



Санкт-Петербургский Педиатр



ГАЗЕТА САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

№ 1 (85), 2025



Педиатрический университет подписал соглашение о сотрудничестве с корпорацией «ИнФинТех»

Стр. 2



Руслан Насыров: Педиатрический университет вносит огромный вклад в медицинскую науку России

Стр. 3

Учёные Педиатрического университета запатентовали способ диагностики опухолевой инвазии при раке головки поджелудочной железы



Стр. 5



Накануне Дня прорыва блокады Ленинграда музей Педиатрического университета посетила Татьяна Фомина, которая проходила лечение в клинике вуза в годы войны

Стр. 7

Молодые учёные Педиатрического университета завоевали первые места на конференции по оториноларингологии



Стр. 8



ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ — ЛИДЕР ПО НАУКОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ СРЕДИ ВСЕХ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ РОССИИ

На начало 2025 года суммарный индекс Хирша сотрудников Педиатрического университета, рассчитанный на основе публикаций в Российском индексе научного цитирования (РИНЦ), достиг значения 254. Этот показатель является убедительным свидетельством высокого уровня научной активности сотрудников университета, который демонстрирует стабильный рост год от года.

Научные исследования играют ключевую роль в деятельности высших учебных заведений. Они способствуют постоянному обновлению учебного процесса, повышению квалификации профессорско-преподавательского состава, модернизации экспериментальной базы и расширению возможностей для вовлечения студентов в научную деятельность.

Вуз без научной работы, как и преподаватель, не занимающийся исследованиями, не соответствует статусу университета и преподавателя. Научная деятельность педагогов должна рассматриваться как инве-

стиции в человеческий и социальный капитал, отдача от которых может быть использована в других сферах, включая образовательную. Вузовская наука имеет ряд преимуществ по сравнению с отраслевой и академической. Во-первых, она более экономична и выгодна благодаря участию студентов и аспирантов, а также почти бесплатному использованию научной инфраструктуры университета. Во-вторых, наука обладает гибкостью и способностью комплексно решать поставленные задачи, что возможно благодаря наличию специалистов с различными научными

направлениями на кафедрах, позволяющими выполнять междисциплинарные исследования.

В последние годы наблюдается тенденция включения количественных показателей исследовательской деятельности в критерии рейтингов и мониторингов, а также в оценку эффективности вузов и научных организаций наряду с показателями материально-технической базы и образовательной деятельности. Наиболее значимым показателем является индекс Хирша, который служит эффективным наукометрическим индикатором, позволяющим преодолеть

Продолжение на стр. 2



ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ВОШЕЛ В РЕЙТИНГ TIMES HIGHER EDUCATION В ГРУППЕ «МЕДИЦИНА И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Британское агентство Times Higher Education опубликовало результаты рейтинга университетов World University Ranking 2025 по предметным областям. Рейтинг считается одним из самых авторитетных в сфере высшего образования и науки. Эксперты составили списки лучших вузов мира по 11 направлениям. По направлению «Медицина и здравоохранение» в рейтинг вошли 20 российских вузов.

В каждой из предметных областей эксперты оценивали университеты по сложной системе критериев, отражающих все направления научной и образовательной работы. Эксперты анализируют эффективность преподавательской и научно-исследовательской работы, цитируемость учёных университета, международное сотрудничество, а также уровень дохода от сотрудничества с промышленными партнёрами и другие показатели.

Авторы рейтинга отметили высокое качество преподавания и растущую публикационную активность в СПбГПМУ.

— По индексу научного цитирования Педиатрический университет уже несколько лет занимает первое место среди всех медицинских вузов нашей страны. И, что важно, у нас, несмотря на международную обстановку, на протяжении последних лет, количество публикаций в последние годы не уменьшается. Напротив, в журналах первого и второго квартиля мы наблюдаем рост числа публикаций. Это не какая-то группа учёных, около 80% нашего коллектива вот так плодотворно работает, — подчеркнул ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов.



Начало на стр. 1

многие недостатки оценки научных достижений, основанных на простом подсчете количества публикаций или цитирований. Этот индекс отражает соотношение числа цитирований публикаций к их количеству: университет имеет индекс h , если h из его N статей цитируются как минимум h раз каждая, в то время как оставшиеся ($N - h$) статьи цитируются не более чем h раз каждая.

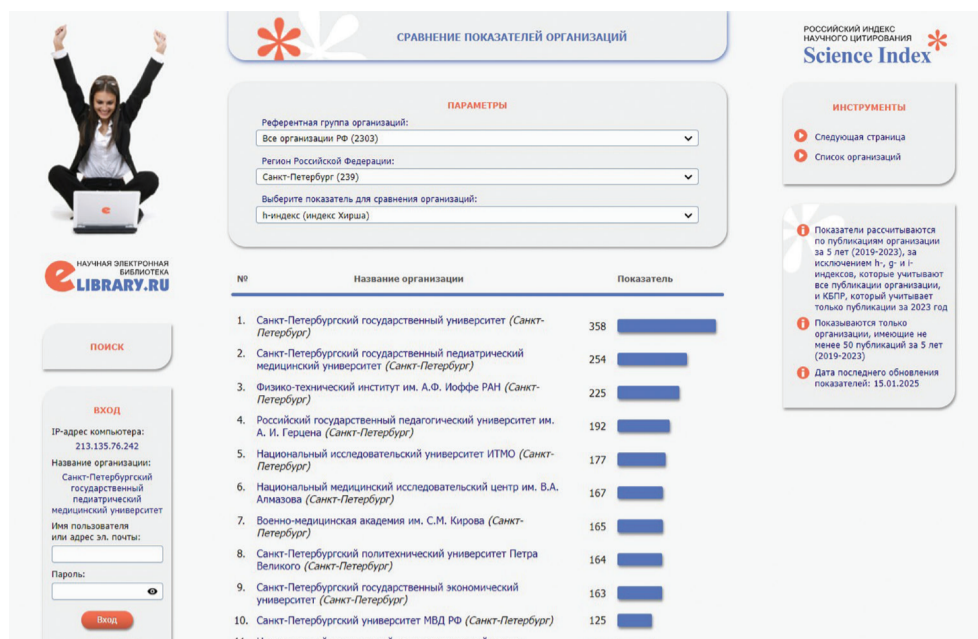
На конец января 2025 года Педиатрический университет занимает первое место по индексу Хирша среди всех медицинских вузов России. По этому же показателю мы вышли на 2-е место среди всех организаций, занимающихся научной деятельностью, по Санкт-Петербургу. СПбГПМУ занимает 4-е место по индексу Хиршасреди всех вузов России и 8-е место среди всех организаций России. Суммарный индекс Хирша университета на начало 2025 года равен

254, таким образом, с 2017 года он вырос более чем вдвое (в 2017 году он был равен 113).

