



Санкт-Петербургский Педиатр



ГАЗЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА № 4 (70), 2021



В Педиатрическом университете открыли отделение онкогематологии

Стр. 2



В СПбГПМУ исследовали постковидный синдром

Стр. 3

Врачи СПбГПМУ осмотрели 18 тысяч пациентов в Чечне

Стр. 4



В Педиатрическом университете отпраздновали юбилей выездной студенческой поликлиники

Стр. 6

Спортивные победы студентов Педиатрического университета

Стр. 8



Дорогие коллеги!

От всей души поздравляю вас с наступающим Новым 2022 годом и светлым праздником Рождества Христова!

Коллективу Педиатрического университета в этом году есть чем гордиться. Неуклонно растёт профессионализм наших врачей и медицинских сестёр. Благодаря их знаниям, талантам и слаженной работе шанс на жизнь получают дети, у которых раньше не было надежды на выздоровление. Смелые, уникальные операции и методики лечения постепенно входят в обычную практику.

Этот бесценный опыт мы охотно передаём коллегам. Мне радостно видеть, что в этом году наш вуз стал ещё активнее взаимодействовать с регионами. Помимо уже привычных выездов в рамках работы Национального медицинского исследовательского центра по педиатрии, мы возрождаем и традиции массовых скринингов населения. Пример тому — выездная диспансеризация жителей Чеченской республики. Это направление мы продолжим развивать и в новом, 2022 году.

Мы продолжаем работать в условиях пандемии. Коронавирус меняется, мутирует, всё чаще он угрожает жизни и здоровью детей. Но благодаря накопленному опыту и знаниям, самоотверженному труду всего коллектива университета, мы уверенно смотрим в будущее и знаем: коварная инфекция будет побеждена.

Искренне желаю счастья, здоровья вам и вашим близким, благополучия, успехов в работе и учебе, достижения намеченных целей! В новом году нам предстоит решить немало сложных задач, но я уверен — нам всё по плечу!

Убежден, что наступающий год станет новым этапом в развитии старейшего педиатрического вуза в стране! Пусть в наступающем году каждого из вас ожидают радостные события и новые свершения!

Ректор СПбГПМУ Д.О. Иванов

РЕКТОР И ГЛАВНЫЙ ВРАЧ СПбГПМУ ОКАЗАЛИ ПОМОЩЬ ПАССАЖИРУ САМОЛЁТА

В ночь с 5 на 6 октября ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов и главный врач клиники СПбГПМУ Виталий Резник оказали первую помощь пассажиру самолёта «Москва-Барнаул».

Представители университета направлялись в Алтайский Край в рамках реализации федерального проекта по развитию сети национальных медицинских исследовательских центров. Рейс вылетел из Москвы в 22:50.

Через два часа экипаж обратился с просьбой о помощи — один из пассажиров потерял сознание. На призыв откликнулись Дмитрий Иванов и Виталий Резник.

— Во время полета стало плохо 61-летнему мужчине. По клинической картине были все признаки острого нарушения мозгового кровообращения. Благодаря

своевременной помощи, наличию лекарств и кислорода на борту, состояние пассажира удалось стабилизировать, — сообщил ректор СПбГПМУ.

По совету медиков экипаж выполнил экстренную посадку в Перми. Скорая помощь уже ожидала пострадавшего — его удалось оперативно доставить в Пермскую центральную районную больницу.

В Министерстве здравоохранения Края сообщили, что врачи ЦРБ диагностировали у пациента ишемический инсульт. Сейчас состояние мужчины значительно улучшилось, он готовится к выписке.

В Педиатрическом университете открыли отделение онкогематологии

Здесь принимают пациентов с широким спектром онкологических заболеваний со всей России. В условиях клиники СПбГПМУ возможно проведение сложных реконструктивно-пластических, микрохирургических, рентгенохирургических диагностических и лечебных вмешательств при злокачественных новообразованиях различных локализаций, интенсивного химиотерапевтического лечения с включением иммунотерапевтических опций и таргетной терапии.

9 декабря работу отделения оценили детские омбудсмены, представители администрации Санкт-Петербурга, Выборгского района, региональных министерств здравоохранения.

— Специалисты утверждают, что на сегодняшний день детский рак излечим на 75-80%. Для этого должны быть соблюдены три главных условия: раннее выявление, своевременная и точная диагностика и адекватное лечение. Убедена, благодаря новому отделению ещё больше родителей и детей поверят в чудо и в то, что детская онкология — не приговор, а недуг, который можно победить общими усилиями, — сообщила уполномоченный по правам ребёнка в Санкт-Петербурге Анна Митянина.

Врачи Педиатрического университета готовы лечить детей как со злокачественными опухолями различных локализаций, так и с системными онкологическими процессами, в частности — лимфомами.

— Современная онкология — это не только высокотехнологичная помощь. Это ещё и научная составляющая — именно то, чем занимается наш вуз. Это развитие иммунологии, гематологии, детской хирургии во многих направлениях, — подчеркнул ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов.

В СПбГПМУ накоплен опыт проведения сложнейших реконструктивно-пластических, микрохирургических, рентгенохирургических вмешательств.

Клиника вуза — первый на Северо-Западе центр, где в полном объёме будут оказывать помощь пациентам с ретинобластомой — злокачественной опухолью сетчатки глаза. Эту патологию обычно выявляют у детей до двух лет. Чтобы не только спасти жизнь, но и сохранить зрение, требуются как вмешательство хирургов, так и системное химиотерапевтическое лечение. В клинике СПбГПМУ применяют ещё и уникальный для Санкт-Петербурга метод — селективную интраартериальную химиотерапию: химиопрепарат вводят через катетер в бедренную артерию и доставляют по сосудам в глазное яблоко.

