



Школа монитора

24 мая в Университете состоялся первый в нашей стране выпуск мониторов клинических исследований. Торжественная церемония, посвященная этому событию, прошла в конференц-зале НИЦ.



Организаторы и первые выпускники Школы монитора

Наш Университет в течение многих лет является лидером в России по числу проводимых клинических исследований. В текущем году в тесном сотрудничестве с ведущей мировой контрактной исследовательской организацией Quintiles именно здесь была организована Школа монитора.

Монитор клинических исследований – это профессионал, который следит за проведением клинических испытаний от имени компании-производителя, которая собирается выпустить лекарственный препарат либо медицинское оборудование. Монитор (в международной практике также называемый The Clinical Research Associate (CRA)) обеспечивает соблюдение протокола исследований, соответствие стандартным операционным процедурам, надлежащей клинической практике (GCP) и нормативным требованиям, контролирует качество проводимых испытаний, регулярно посещает место их проведения, рассматривает индивидуальные регистрационные формы и общается с медицинским персоналом. Монитор играет важнейшую роль в успешности исследований, так как первым выявляет любые расхождения в полученной информации и решает проблему на месте.

По смыслу, наиболее близким специалистом к монитору является аудитор. Но аудит в клинических исследованиях – отдельный процесс, лишь некоторые особенно опытные мониторы с головой в него уходят, это на этап выше обычного мониторинга. Аудиторы не подчиняются проектному менеджеру: это совершенно отдельная, независимая служба, своего рода – элита. Если монитор проверяет центр, то аудитор проверяет работу и центра, и монитора, и проектного менеджера, а подчиняется только директору по качеству. Аудиторов, которые занимаются клиническими исследованиями, в мире немного, они очень высоко ценятся.

Первые выпускники школы монитора СПбГМУ – 24 человека: фармацевты, врачи, филологи, IT-специалисты. Школу монитора может пройти любой. Требования всего три: высшее образование, знание английского языка на уровне общения и понимания (большой объем документации, с которой специалист сталкивается в процессе работы, – на английском языке) и желание работать.

Можно быть уверенными, что «школа монитора» явится важным элементом развития фармацевтического кластера Санкт-Петербурга. Большинство (более 60%) клинических исследований, проводимых в России в настоящее время, являются международными и многоцентровыми и связаны с оценкой эффективности и безопасности лекарственных средств, разработанных зарубежными компаниями. В рамках «Стратегии развития фармацевтической промышленности РФ на период до 2020 года» («Фарма-2020») должен существенно увеличиться объем клинических исследований лекарств, созданных отечественными разработчиками и производителями, что делает подготовку мониторов чрезвычайно своевременной.

Уважаемые коллеги!



И.о. проректора по научной работе, профессор Э.Э. Звертау

7 мая вышел Указ Президента Российской Федерации «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», в котором определены пути дальнейшего совершенствования государственной политики в области образования и науки, а также подготовки квалифицированных специалистов с учетом требований инновационной экономики.

В области науки перед Правительством Российской Федерации поставлены две важные задачи: 1) увеличить объем финансирования государственных научных фондов, а также исследований и разработок, осуществляемых на конкурсной основе ведущими университетами, и 2) утвердить в декабре 2012 года программу фундаментальных научных исследований в РФ на долгосрочный период.

Эти задачи не просто декларированы: определены и конкретные целевые показатели. В частности, общий объем финансирования государственных научных фондов к 2018 году должен возрасти до 25 млрд рублей, а внутренние затраты на исследования и разработки к 2015 году должны увеличиться до 1,77% ВВП с увеличением доли образовательных учреждений высшего профессионального образования в таких затратах до 11,4%.

Хотелось бы обратить особое внимание на два фрагмента текста Указа, которые представляют особенно существенными для понимания роли нашего Университета в развитии медицинской науки. Во-первых, документ подчеркивает важную роль вузов в реализации целей государственной политики в области науки, и доля университетов страны в затратах на науку должна заметно возрасти. Во-вторых, Президентом поставлена задача повышения качества научного продукта. Так, к 2015 году доля публикаций российских исследователей в общем количестве публикаций в мировых научных журналах, индексируемых в базе данных «Сеть науки» (WEB of Science), должна возрасти до 2,44%.

Рассматривая научную деятельность нашего Университета в контексте Указа Президента, можно отметить, что в целом она развивается в соответствии с намеченными путями совершенствования науки. Как неоднократно отмечалось на заседаниях проблемных комиссий, ректората, Научного совета, Ученого совета, приоритетными направлениями для нас являются повышение качества и конкурентоспособности результатов НИР, а также развитие фундаментальных исследований. Итоги минувшего года выявили актуальность решения ряда задач разного уровня сложности, в том числе необходимость укрепления материально-технической базы НИР, развитие прогрессивных форм внутренней и внешней кооперации (центры коллективного пользования, академический биобанк), доступ к международным научно-информационным ресурсам. Особую актуальность приобретает мотивирование ученых, в первую очередь – молодых, к участию в научных конкурсах, которые постепенно становятся ведущим источником финансирования исследований. В этом отношении хорошее впечатление оставляет деятельность Научно-консультативного совета, который, безусловно, может способствовать интеграции наших молодых ученых в международное научное сообщество. Необходимо определиться с университетским фондом поддержки науки и источниками его пополнения. По-прежнему актуальна проблема содержания лабораторных животных в соответствии с современными требованиями. С 2005 года в нереализованных планах остаются ремонт фасада здания НИЦ и планировка прилегающей территории. К сожалению, приходится говорить и о такой «скучной материи», как исполнительская дисциплина, о чем наглядно свидетельствуют итоги прошедшей аттестации научных работников.