Выросло число патентов. В 2024 году сотрудники Педиатрического университета получили 118 патентов. И если по сравнению с предыдущим (2023) годом рост достаточно плавный, то по сравнению с 2022 годом мы наблюдаем резкий скачок — почти в 2 раза (в 2022 году число патентов составляло 63).

Стоит отметить, что показатели за 2024 год являются предварительными, поскольку в базу данных еще не загружен полный массив данных за прошедший год.

Несмотря на то, что все современные наукометрические показатели имеют свои недостатки и нюансы, они используются для оценки нашей работы, и важно отнестись к ним с должным вниманием. И тогда научные разработки всех сотрудников университета будут оценены по достоинству и нашими потомками, и современниками.



ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ПОДПИСАЛ СОГЛАШЕНИЕ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ С КОРПОРАЦИЕЙ «ИНФИНТЕХ»

Медицинский вуз и крупнейший в России частный технопарк будут совместно работать над практической реализацией научных разработок в различных областях медицины.

— Мне кажется, что это событие знаковое. В нашей стране очень много талантливых людей, людей, создающих инновации. Но к своим изобретениям они часто относятся как-то «по-простому» — не осознавая в полной мере их ценности и значимости. Это я вижу на примерах наших хирургов. Вопрос состоит в том, что иногда каким-то усовершенствованиям не хватает внимания. Мы должны это изменить, данный вопрос важен в масштабах государства, это технологический суверенитет, о котором говорит наш Президент, — подчеркнул в ходе встречи 21 января ректор Педиатрического университета Дмитрий Иванов.

Генеральный директор Корпорации «Информационно-финансовые технологии» Мария Михайлова сообщила, что считает российскую медицину одной из лучших в мире.

— У нас громадное наследие нашей научной, медицинской школы. И наша сейчас задача не только сохранить все это богатство, все это наследие, но еще и укрепить его. И, конечно же, объединить со всеми инновационными современными технологиями, — сказала Мария Михайлова.

Проректор по научной работе Педиатрического университета Руслан Насыров рассказал об основных направлениях исследований, которые сегодня ведут специалисты вуза. Это применение искусственного интеллекта для создания цифровых помощников для врачей, 3D-моделирование в рамках подготовки к сложным хирургическим вмешательствам, генетические исследования и изучение молекулярных механизмов различных процессов.

— В Педиатрическом университете проводится полный комплекс фундаментальных и прикладных исследований по всем направлениям медицинской инфраструктуры. Магистральным направлением наших исследований можно назвать здоровье ребёнка. Это направление своей задачей ставит заботу о здоровье подрастающего поколения и заботу о будущих поколениях, решая трудные демографические вопросы, — сказал Руслан Насыров.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии имени профессора А.А. Русанова Николай Коханенко представил ряд разработок. Медицинские изделия, созданные учёными универси-



Ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов и генеральный директор Корпорации «ИнФинТех» Мария Михайлова

тета, активно применяются и в хирургической практике. Однако, несмотря на востребованность, речь сегодня идёт не о масштабном производстве, а лишь о небольших сериях. Медики надеются, что участие бизнеса поможет изменить ситуацию.

Так, устройство для лечения ожога пищевода у детей уже защищено патентом, на него получено регистрационное удостоверение. Простой с виду катетер решает очень важную задачу — он помогает изолировать зону, поражённую химическим веществом, что способствует более быстрому заживлению тканей и реабилитации пациента.

— У детей мы гораздо чаще, чем у взрослых наблюдаем случаи ожога пищевода, поскольку дети могут по незнанию проглатывать различные агрессивные химические вещества. Мы создали устройство, которое позволяет изолировать зону ожога для защиты от воздействия слюны, желудочного сока. Также благодаря этому зонду мы можем вводить лекарственные препараты непосредственно в зону поражения. Кроме того, гораздо проще решается вопрос энтерального питания, — сообщил профессор Коханенко.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета представил и другие изобретения. Среди них устройство для дренирования гнойных полостей. Оно позволяет значительно — на 30–45% по сравнению с аналогами — сократить срок лечения гнойных осложнений.

— Устройство состоит из сливной трубки, расположенной внутри нее ирригационной трубки и устройства подачи жидкости, — пояснил Николай Коханенко и добавил: «Подача раствора под высоким давлением создает турбулентные потоки жидкости в полости, что способствует лучшей санации стенок и вымыванию некротизированных тканей».

Клапан контроля давления способствует поддержанию оптимального давления, при котором возможно сохранение турбулентных потоков жидкости внутри полости, без риска её растяжения и повреждения.

Нохрина Юлия Андреевна



РУСЛАН НАСЫРОВ: ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ВНОСИТ ОГРОМНЫЙ ВКЛАД В МЕДИЦИНСКУЮ НАУКУ РОССИИ

Проректор по научной работе Педиатрического университета рассказал о науке прошлого, настоящего и будущего.



Проректор СПбГПМУ по научной работе Руслан Насыров

— Наука на мировой арене защищает интересы страны, даёт возможность говорить о государстве как высокотехнологичном, обладающим высоким интеллектуальным потенциалом. И в этом плане вклад Педиатрического университета очень существенный. Есть такой показатель — индекс цитирования, который отражает количество статей в самых авторитетных, высокорейтинговых журналах. По этому показателю Педиатрический университет уже несколько лет занимает первое место среди всех медицинских вузов нашей страны. И, что важно, у нас, несмотря на международную обстановку, на противодействие, количество публикаций в последние годы не уменьшается, напротив, в журналах первого и второго квартала мы наблюдаем рост числа публикаций. Это огромное достижение, это не какая-то группа учёных, а около 80% нашего коллектива вот так плодотворно работает, — подчеркнул проректор по научной работе СПбГПМУ, заведующий кафедрой патологической анатомии с курсом судебной медицины, профессор Руслан Насыров.