В Петербурге диагностируют около 180 случаев злокачественных опухолей у детей в год. Часть из них — ретинобластомы. До сих пор большинство пациентов с таким диагнозом проходили этапы лечения в разных клиниках. Теперь



Дмитрий Иванов знакомит Анну Митянину и других гостей с онкогематологическим отделением

в Педиатрическом университете они смогут получить всю необходимую помощь.

— Наука сейчас развивается так, что на самых ранних месяцах рождения и даже во время беременности можно диагностировать очень сложные, тяжёлые заболевания, а значит — вовремя помочь таким детям, — отметила советник вице-губернатора Санкт-Петербурга по вопросам здравоохранения Арфения Тер-Минасова.

Заведующая онкогематологическим отделением СПбГПМУ Светлана Иванова пояснила, что центр органично впишется в структуру педиатрического вуза и клиники. В случае необходимости, здесь можно начинать специфическую терапию в первые дни и часы после рождения.

Сейчас для пациентов онкогематологического профиля доступны 22 койки, 19 из которых — круглосуточные и 3 — койки дневного стационара. После химиотерапии иммунитет детей снижается, возникают такие состояния как постцитостатическая нейтропения и агранулоцитоз. Чтобы в такие моменты оградить малышей от инфекций, в клинике оборудовали 3 стерильных бокса, попасть в которые можно только через специальный шлюз. Прямо в отделении находится и палата интенсивной терапии, поэтому, если состояние кого-то из пациентов неожиданно ухудшится, на помощь сразу придёт врач анестезиолог-реаниматолог.

— Необходимость в дополнительных койках есть всегда, больных детей очень много. Важно вовремя «поймать» заболевание на ранних стадиях и сразу же начать лечить. Сейчас идут консультации и в Северо-Западном Федеральном округе, и в других регионах, это федеральное учреждение, которое может брать детей из всех регионов России, — уверена главный детский онколог комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, заведующая кафедрой онкологии, детской онкологии и лучевой терапии СПбГПМУ Светлана Кулёва.

Первые пять пациентов уже проходят лечение в клинике университета.

— Мы на несколько дней приехали на химиотерапию. Первый раз, когда попали в больницу, нас 4 месяца не было дома, — рассказала Светлана, мама 13-летнего Эдуарда и продолжила: «Надо жить и думать о чём-то хорошем. Да, мы лечимся и по 4 раза в месяц бываем в больнице, но мы едем домой с положительными эмоциями. Сегодня нас с утра порадовал снег».

Мальчик уже больше года борется с тяжёлой болезнью. Дома его ждут бабушка и сестра-близнец Наталина, которые мечтают только об одном: чтобы Эдик скорее поправился.



Первые пациенты



Дмитрий Иванов, Светлана Кулёва, Глеб Кондратьев и Светлана Иванова (слева направо)



Алексей Терешин, Светлана Кулёва, Дмитрий Лисовец в онкогематологическом отделении (слева направо)



Владимир Поздняков знакомит главу Выборгского района с возможностями диагностического оборудования



Светлана Иванова показывает и.о. министра здравоохранения Республики Коми Игорю Дзягилеву мобильный рентгеновский аппарат



Светлана Иванова и Алексей Яковлев знакомят представителей комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга с оснащением реанимационных палат отделения



Юлия Божина (Фонд «Свет»), председатель комитета по здравоохранению Ленинградской обл. Сергей Вылегжанин и министр здравоохранения Новгородской обл. Резеда Ломовцева (слева направо)

В СПбГПМУ исследовали постковидный синдром

Врачи Педиатрического университета представили критерии, по которым можно отличить мультисистемный воспалительный синдром от болезни Kawasaki. Статья вышла в швейцарском научном журнале *Frontiers in Pediatrics*.

Мультисистемный воспалительный синдром может возникать у детей после перенесённого COVID-19. Специалисты называют его «Кавасаки-подобным синдромом» из-за сходства с болезнью Kawasaki. Группа специалистов Педиатрического университета проанализировала истории 219 пациентов из различных регионов России и выделила критерии, которые могут помочь в дифференциальной диагностике.

— Мы провели многоцентровое исследование. В него вошли 147 пациентов, у которых до пандемии диагностировали болезнь Kawasaki и 72 ребёнка с мультисистемным воспалительным синдромом после ковида. Сопоставив все случаи, мы разработали балльную оценку и алгоритм, который позволяет дифференцировать эти состояния, — сообщил один из авторов исследования, профессор кафедры госпитальной педиатрии СПбГПМУ Михаил Костик.

Он пояснил, что диагноз существенно влияет на выбор терапии.



Фото: Артем Лешко/Настоящее время.

— Глобальное отличие в том, что у пациентов с болезнью Kawasaki часто формируются гигантские аневризмы коронарных артерий. Это может сопровождаться тромбозом и ишемией миокарда. Глобальная цель лечения — предотвратить эти осложнения, — отметил Михаил Костик.

По словам учёного, мультисистемный синдром протекает тяже-

лее. Так, 60% пациентов с этим диагнозом нуждаются в проведении интенсивной терапии, в то время как дети с болезнью Kawasaki попадают в отделения реанимации в 12 раз реже — в 5% случаев.

— У пациентов с мультисистемным воспалительным синдромом чаще возникает поражение миокарда, желудочно-кишечного тракта, центральной нервной систе-


мы. Процент поражения коронарных артерий практически одинаков, но если при болезни Kawasaki — это гигантские аневризмы с рисками тромбоза, то при мультисистемном воспалительном синдроме наблюдается только расширение коронарных артерий, — рассказал профессор М. Костик.

Профессор кафедры госпитальной педиатрии добавил, что

результаты исследования помогут в работе врачам-педиатрам, инфекционистам, ревматологам, кардиологам и всем специалистам, которые лечат пациентов с мультисистемным воспалительным синдромом или болезнью Kawasaki.

