

ТЕМЫ НОМЕРА

МЕЖДУНАРОДНЫЙ
КОНГРЕССНовый взгляд на проблему
лишнего веса
стр. 2-3РЕПРОДУКТИВНОЕ
ЗДОРОВЬЕКонцепции, практики,
достижения
стр. 6ПОДГОТОВКА
КАДРОВПо стопам учителей
стр. 10

ПАМЯТЬ

Золотой век российской
эндокринологии
стр. 12ГЛОБАЛЬНЫЕ ДЕБАТЫ
О ЛИШНЕМ ВЕСЕ

28 октября 2024 года в рамках 3-го Национального конгресса с международным участием «Национальное здравоохранение – 2024», посвященного 150-летию Николая Александровича Семашко и прошедшего на площадке кластера «Ломоносов» (г. Москва, Инновационный научно-технологический центр МГУ «Воробьевы горы»), состоялась сессия на тему «Борьба с ожирением и сахарным диабетом: стратегический вызов для страны».

Лейтмотивом вынесения на стартовую дискуссию Национального конгресса вопроса о метаболическом здоровье граждан России стала осознанная отечественной сферой здравоохранения необходимость обеспечения народосбережения в условиях действия неинфекционных пандемий сахарного диабета и ожирения, а также в связи с нарастающей угрозой всплеск новых глобальных эпидемий. В этой ситуации особенно востребована стратегическая установка, данная Президентом Российской Федерации Владимиром Владимировичем Путиным, о необходимости иметь в стране мощную суверенную научную и технологическую базу и инфраструктуру, усовершенствованную систему здравоохранения с модернизированным первичным звеном и развитой сетью национальных медицинских исследовательских центров, поликлиник, районных больниц и фельдшерско-акушерских пунктов, с инновационными медицинскими продуктами, новыми технологиями и эффективной системой профилактики заболеваний.

III Национальный конгресс войдет в историю отечественной медицины, как давший справедливую историческую оценку первому российскому Министру здравоохранения Николаю Александровичу СЕМАШКО, 150-летию со дня рождения которого отрасль, государство и вся прогрессивная общественность Российской Федерации и Содружества Независимых Государств отметили 20 сентября 2024 года.

Вклад Н.А. Семашко в здравоохранение и отечественную медицину ярко отражает истинное понимание проблем общественного здоровья. Став в 1918 году Народным Комиссаром здравоохра-

нения РСФСР, в тяжелейших условиях борьбы с западной интервенцией и внутренними врагами народной власти Н.А. Семашко сумел осуществить масштабные мероприятия, направленные на создание в стране сети медицинских учреждений, на решение вопросов профилактики, охраны материнства и детства. Под руководством Наркомздрава активно разрабатывались и внедрялись – новый метод диспансеризации, профилактические прививки, организовано санитарное дело, введено санитарное просвещение, поставлены на организационную основу сельское здравоохранение, санатор-

но-курортное дело и многое другое. Не случайно пленарная сессия первого дня III Национального конгресса получила название «Национальное здравоохранение: от Н.А. Семашко до наших дней».

Тематическая сессия по ожирению и сахарному диабету прошла под руководством директора ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, заведующей кафедрой персонализированной и трансляционной медицины, член-корреспондента РАН Натальи Георгиевны Мокрышевой. Зал «Архангельск» кластера «Ломоносов» был плотно заполнен зрителями,

профессиональные спикеры из медицинского и фармацевтического сообществ, сфер пищевой промышленности и здравоохранения выступили единым фронтом как в обозначении актуальности проблемы, так и в поиске согласованных, скоординированных, рассчитанных на достижение результата целенаправленных действий. Сессия по факту стала важной платформой обсуждения и утверждения приоритетов национальной стратегии по преодолению пандемий сахарного диабета и ожирения на современном этапе с учетом мировых трендов борьбы

Продолжение на странице 2

ЭНЦ посетил звездный нейрохирург А.Н. Коновалов

24 октября 2024 года в Эндокринологическом научном центре побывал легендарный нейрохирург академик Александр Николаевич Коновалов, почётный президент ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России. Он ознакомился с уникальными возможностями и компетенциями «НМИЦ эндокринологии» в диагностике и лечении больных с эндокринными нарушениями. Особый интерес выдающийся врач проявил к развитию хирургического направления Центра. Для повидавшего многое в медицине и совершившего более 16 тысяч операций на мозге хирурга, включая феноменально-ювелирное разделение впервые в мире «сиамских близнецов» в 1989 году, тем не менее, на ознакомительном маршруте были темы и достигнутые результаты, которые удивили.

На маршруте по ЭНЦ нейрохирурга сопровождали главный внештатный специалист-эксперт эндокринолог Минздрава России, президент Центра, академик Иван Иванович Дедов и директор Центра, член-корреспондент РАН Наталья Георгиевна Мокрышева. Особый интерес гостя вызвала «внутренняя кухня» оздоровления маленьких пациентов с сахарным диабетом. – Неужели мы научились это делать? – воскликнул академик А.Н. Коновалов, когда ему показали установленную у ребёнка систему непрерывного мониторинга глюкозы, помогающую людям с сахарным диабетом управлять заболеванием «на ходу», круглые сутки. «Об этом раньше могли только мечтать», – согласился с гостем И.И. Дедов. Системы непрерывного мониторинга глюкозы, доведенные до высокого уровня интеллектуализации, достиже-

ние искусства успешной жизни с диабетом в терапевтической школе, соседствующей с палатами детского стационара, инновационные препараты и фундаментальные исследования в области СД 1 – это и многое другое из увиденного и услышанного потрясло живую легенду отечественной нейрохирургии. Александр Николаевич не скрывал своего восхищения и было заметно, как он искренне радовался за своих коллег.