Он отметил, в вузе действует комплекс мер поддержки учёных, в том числе, финансовые стимулы — за публикации в высокорейтинговых изданиях авторы получают вознаграждения.

— Научная деятельность требует больших усилий, занимает много времени. Конечно, этой деятельностью занимаются люди увлечённые, люди с особым складом характера, но на одном энтузиазме далеко не уедешь. Хорошо, когда есть стимулы добиваться высо-

ких результатов, потому что этот труд должен вознаграждаться, — отметил Руслан Насыров.

Совместная работа для новых открытий

В год столетия по инициативе ректора в СПбГПМУ создали три новых института, один из которых — Институт патологической анатомии, гистологии и анатомии — возглавил Руслан Насыров.

— Институт объединил профильные кафедры для усиления деятельности по направлениям как учебной, так и научной работы. Наша цель — развитие научно-образовательного потенциала на основе широкого внедрения цифровых технологий. Будут проводиться исследования структурных и молекулярно-биологических основ функционирования в норме и патологии, направленных на уменьшение младенческой и детской смертности, на сохранение и укрепление здоровья человека. В ближайших планах открытие новых лабораторий, — сообщил проректор.

Как пояснил Руслан Насыров, в условиях лаборатории клеточной и молекулярной морфологии учёные получают возможность выращивать и изучать культуры клеток, осуществлять исследование нуклеиновых кислот и т.д..

— Это глобальный тренд. Возможности забора биопсийного материала сейчас не ограничены. Можно взять кусочек ткани любого органа, поместить в определенную среду и вырастить те клетки, которые потом послужат объектом исследования. Возьмём, к примеру, патологии матки. Исследования эндометрия сейчас придается очень большое значение в связи с

проблемой бесплодия в т.ч. И вот, мы берем клетки эндометрия и выращиваем эту культуру клеток. На ней мы можем для примера апробировать действия различных лекарственных препаратов, оценить их фармакокинетику, чувствительность, выполнить исследование рецепторного аппарата. Это то, что мы не можем сделать в живом организме. А здесь у нас в экспериментальных условиях доступна непосредственно «живая» ткань, — рассказал профессор Насыров.

Кроме того, в университете создаются лаборатории 3D-моделирования. Вообще это направление специалистам СПбГПМУ не в новинку — многие врачи применяют его в повседневной практике. Однако если сейчас 3D-печать — это скорее дело энтузиастов, то новая лаборатория позволит поставить такую работу на поток. 3D-технологии дают возможность изготавливать макеты органов и костей, выпол-

нять высокоточную печать на 3D-принтере протезов, имплантатов, хирургических шаблонов и других изделий.

— Когда мы получаем 3D-модель, например, объемное изображение сердца, то перед тем, как идти на операцию, хирург видит этот порок буквально в натуральную величину, со всеми особенностями. Конечно, это значительно улучшает исход оперативного лечения, — отметил Руслан Насыров.

Он пояснил, что создание лаборатории позволит более широко применять 3D-технологии как в науке и практической медицине, так и в обучении студентов и ординаторов.

— Работа непростая, но наши специалисты — в первую очередь специалисты по лучевой диагностике — уже имеют серьёзный опыт в этой области. У нас налажены связи и с коллегами из Политехнического университета, Самарского медицинского университета, это взаимодействие будет развиваться, — сообщил проректор.

Наука вчера и сегодня

Те открытия, которые в разные годы сделали сотрудники института, академии, университета можно перечислять долго. Среди них и модель строения ДНК, предложенная в 1930-е годы первым заведующим кафедрой патологической физиологии ЛПМИ Ефимом Семёновичем Лондоном, и система статистического учёта детской смертности, созданная в тот же период под руководством ректора института Юлии Ароновны Менделевой. В годы блокады коллектив учёных под руководством академика Александра Фёдоровича Тура трудился над разработкой детских смесей на

основе заменителей молока, чтобы накормить детей Ленинграда, велись исследования алиментарной дистрофии, изучались и применялись в жизнь новые методики вакцинации.

В послевоенные годы институт добился впечатляющих успехов в области детской хирургии — академик Гирей Алиевич Баиров и его ученики не только разработали и провели сотни уникальных операций, но и стали основоположниками целых направлений, таких как детская микрохирургия. Были открытия и в ревматологии, нефрологии, оториноларингологии, офтальмологии и других областях.

Сегодня учёные вуза продолжают вносить вклад в самые разные области медицинской науки. В числе лидеров по публикационной активности кафедра общей и молекулярной медицинской генетики. Работы заведующего кафедрой, члена-корреспондента РАН Евгения Имянитова и его коллег хорошо известны не только среди генетиков, но и среди онкологов, ревматологов и других специалистов. Учёные исследуют широкий круг проблем. Они открыли гены «отвечающие» за один из видов рака молочной железы, исследуют рак лёгкого, орфанные заболевания, ревматологическую патологию и многое другое...

Известна на мировом уровне и кафедра госпитальной педиатрии университета, которую возглавляет профессор Вячеслав Часнык. Наиболее активно публикуется в высокорейтинговых журналах и выступает на международных конференциях профессор кафедры Михаил Костик. Нельзя не отметить и достижения кафедр неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии, анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии, офтальмологии, оториноларингологии и других подразделений вуза.

— В практическом плане большой интерес представляет и работа наших дет-

Продолжение на стр. 4



Лаборатория иммуногистохимии

Начало на стр. 3



Лаборатория иммуногистохимии

ских хирургов, которые проводят уникальные операции. Это, в том числе и внутриутробные вмешательства, о которых ещё несколько лет назад помыслить было нельзя. Такие операции находят отражение и в научных статьях, — сообщил Руслан Насыров.

Среди «теоретических» кафедр заметное место занимает и кафедра нормальной физиологии под руководством профессора Сергея Лытаева — в настоящее время

специалисты изучают вопросы нейрофизиологии и искусственного интеллекта. Нарастают число публикаций и кафедры биохимии, медицинской химии, фармакологии, патологической физиологии.