Провести настоящее исследование удалось благодаря объединению опыта различных регионов. Большой вклад в работу внесла главный детский кардиолог Иркутской области, профессор Людмила Брегель.

По словам Михаила Костики, специалисты СПбГПМУ уже начали новое многоцентровое исследование. Его цель — выявить предикторы тяжелого течения мультисистемного воспалительного синдрома.

 Kostik M.M., Bregel L.V., Avrusin I.S. et al. Distinguishing Between Multi-system Inflammatory Syndrome, Associated With COVID-19 in Children and the Kawasaki Disease: Development of Preliminary Criteria Based on the Data of the Retrospective Multi-center Cohort Study. *Front. Pediatr.* 2021. 9:787353. doi: 10.3389/fped.2021.787353


Новые исследования ученых Педиатрического университета

За последние два года ученые Педиатрического университета опубликовали более 5000 статей в научных изданиях, более четверти из которых представлены в высокорейтинговых изданиях входящих в Web of Science или Scopus.

Приведем несколько актуальных публикаций последнего времени.

Роль пренатального мелатонина в регуляции детского ожирения


Рост числа детей с ожирением — серьезная проблема здравоохранения во всём мире. Предрасположенность к ожирению может формироваться во время беременности; на нее также влияют послеродовые факторы. Мелатонин — ключевой элемент, от отсутствия или недостатка которого зависит активирование процессов, ведущих к возникновению обсуждаемой склонности у детей. В статье ученых Педиатрического университета обсуждается влияние мелатонина на пренатальное развитие предрасположенности к ожирению у ребенка, а также факторы, воздействующие на уровень гормона у матери во время беременности.

 Ivanov D.O., Evsyukova I.I., Mazzocchi G. et al. The Role of Prenatal Melatonin in the Regulation of Childhood Obesity. *Biolog.* 2020; 9(4):72. <https://doi.org/10.3390/biology9040072>

Цитотоксическая и таргетная терапия рака, вызванного BRCA1/2

Традиционная терапия для носителей мутаций генов BRCA1 или BRCA2 — выбор препара-


тов платины или ингибиторов PARP — часто приводит к развитию резистентности опухоли. Из этого следует, что необходимы другие варианты лечения. В статье «Цитотоксическая и таргетная терапия опухолей с мутацией BRCA1/2» профессор СПбГПМУ Евгений Наумович Имянитов описывает, как использование определенных комбинаций лекарств влияет на реакцию опухоли, и обсуждает последние разработки в лечении подобных злокачественных новообразований. Кроме того, в обзоре намечаются перспективы дальнейших изменений в терапии, связанных с проводимыми исследованиями генов BRCA1/2.

 Imanyitov, E.N. Cytotoxic and targeted therapy for BRCA1/2-driven cancers. *Hered Cancer Clin Pract* 19, 36 (2021). <https://doi.org/10.1186/s13053-021-00193-y>

Тенденции физиологических и медико-социальных исследований волны P₃₀₀ и более поздних компонентов зрительных потенциалов, связанных с событиями


В исследовании профессора Педиатрического университета Сергея Александровича Лытаева анализируются сенсорные про-

цессы модели «взаимодействие человек-компьютер» при классификации зрительных образов с неполным набором признаков на основе анализа ранних, средних, поздних и медленных компонентов потенциалов мозга, связанных с событиями, у здоровых людей и людей с патологиями головного мозга.

 Lytaev S., Vatamaniuk I. Physiological and Medico-Social Research Trends of the Wave P₃₀₀ and More Late Components of Visual Event-Related Potentials. *Brain Sci.* 2021, 11(1), 125; <https://doi.org/10.3390/brainsci11010125>


Безопасность и эффективность внутривенного введения белимумаба детям с системной красной волчанкой: результаты рандомизированного плацебо-контролируемого исследования

Белимумаб разрешен для терапии взрослых с активной системной красной волчанкой. Недавно он также был одобрен для лечения детей старше 5 лет с СКВ. Ученые Педиатрического университета приняли участие в исследовании, изучающем эффективность, безопасность, фармакокинетику и приемлемые дозы препарата в детской терапии.

 Brunner H.I., Abud-Mendoza C., Viola D.O. et al. Safety and efficacy of intravenous belimumab in children with systemic lupus erythematosus: results from a randomised, placebo-controlled trial. *Annals of the Rheumatic Diseases.* 2020; 79: 1340-1348. <http://dx.doi.org/10.1136/annrheumdis-2020-217101>


Внутриклеточный транспорт и атерогенез

Атеросклероз — одна из основных причин смерти в наше время. Исследование ученых Педиатрического университета фокусируется на анализе клеточных и метаболических механизмов, ведущих к атерогенезу. В статье рассматривается роль секреции липидов, процессов транцитоза и эндоцитоза в атерогенезе. Исследователи объясняют, как питание влияет на процесс повреждения сосудов, и дают ответ на вопрос, почему атеросклероз стал активно распространяться в начале XX века.

 Mironov A.A., Sesorova I.S., Dimov I.D. et al. Intracellular transports and atherogenesis. *Frontiers in Bioscience-Landmark.* 2020. 25(7); 1230-1258. DOI: 10.2741/4854

Пилотный скрининг бесклеточной мтДНК в NIPT: контроль качества, выбор варианта и определение гаплогруппы

В исследовании с участием учёных Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета рассматривается качественный и количественный состав митохондриальной ДНК в составе внеклеточной ДНК 645 беременных женщин из разных регионов России. В ходе исследования была установлена частота различных вариантов мтДНК, разобрано влияние условий транспортировки и хранения на содержание мтДНК, а также выполнен необходимый анализ гаплогрупп мтДНК. Работа подтверждает, что образцы ДНК, полученные с помощью НИПТ, действительно можно использовать для дальнейших исследований.