Первые шаги нового руководства Университета дают основания для оптимистического взгляда на ближайшие и отдаленные перспективы развития науки нашего Университета, который традиционно является ведущим в стране и известным в мире центром фундаментальных и трансляционных исследований.

«Белые ночи»

С 28 мая по 1 июня при поддержке Минздравсоцразвития Российской Федерации, Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, кафедры офтальмологии СПбГМУ и компании Glazmed International Inc. состоялся международный XVIII офтальмологический конгресс «Белые ночи».



Оргкомитет конференции

Мероприятие, которое являлось также 8-м по счету Конгрессом межрегиональной ассоциации врачей-офтальмологов России, по традиции открывал Ю.С. Астахов – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой офтальмологии и директор клиники офтальмологии Университета, главный офтальмолог Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга.

За четыре дня было озвучено более 50 сообщений на темы, связанные с диагностикой и лечением глаукомы, хирургическим лечением катаракты, лечением патологии орбиты, дистрофическим заболеванием роговицы и конъюнктивы, нейроофтальмологией, медикаментозным и хирургическим лечением сосудистых заболеваний сетчатки и хориоидеи, лечением патологии орбиты, рефракцией, очковой и контактной коррекцией, рефракционной хирургией и др.

Одним из первых свой доклад на тему «Атрофия зрительного нерва с точки зрения специалиста по сетчатке» прочел Эдвард Черни – почетный доктор СПбГМУ, президент GlazMed International, Inc. Марк Мельсон, доцент кафедры офтальмологии Vanderbilt Eye Institute (Nashville, TN USA) рассказал о лечении слепого болящего глаза. Заведующий кафедрой глазных болезней лечебного факультета РГМУ, главный офтальмолог медицинского центра Управления делами Президента РФ Е.А. Егоров озвучил доклад «Медикамен-

тозная терапия глаукомы: вопросы эффективности, безопасности и нейропротекции». В.В. Бржеский, заведующий кафедрой офтальмологии, проректор по международным связям СПбГПМА, член правления Всероссийского общества офтальмологов, заместитель председателя Санкт-Петербургского научного медицинского общества офтальмологов, член международного общества дакриологии и «Сухого глаза» прочел лекцию о детской глаукоме в раннем возрасте.

Помимо докладов и лекций в период работы международного форума были представлены новейшие образцы приборов и устройств, расходных материалов и лекарств, предназначенных для диагностики, лечения и предупреждения глазных болезней.



Ю.С. Астахов, профессор, д.м.н.



Поздравляем!

Завершился конкурс по программе «Участник молодежного научно-инновационного конкурса (УМНИК) 2012». Среди победителей – представители нашего Университета:

Евгения Якиманская – «Значение определения уровня активности теломеразы в дооперационной дифференциальной диагностике опухолей надпочечников» (за разработку способа определения уровня экспрессии гена (hTERT) теломеразы в дооперационной дифференциальной диагностике опухолей надпочечников);

Александр Гинзбург – «Использование протоколов HRMC и COLD-PCR для скринингового выявления генетических мутаций» (за разработку технологии скринингового выявления генетических мутаций);

Мария Просвирнина – «Оценка нейропротективных свойств препарата креамид при фокальной ишемии головного мозга у крыс» (за создание препаратов на основе аминокислот в остром периоде ишемического инсульта);

Андрей Грязев – «Определение экспрессии рецепторов мелатонина MT-1 и MT-2 в слизистой оболочке желудка и двенадцатиперстной кишки как способ прогнозирования течения пилоробульбарных язв» (за разработку способа определения экспрессии рецепторов мелатонина MT-1 и MT-2 в слизистой оболочке желудка и двенадцатиперстной кишки).

Создание регистра молодых ученых СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова продолжается!

Управлением научных исследований, отделом подготовки научно-педагогических кадров и Советом молодых ученых проведена большая работа по сбору данных для включения молодых ученых СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова в «Национальный регистр молодых ученых». Работа над этой базой данных проводилась на основании запроса президента Российской академии медицинских наук, академика РАН и РАМН И.И. Дедова.

В сжатые сроки Совет молодых ученых собрал информацию по 152 молодым сотрудникам нашего Университета. Вместе с тем, в настоящее время этот список пока не является полным. В частности, в него не включены аспиранты, докторанты, а также интерны и клинические ординаторы кафедр нашего Университета, активно занимающиеся научными исследованиями.

Научная часть Университета обращается с просьбой к руководителям кафедр, научных и научно-вспомогательных подразделений, деканата последипломного образования, отдела подготовки научно-педагогических кадров

и к, собственно, самим молодым ученым принять активное участие и оказать содействие работе по созданию полной информации о молодых ученых Университета.

