

Дежурный по номеру

Ищите решение «гипотезы Пуанкаре»!

Главный хирург клинической больницы № 122 им. Л.Г.Соколова ФМБА России, заведующий кафедрой факультетской хирургии С.-Петербургского государственного университета Виктор КАЩЕНКО — один из тех успешных практиков, учёных и педагогов, кого принято называть молодыми да ранними. Кандидатскую работу он защитил в 26 лет, докторскую — в 34 года, а лауреатом премии Правительства РФ в области науки и техники стал, когда ему было 40. Примерно в это же время он пополнил число постоянных читателей «МГ» — начал разворачивать газету уже не от случая к случаю, а регулярно. Привычка переросла в полноценное сотрудничество с профессиональным изданием. В начале этого года Виктор Анатольевич выступил соавтором материала в помощь клиницистам «Диагностика и скрининг рака ободочной кишки», получившего лестные отзывы наших читателей.

Приглашение редакции попробовать себя в роли общественного редактора молодой талантливый врач воспринял за честь.

— К «Медицинской газете» в нашей клинике особое отношение. Главный врач профессор Яков Александрович Накатис каждый новый номер очень тщательно вычитывает, делает пометки и поручает подчинённым сделать копии заинтересовавших публикаций. Признаюсь, понадобилось время, чтобы я осознал, насколько важен для развития больницы этот пласт работы.

В особенности меня привлекает рубрика «Конспект врача», под которой размещаются высокопрофессиональные лекции. Предлагая читателю-врачу тематические обзоры, редакция газеты, вне всякого сомнения, расширяет его кругозор. На этот раз в рубрике представлены статьи, посвящённые важнейшим пульмонологическим проблемам и, в частности, хронической обструктивной болезни лёгких. Несмотря на то, что публикация принадлежит перу терапевта, многие вопросы, обсуждаемые в работе, крайне актуальны и в хирургической практике. Дело в том, что сегодня заболевания и основные клинические синдромы всё больше теряют свою дисциплинарную принадлежность. Большинство современных клинических проблем требует как раз таки междисциплинарного подхода. На фоне построения междисциплинарных команд происходит взаимопроникновение специалистов.

«Европейские кардиологи рекомендуют...» — название ещё одной статьи, вызвавшей мой интерес в превосходной степени. Рассказывая об итогах кардиологической конференции в Барселоне, автор касается проблемы тромбозов, их профилактики и лечения, которая крайне актуальна для всей клинической медицины. Так оказалось, что свёртывание крови — универсальный защитный механизм спасения организма превратился в универсальный способ его гибели. Инфаркт, инсульт и даже онкологические заболевания уничтожают организм с использованием механизмов тромбообразования. Не случайно антикоагулянтная терапия нашла столь широкое применение в различных областях



медицины и оказалась в статусе технологии продления жизни и предотвращения фатальных осложнений.

В хирургической практике также существуют клинические рекомендации профилактики тромбоэмболических осложнений. Важно подчеркнуть, что эта область рекомендаций постоянно обновляется, в том числе и в нашей стране, и это — заслуга профессиональных организаций.

В обзоре наиболее «задевших» меня материалов свежего номера врачебного издания трудно пройти мимо финансово-экономической темы, поднятой в статье «Экономим на здоровье?» Слоган нашей клиники — «Никогда не экономьте на здоровье!» Смысл его вовсе не в призыве к платной медицинской деятельности, а в значимости самой категории здоровья в шкале жизненных ценностей пациента.

Сегодня мы часто слышим, что российское здравоохранение характеризуется снижением качества и доступности медицинской помощи населению, недофинансированием. Конечно, проще всего дождаться, когда власть держась выделяет «достаточное» количество денег. Однако проблема заключается в том, что денег никогда не хватает. Но давайте поставим вопрос иначе и спросим

себя, всегда ли мы рационально используем те блага, которые предоставляет государство? Почему мы не реализуем эффективные профилактические программы, а вкладываемся в дорогостоящее лечение запущенных случаев? А как популярна в России госпитализация для проведения так называемых «капельниц»? У нас, в клинической больнице № 122 им. Л.Г.Соколова ФМБА России полностью прекращена «таблеточная терапия». Терапия становится интервенционной и высокотехнологичной.

Первым решением, которое напрашивается в ответ на снижение бюджетного финансирования, является увеличение внебюджетной деятельности. Действительно, оказавшись в 1990-е годы в условиях резкого ограничения бюджетного финансирования, руководство нашей клиники предприняло беспрецедентные действия, направленные на развитие платных услуг и привлечение средств ДМС.

Сегодня внебюджетный доход — это не богатство само по себе. Это, прежде всего, свобода выбора наилучших клинических алгоритмов, обеспечивающих максимальный результат на современном уровне развития медицины, это свобода в развитии клиники. Основные инвестиции осуществляются в интеллект и в совершенствование управления качеством медицинской помощи.

И всё же наибольший рывок учреждение сделало именно при помощи государства. Работа под эгидой ФМБА позволила реализовать государственные программы с максимальной клинической отдачей. Посему стратегия государственно-частного партнёрства представляется мне и моим коллегам оптимальным решением в условиях экономии бюджетного финансирования.

Этому решению «гипотезы Пуанкаре» и посвящена публикация «Партнёрство укрепит энергия... протонов» об успешном взаимодействии системы здравоохранения С.-Петербурга и лечебно-диагностического центра Международного института биологических систем им. С.М.Березина. Однако на практике пока мы видим реализацию лишь первого этапа эволюции отечественной системы такого партнёрства — это покупка государством услуг частного инвестора. МИБС им. С.М.Березина добился впечатляющих результатов в организации глобальной сети центров лучевой диагностики и терапии. Между тем необходимо ещё много сделать для обеспечения более глубокого взаимодействия государства и частных инвесторов, чтобы пациенты в России никогда бы не задумывались об экономии на здоровье.