На пути следования была ординатура ЭНЦ, размещённая в интернет-библиотеке третьего корпуса Центра. Врачи-ординаторы с большим энтузиазмом встретились со светилом российской нейрохирургии, который оставил в душах юных эндокринологов незабываемые впечатления – как о человеке, буквально светящемся гормонами счастья и профессионального успеха. ■



ЦИТАТА НОМЕРА

«Нужно быть готовыми к любым вызовам, включая угрозы всплеск новых глобальных эпидемий. Для этого страна должна иметь мощную суверенную научную и технологическую базу и инфраструктуру».

Президент РФ В.В. Путин

ГЛАВНОЕ

с этими социально-значимыми заболеваниями. Ожирение давно перестало быть косметическим дефектом – при активной позиции Эндокринологического научного центра к нему в России стали относиться как к серьезнейшему заболеванию, которое в отсутствие осознанного подхода к его лечению и профилактике чревато самыми негативными последствиями как для отдельного человека, так и для нации в целом. В эпицентре дискуссии была профилактика и системный, комплексный, мультидисциплинарный подход. Сам факт проведения широкомасштабной дискуссии под началом «НИИЦ эндокринологии» Минздрава России свидетельствует о высоком доверии, которое в последние годы снискало к себе головное учреждение в области фундаментальной и клинической эндокринологии, вся Эндокринологическая служба страны, подтверждающая при колоссальных усилиях ЭНЦ, поддерживаемых Главой Государства и Правительством РФ, второе рождение. Накопленный практический за 100 лет опыт борьбы с неинфекционными заболеваниями эндокринного профиля – тому порукой. **Целенаправленная борьба с сахарным диабетом, позволявшая поставить это грозное заболевание под точечный медицинский контроль, дала возможность увеличить продолжительность жизни пациентов с СД на 20 лет.** Эксперты были единодушны в том, что имеющийся в ЭНЦ потенциал клинической деятельности в области лечения и профилактики СД, при его правильном использовании и централизованной государственной поддержке, станет конструктивной основой для достижения победы над ожирением. Открывая сессию, Наталья Мокришева от имени врачебного сообщества передала четкие сигналы национальным регуляторам в области здравоохранения и других отраслей, производителей

лям продуктов общественного питания, представителей сферы образования и досуга, а также СМИ на предмет **выведения заболевания ожирением и его лечение в особую, статусную, социально значимую и нормативно-закрепленную проблему.** В рамках Федерального проекта «Борьба с Сахарным диабетом», выведенного с 2024 года на принципиально новый уровень государственной значимости, о чем говорит решение на высшем уровне по его включению в **Национальный проект «Продолжительная и активная жизнь»**, отработаны ценнейшие подходы комплексирования ресурсов в масштабе всей страны. **Реорганизация Эндокринологической службы России** путем создания региональных эндокринологических центров, координирующих свою деятельность с новыми центрами здоровья – очень масштабный и очень значимый шаг на пути решения проблемы избыточного веса, ожирения и других метаболических заболеваний. Задавая тон дискуссии, директор «НИИЦ эндокринологии» Н.Г. Мокришева подчеркнула, что теперь, в новой системе эндокринологической помощи, фокус внимания смещен именно на профилактический уровень, на работу по повышению метаболической грамотности населения, на **осознанное внедрение в жизнь граждан здорового образа жизни, который невозможно представить без сбалансированного питания и занятий физической культурой и спортом.** Сегодня важнее именно предотвращение рисков развития эндокринных заболеваний, а не борьба с их последствиями, при которых в организме неминуемо наступают тяжелые и зачастую необратимые осложнения. – Каждый день 1 150 человек в России заболевают сахарным диабетом. В пересчете на год это сопоставимо с населением таких городов, как

Калининград, Чебоксары, Киров и Брянск. В основном это второй тип сахарного диабета. И это огромные масштабы, – подчеркнула **Наталья Георгиевна.** – Экспертная оценка, реальная статистика говорят о том, что **каждый третий в России имеет ожирение, следовательно, каждый третий россиянин имеет большой риск развития сахарного диабета 2 типа,** – отметила модератор тематической дискуссии. Н.Г. Мокришева акцентировала при этом внимание аудитории на том, что от ожирения у людей может развиться до 200 и даже более осложнений. Сахарный диабет второго типа может быть крайне тяжелым, он имеет огромное количество осложнений, прежде всего, сердечно-сосудистых, и гибель половины пациентов с сахарным диабетом случается именно по причине острых сердечно-сосудистых событий: инфаркты, инсульты, сердечная недостаточность, – подчеркнула модератор. **Наталья Георгиевна Мокришева** рассказала, что только на борьбу с осложнениями ожирения, чтобы вылечить пациента, тратится около 7% расходов федерального бюджета, выделяемого на здравоохранение. Задействована многофункциональная команда специалистов, в которую входят различные специалисты – эндокринолог, диетолог, психолог, кардиолог, реабилитолог и другие врачи. Именно поэтому **усилия государства должны быть направлены на повышение совместной ответственности пациента, работодателя и врача.** Проблема ожирения может быть решена только совместными усилиями! – призвала модератор сессии. В состоявшейся дискуссии по ожирению участвовали директор Российской детской клинической больницы (РДКБ) – филиала Российской национальной исследовательской медицинской университета имени Н.И. Пирогова Минздрава России, главный внештатный специалист