Регистр с данными сотрудников позволит проводить работу по своевременному оповещению молодых ученых о проводимых внутренних и внешних конкурсах на получение грантов, конференциях, обучающих программах и другой полезной научной информации.

В категорию молодых ученых входят сотрудники, аспиранты, интерны, докторанты, имеющие возраст до 35 лет (включительно). Для включения в регистр рекомендуется заполнить анкету и выслать ее на электронный адрес Совета молодых ученых: sovetsmuspbgmu@gmail.com.

Анкета находится на сайте Университета (www.spb-gmu.ru) в разделе «Объявления и анонсы», а также на сайте Управления научных исследований СПбГМУ (http://naukaspbmedu.ru/?page_id=288).

Нейронауки в Университете

14-15 июня в Санкт-Петербурге состоялась выездная сессия Российской академии медицинских наук (89-я сессия Общего собрания РАМН), посвященная нейронаукам – одному из ключевых разделов современной медицины.



Президиум конференции

Нейронауки стремятся к пониманию процессов, происходящих как на уровне отдельных нейронов, так и нейронных сетей, которые связаны с различными психическими процессами: мышлением, эмоциями, сознанием. В соответствии с этой задачей изучение нервной системы ведется на различных уровнях. Нейрофизиология, нейрохирургия, нейробиология, нейрофармакология, неврология и психиатрия призваны решать сложнейшие проблемы



*А.А. Тополян, член-корреспондент РАМН; Г.Б. Федосеев, член-корреспондент РАМН;
А.А. Скоромец, академик РАМН; А.В. Шабров, академик РАМН*

ранней диагностики, новых методов лечения, профилактики и реабилитации заболеваний центральной нервной системы, которые занимают в современном мире ведущее место среди всех причин стойкой нетрудоспособности.

Впервые за всю историю проведения сессия Российской академии медицинских наук проходила в городе на Неве. На открытии мероприятия присутствовали президент РАМН, академик РАН и РАМН И.И. Дедов; вице-президент РАМН, академик РАМН А.И. Арчаков; губернатор Санкт-Петербурга Г.С. Полтавченко; вице-губернатор О.А. Казанская; вице-президент РАМН, председатель Северо-Западного отделения РАМН Г.А. Софронов; академик РАМН, председатель Исполкома Союза педиатров России, профессор А.А. Баранов. А также В.И. Стародубов – академик РАМН, доктор медицинских наук, профессор; В.А. Тутельян – академик РАМН, доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки, профессор; В.И. Покровский – академик и президент РАМН (1987-2006 гг.), доктор медицинских наук, профессор.

Сессия состояла из пяти заседаний, разделенных по темам: основные направления развития фундаментальной и прикладной нейробиологии, а

также достижения и проблемы клинических нейронаук. Были озвучены доклады академиков и членов-корреспондентов РАМН. Профессор Н.Г. Незнанов прочел доклад о В.М. Бехтерева, основоположнике клинической психоневрологии. О достижениях в нейрохирургии рассказал академик РАН и РАМН А.Н. Коновалов. Подготовленный совместно с министром здравоохранения РФ членом-корреспондентом РАМН, доктором медицинских наук, профессором В.И. Скворцовой доклад о церебральной ишемии, роли фунда-



В.А. Черешнев, академик РАН и РАМН

ментальных исследований в разработке стратегии ее лечения и профилактики прочел академик РАМН Е.И. Гусев. Академик РАМН З.А. Суслина рассказала о неврологии на рубеже веков: ее достижениях и перспективах. Тему хронической боли как медицинской и социальной проблемы затронул академик РАМН Н.Н. Яхно. В рамках программы научной сессии состоялась выставка достижений медицинских научно-исследовательских, образовательных и клинических учреждений Санкт-Петербурга. В ней принимал участие СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, который представил участникам буклет, посвященный изучению нейронаук в Университете и отразивший работу в этой области различных подразделений Университета: лаборатория физиологии и патологии двигательного поведения и кафедра нормальной физиологии занимаются развитием современной нейрофизиологии; Институт фармакологии им. А.В. Валдымана, являясь крупным научно-исследовательским, образовательным и клиническим подразделением СПбГМУ, отвечает за направление нейрпсихофармакологии; область неврологии исследуется на кафедре неврологии и нейрохирургии с клиникой; на кафедре психиатрии и наркологии развиваются курсы психосоматической медицины и общей медицинской психологии.

Проведение сессии Общего собрания РАМН в Петербурге должно способствовать развитию и внедрению в практику наиболее эффективных методов диагностики и лечения заболеваний на основе нанотехнологий, а также стать стимулом для дальнейших разработок фундаментальных нейронаук.



*Ю.Д. Игнатов, академик РАМН, Л.В. Поташов; член-корреспондент РАМН;
Н.А. Яицкий, академик РАМН*

Научно-консультативный совет



Более полугода назад, в ноябре 2011 года, в нашем Университете был создан Научно-консультативный совет. О его целях, направлениях работы и первых результатах рассказал председатель Научно-консультативного совета, профессор кафедры фармакологии, доктор медицинских наук Антон Юрьевич Беспалов.