Наука завтра

Профессор Насыров также изложил свое видение будущего науки.

— В ближайшие годы нас ждёт бум когнитивных технологий. Это

искусственный интеллект в работе врачей, а что такое искусственный интеллект? Если упрощенно, это цифровые помощники в принятии решений. Они не заменяют специалиста, но помогают ему работать более эффективно, — отметил учёный.

В будущем с помощью искусственного интеллекта возможно создание программ искусственного зрения, восстановления слуха и даже восстановления мыслительной деятельности.

— Это пока фантастика, эта область ещё не очень хорошо понятна, но, тем не менее, всё указывает на то, что у нас появятся такие технологии, — пояснил проректор по научной работе.

Обретает реальные черты и ещё одна технология, которую раньше можно было увидеть разве что в фантастических фильмах — биопечать, благодаря которой врачи смогут восстанавливать органы и ткани человека.

Ещё один тренд — создание биопрепаратов нового поколения. Специалисты Педиатрического университета входят в международные группы по исследованию эффективности этих лекарств. Биологические препараты — это сложные препараты, получаемые из биологических источников. К этой группе можно отнести и такие подходы, как генная терапия, терапия на основе стволовых клеток, применение РНК-вирусов. В отличие от обычных химических препаратов, действие которых основано на подавлении в организме определенных процессов (например, воспаления), биопрепа-

раты активируют биологические функции, помогающие справиться с болезнью.

— Мы говорим о молекулярно-генетических, молекулярно-биологических исследованиях, цифровых технологиях, биопечати, но есть и та среда, которая окружает нас, и экологическая обстановка вызывает беспокойство во всём мире. Например, сейчас у всех на слуху проблема микропластика, и это действительно серьёзный вопрос. У нас в университете тоже ведутся исследования, связанные с экологией. Например, в составе международной группы учёных наши сотрудники кафедры нормальной физиологии изучают состояние здоровья жителей Приаралья, пострадавших от экологической катастрофы Аральского моря. У нас ведутся работы по исследованию различных токсинов, ртути в окружающей среде, — рассказал Руслан Насыров.

По мнению проректора по научной работе, все названные темы получают развитие в дальнейших исследованиях учёных университета.

— Наше направление — перинатальные проблемы болезней детей и взрослых — это без преувеличения, гениальное направление. Это как раз то направление в медицине, которое думает о будущем человечества. Конечно, когда мы говорим, что здоровье дети — это будущее страны, это более чем актуально, — подчеркнул Руслан Насыров.

АКАДЕМИК БАИНДУРАШВИЛИ: СОЗДАНИЕ ИНСТИТУТА ТРАВМАТОЛОГИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ — ОТЛИЧНЫЙ ПОДАРОК К 100-ЛЕТИЮ УНИВЕРСИТЕТА

Задача нового подразделения — объединить медицинские и научные компетенции вуза и клиники, чтобы вывести хирургию на новый уровень развития.

— Учитывая профессиональный, интеллектуальный потенциал университета, мы можем выйти на другую орбиту, создать новые центры, которые будут оказывать высококвалифицированную медицинскую помощь, будут двигать вперёд науку. Так было в Ленинграде, теперь пришёл черёд другого поколения, которое должно оставить такой же след, как оставило след поколение Гирея Алиевича Баирова и его учеников, — отметил директор института детской хирургии, ортопедии и травматологии СПбГПМУ, академик РАН Алексей Баиндурашвили.

Он обозначил те новые центры, которые планируется создать в университете. Среди них — Северо-Западный центр травмы кисти, центр детской урологии и андрологии, а также центры челюстно-лицевой и пластической хирургии. Также на новый уровень развития должна выйти неонатальная хирургия, которая включает в себя внутриутробные операции. В планах и развитие трансплантологии и онкологии.

— На 100-летие мы должны делать хорошие подарки, и создание института — необходимый и закономерный шаг. Педиатрический университет должен оставаться лиде-

ром, я хочу, чтобы он был известен и в России, и в Азии, и в Европе, и в Антарктиде — во всём мире. Конечно, сразу и легко хорошее дело не получается. Но я верю, что в конце следующего года некоторые центры будут открыты. Сложности будут, но чем сложнее, тем интереснее, — подчеркнул академик РАН.

По словам Алексея Баиндурашвили, у него есть мечта — создать центр скорой помощи для детей — по аналогии с НИИ Скорой помощи имени Джанелидзе в Санкт-Петербурге или НИИ Скорой помощи имени Склифосовского в Москве. В нашем университете для этого собраны все необходимые специалисты.

— У нас есть прекрасные офтальмологи, лор-врачи, общие хирурги, травматологи, ортопеды, нейрохирурги, онкологи. Все специальности есть в одном месте. Это уникальное явление, и мы должны его на благо детей эксплуатировать, — считает академик РАН.

Одна из самых острых проблем, на сегодняшний день — детский травматизм.

— Существует настоящая эпидемия травм, а значит, долж-

ны быть и эпидемиологически мероприятия, которые будут это профилактировать. Значит, надо придумать какую-то социальную прививку, — уверен Алексей Баиндурашвили.

Врач также назвал несколько направлений научных исследований, которыми в ближайшее время займётся институт детской хирургии, ортопедии и травматологии. Так, специалисты планируют изучать болезнь Пертеса — остеохондропатию головки бедра. Это патологический процесс кости бедра и тазобедренного сустава, для которого характерно нарушение кровотока и трофики хрящевой пластины сустава. Патология может привести к омертвлению бедренной головки. Заболевание чаще всего выявляют у детей в возрасте 4–8 лет. В структуре ортопедической патологии на долю болезни Пертеса приходится в среднем около 15 %.

Также ученые вуза будут исследовать сколиозы.

— Наступает период, когда надо пересмотреть идеологию самой сколиотической болезни. Я считаю, что мы должны принципиально поменять подход к лечению, — ообщил академик РАН.



Академик РАН Алексей Баиндурашвили

Ещё одно перспективное направление исследований, по словам Алексея Баиндурашвили — применение пептидов в травматологии и ортопедии. Пептиды постоянно синтезируются во всех живых организмах для регулирования физиологических процессов. В настоящее время вопросы применения пептидов недостаточно изучены, однако, потенциал у них многообещающий.