детский эндокринолог Департамента здравоохранения г. Москвы, профессор **Елена Ефимовна Петрайкина;** директор Федерального исследовательского центра питания, биотехнологии и безопасности пищи, академик РАН **Дмитрий Борисович Никитюк;** член комитета Государственной Думы Федерального Собрания РФ по защите конкуренции **Ирина Анатольевна Филова;** генеральный директор «Промомед ДМ» **Илья Николаевич Бардин-Денисов;** генеральный директор – основатель бренда функциональных низкоуглеродных продуктов питания для женщин Daily Value **Инна Богданова.** Итоги рассмотрения проблемы ожирения и метаболического здоровья на **III Национальном конгрессе здравоохранения с международным участием** будут использованы для осуществления стратегически выверенных действий государства, медицины, общества и бизнес-индустрии. Предстоит большая и целенаправленная законодательная деятельность, сотрудничество с фарминдустрией, институтами семьи, образования, общественного питания и досуга. Вкупе с фундаментальными аспектами были рассмотрены также технологические и организационные вопросы: в частности, было осуждено текущее обеспечение россиян средствами непрерывного мониторинга глюкозы (в первую очередь, детей и беременных женщин, как две приоритетные категории); шел также разговор о доступности медикаментозной терапии и применении БАД в интересах здоровья питания; о принятии мер регулирования рынка сахаросодержащих продуктов, способов стимулирования рынка здорового питания, повышении осведомленности пациентов и врачей о причинах заболеваний и основах профилактики ожирения и сахарного диабета 2 типа, а также о популяризации здорового образа жизни среди населения. ■

Начало на странице 1

МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС

СЕМЕЙНО-МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ – НОВАЯ ПАРАДИГМА ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ



На заседании Молодежного дискуссионного клуба «Диетологас», состоявшемся в рамках II Международного конгресса «Ожирение и метаболические нарушения: осознанная перезагрузка» 10 октября 2024 года, ГНЦ РФ ФГБУ «НИИЦ эндокринологии» Минздрава России совместно с Общероссийским движением «Стройная Россия» предложили внедрить в стране социально-семейно-игровую модель вовлечения молодых поколений в приобретение и закрепление ими здоровых привычек сбалансированного питания.

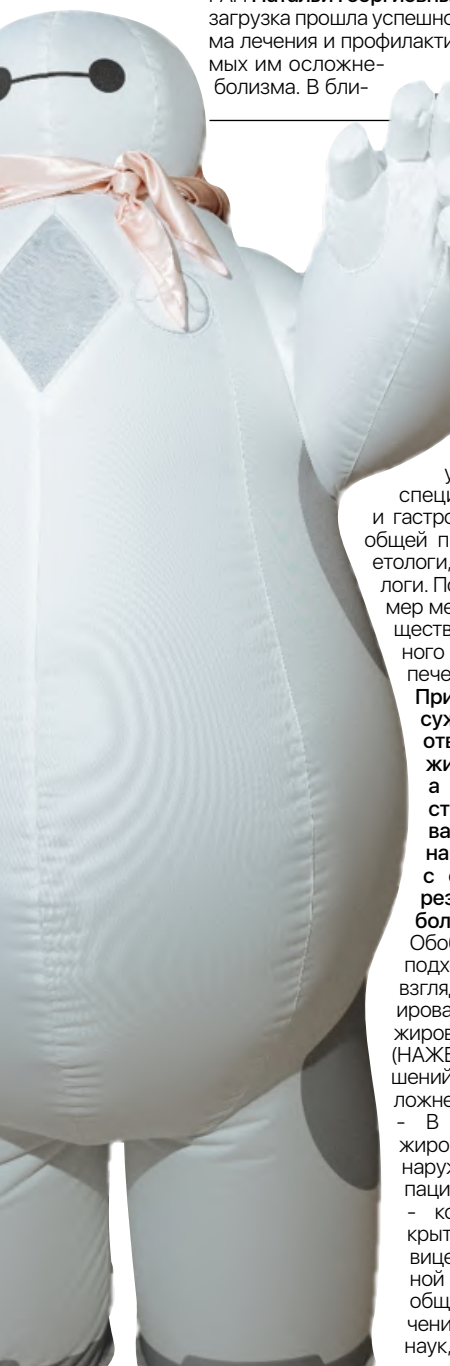
Впервые в медицинской практике России состоялась столь уникальная общественно-врачебная дискуссия под оригинальным названием «Сансара: питание от А до У (от альфа до миллениалов)». В центре внимания этой молодежной дискуссии находился ключевой аспект метаболического здоровья – **формирование здоровых пищевых предпочтений и привычек у детей и подростков.** Рассмотрен целый комплекс вопросов – от пищевых стереотипов у различных поколений, преодоления табу в рационе питания, избавления от коммуникционных барьеров в сфере пищевого поведения и сбалансированного питания, до кардинального изменения своего отношения к собственному телу, целостному здоровью, модификации восприятия обществом людей с лишним весом, осмысления роли и значения наследственности, а также актуализации примера взрослых и семьи, общественной среды, в целом, в борьбе с ожирением. Модератором заседания выступила **Николь Плиева** – юная актриса театра и кино, телеведущая детских телеканалов «Карусель» и «Ю!», многократный победитель национальных поэтических конкурсов. Ею был задан неформальный тон заседанию, основанный дискуссом которого стала культура «осознанного подхода к индивидуальному рациону питания, как способу совершенствования своего внешнего облика и внутреннего, духовного мира». Именно духовная составляющая, символизм и творческое отношение к искусству жизни предопределили содержательную сторону дискуссии, прошедшей как некий мозговой штурм с выходом на практические рекомендации по формированию новой парадигмы питания в семье и за ее пределами. Концепция сансары, одного из ключевых понятий индийской философии, применительно к избыточной массе