Научно-консультативный совет был создан с целью содействия модернизации научно-исследовательской деятельности Университета, совершенствования его научной инфраструктуры, облегчения интеграции в международное научное сообщество, стимулирования творческой активности молодых ученых и повышения конкурентоспособности Университета в мировом научном процессе.

Состав участников совета, как существующий на данный момент, так и перспективный, – это широкий спектр специалистов: почетные доктора Университета; его выпускники и выпускники других вузов, являющиеся известными деятелями науки и образования, общественными деятелями, работающими в России и за рубежом; известные иностранные ученые, а также представитель Университета (проректор по научной работе).

Поле деятельности Научно-консультативного совета весьма обширно. Участники проекта занимаются содействием в публикации работ сотрудников Университета в реферируемых международных журналах, оказанием помощи в установлении сотрудничества лабораторий и отделов Университета с зарубежными коллегами, совместным с Университетом поиском источников внебюджетного финансирования исследований в рамках международного и российского сотрудничества,

участием в привлечении признанных на международном уровне ученых к научной и преподавательской деятельности Университета. Работа совета также включает в себя организацию экспертизы и критериев оценки проектов, подразделений и индивидуальных показателей результативности научно-исследовательской работы сотрудников Университета, участие в разработке стратегических планов развития научной деятельности Университета, организацию симпозиумов, конференций и других научно-практических мероприятий, экспертно-техническую помощь, рецензирование аннотаций на диссертационные и научные студенческие работы. Особое внимание совет уделяет лоббированию интересов Университета в пределах России и созданию новых международных партнерств с его участием.

В настоящее время совет находится на наиболее трудоемкой стадии – стадии формирования и насчитывает 12 человек. Тем не менее, мы уже провели несколько семинаров по написанию статей и грантовых заявок, выполнили экспертную оценку конкурсных заявок 2012 года, начали работу по формированию совместных научных проектов, в которых участвуют члены совета. Основной нашей задачей на ближайшее время является завершение формирования совета. Мы также планируем организовать информационную поддержку его работы (в том числе посредством сайта Университета в интернете и рабочего внутриуниверситетского портала), запустить ежемесячные лекции ведущих зарубежных и российских ученых (при спонсорской поддержке), на основании проведенных семинаров организовать регулярные школы-семинары по написанию статей и грантов и наладить не менее 6-8 первичных контактов между учеными Университета и членами совета.

Особое внимание совет уделяет лоббированию интересов Университета в пределах России и созданию новых международных партнерств с его участием

25 и 26 мая под руководством профессора Игоря Борисовича Жулина в Университете прошли семинары «Подготовка статей в англоязычные реферируемые журналы: взгляд редактора» и «Подготовка заявок на гранты: взгляд рецензента»



И.Б. Жулин, один из ведущих экспертов в области геномики микроорганизмов, работает в Университете штата Теннесси, в Ноксвилле. Он также участвует в ряде комиссий, рецензирующих заявки на гранты, является редактором журнала *Microbiology*.

В ходе семинара 25 мая обсуждались проблемы цитируемости отечественных журналов, качества подготовки статей в англоязычные

издания, вопросы формирования редакционных коллегий, проблемы выбора журнала, подходящего для публикации, структура научной статьи, рецензирование направленных в журналы работ. Был выдвинут тезис о том, что научные статьи являются не только достоянием научной общественности, но и своеобразным товаром, который необходимо хорошо продать, для чего статья должна отвечать таким требованиям, как новизна, востребованность, качество.

26 мая освещались вопросы отличия написания научных статей и заявок на гранты, обсуждались основные грантодатели и типы грантов, структура и необходимые составляющие успешной заявки на грант. Отдельное внимание было уделено процессу рецензирования заявок.

Прошедшие мероприятия вызвали большой интерес у молодых ученых Университета: были отмечены доступность и яркость подачи материала, – возможность узнать о внутренней стороне научной жизни в США от соотечественника.



Дух большой науки



Людмила Мус,
младший научный сотрудник отдела психофармакологии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Я уехала из России в начале года и сейчас работаю в Генуе (Италия) в рамках договора о сотрудничестве между Институтом фармакологии им. А.В. Вальдмана СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова и Итальянским институтом технологий (ИИТ). Данный договор предполагает возможность обмена сотрудниками, интеллектуальными и материальными ресурсами с целью достижения научного результата на правах его совместного использования. Подобные интернациональные сотрудничества не являются редкостью для исследовательских институтов и лабораторий, работающих по международным стандартам и правилам, применяющих передовые методы, регулярно предоставляющих данные в статьях в реферируемых журналах или на конференциях.