С.-Петербург.

с диагностированным инвазивным раком молочной железы.

«Полученные нами данные вызывают обеспокоенность тем, что соя может оказывать стимулирующее воздействие на рак молочной железы», — отметили авторы работы. — В связи с этим мы рекомендуем не употреблять избыточное количество соевых продуктов», — заключили учёные.

Яков ЯНОВСКИЙ.

МИА Сито!

По материалам Journal of the National Cancer Institute.

Спасите меня, люди!



27 июня Илья Шорин из подмосковного посёлка Мишеронский попал в ДТП. На протяжении нескольких часов хирурги боролись за его жизнь. Сейчас состояние Ильи, по словам врачей, несколько улучшилось. Но ему необходима новая операция, ведь обширный участок мозга подростка в настоящий момент защищён только кожей. Но чтобы она состоялась, требуются специальные титановые пластины, которые родные Ильи должны приобрести самостоятельно, а их стоимость — 697 917 рублей! Такую огромную для Шориных сумму они оплатить не в состоянии.

Союз благотворительных организаций России просит всех, кто хочет и может помочь Илье Шорину, перечислить средства на его лечение.

Более подробная информация по тел.: (495) 225-13-16 или на сайте www.sbornet.ru

Платежи в адрес Ильи Шорина принимаются во всех отделениях Сбербанка России без взимания комиссионного сбора.

Реквизиты

Получатель: некоммерческое партнёрство «Союз благотворительных организаций России»

ИНН: 7715257832

КПП: 771501001

Р/С: 40703810287810000000

в Московском филиале ОАО АКБ «Росбанк» г. Москва

К/С: 3010181000000000272

БИК: 044583272

Назначение платежа: пожертвование на лечение Ильи Шорина.

Исследования

Мозг социален

Учёные ожесточённо спорят о том, что лежит в основе человеческого ума — биологическое, то есть гены, или социальное поведение. В основе развития мозга по мнению молекулярных нейробиологов лежат невообразимые возможности мозговых нейросетей, в образовании которых принимают участие многочисленные отростки нервных клеток. Те, в свою очередь, растут под действием различных нейротрофических (нейротрофных) белковых факторов, одним из которых является давно открытый BDNF (Brain-Derived Neurotrophic Factor), синтезируемый клетками мозга.

Старые как мир споры взялись разрешить сотрудники Иллинойского университета, расположенного неподалёку от Чикаго в городке с красивым названием Урбана-Шампань. Ещё в апреле 2012 г. они опубликовали «синтетическую», или коллективную карту умственного представительства в мозгу, пометив разными цветами «общий ум» — General Intelligence (GI) — структуры, отвечающие за контроль поведения (EF — Executive Function), и области, перекрывающие друг друга. Та же группа исследователей с коллегами из Автономного университета в Мадриде и Чикагского выступила недавно с обоснованием социальной природы ума в мозгу. Как и в предыдущей статье, они анализировали данные, полученные при изучении компьютерных томограмм 144 ветеранов вьетнамской войны, получивших в ходе боёв шрапнельные и пулевые ранения разных участков мозга. Авторы пишут, что в мозгу и главным образом в его левом полушарии существует интегрированная архитектура процессинга информации, работа которой позволяет решать социальные проблемы на основе объединения «общего ума» и эмоциональной сферы (Emotional Intelligence). Вывод, сделанный учёными по обе сто-

роны Атлантики, категоричен и непререкаем: «Архитектура ума фундаментально социальна».

Думается, что столь беспрецедентное заявление сделано в пику коллегам по Иллинойскому университету, которые чуть ранее сообщали в журнале PLoS One о необычном «поведении» одной из аминокислот в упомянутом факторе роста нервных отростков BDNF. Исследователи проанализировали состояние ума и мозга у 156 ветеранов Вьетнама, но параллельно этому брали у тех анализы крови для определения состояния гена BDNF, кодирующего белок, в 66-м положении от начала которого может пребывать аминокислота метионин или валин (M и V соответственно, так называемый полиморфизм, возникающий в результате замены одной «буквы» генетического кода). Ещё будучи призывниками, молодые люди проходили AFQT (Armed Forces Qualifications Test), а после возвращения на гражданку — соответствующий тест на IQ для взрослых. Люди с двумя валинами в их BDNF имели IQ почти на 10 пунктов ниже, чем те, у которых в хромосомах были варианты генов с MM или MV.

Для проверки версии главенствующего определения умственных способностей за счёт генома авторы повторно тестировали людей со сходными повреждениями мозга, выяснив, что локализация травмы не влияет на IQ (или по крайней мере значительно меньше выражено, чем генный полиморфизм). Думается, что спор не закончен и он будет способствовать углублению нашего понимания природы удивительного прогресса человеческого вида на планете, представители которого в силу ничтожных отличий в геномах теряют время от времени способность к разрешению социальных конфликтов, в ходе которых получают шрапнельные и пулевые повреждения нежной мозговой ткани.

Игорь ЛАЛЯНЦ,
кандидат биологических наук.

По материалам Brain.

Осторожно!

Соевый рак

Как показало исследование американских учёных, приём соевых добавок способствует повышению экспрессии генов, связанных с развитием рака молочной железы.

Что примечательно, роль сои и соевых продуктов в профилактике и лечении рака молочной железы до сих остаётся неясной,

хотя многие считают, что соевые добавки полезны для женского здоровья.

Так, исследователи из Мемориального онкологического центра имени Слоуна-Кеттеринга в Нью-Йорке (США) провели рандомизированное плацебоконтролируемое исследование влияния соевых добавок на экспрессию генов и уровень онкомаркёров у женщин