К исследованиям подключат не только опытных, но и молодых специалистов.

— Первое, что надо привить в молодых людях — уважение к старшему, к учителю. Я не понимаю, что такое дистанционное обучение хирургии. Есть общие вопросы, но хирургия — это искусство. И мы должны передавать от поколения к поколению те навыки, которые нам передали наши учителя, — подчеркнул академик.

УЧЁНЫЕ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ЗАПАТЕНТОВАЛИ СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛЕВОЙ ИНВАЗИИ ПРИ РАКЕ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Авторы исследования впервые применили метод функциональной магнитно-резонансной томографии для повышения точности дооперационного стадирования онкологического процесса.

Рак поджелудочной железы ежегодно выявляют более чем у 200 тысяч человек в мире. Агрессивная опухоль, которая быстро растёт и относительно рано дает метастазы, поражает орган, отвечающий за выделение необходимых для пищеварения ферментов. Успех лечения во многом определяется своевременной диагностикой, однако выявить заболевание на ранних стадиях удается далеко не всегда.

— Пациенты, как правило, не придают большого значения первым симптомам — не очень выраженным болям в верхней части живота (эпигастрии). Обращаются обычно позже, когда возникает механическая желтуха. Это достаточно продвинутые стадии, и опухоль уже может распространяться за пределы поджелудочной железы, — отметил один из авторов исследования, доцент кафедры общей хирургии с курсом эндоскопии СПбГПМУ Дмитрий Русанов.

На этом этапе важно точно определить, распространился ли онкологический процесс в бассейн воротной вены — крупного сосуда, в который собирается кровь от всего желудочно-кишечного тракта.

— С позиции онкологов даже пограничная инвазия всегда будет

трактоваться в сторону абсолютной инвазии. То есть эти «пограничные» пациенты, скорее всего, пойдут на химиолучевую терапию. Но если человек, у которого опухоль ещё не поразила сосуды, не отреагирует на терапию, и заболевание будет прогрессировать? Тогда возникнет настоящая инвазия, и с 99-процентной вероятностью через полгода пациент погибнет, — сообщил врач.

При радикальном хирургическом лечении прогноз гораздо оптимистичнее.

— Удаляется головка поджелудочной железы вместе с двенадцатиперстной кишкой и дистальным отделом жёлчных протоков. Это большая тяжёлая операция, но, половина из тех пациентов, которые были прооперированы, проживут год, а ещё 10% из них — пять лет. Тут есть за что биться, — подчеркнул Дмитрий Русанов.

Чтобы сделать диагностику опухолевой инвазии сосудов более точной, группа исследователей разработала метод функциональной магнитно-резонансной томографии. Технология такова: сначала специалисты выполняют МРТ брюшной полости с контрастным усилением, а затем вводят

пациенту вазоактивный препарат — лекарственное средство, которое воздействует на тонус и просвет кровеносных сосудов. После этого процедуру МРТ повторяют.

— Если у пациента нет инвазии опухоли поджелудочной железы в воротную вену, то мы увидим, что после введения препарата диаметр вены уменьшится. Если же имеется инвазия, препарат работать не будет, и диаметр вены останется прежним, — пояснил доцент кафедры общей хирургии с курсом эндоскопии Педиатрического университета.

Способ диагностики не требует дополнительного оборудования и анестезиологического обеспечения. Среди возможных рисков — реакции со стороны сердечно-сосудистой системы, вызванные применением вазоактивных препаратов. Несмотря на то, что ни у кого из пациентов таких осложнений не возникло, учёные планируют продолжить работу и рассмотреть вопрос об использовании различных препаратов данной группы.

Исследование началось и будет продолжено на базе Марининской больницы. По словам Дмитрия Русанова, специалисты отделения хирургии данной клиники достаточно часто видят пациентов, страдающих раком головки поджелудочной железы —

заболевание «молодеет», а проблемы с его ранней диагностикой сохраняются.

— Исследования в этой области необходимы. Если полвека назад все пациенты с данной патологией погибали, то сегодня ситуация изменилась. Наука не стоит на месте. Сейчас есть возможность выполнять биопсию поджелудочной железы и получать материал для гистологии, причём получать достаточно быстро, легко, без каких-либо последствий для пациента. Вследствие этого появилась возможность определять, что это за опухоль и к каким препаратам она чувствительна. Есть перспективы неoadъювантной иммунной и таргетной терапии. Всё это способствует повышению выживаемости пациентов, — сказал заведующий отделением хирургии Марининской больницы, профессор кафедры факультетской хирургии им. профессора А. А. Русанова СПбГПМУ Константин Павелец.

Конечно, врачам хотелось бы, чтобы рак поджелудочной железы удавалось выявлять у пациентов на начальных стадиях. Однако реальность такова, что специалисты видят большой процент людей, у которых онкологический процесс уже зашёл далеко. Учёные работают в сложившихся условиях и не планируют опускать руки.

В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ СОЗДАН ИНСТИТУТ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПАРАЗИТОЛОГИИ

Новое подразделение вуза объединит профильные кафедры и лаборатории в работе над совместными проектами.



Академик РАН Юрий Лобзин

— Как правило, открытия, новые достижения происходят на стыке дисциплин. Мне эта идея кажется очень продуктивной, — сообщил возглавивший Институт академик РАН, президент Детского научно-клинического центра инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства России Юрий Лобзин.

По его словам, создать данный Институт предложил ректор СПбГПМУ, главный неонатолог Минздрава России, профессор Дмитрий Иванов. Одним из направлений ис-

следований станут врождённые инфекции. Новые открытия в этой области могут внести существенный вклад в работу по снижению младенческой смертности.

— Врождённые инфекции — очень серьёзное направление, которое, разрабатывается, но белых пятен всё ещё много. Другая острая проблема — респираторно-синцитиальный вирус человека, который вызывает инфекции нижних дыхательных путей у новорождённых и детей грудного возраста. Это тяжелейшая инфекция, которая до 60% летальности вызывает у маленьких детей с врождёнными патологиями и пороками сердца. И здесь уже есть определенный опыт неонатологов, который необходимо как можно шире транслировать в регионы Российской Федерации через наши кафедры, — прокомментировал академик Лобзин.