Я являюсь младшим научным сотрудником отдела психофармакологии СПбГМУ, который имеет давнюю и успешную историю международных проектов и стажировок. Цель моего приезда в Геную – овладение новыми методами, которые в дальнейшем могут быть внедрены в работу лаборатории в Санкт-Петербурге, и получение ряда данных, необходимых для продуктивного продолжения исследования, начатого мною в отделе психофармакологии. В течение двух лет я занималась изучением фармакологических эффектов препаратов, оценивая их влияние на поведение лабораторных животных (так называемая «поведенческая фармакология»). Полученные за это время знания и навыки очень помогают мне в нынешней работе, несмотря на то, что она имеет несколько иное направление и специфику. Сейчас я работаю в подразделении Neuroscience and Brain Technologies («Нейронауки»), ориентированном на количественную и качественную оценку изменений, происходящих в нервной ткани под действием различных факторов. При наличии достаточного уровня знаний предмета исследования и мотивации подобное смещение угла зрения на научную проблему не искажает ее, а только расширяет диапазон ее видения, тем самым стимулируя рождение новых идей. Традиция высшего образования в России (в том числе обучение студентов и молодых сотрудников лабораторий их руководителями) предполагает подготовку специалистов более или менее «широкого профиля» в своем



Оборудованное помещение для животных

направлении, что дает им некоторые преимущества перед более «узкопрофильными» выпускниками и аспирантами зарубежных вузов. Первые более лабильны, самостоятельны и открыты к освоению нового, что часто является важной составляющей профессионального успеха.

Неожиданностью стало коллективное пользование весьма дорогостоящим оборудованием и реактивами в ИИТ

Поскольку эта командировка не является для меня первым опытом погружения в европейскую «научную среду» (до прихода в СПбГМУ я работала в лаборатории в Финляндии), особого «культурного шока» я не испытала. Но я общаюсь здесь с русскими коллегами, для которых чистота и оснащённость помещений всем необходимым (приборы, средства личной защиты и гигиены) были первое время восьмым чудом света. К сожалению, в России подобные «чудеса» (которые здесь считаются такой же нормой, как пандусы для инвалидов) встречаются не везде, но это тоже дает своего рода преимущество, а именно умение работать в самых тяжелых условиях.

Неожиданностью стал царящий в Итальянском институте технологий дух коллективного пользования: все реактивы, все самое дорогостоящее оборудование (цены на некоторые приборы превышают миллион евро) находятся в общем пользовании всех сотрудников всех лабораторий института, но у всего есть свой «хозяин» (ответственное лицо), следящий, по мере возможности, за сохранностью вверенной ему территории. То есть слово «мое» здесь не употребляется вовсе – все «наше», а если что-то сломали, то не «я сломал», а «у нас сломалось». В чем-то это очень удобно для работы: фактически в институте есть абсолютно все, что нужно для высокотехнологичных исследований. В воздухе витает дух большой науки и огромных возможностей. Ограничены они только итальянской бюрократической машиной и итальянским экономическим кризисом – все под рукой и все в твоих руках.

Помимо знакомства с новой научной средой, разумеется, познакомишься с людьми, с их национальными, личными и профессиональными особенностями – подобное многоуровневое общение расширяет кругозор и ломает многие стереотипы. А если принять во внимание языковую практику (чтение статей и ежедневное живое общение), то «расширение сознания» и «рост себя над собой» происходит очень быстро: наверное, месяц жизни и работы в другой стране по продуктивности можно приравнять к шести месяцам дома. Многих такой ритм и образ жизни завораживают не меньше, чем богатство ресурсов и возможностей для самореализации. Этот опыт ни с чем не сравнится.



Зона отдыха

Защита диссертации



Алексей Андреевич Шмонин,
врач-невролог отделения неврологии, председатель Совета молодых ученых.
Работа на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему
«Эндогенная нейропротекция при ишемических нарушениях мозгового кровообращения
(клинико-экспериментальное исследование)».

– Алексей Андреевич, поздравляем Вас и весь Совет молодых ученых с успешным окончанием работы над диссертацией. Традиционный вопрос: как появилась идея почему Вы заинтересовались именно этой проблемой?

– Благодарю за поздравления, это действительно большая для меня радость! Проблема инсульта в медицине сегодня крайне актуальна. Интерес к феномену «эндогенной защиты» возник при экспериментальном изучении его аспектов в кардиологии. После поступления в наш Университет мне было интересно заниматься исследованиями в области биофизики: физику я любил еще в школе. Я обратился на кафедру медицинской физики к профессору Ирине Анатольевне Михайловой, которая порекомендовала расширить круг моих интересов и заняться актуальными проблемами патофизиологии. Именно она познакомила меня на кафедре патофизиологии с профессором Тимуром Дмитриевичем Власовым и доцентом Михаилом Михайловичем Галагудзой, под руководством которых я стал заниматься изучением патофизиологических аспектов прекодиционирования при инфаркте миокарда в эксперименте. На основе этих исследований вышла работа по ультразвуковому прекодиционированию миокарда, за что наша исследовательская группа получила патент на изобретение нового способа кардиопротекции.

– Когда же Ваш интерес коснулся неврологии?

