

Медицинская

17 мая 2013 г.
пятница
№ 36 (7362)

Газета®

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ
Основано в 1893 году
Выходит по средам и пятницам
Распространяется в России и других странах СНГ

События

Хозяева возвращают первенство

Состоялся финал XXII Московской (Всероссийской) студенческой олимпиады по хирургии



В конкурсной программе соревновались 350 участников из 21 вуза, среди них 18 российских, 2 украинских (Львовский национальный медицинский университет им. Данилы Галицкого и Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И.Пирогова), 1 белорусский (Белорусский государственный медицинский университет, Минск). В этом году впервые было проведено отборочное соревнование в Северо-Кавказском федеральном округе и два его победителя приехали в Москву.

По предложению открывшего олимпиаду проректора по учебной работе Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова, профессора Андрея Свищунова участники олимпиады почтили минутой молчания память академика РАМН Михаила Израилевича

Перельмана, который очень много сделал для её успешного развития. После открытия участники перешли к программе первого дня: конкурсам по лучевой диагностике, десмургии, интубации трахеи, вязанию хирургических узлов и микрохирургическому шву.

Конкурс по лучевой диагностике

проводился при активном участии студенческого научного кружка кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Первого МГМУ им. И.М.Сеченова. Командам были даны задания на знание основных параклинических методов диагностики: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ангиографии, рентгенографии. Руководили конкурсом профессор Анатолий Шехтер и доцент Алексей Кошман.

(Окончание на стр. 4.)

НА СНИМКЕ: во время конкурса «Интубация трахеи».

Перемены

Диагностика самого высокого класса

Современное оборудование появилось в патологоанатомической лаборатории Челябинского областного клинического онкологического диспансера. Оно позволит ускорить получение анализов, а значит, и быстрее назначить пациенту лечение.

Если раньше результаты гистологии в типовых случаях можно было получить только на четвёртые сутки после проведения биопсии, то благодаря вакуумному гистопроцессору закрытого типа анализ будет готов уже через несколько часов, максимум – через сутки. В машине создаются особые физические и химические условия, которые позволяют быстрее пропитать образец ткани жидкостью-фиксатором и раньше приступить к его исследованию. Гистопроцессор в автоматическом режиме будет обрабатывать порядка 300 анализов в сутки.

– Оперативное получение анализа особенно важно для наших пациентов, приезжающих из области, – отмечает главный врач учреждения Олег Селивёрстов. – От результатов гистологии зависит дальнейшее лечение больного: хирургическое вмешательство, лучевая или химиотерапия. Кроме того, сократится время и на исследование операционного материала: результаты будут известны уже на пятые, а не на десятые, как сейчас, сутки после вмешательства, что позволит повысить пропускную способность диспансера.

Ещё одним новшеством стало открытие молекуляр-

но-генетической лаборатории, которая работает по методу полимеразной цепной реакции. В биологическом образце многократно копируются определённые участки молекулы ДНК, чтобы лаборант смог выделить мутации, приводящие к развитию определённого вида рака. Специализированные методы диагностики нужны в тех случаях, когда результаты прежних анализов оказались спорными. В онкологической службе региона и Уральского федерального округа это первая ПЦР-лаборатория.

– Существуют современные дорогостоящие химиопрепараты, которые необходимо назначать только в тех случаях, когда опухоль действительно чувствительна к этому лекарству, – поясняет заведующая лабораторно-диагностической службой онкологического диспансера Анна Кузнецова. – Раньше для этого нам приходилось отправлять анализы в Москву, и в лучшем случае ответ приходил через 20 дней. Теперь мы сможем делать их сами. Это позволит повысить общую выживаемость больных с выявленной мутацией, подобрать химиотерапию и её дозу, чтобы избежать рецидива заболевания или продлить срок до его возникновения.

Пока врачи могут выявлять только онкогены, приводящие к меланоме, раку лёгкого и толстой кишки. В конце мая лаборатория также получит разрешение на выявление онкогенных вирусов (вирус папилломы человека, вирус Эпштейна – Барр).

Ольга СУКИНОВА,
внешт. корр. «МГ».

Челябинск.

Ситуация

И вновь победила жизнь

Самой пожилой пациенткой в истории Новосибирского научно-исследовательского института патологии кровообращения им. Е.Н.Мешалкина стала 99-летняя жительница города Обь. На днях в клинике ННИИПК ей был установлен электрокардиостимулятор.

На фоне ишемической болезни и нарушения ритма сердца у женщины произошёл обморок. Из муниципальной больницы, куда изначально «скорая» привезла пациентку, её немедленно транспортировали в клинику Мешалкина и уже здесь экстренно выполнили кардиостимуляцию. До этого самым старшим

пациентом в практике ННИИПК был 97-летний мужчина.

У Елены Гавриловны операция также прошла успешно, уже на следующий день её перевели в

больницу города Обь под наблюдение местных кардиологов.

Елена БУШ,
соб. корр. «МГ».

Новосибирск.

ПРОГРАММНЫЙ КОМПЛЕКС ДЛЯ ЭЛЕКТРОННОГО
УЧЁТА И ПЛАНИРОВАНИЯ ПРИВВОК ДЕТСКОГО И ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ –
ПК «УПРАВЛЕНИЕ ИММУНИЗАЦИЕЙ»

Соответствует Письму Роспотребнадзора
№ 01/14242-12-32 от 13.12.2012 г.

«О резолюции региональных совещаний
по совершенствованию эпиднадзора за корью и краснухой»
Возможна интеграция в ЕМИС субъектов РФ.

Обращаться: НИИ биотехнических систем СПбГЭТУ,
тел./факс (812) 717-13-19 E-mail: anv@incomsys.ru

Сертификат соответствия № 1086612 от 16.07.2012 г.

В НОМЕРЕ

Каким быть будущему врачу?
Авторитетное мнение.

Стр. 10.

Особый взгляд на мозг
человека.

Стр. 12.