тела является способом «избавления» от прошлых ошибок, «переформатирования» своей жизни для избавления от пагубных привычек, приводящих к накоплению лишнего веса и ожирения. Эта концепция применима в совместных действиях врача, социального работника, пациента и его семьи в борьбе с ожирением. Аудитория единодушно поддержала основную тезис врача-диетолога «НИИЦ эндокринологии» Минздрава России, эксперта Общественного движения «Стройная Россия» **Виктории Демидовой,** что питание является ключевым методом профилактики лишнего веса и ожирения. Эксперт описала влияние урбанистических факторов (в том числе плохой экологии, нарушенной санитарно-гигиенических норм, психических перегрузок, эмоционального дискомфорта и стресса у жителей городов) на питание и пищевое поведение. Что особенно актуально для подростков, была отмечена взаимосвязь состояния кожи с качеством питания. Врач предложила рекомендации по включению в рацион различных продуктов питания, ослабляющих негативное влияние урбанистических факторов на организм детей и подростков. Зашел разговор о сладостях. В этом ракурсе наиболее весомо прозвучали аргументы врача-диетолога Центра лечения и профилактики метаболических заболеваний и ожирения «НИИЦ эндокринологии» Минздрава России, эксперта Общественного движения «Стройная Россия» **Наталии Силиной.** Она отметила, что «сахарная зависимость» является серьезным состоянием, которое может привести не только к лишнему весу, но и патологиям эндокринной, сердечно-сосудистой и других систем. Вместе с тем, полный отказ от продуктов с содержанием сахара не является универсальным способом обеспечения здоровья.

Спикер предложила сосредоточиться на составлении сбалансированного рациона, в котором вполне может быть место и сладким продуктам. Этот взвешенный подход – одна из компетенций созданного в ЭНЦ Центра лечения и профилактики метаболических заболеваний и ожирения, которая наряду с другими транслируется в регионы для использования областными и городскими эндокринологическими центрами, создаваемыми в **Российской Федерации в ходе реализации Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» с 2023 года.** Участники дискуссии обсудили барьеры в общении между разными поколениями по вопросам питания и наметили способы для их преодоления. Так, врач-диетолог «НИИЦ эндокринологии» Мин-



здрава России, эксперт Общественного движения «Стройная Россия» **Диана Рафикова** акцентировала внимание на важности участия взрослых в вопросах питания ребенка. – Задача взрослых как можно раньше включать ребенка в процесс приготовления пищи и обучать его принципам сбалансированного питания. Современные мультимедийные технологии, социальные сети, специализированные гаджеты и мессенджеры способствуют вовлечению молодого поколения в формирование моды на здоровое питание. Возможно, в будущем Федеральной целевой программе по профилактике и лечению ожирения, о которой на II Международном конгрессе говорили многие выступавшие, найдется достойное место диетологической и социально-психологической поддержке нации в осознанном питании и здоровом образе жизни. Участники заседания поделились практическим опытом реализации моделей совместного семейного питания, питания беременных и кормящих женщин. Как подчеркнула врач-диетолог «НИИЦ эндокринологии» Минздрава России, **Анастасия Анохина,** «кузовные приставки начинают формироваться еще в период внутриутробного развития, поэтому диета женщины должна быть хорошо продумана, сбалансирована и максимально разнообразна именно в период беременности и грудного вскармливания». Председатель Общероссийского общественного движения по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни населения «Стройная Россия» **Ольга Ванатова** в своем заключительном выступлении отметила, что «правильные пищевые привычки – самая лучшая инвестиция в здоровье наших детей». Лидер набирающего в стране серьезные обороты Движения – стратегического партнера «НИИЦ эндокринологии» – выразила при этом уверенность, что в ближайшее время в tandem с Национальным центром мирового уровня персонализированной медицины ЭНЦ российскому обществу будет предложена инновационная модель здорового образа жизни, ведь обещание для всех граждан России – красивая своими людьми, городами и селами, природой, культурой и эко-средой, социально-экономически развивая страна, устремленная в будущее. ■