– На четвертом курсе цикл нервных болезней у меня вела профессор Елена Валентиновна Мельникова, которая ранее работала преподавателем на кафедре патофизиологии и продолжала заниматься исследованиями ишемии мозга в эксперименте. Это научное направление меня сразу же заинтересовало, и началась совместная работа на двух кафедрах по изучению феномена «эндогенной протекции» в неврологии. Сначала я участвовал в исследовании нейропротективных эффектов экзогенно вводимых препаратов, таких как α-липоевая кислота, магnezия, холина альфосцират, супероксиддисмутаза. Позже возникла идея исследовать пре- и посткондиционирование в экспериментах на мозге. Первые работы по «эндогенной нейропротекции» были проделаны еще в 90-х годах прошлого века, однако и в наших работах удалось решить ряд важных вопросов. Например, объяснить принципиальное отличие эффектов прекодиционирования в миокарде и мозге. Так, было показано, что в мозге существует эффект «краевой реперфузии», то есть уменьшение очага ишемии за счет коллатерального кровообращения при окклюзии церебрального сосуда, и другие особенности. Впоследствии мы проанализировали перспективные направления нейропротекции, в результате чего появилась идея использования эритропозтина в режиме раннего фармакологического прекодиционирования. Большой научный интерес представляли механизмы посткондиционирования головного мозга, которые практически не были изучены. Вот таким образом рождалась и воплощалась научная тема моей диссертации.

– Действительно, долгий и интересный путь. Нет ли у Вас сожаления, что в своей научной деятельности Вы ушли из кардиологии в неврологию?

– Нет. Конечно, кардиология – интересная и актуальная медицинская специальность, но мне нравится неврология, я в ней себя нашел.

– Были ли какие-то препятствия, сложности в выполнении работы?

– Конечно, были, но они компенсировались тем, что было очень интересно. Основная проблема состояла в том, что модели экспериментального инсульта в нашей лаборатории ранее не использовались, в связи с чем их пришлось создавать по литературе и, так сказать, осваивать с нуля. На то, чтобы отточить их практическое исполнение, ушло около года. Помню, поначалу не получалось вообще ничего. Многие из методик мы взяли из экспериментальной кардиологии. Примечательно, что некоторые из них, например, использование окраски синим Эванса для определения зоны ишемического риска – ранее в неврологической науке не применялось, но оказалось крайне информативным в наших экспериментах. Таким образом,

нам удалось овладеть экспериментальными моделями инсульта у крыс, что значительно облегчило решение будущих задач.

– Вам самому приходилось осуществлять манипуляции по созданию моделей и последующие операции с ними?

– Да, в самом начале исследования все операции на модели целиком проводил я. Далее, на каждом отдельном этапе процесса, работал один из исследователей, что ускорило выполнение и повысило качество работы.

– Какие впечатления у Вас остались от участия в СНО?

– СНО кафедры патофизиологии, на мой взгляд, является самым активным в Университете. Помимо собственно науки «СНОВцы» участвуют в организации научных мероприятий. Так, ежегодно проводится конференция «Актуальные проблемы патофизиологии»: в 2003-2005 годах вместе с другими студентами я помогал нашему руководителю СНО, профессору Наталье Алексеевне Гавришевой, организовывать это мероприятие. Это был незаменимый опыт, который помог мне развить некоторые организаторские способности и в настоящее время облегчает мою работу в качестве председателя СМУ, за что выражаю большую благодарность Наталье Алексеевне. А с пятого курса я стал старостой СНО по неврологии.

– Как Вам на протяжении столь долгого промежутка времени работало в исследовательском коллективе?

– Один из основных выводов, который я сделал для себя в процессе работы, – то, что для качественного исследования (с точки зрения доказательной медицины) необходим сплоченный общей идеей коллектив, где каждый из участников делает свою часть работы, которую он умеет выполнять лучше всего. Мне было приятно работать со своими единомышленниками. Нас объединяет то, что мы являемся сторонниками современного направления – персонализированной медицины.

– Согласитесь: чтобы эффективно работать в коллективе, необходимы некоторые позитивные личностные качества.

– В отношении себя не знаю. Виднее со стороны. Но знаю, что работал и продолжаю работать с замечательными людьми. Хочу выразить благодарность моим научным руководителям – профессорам Елене Валентиновне Мельниковой и Тимуре Дмитриевичу Власову, который является моим научным руководителем уже десять лет. Долгая и кропотливая работа вместе с ним научила меня рассуждать и оформлять свои мысли и полученные данные. А Елена Валентиновна, будучи, как я уверен, в душе патофизиологом, научила меня переносить патофизиологические идеи в клинику и видеть феномены, наблюдающиеся в экспериментальной науке, у больных. Я также очень благодарен коллективам кафедры неврологии и нейрохирургии с клиникой и кафедры патофизиологии за поддержку и руководство.

– Как прошла сама защита Вашей диссертации?

– Конечно же, я волновался, но, тем не менее, мне понравилось. В первую очередь – тем, что на защите присутствовали мои коллеги с отделения, друзья, однокурсники и те люди, с которыми я проводил исследование. Кроме того, состоялась интересная дискуссия, было много вопросов.

– Как Вы оцениваете перспективы Вашего исследования, на какие личные научные и профессиональные перспективы рассчитываете?

– Очень надеюсь, что в ближайшее время удастся провести исследование ишемического прекодиционирования в клинической практике – при операциях на сосудах, например – эндартерэктомии, клипировании церебральных аневризм. На мой взгляд, очень перспективным направлением является изучение «эндогенной нейропротекции» в лабораторной диагностике, то есть поиск маркеров «эндогенной нейропротекции». Это обнаруживает связь с другими современными направлениями в медицине, например, с клеточными технологиями. Что касается моей профессиональной деятельности, то мне нравится не только лечебная и научная, но и преподавательская работа.