 Morshneva A., Kozyulina P., Vashukova E., Tarasenko O., Dvoynova N., Chentsova A., Talantova O., Koroteev A., Ivanov D. et al. Pilot Screening of Cell-Free mtDNA in NIPT: Quality Control, Variant Calling, and Haplogroup Determination. *Genes.* 2021; 12(5):743. <https://doi.org/10.3390/genes12050743>

ВРАЧИ СПБГПМУ ОСМОТРЕЛИ 18 ТЫСЯЧ ПАЦИЕНТОВ В ЧЕЧНЕ

Министр здравоохранения Чеченской Республики совместно с ректором Педиатрического университета подвели итоги пилотного проекта по скринингу взрослого и детского населения

Министр здравоохранения Чеченской Республики Эльхан Сулейманов встретился со специалистами Педиатрического университета, которые принимали участие в диспансеризации населения.

Выездная диспансеризация стартовала 12 октября. 2 недели 57 специалистов Педиатрического университета работали в 8 регионах республики. Медики осмотрели 18 тысяч пациентов. Более 15 тысяч из них — дети.

— Без сомнений, специалисты из СПбГПМУ совместно с нашими врачами провели колоссальную работу. Эффективность такого сотрудничества доказывается и результатами проведённых профилактических осмотров: у 6,5 тысяч из осмотренных выявлены заболевания различной тяжести. Выражаю благодарность ректору Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета Дмитрию Иванову за поддержку мероприятия по обмену опытом между нашими

специалистами, а также самим врачам за терпеливый, кропотливый труд, — отметил министр.

Эльхан Сулейманов выразил надежду, что сотрудничество между СПбГПМУ и Министерством здравоохранения Чеченской Республики продолжится в таком же позитивном русле.

Свыше 300 человек получают высокотехнологичную помощь в других регионах России. Часть пациентов примет клиника СПбГПМУ.

— Мы достигли договорённости о содействии в оказании необходимой медицинской помощи маленьким пациентам уже до конца текущего года, — пояснил Эльхан Сулейманов.

Специалисты федерального центра отметили высокий уровень организации профилактических мероприятий и оснащённость кабинетов необходимым оборудованием в районных больницах.

По словам ректора Педиатрического уни-



Министр здравоохранения ЧР (в настоящее время заместитель Председателя Правительства ЧР) Эльхан Сулейманов и ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов

верситета Дмитрия Иванова совместные проекты направлены прежде всего на помощь детям.

— Руководство республики всегда очень трепетно относится к нашим предложениям. Благодаря этому, за 5 лет младенческая смертность в республике снизилась в несколько раз, — отметил ректор СПбГПМУ и добавил: «От людей мы слышали только самое хорошее. Они благодарили руковод-

ство республики за, что организовали профилактические осмотры. За такой короткий период есть возможность обследоваться у большого количества специалистов».

Совместный проект Минздрава ЧР и СПбГПМУ по скринингу всех групп населения продолжится. Участники встречи отметили, что совместная профилактическая работа позволяет своевременно диагностировать заболевания у жителей Республики.

ЭКСПЕРТЫ СПБГПМУ ДАЛИ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СНИЖЕНИЮ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ В КОМИ

Врачи Педиатрического университета посетили регион в рамках работы Национального медицинского исследовательского центра по педиатрии. Специалисты дали рекомендации по совершенствованию педиатрической службы Республики.

Рабочую группу возглавил главный педиатр Ленинградской области, доцент кафедры детских болезней СПбГПМУ Антон Соловьев. В состав группы вошли главный внештатный детский хирург Минздрава России, доцент кафедры хирургических болезней детского возраста Алексей Подкаменев, доцент кафедры педиатрии имени академика А.Ф. Тура СПбГПМУ Татьяна Мишкина и другие специалисты.

Группа экспертов посетила Республиканскую детскую клиническую больницу, Республиканский перинатальный центр, Сыктывкарскую детскую поликлинику № 3.

Петербургские специалисты провели анализ детской смертности в регионе. По результатам аудита медики рекомендовали повысить качество и доступность паллиативной помощи в Республике.

— Мы видим движение к лучшему, видим те перемены, которые внедрены по нашим рекомендациям. Мы понимаем друг друга и двигаемся с коллегами из Коми в одном направлении. Ведь

цель у нас одна — сохранить как можно больше детских жизней, — отметил Антон Соловьев.

Результаты работы эксперты доложили на совещании с заместителем Председателя Правительства Республики Коми Ларисе Карачёвой.

— Экспертная оценка, взгляд со стороны на наши проблемы в детском здравоохранении очень важен для нас. Нам указали на те резервы, которые помогут снизить уровень детской смертности в Республике. Мы вместе с руководителями и специалистами службы неонатологии, педиатрии и родовспоможения обязательно прислушаемся к рекомендациям кураторов из Санкт-Петербурга. Эти рекомендации лягут в основу организационных и управленческих решений, будут способствовать повышению качества медицинской помощи детям, — резюмировала Лариса Карачёва.



ВРАЧА СПБГПМУ НАГРАДИЛИ ЗА ВКЛАД В БОРЬБУ С КОРОНАВИРУСОМ

Заведующая отделением по лечению пациентов с COVID-19 Педиатрического университета Светлана Баннова получила медаль Луки Крымского. Соответствующий указ в понедельник, 8 ноября, подписал Президент России Владимир Путин.

Педиатрический университет получил высокую оценку за вклад в борьбу с опасной инфекцией.

— На долю возглавляемого Светланой Леонидовной отделения уже полтора года приходится самый большой груз ответственности, здесь проходят лечение наиболее тяжело болеющие дети. Чаше всего у них вирус сочетается с другими серьезными недугами. Врачи, сестры, санитарки — весь персонал работает с максимальной отдачей. Мы гордимся такими людьми, — отметил ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов.