Как пояснил Юрий Лобзин, в структуру Института войдут три профильных кафедры: кафедра инфекционных заболеваний у детей им. профессора М. Г. Данилевича, которую возглавляет профессор Владимир Тимченко, кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии под руководством профессора Елены Эсауленко и кафедра инфекционных заболеваний у детей факультета последипломного и дополнительного профессионального образова-

ния, возглавляемая профессором Натальей Скрипченко. Кроме того, в работе активно задействуют и кафедры фтизиатрии, дерматовенерологии и микробиологии, вирусологии и иммунологии университета.

— В ходе рассмотрения вопроса о структуре, я также предложил включить в этот блок ещё одну кафедру — кафедру биологии. Почему? Дело в том, что она изучает паразитозы, а к инфекционным болезням примыкают ещё паразитарные болезни, — рассказал академик РАН.

Предложение о создании Института единогласно одобрили члены Учёного совета Педиатрического университета.

— Сейчас в структуре семь кафедр и две профильные лаборатории. Институт начинает обретать очертания, и эти очертания позволяют его назвать Институтом инфекционных болезней, клинической микробиологии и медицинской паразитологии, — подчеркнул Юрий Лобзин.

Академик РАН также подчеркнул, что сотрудничество между кафедрами вуза — это только один уровень взаимодействия. В планах совместная работа и с другими новыми подразделениями, созданными в университете — Институтом патологической анатомии, гистологии и анатомии и Институтом

травматологии детской хирургии.

Он назвал и другие перспективные направления исследований. Это и антибиотикорезистентность, и социально-значимые инфекции — гепатиты В и С, ВИЧ-инфекция.

— Президентом России Владимиром Владимировичем Путиным поставлена задача искоренить гепатит С. Сейчас появились возможности в этом отношении, есть препараты прямого противовирусного действия, которые можно уже назначать детям даже с трехлетнего возраста. можно. Эти препараты способны полностью подавить вирус в организме, то есть мы сейчас находимся на пути к элиминации данной патологии, — сообщил академик РАН.

Юрий Лобзин подчеркнул, что его стратегией на посту руководителя Института инфекционных болезней, клинической микробиологии и медицинской паразитологии будет объединение профессиональных компетенций различных подразделений вуза и клиники.

— Мне бы хотелось пожелать успехов всем моим коллегам в Педиатрическом университете. Только содружество специалистов дает результат и я уверен, что мы многого достигнем, — сказал он.



ГЛАВНЫЙ НЕОНАТОЛОГ МИНЗДРАВА РОССИИ ДМИТРИЙ ИВАНОВ: В РОССИИ ДОСТИГНУТ ВЫДАЮЩИЙСЯ РЕЗУЛЬТАТ В СПАСЕНИИ НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ

По данным за 2024 год в России уровень младенческой смертности продолжил снижаться и достиг наименьшего уровня за все годы наблюдений: 3,8 промилле. Это означает, что на 1000 новорожденных выживает 996 младенцев. Дмитрий Иванов отметил, что этот результат достигнут благодаря работе регионов, в которых всё больше внимания уделяется не только оснащению, но и идеологии работы перинатальных центров, маршрутизации, работе между стационарами районного и областного уровня, взаимодействию с федеральными учреждениями.

— Всё больше регионов имеют показатели ниже, чем в среднем по России, а ряд территорий можно назвать эталонными субъектами Федерации. Например, Ленинградская область, все решения, которые здесь приняты на уровне губернатора и органов управления

отраслью, на местах показали результат, в итоге уровень младенческой смертности в регионе — 2 промилле, — отметил главный неонатолог Минздрава России.

Также Дмитрий Иванов отметил Владимирскую область и

Мордовию, где показатель младенческой смертности составляет 1,7 промилле, Калмыкию (1,9 промилле), Московскую область (2,2 промилле).

По его словам, российский уровень сохранения жизней новорожденных и детей грудного возраста превышает показатели многих стран мира, в том числе

США, Китая, а данные по десяткам субъектов Федерации гораздо лучше, чем в ряде стран Европы.

— Государство сегодня создает много возможностей для рождения детей, включая медицинское сопровождение, лечение па-

тологий, включая самые сложные, и дети после лечения не просто выживают, но и становятся полноценными гражданами, они отлично учатся, готовы создать свои семьи. Так что рожать надо, и для этого создано всё, — подчеркнул Дмитрий Иванов.

ВРАЧИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА СПАСЛИ РЕБЁНКА ИЗ ИНГУШЕТИИ С ТЯЖЁЛОЙ ФОРМОЙ АТРЕЗИИ ПИЩЕВОДА

Пятимесячная Мелисса вернулась домой перед Новым годом.

Девочка одна из двойни. Её сестра Лиана родилась здоровой, а вот у Мелиссы сразу после рождения диагностировали серьёзную патологию — атрезию пищевода. Это состояние, при котором пищевод ребёнка не соединяется с желудком. Кроме того, выяснилось, что у девочки очень редкая форма порока, которая встречается лишь в одном-двух процентах случаев.

— У данной пациентки было очень большое расстояние между разошёнными участками пищевода, поэтому сформировать анастомоз по стандартным методикам практически невозможно. Мы уже несколько лет выполняем этапные операции для удлинения пищевода и иницирования его роста. Доказано, что у новорожденных детей рост пищевода происходит именно при подтягивании сегментов пищевода друг к другу. Поэтому

эта методика у нас применяется у новорождённых пациентов, — сообщил детский хирург Роман Ти.

Однако быстро доставить юную пациентку в федеральную клинику удалось не сразу. У малышки развилась аспирационная пневмония — частое осложнение при данном пороке развития.

— Дочь полтора месяца лежала в реанимации. Нас были готовы принять в университет, но мы не могли приехать. Врачи с нами всё время были на связи. В итоге нас смогли доставить бортом МЧС, — рассказала мама Мелиссы Хеда.