В центре внимания одной из целевых дискуссий Конгресса находился комплекс причинно-следственных связей лишнего веса и функциональных нарушений печени. В обсуждении темы участвовали не только специалисты-эндокринологи и гастроэнтерологи, но и врачи общей практики, терапевты, диетологи, нутрициологи и неврологи. Поиск ответов и генерация мер медицинской помощи осуществлялись в формате научного заседания «Ожирение и печень». **Приоритетное место в обсуждении проблемы было отведено неалкогольной жировой болезни печени, а также ранней диагностики данного заболевания, методом распознавания его взаимосвязи с ожирением, инсулинорезистентностью и метаболическим синдромом.** Обобщая современные подходы и обозначены новые взгляды на лечение ассоциированных с неалкогольной жировой болезнью печени (НАЖБП) эндокринных нарушений и метаболических осложнений. – В России неалкогольная жировая болезнь печени обнаруживается у 2-х из 3-х пациентов с ожирением, – констатировала при открытии научного заседания вице-президент по научной работе Российского общества по изучению печени, доктор медицинских наук, профессор **Марина**

Викторовна Маевская. – Клинически подтверждено на большой когорте больных, что именно избыточная масса тела выступает самым значимым фактором, сопутствующим этой патологии. По оценке **М.В. Маевской,** согласно результатам многочисленных исследований, превращающий норму индекс массы тела является независимым предиктором развития жировой инфильтрации печени (процесса накопления триглицеридов и других жиров в клетках печени – гепатоцитах). Так, при морбидном ожирении практически все пациенты имеют НАЖБП, из них стеатогепатит – от 25 до 70%. Модератор дискуссии подчеркнула, что эта болезнь приобретает наибольшую актуальность среди других проблем современной медицины и является перспективным предметом предстоящих исследований. Отвечая на главный вопрос, вынесенный на дискуссию – Кто должен лечить неалкогольную болезнь печени? – заместитель директора «НИИЦ эндокринологии» – директор Института клинической эндокринологии, член-корреспондент РАН **Екатерина Анатольевна Трошина** высказала сложившуюся и неоднократно подтвержденную в Национальном медицинском исследовательском центре эндокринологии позицию: – Неалкогольная жировая болезнь печени – это наднозологическое и синдромальное заболевание, поэтому лечить его должны именно те специалисты, которые участвовали в создании мультидисциплинарных клинических рекомендаций НАЖБП у взрослых. Это – терапевты, гепатологи, эндокринологи, гериатры и гастроэнтерологи. Эти рекомендации уже одобрены Министерством здравоохранения Российской Федерации, так что есть основание получить всему врачебному сообществу безальтернативный инструмент для лечения и профилирования НАЖБП, – подчеркнула **Е.А. Трошина.** В своем докладе «Ожирение и метаболическая ассоциированная жировая болезнь печени. Взгляд эндокринолога» доктор медицинских наук, профессор **Е.А. Трошина** определила нахождение неалкогольной жировой болезни печени в зоне ответственности мультидисциплинарной команды специалистов. Научное заседание прошло в динамичном режиме, накопительный эффект понимания проблемы и ее эффективного решения составил целый ряд тематических докладов, среди которых: – Континуум НАЖБП: от ожирения до сахарного диабета – с ним выступила заведующая лабораторией возрастных метаболических и эндокринных нарушений, заведующая отделением

ЛИШНИЙ ВЕС И ДИСФУНКЦИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ ОЖИРЕНИИ

На площадке II Международного конгресса «Ожирение и метаболические нарушения: осознанная перезагрузка» зарубежные и российские врачи-клиницисты, ученые и эксперты в области метаболического здоровья обобщили многостороннее влияние ожирения на организм и отдельные органы, а также разработали новые лечебные и профилактические тактики в направлении предупреждения и минимизации осложнений от избыточной массы тела и других метаболических синдромов.

эндокринологии КДЦ РНМУ им. Н.И. Пирогова, руководитель клиники остеопороза, доктор медицинских наук **Екатерина Наильевна Дулинская;** – Неалкогольная жировая болезнь печени и желчнокаменная болезнь. Есть ли взаимосвязь? – профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, заведующая научно-исследовательским отделом инновационной терапии Научно-исследовательского центра Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, доктор медицинских наук **Елена Николаевна Широкова;** – Изменение микробиоты и нарушение проницаемости слизисто-эпителиального барьера ЖКТ, как основополагающие факторы развития хронических неинфекционных заболеваний – профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Первого МГМУ им. И.М. Сеченова доктор медицинских наук **Елена Александровна Полуктова.** Красной нитью через все доклады прошла мысль и подтверждающие ее тезисы/аргументы о необходимости тщательного обследования больных с ожирением и НАЖБП в целях раннего выявления и коррекции факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета 2 типа. По итогам научного заседания был выработан единый подход к вопросу о наличии у всех клинически значимых по современным методам неинвазивной диагностики и терапевтических методам предотвращения и отсрочки НАЖБП при метаболических нарушениях. Общим для всех участников дискуссии ожиданием является открытие сотрудничества в данном вопросе всех вышеперечисленных специалистов, учитывая наличие тесной связи различных метаболических расстройств у пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени. ■



МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС

II Международный конгресс «Ожирение и метаболические нарушения: осознанная перезагрузка»



Новый взгляд на проблему лишнего веса и метаболического синдрома сформирован и получил консолидированную поддержку врачебного, экспертного и пациентского сообществ