Как Национальный медицинский исследовательский центр по педиатрии, вуз развернул оперативную работу по противодействию COVID-19 в регионах. Эксперты СПбГПМУ ежедневно проводят телемедицинские консультации с врачами-инфекционистами, анестезиологами реаниматологами, неонатологами и другими специалистами. В круг вопросов, обсуждаемых в ходе таких встреч, входит не только лечение пациентов с коронавирусом, но и противоэпидемические меры. Ведется работа по анализу истории болезни, вырабатываются рекомендации для работы в нестандартных клинических случаях.

— Инфекционисты кафедр и клиники оказывают содействие субъектам Федерации по лечению тяжелых случаев. Продолжается прием самых сложных детей с коронавирусом и сопутствующими диагнозами в специализированном инфекционном отделении университета, — сказал ректор СПбГПМУ.



Светлана Баннова

Через «красную зону» педиатрического университета прошло более 500 детей. Клиника вуза принимает самых сложных пациентов, у которых помимо COVID-19 есть эндокринологические, кардиологические, онкологические заболевания, иммунодефициты и другие тяжёлые патологии. После выписки из стационара, врачи Педиатрического университета проводят мониторинг состояния здоровья детей.

— Чтобы помочь маленьким пациентам с COVID-19 важно не только своевременное и высокотехнологичное лечение, но и доброе, заботливое отношение. У нас в отделении сформировалась сплочённая команда, и каждый из сотрудников относится к детям с огромным вниманием, — сообщила Светлана Баннова и добавила — Награда стала для меня очень приятной неожиданностью. Это, безусловно, заслуга всего коллектива Педиатрического университета, заслуга руководства, которое поддерживает нас во всех начинаниях.

В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ПРООПЕРИРОВАЛИ МЛАДЕНЦА С РУБЦОВЫМ СТЕНОЗОМ ГОРТАНИ

Операция позволила малышу избежать наложения трахеостомы и начать полноценно дышать.

Мальчик по имени Хайруллах появился на свет в Грозненском перинатальном центре. Ребёнок родился раньше срока с весом 1100 грамм. Больше двух недель он не мог самостоятельно дышать: требовалась искусственная вентиляция лёгких.

Чеченские врачи выходили новорожденного, но из-за длительной интубации трахеи у малыша сформировался рубцовый стеноз гортани. Просвет дыхательных путей сузился настолько, что каждый вдох давался ребёнку с трудом.

— Он дышал тяжело, с хрипами, со свистом, так, что слышно было в другой комнате. Почти ничего не мог есть, не набирал вес. У меня просто сердце разрывалось, — рассказала мама ребёнка Малкан.

Поставить малышу правильный диагноз удалось не сразу: врачи некоторое время подозревали, что проблема в лёгких. Ситуацию прояснила фиброларингоскопия — эндоскопическое исследование гортани. Стало очевидно, что ребёнку необходима операция.

Родители отправили документы в несколько федеральных клиник, но получили отказ.

— Из Москвы нам ответили, что такие операции делают только детям старше 10 лет. К счастью, нашёлся врач, который посоветовал нам обратиться в Санкт-Петербургский педиатрический университет. Так мы попали сюда, — сообщила молодая мама.

8 ноября ребёнку выполнили эндоскопическую ларингопластику с баллонной дилатацией. Хирург сначала надсек края рубцовой мембраны лазером, а затем расширил просвет гортани с помощью баллона до необходимого диаметра.

Операция прошла успешно. Сейчас Хайруллах нормально дышит и ест. 26 ноября малыша выписали из клиники.

— Наша кафедра разработала методику проведения таких вмешательств детям первого года жизни. Стеноз может прогрессировать на фоне любого ОРВИ и привести даже к летальному исходу. Таким детям показана трахеостомия, но это совершенно другое качество жизни, это инвалидизация. Только операция может помочь избежать таких последствий, — сообщила хирург — оториноларинголог, доцент ка-



Хайруллах с мамой

федры оториноларингологии СПбГПМУ Мария Захарова.

Она также отметила, что данное вмешательство выполняется эндоскопически, без наружных разрезов, поэтому у ребёнка не останется шрама.

Методы восстановительной хирургии гортани на кафедре оториноларингологии СПбГПМУ начали разрабатывать более 20 лет назад, по инициативе выдающегося детского отоларинголога профессора Эду-

арда Цветкова. Эта работа продолжается и сегодня — уже под руководством нынешнего заведующего кафедрой Павла Павлова.

Приоритет восстановления просвета гортани при постинтубационных стенозах подголосового отдела с использованием эндоскопической лазерной ларингопластики с баллонной дилатацией также принадлежит Педиатрическому университету.

В СПбГПМУ проводится около 80 ларинготрахеопластик в год, примерно половина из них — именно при рубцовых стенозах.

ВРАЧИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА СПАСЛИ РЕБЁНКА ИЗ КИРГИЗИИ

У трёхмесячного мальчика была тяжёлая патология сердца. Младенец мог погибнуть в любой момент.

Малыш появился на свет 28 июля в Оше и стал шестым ребёнком в семье. Киргизские медики сразу услышали отчётливые шумы в сердце новорождённого, но чтобы установить точный диагноз им потребовалось два месяца. У ребёнка обнаружили коарктацию (сужение, прим. ред.) аорты, стеноз отверстия аортального клапана, дефект межпредсердной перегородки и дисфункцию левого желудочка.

— У наших врачей нет достаточно-го опыта проведения операций при таких патологиях, как у моего сына. Отдельная проблема — выхаживание ребёнка после операции, — рассказал отец мальчика Дайырбек.

Родители принялись изучать всю доступную информацию о пороках сердца и

искать специалистов, которые смогут им помочь.