Девочка поступила в клинику вуза в тяжёлом состоянии, на аппарате искусственной вентиляции лёгких. Малышку госпитализировали в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных, однако откладывать операцию было нельзя.

Состояние пациентки стабилизировали, и через 4 дня к работе приступили неонатальные хирурги.

— Уже более 6 лет мы оперируем детей с данной патологией исключительно малоинвазивно. В ходе операции мы выделяем оба сегмента пищевода и между собой их сшиваем специальным швом — это так называемый скользящий узел. Подтягиваем до момента, пока мы не видим, что натяжение достаточное, но не чрезмерное. Как правило, за один раз вот эти сегменты между собой не сопоставляются, между ними остается какое-то расстояние, которое потом еще нужно преодолеть. Мы фиксируем в таком положении на срок примерно 3-5 дней. Потом выполняем повторную торакоскопическую операцию и сводим сегменты между



Мелисса с мамой

собой. Следующим этапом мы уже выполняем анастомоз, — рассказал методике Роман Ти.

Хирургам удалось создать ребёнку полноценный пищевод. Девочка пошла на поправку, сейчас она питается так же, как её сверстники.

— Лиана весит сейчас 8 килограммов, Мелисса — 5 килограммов 300 граммов. Будет догонять сестру, — рассказала мама пациентки.

Важно понимать, что операции по поводу атрезии пищевода считаются настоящей проверкой для команды врачей. Большое мастерство и опыт требуются не только от хирургов, но и от анестезиологов-реаниматологов, операционных сестёр, неонатологов, которые будут выхаживать малыша. В хирургии детского возраста результаты лечения новорождённых с данной патологией являются своеобразным индикатором оценки качества медицинской помощи, оказываемой в клинике. Операции по коррекции порока успешно выполняются в ряде крупных федеральных центров.

— Мы стремимся к тому, чтобы пороки развития вы-

являлись на этапе беременности, в ходе скринингов. В таком случае женщина может приехать в Перинатальный центр университета, чтобы мы оказали помощь ребёнку сразу после рождения. Но, к сожалению, атрезию пищевода далеко не во всех случаях удаётся диагностировать на этапе внутриутробного развития плода, этот порок сложно визуализировать в ходе ультразвукового исследования, — отметил хирург.

Поэтому дети с атрезией пищевода рождаются в самых разных регионах. Специалисты Педиатрического университета под руководством ректора, главного неонатолога Минздрава России Дмитрия Иванова разработали алгоритмы маршрутизации таких пациентов.

Атрезия пищевода встречается у одного новорожденного на 3,5 тысячи. В год в России оперируют около 250 детей с такой патологией. Больше всего пациентов принимают в Перинатальном центре Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета. В этом году специалисты СПбГПМУ прооперировали 14 детей с атрезией пищевода.



НАКАНУНЕ ДНЯ ПРОРЫВА БЛОКАДЫ ЛЕНИНГРАДА МУЗЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПОСЕТИЛА ТАТЬЯНА ФОМИНА, КОТОРАЯ ПРОХОДИЛА ЛЕЧЕНИЕ В КЛИНИКЕ ВУЗА В ГОДЫ ВОЙНЫ

Татьяна Фомина — давний друг университета. Она родилась в мае 1942 года, а уже в сентябре ее срочно госпитализировали в клинику ЛПМИ с дистрофией, в крайне тяжелом состоянии.



— Одни глаза, и сердце у меня билось сквозь грудь, больше ничего — одни палочки ручки-ножки. В общем, умирала, меня с того света врачи вытащили, — рассказывает Татьяна.

В спасении маленькой жительницы Ленинграда принимала участие и её родная бабушка — Мария Яковлевна Иванова.

— Когда меня госпитализировали, врачи сказали, что в клинике требуется персонал. Моя мама тогда работала на заводе «Арсенал», конечно, она не могла оставить эту работу. А бабушка устроилась работать санитаркой, помогала ухаживать за детьми. Работала на другом отделении, но на меня приходила посмотреть, — рассказала ветеран.

Таня лежала в клинике полтора года — врачам удалось вернуть её к жизни. Девочка выросла, стала счастливой мамой и бабушкой. В 2021 её дочь Наталья заинтересовалась историей семьи, и привела Татьяну Витальевну в Педиатрический университет.

В экспозиции музея ветеран нашла не только фото своего лечащего врача, но и снимок, на котором есть она сама, уже вполне упитанная. В благодарность за спасенную жизнь Татьяна Витальевна передала музею ряд фото и документов из личного архива, а также первую и самую любимую игрушку — маленькую уточку. Сейчас игрушка стала одним из ценных экспонатов в коллекции — посетители могут увидеть её в витрине среди сохранившихся предметов времён блокады.

Татьяна Витальевна Фомина, чью жизнь спасли ленинградские медики, решили связать всю свою дальнейшую жизнь с медициной. Всю жизнь она проработала медсестрой в поликлинике Санкт-Петербургского государственного университета.

17 января жительница блокадного Ленинграда посетила Педиатрический университет. Сотрудники музея вуза вручили Татьяне Фоминой альбом о детях, которые проходили лечение в клинике ЛПМИ в годы войны. Чтобы собрать информацию об их судьбах потребовались провести большое исследование и изучить множество самых разных источников. Сегодня эта работа продолжается.



Татьяна Фомина в музее Педиатрического университета



ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ПОЧТИЛ ПАМЯТЬ ЗАЩИТНИКОВ ЛЕНИНГРАДА

27 января исполнился 81 год со дня полного освобождения Ленинграда от блокады. В этот памятный день преподаватели и студенты СПбГПМУ провели митинг и возложили цветы к монументу сотрудникам университета, погибшим за Родину.



— Это светлый день, которого защитники города ждали несколько лет. За то, чтобы он наступил, отдали жизнь миллионы людей, в том числе — сотрудники Ленинградского педиатрического медицинского института, студенты, работники. Это те люди, которые в суровое время блокады, суровое время войны встали на защиту будущего страны — детей Ленинграда, которых по разным оценкам оставалось в городе до 500 тысяч. Нужно было лечить их от ран, от истощения, разрабатывать новые питательные смеси. Подвиг наших сотрудников никогда не утратит своего значения. Были люди, которые умирали за операционным столом, умирали от истощения, — сказал ректор СПбГПМУ Дмитрий Иванов.