В работе II Международного конгресса, который состоялся в ГНЦ РФ ФГБУ «НИИЦ эндокринологии» Минздрава России 10-12 октября 2024 года, приняли участие более 3000 ведущих экспертов в области метаболического здоровья. Среди участников – практикующие врачи-клиницисты, ученые-исследователи, общественные деятели, представители сфер общественного питания, физической культуры и спорта, культурного досуга и искусства, законодательной и исполнительной ветвей государственной власти, лидеры общественных организаций. География Конгресса обширна – он объединил специалистов России, Азербайджана, Армении, Беларуси, Казахстана, Кыргызстана, Латвии, Туркменистана, Таджикистана, Узбекистана, Молдовы, Нидерландов, Объединенных Арабских Эмиратов и Китая. По оценке инициатора, идейного вдохновителя и организатора Конгресса, директора ГНЦ РФ ФГБУ «НИИЦ эндокринологии» Минздрава России, заведующей кафедрой персонализированной и трансляционной медицины, член-корреспондент РАН **Наталии Георгиевны Мокришевой,** «перезагрузка прошла успешно, принята новая парадигма лечения и профилактики ожирения и вызываемых им осложнений – в ближайшее время наше

мультидисциплинарное сообщество сосредоточится на разработке нормативно-правовых, клинико-диагностических, реабилитационных, санитарно-гигиенических, а также социально-профилактических инструментов, соответствующих уровню и масштабу проблемы ожирения». «Никогда ранее столь системно, мировоззренчески, комплексно в нашей стране, а возможно, и во всем мире не подходили к осмыслению проблемы ожирения. И в этом – историческое значение Второго Международного конгресса», – подчеркнула Н.Г. Мокришева. – Мы должны понимать, что борьба с ожирением должна начинаться и большей частью проводиться не в медицинских центрах, а непосредственно в семье. Именно родители и близкие люди формируют привычки и образ жизни ребенка, которые могут привести к лишнему весу и сопутствующим осложнениям во взрослом возрасте», – отметила **Наталья Мокришева.** – Проблема ожирения приобрела национальный характер – только официально 40 миллионов россиян имеют диагноз «ожирение». Важно, чтобы само общество осознало значимость работы по профилактике заболевания на самом начальном этапе и на семейном уровне. Конгресс закрепил созданный ранее задел и подтвердил наши новые научные и клинически-значимые гипотезы, и самое главное – перевел ожидания вра-

чей и диагностов, ученых и работников социальных и индустриальных сфер в плоскость осознанной государственной поддержки, – подчеркнула директор ЭНЦ. Лейтмотивом Конгресса стала необходимость профилактики развития ожирения с самого детства – формирование семейных пищевых привычек и потребности в активном образе жизни, прохождения регулярных профилактических обследований с целью своевременного выявления рисков таких заболеваний, как сахарный диабет, патологии эндокринной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, иммунной и нервной систем. Связь неврологической и эндокринологической патологии, а также аутоиммунных заболеваний – отнесенные новое и активно развивающееся направление. Так, в ходе исследований удалось установить влияние избыточного веса на развитие нейродегенеративных и аутоиммунных заболеваний – болезни Альцгеймера и Паркинсона, рассеянного склероза, системной красной волчанки, аутоиммунного тиреоидита. Особое внимание на Конгрессе было уделено метаболической (бариатрической) хирургии – радикальному способу лечения ожирения. Результаты представленных на Конгрессе исследований, по оценке большинства участников, станут концептуально-методологической, эпидемиологической и

медико-статистической основой для разработки новых подходов в диагностике и лечении метаболических патологий, помогут создать и внедрить на практике наиболее эффективные методы реабилитации и профилактики, что позитивно скажется на долголети и качестве жизни пациентов и их семей. В рамках Конгресса признано критически важным отнесение ожирения к разряду социально значимых заболеваний. Анонсированы новые лекарственные препараты по борьбе с ожирением российского производства, ставшие доступными в последние два года на отечественном рынке – прежде всего, препараты «Велгия» компании «Промомед» и «Семавик некст» компании «Герофарм», произведенные на основе семаглутида – аналога физиологического гормона, оказывающего в том числе положительное действие на регуляцию аппетита и концентрацию глюкозы в крови. Описаны предикторы развития предиабета и сахарного диабета 2 типа при ожирении, актуализирован опыт Объединенных Арабских Эмиратов в ведении национального регистра предиабета. Получили новое развитие вопросы междисциплинарной терапии при ожирении в сочетании с лечением сердечно-сосудистых, неврологических и гастроэнтерологических проблем. Совместно с представителями Российской Ассоциации Эндокринологов, ФГБУ «НИИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, ФГБУ «НИИЦ реабилитации и курортологии» Минздрава России, ФГБУ «НИИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», Научного центра неврологии, Национальной ассоциации по тромбозу и гемостазу обсуждались проблемы возникновения ожирения и метаболических нарушений, спорные вопросы биологии жировой клетки, лучшие клинические практики в лечении ожирения, орфанистика ожирения, репродуктивные нарушения при ожирении, эстетические процедуры при избыточном весе.