— Мы связались с Педиатрическим университетом и отправили данные обследований. Нам сразу ответил кардиохирург Андрей Валерьевич Нохрин. Он сказал, что времени нет, операция нужна срочно. Нас предупредили, что ребёнок, возможно, не перенесёт перелёт. Но другого шанса не было, пришлось рискнуть. Мы собрали документы и вылетели в Санкт-Петербург, — продолжил папа малыша.

К счастью, ребёнка удалось благополучно доставить в Северную столицу обычным рейсом. В тот же день мальчик попал на операционный стол. Хирургическое вмешательство началось в 18:00 и продолжалось до 2 часов ночи.

— Это были самые страшные 8 часов в жизни. Врачи, осмотрев сына, сказали, что он в критическом состоянии, медлить нельзя. Шансы давали невысокие — 15–20% на успех. Но для нас даже 1% — уже что-то. Сказали, что операцию проводят на открытом сердце, с применением искусственного кровообращения. Это было страшно. Когда всё закончилось, нам разрешили войти в реанимацию, увидеть ребёнка. Конечно, картина была не из хороших. Радовало только одно — что успели, и операция прошла успешно. У нас появилась надежда, — поделился Дайырбек.

Врачам удалось выполнить полную реконструкцию аортального клапана и восстановить его функцию. Хирурги провели плоскостную резекцию створок клапана и реконструкцию дуги аорты.

— Сочетание патологий у этого ребёнка — довольно частая проблема в кардиохирургии. Это причина кардиогенного шока у детей раннего возраста. В данном случае оперативное лечение мы выполнили в тех условиях, когда все разумные сроки были уже упущены. Фактически, мы догоняли уходящий поезд, — рассказал глава кардиохирургической службы СПбГПМУ Андрей Нохрин.

Он пояснил, что такой порок — своеобразная «ловушка», так как ребёнок может некоторое время не проявлять очевидных симптомов сердечной недостаточности. Между тем, проблема будет нарастать, и, в конце концов, приведёт к левожелудочковой дисфункции, кардиогенному шоку и смерти.



Андрей Нохрин

В данном случае благодаря хирургическому лечению удалось избежать тяжёлых последствий. После операции пациента перевели в отделение анестезиологии-реанимации для детей с кардиохирургической патологией. Вскоре ребёнок смог адаптироваться к новой гемодинамике.

25 октября малыша выписали из клиники Педиатрического университета. Вместе с родителями он отправился домой.

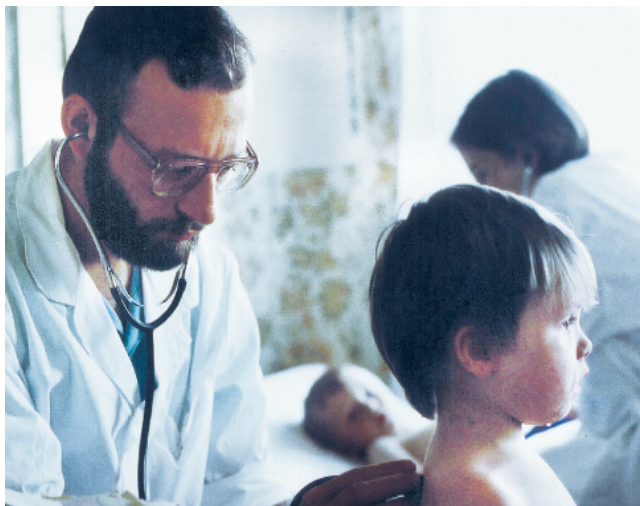
Врачи СПбГПМУ отметили, что готовы помогать и другим пациентам из Киргизии.

— Мы открыты, готовы консультировать, выезжать оперировать. У нас есть все возможности телемедицины. На любое обращение мы ответим, — подчеркнул глава кардиохирургической службы вуза.

Напомним, в марте специалисты СПбГПМУ выезжали в Бишкек, где посетили Институт хирургии сердца. В состав делегации вошли Андрей Нохрин и заведующий отделением анестезиологии-реанимации для детей с кардиохирургической патологией Евгений Тризна. Петербургские врачи прооперировали 8 детей совместно с киргизскими специалистами.



Во время операции



В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ОТПРАЗДНОВАЛИ ЮБИЛЕЙ ВЫЕЗДНОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

3 сентября в Доме учёных состоялась торжественная конференция, посвящённая 40-летию специализированного медицинского отряда. Участие в ней приняли более 70 медицинских специалистов из России, ближнего и дальнего зарубежья

Выездная студенческая поликлиника начала работать в 1981 году, когда студенты и ординаторы Ленинградского педиатрического медицинского института впервые выехали в Великоустюжский район Вологодской области. Их целью было провести диспансеризацию детей в регионе, где остро ощущалась нехватка врачей.

За 15 лет работы молодые энтузиасты совершили 19 выездов не только в Вологодскую, но и в Псковскую и Новгородскую области. В отряде работали 4 педиатра, 2 хирурга, оториноларинголог, невролог, офтальмолог и 2 стоматолога, действовали лаборатория и регистратура.

— Идея Выездной студенческой поликлиники опередила свое время на 40 лет. Сейчас специалисты Педиатрического университета очень много ездят, мы активно работаем с регионами. И я отчетливо понимаю, что если бы у меня не было опыта выездной студенческой поликлиники, этого бы не было, — отметил ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов.

Основатель и бессменный командир Выездной студенческой поликлиники, ныне — заведующий оториноларингологическим отделением Марининской больницы — Андрей Савин, рассказал, что студенты, ординаторы, аспиранты и врачи работали в очень сложных условиях. Им пришлось столкнуться с бездорожьем: машины увязали в грязи, однажды автобус с активистами перевернулся. До некоторых населённых пунктов добраться удавалось только на самолёте. Не хватало медицинского оборудования: из Ленинграда привозили необходимый минимум, остальное «доставали» на месте. Оставляли желать лучшего и условия работы: приём молодые специалисты вели в «земских» больницах, далёких от стандартов конца XX века. Но такая работа в поле стала колоссальным профессиональным опытом.