– Спасибо за столь интересное интервью и Вашу увлеченность делом. Успехов Вам, как профессиональных, так и семейных!

Интервью подготовили Н. Обухов, Н.А. Гавришева

Проблемы, проблемы...

Одной из таковых является состояние науки в Университете, в частности, в свете недавних требований Минздрава, нацеленных на повышение количества и качества научной продукции. Особенно жесткими и непривычными для нас становятся призывы к увеличению публикаций в периодических, прежде всего, зарубежных изданиях с высоким рейтингом (impact factor $\geq 1,0$). Управление научных исследований (УНИ) уже больше года анализирует научную продукцию, публикуемую руководством и членами проблемных комиссий (ПК), которые во многом определяют направленность и качество НИР, выполняемой в нашем Университете. В ходе отчетов руководства ПК по строго намеченному и одинаковому для всех плану члены УНИ с участием своего рецензента заслушивают, обсуждают, количественно оценивают и сопоставляют показатели научной активности каждой из ПК.

При оценке результативности научной работы учитывалось число статей в отечественных журналах, рекомендованных ВАК, а также в зарубежных рецензируемых изданиях, опубликованных за весь период научной карьеры каждого члена данной ПК. Затем по этим параметрам вычислялись средние показатели, а результаты сравнения выстраивались в убывающем порядке. К маю 2012 года рассмотрены данные по 13 из 20 имеющихся в Университете ПК. Учтены лишь те работы, которые представлены в международной базе публикаций PubMed. Отметим, что система PubMed, помимо зарубежных, предоставляет и сведения о печатных работах, опубликованных в основных отечественных журналах. И вот что получилось:

Среднее число публикаций на одного члена ПК в отечественных изданиях

ПК7	ПК10	ПК2	ПК1	ПК15	ПК3	ПК21	ПК4	ПК5	ПК19	ПК14	ПК8	ПК18
33,77	29,94	28,38	27,50	23,47	22,23	17,15	14,77	11,96	11,80	7,08	6,39	6,19

Среднее число публикаций на одного члена ПК в зарубежных изданиях

ПК10	ПК1	ПК7	ПК15	ПК8	ПК21	ПК19	ПК4	ПК2	ПК18	ПК3	ПК14	ПК5
14,05	5,38	2,88	2,11	2,06	1,84	1,80	1,44	1,06	0,86	0,73	0,15	0,08

Рейтинговые места для всех ученых ПК

№ПК	ПК10 (44,0)	ПК7 (36,7)	ПК1 (32,9)	ПК2 (29,5)	ПК15 (25,6)	ПК3 (22,9)	ПК21 (19,0)	ПК4 (16,2)	ПК19 (13,6)	ПК5 (12,1)	ПК8 (8,5)	ПК14 (7,2)	ПК18 (7,1)
Место	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Примечание: рейтинговые места вычислены путем суммации данных по вышеуказанным видам публикаций с учетом одинаковой значимости обоих параметров

Из приведенных данных следуют, по крайней мере, три заключения:

1. Научная работа проводится во всех ПК, однако с разной интенсивностью, особенно по показателю зарубежных публикаций. Так, лидирующая ПК публикует лишь ненамного меньше таких работ, чем все остальные ПК вместе взятые (14,05 и 15,36 соответственно).

2. По интенсивности научной работы среди ПК четко выделяются три группы:

а) передовая: ПК10 (ФАРМАКОЛОГИЯ); ПК7 (ПАТОЛОГИЯ); ПК1 (СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА – ТЕРАПИЯ);

б) основная: ПК2 (СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ); ПК15 (НЕВРОЛОГИЯ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ, СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА И ФИЗИОТЕРАПИЯ); ПК3 (ПАТОЛОГИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ); ПК21 (КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА); ПК4 (НЕФРОЛОГИЯ), ПК19 (БИОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ); ПК5 (СТОМАТОЛОГИЯ);

в) замыкающая: ПК8 (ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ); ПК14 (АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ); ПК18 (ВОПРОСЫ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК С СЕКЦИЯМИ ИСТОРИЧЕСКИЕ НАУКИ «ИН» И ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ «ПН»).

3. Интенсивность публикации работ в отечественных и зарубежных изданиях имеет в целом сходные тенденции. В частности, у «передовиков» публикаций обеих категорий больше, чем у «аутсайдеров».

Хотя оценка интенсивности научной работы всех ПК еще не завершена (остались 7 ПК), некоторые предварительные соображения возникают и на этом этапе. По положению о НИР сотрудники медицинских университетов обязаны заниматься учебной, научной и клинической (кроме сотрудников сугубо гуманитарных или некоторых других направлений) работой. Не исключено, что в некоторых подразделениях нашего вуза имеется определенный перекос в пользу остальных направлений за счет научной работы. В качестве иных сдерживающих факторов можно отметить дефицит современного оборудования для научных исследований, а также малочисленность и не всегда

оптимальное распределение кадрового состава и/или недостаточную инициативу администрации в привлечении молодых ученых, включая наш самый многочисленный и активный контингент – студентов СНО. Могут быть и другие обстоятельства, сдерживающие творческую инициативу наших ученых. Как бы то ни было, представляется очевидной необходимость мобилизации дополнительных ресурсов для того, чтобы и в дальнейшем успешно поддерживать репутацию Университета как передового научного центра отечественной медицинской науки.