На площадке Конгресса прошла постерная сессия ученых и исследователей. Из 15 представленных на ней работ экспертной комиссией были определены 6 победителей, которым заслуженно стали талантливые коллеги из Москвы, Санкт-Петербурга, Смоленска, Томска и Тюльяти. Обобщенный материал Конгресса, содержащий тезисы работ более 170 коллективов, в ближайшее время будет издан в специальном сборнике и поступит в научный и библиотечно-читательский оборот. II Международный конгресс по ожирению состоялся. И состояла идея и концепция специализированного форума международного формата в области метаболического здоровья с высоким потенциалом творчества и измеримого результата. И, как принято в конгрессной практике, за Вторым последует Третий Международный конгресс «Ожирение и метаболические нарушения: осознанная перезагрузка», который состоится 16-18 октября 2025 года – в знаменательный для Эндокринологического научного центра год, год его 100-летнего юбилея. ■

БОРЬБА С ДИАБЕТОМ И ОЖИРЕНИЕМ

ЭКСПЕРТНЫЙ СОВЕТ НАМЕТИЛ ОРИЕНТИРЫ В БОРЬБЕ С ОЖИРЕНИЕМ: РЕГИОНАЛЬНЫЕ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЕ ЦЕНТРЫ И ЦЕНТРЫ ЗДОРОВЬЯ В РОССИИ СКООРДИНИРОВАЛИ ПОДХОДЫ



23 октября 2024 года в Государственном научном центре Российской Федерации ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» состоялось первое заседание Экспертного совета по борьбе с ожирением, посвящённое согласованию подходов головных учреждений Минздрава России в области эндокринологии, терапии и профилактической медицины по ведению пациентов с ожирением. Главным фокусом дискуссии стали организационно-методологические и лечебно-профилактические аспекты совместной деятельности терапевтического и эндокринологического сообществ с учетом создания в России «Центров здоровья», на которые будет возложен большой объем профилактической работы, консультирования граждан по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения за пациентами с имеющимся у них ожирением. В частности, были рассмотрены и приведены к общему знаменателю предложенные ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» и ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» алгоритмы маршрутизации взрослых пациентов с ожирением. Сформирован мультидисциплинарный подход к ведению пациентов с ожирением, предполагающий разделение ответственности между специалистами по медицинской профилактике, врачами-терапевтами и врачами-эндокринологами в зависимости от тяжести заболевания.



Заседание Экспертного совета по борьбе с ожирением было первым и состоялось сразу же после II Международного конгресса «Ожирение и метаболические нарушения: осязаемая перегрузка». Всесторонне рассмотрен комплекс организационно-методологических мероприятий, необходимых для эффективной курации детей и взрослых с ожирением. Впервые обсуждена на экспертном уровне новая парадигма лечения ожирения с участием «Центров здоровья», которые создаются в первичном звене на базе кабинетов и отделений медицинской профилактики. Как ранее сообщила вице-премьер РФ Татьяна Алексеевна Голикова, комплексная «перезагрузка» «Центров здоровья» и кабинетов профилактики планируется в рамках нового Федерального проекта по здоровому образу жизни, стартового в 2025 году в структуре Национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», объявленного Президентом РФ Владимиром Владимировичем Путиным. Основной целью «Центров здоровья» является увеличение числа граждан, ведущих здоровый образ жизни. Ключевой темой обсуждения перво-

го заседания Экспертного совета по ожирению стала разработка четкого и унифицированного Алгоритма маршрутизации пациентов с ожирением. В зависимости от индекса массы тела (ИМТ) и наличия сопутствующих хронических неинфекционных заболеваний, пациенты будут получать направление к различным специалистам: врачам по медицинской профилактике, терапевтам, эндокринологам, а в перспективе и, по мере необходимости — к диетологам, хирургам, реабилитологам, инструкторам по лечебной физкультуре, врачам других специальностей. Для повышения приверженности лечению планируется применение современных IT-решений, в том числе с возможностью дистанционного консультирования. В экспертном заседании участвовала делегация ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России и мультидисциплинарная команда ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России во главе с директором Центра, заведующей кафедрой персонализированной и трансляционной медицины, доктором медицинских наук, профессором Натальей Георгиевной Мокрышевой.



центов с ожирением принципам здорового образа жизни (ЗОЖ), в том числе в семейном формате; — какова перспектива реализации дополнительных образовательных программ по ожирению для специалистов медицинской профилактики и врачей общей практики. Со стороны ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России консолидиро-

ванную позицию терапевтического сообщества представила руководитель Лаборатории поликлинической терапии, кандидат медицинских наук Любовь Алексеевна Дроздова. Она подчеркнула необходимость изменения организационных подходов к профилактике и диспансерному наблюдению за пациентами. — «Входными» для «Центров здоровья» будут данные, полученные при ежегодных профилактических осмотрах или в ходе периодической диспансеризации, дополненные биомедицинским анализом состава тела и различными скрининговыми опросниками. По результатам обследования для каждого гражданина на будут сформированы рекомендации и составлен индивидуальный план по ЗОЖ с учетом факторов риска развития заболеваний, — сообщила Л.А. Дроздова. — Мы также

разрабатываем новый профессиональный стандарт для врача медицинской профилактики, которым сможет стать любой врач, получивший образование по специальности «Лечебное дело». Также шел разговор о нормативно-правовом закреплении наблюдения за пациентами с ожирением, которое до настоящего времени недостаточно детализиро-

вано и регламентировано. Этот процесс потребует скоординированных усилий терапевтического и эндокринологического сообществ, но он очень важен и необходим для более качественного ведения пациентов с избыточной массой тела. В перспективе, как было предложено на Экспертном совете, следует внедрить диспансерное наблюдение на базе «Центров здоровья» и за детьми, поскольку семейный принцип в профилактике и лечении лиц с избыточной массой тела должен быть приоритетным. По данным «НМИЦ эндокринологии», согласующимся с мнениями ведущих мировых экспертов сообществ, именно семейный подход к лечению и профилактике метаболических заболеваний и ожирения позволяет добиваться наилучших результатов.