Участники студенческого клуба «Гиппократ» прочитали стихотворение Ольги Берггольц «Ленинградский салют».

Торжественные мероприятия продолжились в ходе Учёного совета. Ректор объявил минуту молчания в память о погибших во время блокады. Сотрудники просмотрели фильм о подвиге педиатров, оставшихся в осаждённом городе. По воспоминаниям ректора ЛПМИ Юлии Ароновны Менделевой, сотрудники института были счастливы, когда вопрос об эвакуации был решён отрицательно.

Напомним, что в период с 1941-го по 1945-й кафедры и клиники Ленинградского педиатрического медицинского института работали бесперебойно. Помощь оказывали раненым бойцам Красной Армии, гражданскому населению, и, конечно, маленьким ленинградцам.



Возложение цветов к монументу сотрудникам университета

МОЛОДЫЕ УЧЁНЫЕ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ЗАВОЕВАЛИ ПЕРВЫЕ МЕСТА НА КОНФЕРЕНЦИИ ПО ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

Студенты, ординаторы и аспиранты вуза приняли участие в 71-й научно – практической конференции «Молодые ученые Российской оториноларингологии».

Мероприятие проходило с 22 по 23 января в Санкт-Петербургском научно-исследовательском институте уха, горла, носа и речи Минздрава России.

Представители Педиатрического университета выступили с докладами, подготовленными под руководством профессорско-преподавательского состава кафедры оториноларингологии.

Доклад аспиранта Полины Маслей и ординатора второго года обучения Зулай Орусмурзаевой «Параличи гортани у детей грудного возраста», выполненный под руководством президента Межвузовского общества ординаторов, профессора кафедры оториноларингологии СПбГПМУ Марии Захаровой, завоевал первое место в секции «Патология гортани». Студентка 6-го курса Ольга Павлова стала лучшей в секции «Заболевания среднего уха». Доклад «Состояние слухового анализатора у детей с дислексией» она подготовила под руководством ассистента кафедры оториноларингологии СПбГПМУ, врача оториноларинголога-сурдолога Оксаны Горкиной.

Проректор по научной работе университета Руслан Насыров поздравил участников с победой.

— Особое внимание университет уделяет раннему выявлению и поддержке молодых коллег, которые проявляют интерес к научно-клиническим изысканиям. Ректор дал четкие указания по формированию социального лифта для молодых талантливых ученых, — подчеркнул профессор Насыров.

Добавим, что члены президиума особо отметили доклад ординатора Секинат Тагиевой, посвященный одному из уникальных направлений хирургической деятельности кафедры — ларинготрахеальной реконструкции при задних рубцовых стенозах голосового отдела гортани. Научным руководителем выступил заведующий кафедрой оториноларингологии профессор Павел Павлов.

— Совместная работа студентов, ординаторов и аспирантов дает свои плоды в виде научных статей и патентов. Особенно перспективным направлением, представленным на конференции, было использование искусственного интеллекта для массовой оценки голоса у детского и взрослого населения. Такая работа находится на начальном этапе и требует междисциплинарного подхода с привлечением инженеров, программистов и IT специалистов, — сообщила Мария Захарова.

Данная работа выполняется студентами старших курсов Асадбеком Холикиназаровым и Лазизхоном Эркиновым под руководством ассистента кафедры оториноларингологии Леонида Корниевского.



Молодые ученые — победители конференции



ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОДОЛЖАЕТ ПОДДЕРЖИВАТЬ ВЫПУСКНИКОВ «ЦЕЛЕВИКОВ» ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМОВ

20 января специалисты вуза проконтролировали условия работы молодых специалистов в Калининградской области. Начальник центра содействия трудоустройству выпускников Педиатрического университета Оксана Жук встретила с врачами, которые проходили обучение в вузе по целевым договорам и приступили к работе в медицинских учреждениях региона.



Выпускники «целевики» на встрече с Оксаной Жукой

Оксана Жук посетила Областную клиническую больницу, Детскую областную больницу и Инфекционную больницу Калининградской области. Молодые специалисты работают здесь инфекционистами, онкологами, неврологами, детскими кардиологами и анестезиологами-реаниматологами.

Выпускники Педиатрического университета рассказали о своих первых шагах в профессии, обсудили условия работы и меры поддержки. Многие из них отметили, что благодаря качеству образования, полученному в Педиатрическом университете, им удалось быстро адаптироваться к рабочей среде и начать применять полученные знания на практике.

— Я услышала от выпускников искренние слова благодарности профессорско-преподавательскому составу Педиатрического университета. Врачи говорили, что именно высокие стандарты обучения и поддержка преподавателей по-

могли им стать настоящими профессионалами. Почти все «целевики» поделились, что коллективы больниц приняли их прекрасно, а ведь это один из важных факторов успешной адаптации к профессии, — отметила начальник центра содействия трудоустройству выпускников.

Администрация стационаров продемонстрировала рабочие места молодых специалистов. Современное оборудование, просторные кабинеты — в Калининградской области делают все, чтобы молодые врачи, которые вернулись в регион после обучения в вузе, могли применить полученные знания на благо пациентов.

Оксана Жук отметила, что меры поддержки молодых специалистов в Калининградской области достаточно объемные, однако есть моменты, которые важно доработать. В частности, выпускники отметили, что испытывают сложности с приобретением жилья.

Глава центра содействия трудоустройству выпускников до-

бавила, что подобные встречи помогают укрепить связь между образовательным учреждением и его выпускниками, а также способствуют дальнейшему развитию медицины в Калининградской области.

Добавим, что сейчас в Педиатрическом университете по программе специалитета учатся 95 «целевиков» из Калининградской области.

Также, 21 января прошла профориентационная встреча для учащихся медицинских классов Калининграда. По приглашению Министерства здравоохранения и Министерства образования Калининградской области представители Педиатрического университета побывали в школе №58.

Оксана Жук подробно рассказала о правилах приема абитуриентов в 2025 году, особенностях целевого обучения, возможностях получения дополнительных баллов для поступления за участие в профориентационных мероприятиях, проводимых в регионе и премиях за поступление в рамках целевой квоты.