— У нас было много экстремальных ситуаций в профессиональном смысле. Мы были молоды и нам не хватало профессионального опыта. Помогало то, что в конце поездки приезжа-

ли наши учителя и врачи областной больницы, — отметил Андрей Савин.

Ветераны Выездной студенческой поликлиники, которые сейчас живут и работают в других странах и не смогли лично присутствовать на конференции направили приветственные слова участникам по видеосвязи.

Виталий Назаров, врач-педиатр клиники Масопу (Массачусетс, США), вспомнил, что участники отряда работали как слаженный механизм — обсуждали пациентов, помогали друг другу.

— Такому невозможно научиться в университетских аудиториях. Я помню чемоданы учебников, которые мы возили с собой — не было интернета и мобильных телефонов. Мы постоянно учились, вырабатывали навык к самообразованию, — поделился доктор Назаров.

По словам Сергея Маликова, заведующего кафедрой сосудистой хирургии универ-

ситета Лотарингии (Нанси, Франция), было очень правильным решением положиться на энергию юности, на желание исцелять.

— Эту же идею я применил для диспансеризации на Антильских островах. Последние 3 года я выезжаю туда со своими интернами на малых самолетах с минимальной экипировкой. Там мы осматриваем пациентов и потом оперируем их в университетской клинике Гваделупе, — рассказал профессор Маликов.

Дмитрий Кокоркин, врач-оториноларинголог областной клинической больницы (Запорожье, Украина), поделился воспоминаниями о том, как молодые активисты покоряли просторы русского севера.

— Для меня ВСП — это моя студенческая молодость. Там я впервые обрел свою профессию и понял чем я хочу заниматься. Я обрел замечательных друзей. Эту дружбу я пронес через всю жизнь, — вспомнил доктор Кокоркин.



ВОСПОМИНАНИЯ ВЫПУСКНИЦЫ ЛПМИ

Миронова Тамара Ивановна училась в ЛПМИ с 1972-го по 1978-й годы.



Т.И. Миронова

ДЕТСКАЯ МЕЧТА

Желание стать педиатром появилось еще в детстве. Во дворе нашего дома рядом с бегущей ребятней всегда стояла коляска, на которой сидел мальчик. Это сейчас я понимаю, что он перенес полиомиелит и не мог самостоятельно передвигаться, а тогда меня приковывали его грустные глаза и неподвижная фигурка. Мама рассказала мне, что он болен, и я с детским максимализмом решила, что выучусь на доктора и поставлю его на ноги! Позже моей любимой игрой была игра в доктора. Я лечила во дворе всех подряд и даже брала кровь из пальца бабушкиной иглой для шитья, за что получила серьезный нагоняй.

ДОЛГИЙ ПУТЬ К ПОБЕДЕ

Школу закончила хорошо и к экзаменам почти не готовилась, в итоге с первого раза в институт не поступила. Я решила устроиться на работу на одну из кафедр ЛПМИ, решив, что это обязательно поможет через год стать студенткой. Меня взяли на кафедру анатомии. Работа была не хитрая. Нужно было приезжать к шести часам утра и до восьми часов помыть полы в коридоре, кабинетах, протереть пыль, в общем, навести порядок... Начались экзамены. Я была уверена, что жизнь должна отблагодарить меня за упорство и терпение, но не тут-то было: экзамены я снова завалила. Един-

ственный школьный предмет — физика — стал непреодолимой преградой на пути к мечте. Но теперь я уже повзрослела. Занималась упорно, с отличием закончила медицинское училище при ЛПМИ, сдав на отлично анатомию, поступила в 1972 году в ЛПМИ! Я помню этот день до минут. Помню номер своего билета, все вопросы и лицо преподавателя, принимавшего у меня экзамен, помню ее слова «молодец, отлично!». Три года я шла к этому дню. Впереди годы учебы и работа по профессии, которую я и сейчас считаю самой прекрасной на свете.

«ЕХАЛА НА 4 ГОДА, А ПРОРАБОТАЛА 30 ЛЕТ»

После учебы по распределению уехала работать на Ямал в город Надым. Ехала на 4 года, а проработала 30 лет. Работала неонатологом, а позже — заведующей отделением новорожденных в единственном родильном доме города. Неонатология в прямом переводе — это новая жизнь! Во многом от тебя лично зависит, какая эта жизнь будет: полноценная, полная всех человеческих радостей или жизнь с болью и огромными страданиями ребенка и всех членов семьи. Новорожденные — это самые благодарные и честные пациенты — если они сытые, сухие, чистые и ничего у них не болит, то они спокойны и довольны жизнью, не притворяются и не капризничают без причины.



нию, не притворяются и не капризничают без причины.

В начале нашей работы у нас были практически только руки мед. работников, детские кровати, кислородные маски и грелки — вот и все наше богатство. Получили первый кувез! Радость! Как страшно было в него положить первого малыша! Сначала в специальное окошко просунула руку и держала ее там, пытаюсь ощутить, не холодно ли, а вдруг термометр обманывает, и малыш замерзнет, потом положили малыша в пеленки и только потом раздетого малыша и сидели около кувеза сутки, меняя друг друга, чтобы удостовериться, что ребенок чувствует себя хорошо.

Город у нас небольшой и наши малыши росли у нас на глазах, можно было видеть все результаты своей работы на протяжении многих лет. Наверное, только в маленьких городах есть такая прекрасная возможность.

Кроме работы в роддоме мы часто вылетали на роды в поселки района и непосредственно в ненецкие чумы. Вылетов было очень много, в любое время дня, в любое

время года и в любую погоду. В кабине было очень холодно зимой, ничего не обогревалось, а ведь мы перевозили рожениц и новорожденных детей! Нас часто забирали прямо с работы и не всегда мы были одеты для такой поездки, но все мои коллеги при необходимости снимали свои шубы и закутывали новорожденных, иначе их было просто не довести...

