действительно, раньше многоплодная беременность (двойней, тройней, четверней и т.д.) в результате ЭКО наступала намного чаще, чем сейчас. Это связано с тем, что в полость матки одновременно переносили три и более эмбрионов. В настоящее время многоплодная беременность считается одним из осложнений ЭКО, и с целью ее предупреждения женщинам переносят один, максимум два эмбриона. Хотя и сейчас бывают редкие случаи, когда после переноса двух эмбрионов у женщины диагностируется тройня. При этом вынашивание многоплодной беременности для женщины чревато большим количеством осложнений: угрозой ее прерывания на ранних сроках, преждевременными родами, более высоким риском развития гестоза, сахарного диабета беременных, а при наличии послеоперационного рубца на матке — даже ее разрывом. Именно поэтому репродуктологи во всем мире стремятся переносить только один эмбрион в полость матки.

Есть мнение, что дети, рожденные в результате ЭКО, имеют какие-то отклонения. Так ли это на самом деле?

Достоверных данных о большей частоте пороков развития, хромосомной или соматической патологии у детей, рожденных после применения ЭКО, по сравнению с детьми, зачатыми традиционным путем, нет. Проведение предимплантационной генетической диагностики позволяет исключить многие генетические заболевания у будущего потомства еще до этапа переноса эмбриона в полость матки. В основном, такая диагностика показана парам с привычным невынашиванием беременности, множественными неудачными попытками ЭКО и при наличии наследственных заболеваний.

Насколько важна подготовка к ЭКО?

Подготовка пары перед наступлением любой беременности важна, тем более она необходима парам, планирующим ЭКО. Важно все — от оптимистичного настроения на благо-



Галина Петровна Пологойко

получный исход и здорового образа жизни, до нормализации массы тела и лечения хронических заболеваний. Еще раз подчеркнем насколько значима на этом этапе командная работа врачей разных специальностей, в том числе психологов и диетологов. Паре, планирующей беременность, с целью профилактики развития патологии нервной трубки у плода рекомендуется принимать препараты, содержащие фолиевую кислоту, а для проживающих в регионах, эндемичных по развитию патологии щитовидной железы, например в Санкт-Петербурге, — еще и препараты йода.

Правда ли, что ЭКО истощает возможности женского организма, поскольку создает сразу несколько яйцеклеток?

Созревание нескольких яйцеклеток при стимуляции яичников препаратами в цикле ЭКО не приводит, по мнению большинства специалистов, к преждевременному истощению яичников. Однако, несмотря на это, полностью исключить такие риски нельзя, поэтому важно хорошо обследовать и подготовить пациентку к процедуре ЭКО, чтобы все получилось с первой попытки.

Хочется посоветовать парам, планирующим пройти процедуру ЭКО, вовремя озаботиться необходимым обследованием и подготовительным лечением. Важно помнить, что у женщин в возрасте старше 35 лет вероятность наступления беременности значительно снижается, а частота пороков развития у будущего потомства, напротив, увеличивается.

MEDTV Педиатрического университета — лучший студенческий соцпроект города!



Педиатрический университет принял участие в городском конкурсе студенческих соцпроектов, по итогам которого команда MEDTV одержала победу в номинации «Образование. Просвещение и наука».

Авторы представили MEDTV СПбГМУ как перспективный проект, существующий уже давно и качественно работающий по отлаженной схеме. Во время презентации Медицинского телевидения Университета было рассказано об актуальности информационных проблем, решение которых является главной задачей MEDTV, целях и путях их достижения, перечислены все несомненные преимущества проекта, а также представлены смелые планы на ближайшее будущее.

Дружный, и в то же время организованный коллектив Медицинского телевидения нашего университета в очередной раз доказал, что стремление совершенствоваться и постоянный труд являются главным секретом успеха.

Поздравляем наших дорогих друзей и желаем им удачи в дальнейшей работе!

По информации Студенческого Совета Общественных



В «Гиппократе» первокурсники познакомились с «ХРАНИТЕЛЯМИ ЗНАНИЙ»

13 октября в клубе «Гиппократ» студенты сыграли волшебный мюзикл «Хранители знаний». Перед началом театрализованного шоу всех студентов поприветствовал и.о. проректора по учебной работе Василий Иванович Орел, который поздравил первокурсников со вступлением в «большую семью воспитанников Педиатрического университета» и передал приветственные слова и.о. ректора СПбГПМУ Дмитрия Олеговича Иванова.

Студенты порадовали зрителей своим актерским мастерством, волшебным вокалом и танцами, они создали удивительную атмосферу, подарив всем огромный заряд бодрости и позитива этим холодным осенним вечером! Зрители стали свидетелями необычного представления, в ходе которого студент-первокурсник познакомился с хранителями медицинских знаний. Несмотря на страх и неуверенность, в конце действия он решает, что сможет осилить нелегкий путь к вершинам медицинского мастерства, если будет учиться, учиться и еще раз учиться. Постановщик мюзикла – режиссер клуба «Гиппократ» Татьяна Корнеева, руководитель вокальной студии «Пой со мной», заслуженная артистка России Ирина Рудакова, студенческий коллектив театральной студии «Лимоны», танцевальный дуэт «Р.Р.» (Питер Туйнеза и Полина Кажурина), а также Семен Медведев и Григорий Чиж, порадовавшие всех присутствовавших игрой на струнных инструментах – скрипке и гитаре.

После театрализованного капустника студенты торжественно посвятили в деканы первого курса заместителя декана педиатрического факультета, к.м.н. Ирину Даниловну Анненкову.



Спортивное ориентирование «Alma Mater»

24 сентября состоялась ежегодная квест-игра по спортивному ориентированию «Alma Mater». Организатором мероприятия выступил Студенческий совет обучающихся СПбГПМУ.

Более ста студентов собрались субботним утром в аудитории № 1, чтобы принять участие в интереснейшем состязании. В квест-игре по территории Педиатрического университета участвовали два десятка команд от 6 до 12 человек в каждой. Участникам соревнований предстояло пройти десять «станций», на которых студентам приходилось решать задачи и отгадывать загадки, ответы на которые были подсказками, ведущими на следующие контрольные отметки.

Изначально команды были разделены на две линии – белую и зеленую, каждая из которых следовала друг за другом в попытке справиться с заданиями быстрее соперников. За успешное прохождение «станций» команды получали баллы. Дополнительные бонусные баллы присуждались командам и за скорость прохождения контрольных точек. Кроме того, все команды приходили на игру со стартовым заданием: придуманным названием команды и «домашним заданием»

в виде творческого представления на любую тему.

По словам организаторов квест-игры, членов Студенческого совета обучающихся СПбГПМУ, нынешние первокурсники справились с заданиями быстрее и успешнее, чем в предыдущие годы. Все участники остались в восторге от состязаний.

I место заняла команда «КЕКС С ИЗЮМОМ», II место присуждено команде «КОТИКИ», а III место — «BECK'IN'BARD'Ы».