Т.В. Красносельских, доцент;
А.И. Неворотин, профессор

Канис-терапия в реабилитации больных, перенесших инсульт

Инсульт – большая медико-социальная проблема как в России, так и во всем мире. Наша страна с 2010 года вступила в федеральную программу оказания помощи больным с инсультами, которая в значительной мере меняет систему помощи таким пациентам, увеличивая количество выживших больных и больных без инвалидизации. Однако увеличивается количество больных, нуждающихся в реабилитации. В связи с этим возрастает интерес к новым методам реабилитации и восстановления. Одним из них может стать канис-терапия, активно развивающаяся в Санкт-Петербурге. Отечественная практика использования канис-терапии отстает от американской и европейской на двадцать лет, однако в России имеется не только положительный опыт, но и свои, инновационные, методики ее применения, в частности – при реабилитации больных с двигательными и речевыми нарушениями после инсульта: именно российскими методиками пользуются в нескольких клиниках Финляндии и Германии. Так, для каждого пациента подбирается индивидуальный комплекс упражнений, выполняемых при помощи собаки и замаскированных под игру. Программа составляется таким образом, чтобы пациент не переутомлялся и активно использовал паретичные конечности. Важные компоненты программы – регулярность посещений, плавное возрастание нагрузки, получения удовлетворения от возрастающей самостоятельности при работе с собакой. К концу курса, например, пациент с парезом кисти достаточно уверенно бросает собаке мячик, пристегивает карабин поводка, держит в руке расческу, достает из баночки с кормом лакомство и т.п. Все эти действия адекватны бытовым действиям реабилитируемого и повышают его способности к самообслуживанию.



Психологически важный момент заключается в том, что неспособность, например, быстро пристегнуть карабин в начале занятий не причиняет такого стресса, как неспособность пользоваться дверными ключами; поэтому пациент не испытывает раздражения и ощущения беспомощности и повторяет

упражнение раз за разом. Похожие методические принципы уже много лет используются в эрготерапии при инсульте. Если канис-терапия применяется при нарушениях речи, занятия строятся на подаче собаке команд, звуков, свистов. Упражнения усложняются до достижения требуемого эффекта. И, опять же, психологически пациента не так огорчает невозможность четкого произнесения клички собаки, как невозможность общаться с родственниками. Канис-терапия может быть большим подспорьем для работы логопеда-афазиолога, работающего в отделении для лечения инсульта.

Не менее интересный опыт получен при работе с пациентами, у которых снижена или отсутствует мотивация к реабилитации, имеется отторжение к традиционным способам реабилитации или боязнь врачей. На данный момент уже есть значительная группа таких больных, которые сначала отказывались от стандартных методов восстановления, но после нескольких визитов канис-терапевтов с собаками и стабилизации в состоянии здоровья соглашались на сотрудничество с врачами и комбинирование канис-терапии и лечебной физкультуры.

Канис-терапия разрывает стереотип традиционных методов лечения: в качестве врача выступает не человек, а собака. Лечение перестает быть навязчивым обучением, превращается в игру, а позитивный настрой и искренность животного способны заставить улыбнуться даже больного с постинсультной депрессией. Волонтеры Санкт-Петербурга занимаются канис-терапией бесплатно. Таким образом, методика успешно встраивается в систему реабилитации и не противоречит государственным инновациям в области оказания помощи больным с инсультом. 1 октября в зале Научного совета СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова впервые в России состоится конференция, посвященная канис-терапии, в рамках которой будет представлено несколько лекций специалистами из Германии.

М.Н. Мальцева, А.А. Шмонин

Приглашаем Вас принять участие в конференции 1 октября «Канис-терапия – современное состояние, научные основы и методология»

Место проведения:

СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, зал Научного совета, химический корпус (корпус №2).

Организаторы:

Кафедра неврологии и нейрохирургии с клиникой СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
АНО «НИИ Кинологии»
НКО «Ассоциация Поддержки и Развития Канис-терапии».

Темы лекций и докладов:

- Методологические вопросы канис-терапии;
- Применение канис-терапии в реабилитации;
- Применение канис-терапии при лечении неврологических заболеваний у детей и подростков;

- Применение канис-терапии при лечении психических заболеваний у детей и подростков;
- Канис-терапия в специальной педагогике;
- Разрешительная, учетная и отчетная документация центров канис-терапии;
- Подготовка собак, волонтеров и специалистов по канис-терапии.

Лекцию об организации исследований канис-терапии прочитают проф. Петер Кул и д.м. Астрид Херцог (факультет медицинской психологии и медицинской социологии Университета г. Росток, Германия)

Ключевые даты:

31.08. 2012 – последний срок приема заявок на участие;
10.08. 2012 – последний срок приема тезисов.
Адрес для связи: vetclinic@gmail.com