Это были самые счастливые годы моей жизни.



ЛЕВ ДМИТРИЕВИЧ БАЛАШОВ ОТМЕТИЛ 75-ЛЕТИЕ

Коллеги и ученики поздравляют с юбилеем доцента кафедры физиологии с курсом иммунопатологии Педиатрического университета

21 ноября 75 лет исполнилось заместителю декана педиатрического факультета, заведующему вивариумом СПбГПМУ Льву Балашову. Почти вся его биография связана с Педиатрическим университетом — более 55 лет учёный отдал служению альма-матер.

Лев Дмитриевич родился в 1946 году в поселке Славянка Ленинградской области. В 1973 году он окончил ЛПМИ. Первым местом работы стала кафедра патологической физиологии, где он прошел путь от аспиранта до доцента.

В 1981 году Лев Дмитриевич защитил кандидатскую диссертацию. Он рано проявил себя как талантливый исследователь: активно участвовал в комплексной кафедральной научной работе по вопросам иммунологической регуляции клеточных функций. Разносторонние научные интересы Льва Дмитриевича охватили вопросы экологической токсикологии, влияние природных и антропогенных факторов на состояние здоровья населения в районе озера Байкал, патогенное влияние байкальского целлюлозно-бумажного комбината. Много лет в поле зрения институтского коллектива была и проблема здоровья детского населения Чернобыля.

Лев Дмитриевич — автор 60 трудов и 11 рационализаторских предложений. В настоящее время он активно исследует вопросы

дистанционного преподавания, медицинскую информатику.

За время работы на кафедре Лев Дмитриевич проявил себя высококвалифицированным преподавателем высшей школы, который ведет практические занятия и читает лекции для студентов 3-го и 6-го курсов. С 1995 года Лев Балашов выполняет обязанности курсового декана.

Работа в комсомоле — яркая страница жизни Льва Дмитриевича. В 1973 году был избран на должность члена райкома комсомола Выборгского района Ленинграда, работал заместителем секретаря комитета комсомола института по организационной работе.

Лев Балашов — ветеран студенческого строительного движения института. В 1969 году он впервые выезжал врачом в составе первого самостоятельного студенческого строительного отряда «Фортуна» (численностью 100 человек) в посёлок Громова, Приозерского района Ленинградской области. В 1970 и 1971 годах Л.Д. Балашов — командир институтского линейного студенческого строительного отряда «Айболит».

С 1996 года Лев Дмитриевич заведует отделом экспериментальных животных (вивариум) университета. В лаборатории содержатся животные, которых студенты и сотрудники используют в ходе освоения инновационных



Л.Д. Балашов

методик лечения пациентов. Основные направления исследований — хирургия, реконструктивная медицина, акушерская и гинекологическая патология и т.д.

Второй десяток лет ведёт наставническую работу в рамках межвузовской ассоциации духовно-нравственного воспитания «Покров» в 2014 году за активную работу награждён почётным золотым знаком «свя-

той Татианы». Многогранная, плодотворная и безупречная деятельность доцента Льва Дмитриевича Балашова отмечена многочисленными грамотами, благодарностями, призами и правительственной наградой.

В день своего рождения Лев Дмитриевич выстрелил из «Полуденной пушки» с Нарышкина бастиона Петропавловской крепости.

Спортивные победы студентов Педиатрического университета



Несмотря на то, что учеба отнимает много сил и времени, студенты Педиатрического университета все-таки находят время для спорта и принимают активное участие в соревнованиях. Так, команда СПбГПМУ испытала свои силы в гонке ГТО «Путь Единства». В гонке приняли участие более 1000 студентов петербургских вузов. Участники преодолели более 20 препятствий. Среди них скалодром, рукоход, стрельба из пневматической винтовки. Студенты СПбГПМУ стали призёрами соревнований по армрестлингу, а еще команда одержали победу на первенстве района по волейболу. В играх приняли участие студенты высших и средних специальных учебных заведений Выборгского района. За награду боролись 8 команд. По итогам соревнований команда СПбГПМУ заняла 1 место.

Поздравляем ребят со спортивными победами и желаем новых достижений!



5 ДЕКАБРЯ — ДЕНЬ ВОЛОНТЁРА

В канун праздника активисты проекта «Дети — Детям» навестили пациентов отоларингологического отделения клиники СПбГПМУ. О проекте рассказала его куратор Медина Сайфитдинова

Сейчас в проекте 190 человек. Более 60 первокурсников присоединились к нему в 2021 году. Ребята очень ждут пополнения и открыты новичкам.

— Когда я сама пришла на первый курс университета, нас встретила студент-куратор. Девушка рассказала о Профкоме обучающихся. Говорила, что если мы вступим в ряды волонтеров, то будем не только сидеть за учебниками, но окунёмся в яркую, интересную и насыщенную студенческую жизнь.

Я тогда решила, что стану волонтером, — рассказывала Медина.

По словам девушки, её первый поход состоялся на 3-е педиатрическое отделение клиники университета и был для неё непростым.

— Мне было тяжело найти общий язык с ребенком. Я не знала как заинтересовать малыша, как начать с ним диалог. В тот день я ушла, но так и не поняла,

как нужно правильно себя вести. Потом старшие девочки мне все объяснили. С каждым новым походом мои навыки улучшались, — поделилась будущий педиатр.

Медина рассказала, что малыши очень любят утренники, игровые выступления, спектакли. К таким мероприятиям нужно больше готовиться, но волонтеры проекта готовы сделать все, чтобы пациенты клиники получили новые яркие эмоции.

Напомним, что «Дети — Детям» — это проект комиссии по волонтерству профкома учащихся СПбГПМУ.