Создание «Центров здоровья» и внедрение Программы маршрутизации пациентов с различными факторами риска развития заболеваний, в том числе и ожирения, на всероссийском уровне должны стать важными шагами в борьбе с ожирением и — в итоге — в повышении качества и продолжительности жизни граждан Российской Федерации. Над этими вопросами продолжат совместно трудиться ведущие специалисты Национального медицинского исследовательского центра эндокринологии и Национального медицинского исследовательского центра терапии и профилактической медицины. Эти и другие меры, обсуждавшиеся Экспертным советом, направлены на выстраивание оптимального и эффективного здоровьесбережения российского населения через внедрение новой парадигмы персонализированного лечения ожирения и других метаболических нарушений, — отметила в заключении директор «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России Наталья Георгиевна Мокрышева.

ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНА

ПРЕДСКАЗЫВАТЬ БОЛЕЗНИ, НИВЕЛИРОВАТЬ РИСК

В издательстве «Медицинское информационное агентство», опережая время (совсем скоро вы в этом убедитесь), под редакцией И.И. Дедова и Н.Г. Мокрышевой вышла новая книга — «ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНА».

Ее появление стало возможным благодаря тому, что 13 лет тому назад в России впервые заговорили о медицине, построенной на широкой доказательной базе, о медицине трансляционной, предупредительной и профилактической. И первым медицинским учреждением нашей страны, посмевшим реализовать на практике эту новую модель лечения стал Эндокринологический научный центр. А первопроходцем выступил академик Иван Иванович Дедов. Который многое предвосхитил, предсказал, предвидел. Опередив время. Потому и стоит в выходных данных этого необычного труда, созданного в соавторстве 115 человек, 2025 год — год 100-летия Национального медицинского исследовательского центра эндокринологии Минздрава России.

В книге раскрыты многие исторические аспекты появления и развития в мире индивидуальной медицины — ярко и лаконично рассказано о том, как человечество пришло к принципу врачевания человека, как цельной личности, как медицина в следовании заповедям Гипократа эволюционировала к разработке алгоритмов трансплантации органов и тканей, к биобанкированию, таргетной терапии и геномному редактированию — деликатнейшему процессу глубокого погружения в организм пациента. В издании рассматриваются современные диагностические и терапевтические методы, описана широкая палитра принципов персонализированного подхода как в диагностике, так и в лечении заболеваний, причем не только эндокринных, но также онкологического, гастроэнтерологического и сердечно-сосудистого генеза, наследственных и генетических нозологий. В этом замечательно, поистине монументальном труде обобщены многие достижения современной фармакогенетики, эффективные терапевтические тактики лечения социально значимых заболеваний, представлено множество клинических случаев, просто и доступно изложены правовые и этические основы персонализированной медицины в Российской Федерации.

Авторский коллектив — это руководители и ведущие научные специалисты и клиницисты «НМИЦ эндокринологии», врачи и ученые самых разных специальностей, представители НИИ и медицинских организаций, подведомственных Минздраву России и Российской академии наук, национальных и зарубежных университетов. Уверены, книга быстро найдет своего читателя и займет достойное место в библиотеке медицинского работника и всех кто интересуется эффективным здравоохранением.



ТОЛЬКО ВМЕСТЕ: ВРАЧИ И ПАЦИЕНТЫ ПРОТИВ ДИАБЕТА



25 июля 2024 года на стратегической сессии «Только вместе. Врачи и пациенты против диабета» Форума «Здоровое общество» директор ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, член-корреспондент РАН Наталья Мокрышева выделила ключевые приоритеты развития помощи пациентам с сахарным диабетом.

Участниками сессии стали ведущие врачи и специалисты по клиническим исследованиям, лидеры инноваций, руководители государственных и частных медицинских организаций, представители пациентского сообщества. Основным достижением встречи стало подтверждение необходимости плотного взаимодействия всех сторон для организации максимально эффективной системы профилактики, лечения и реабилитации пациентов с диабетом. На открытии сессии Наталья Мокрышева обозначила статус реализации Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», в котором Государственный научный центр эндокринологии, будучи координирующим профильным учреждением страны по медицинской помощи больным с сахарным диабетом, выполняет основополагающую роль. Согласно поручению Президента РФ, Центр ответственен за создание единой системы профилактики и лечения СД от фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) до федеральных центров, внедрение лучших практик с последующим распространением в регионах.

— Такая вертикаль высокочастотной медицинской помощи становится базой, на которой мы сможем создать пространство для комфортной жизни пациентов с сахарным диабетом. В результате федерального проекта эта бесшовная, преемственная, единая структура должна быть создана в каждом регионе. Модель профилактики и лечения сахарного диабета может послужить базой для создания единой структуры ведения всех пациентов с эндокринными заболеваниями, — подчеркнула Наталья Мокрышева.

Миссия «НМИЦ эндокринологии» заключается и в методической помощи регионам нашей страны. Федеральный проект был инициирован в 2023 году, и на конец июля 2024 года созданы (т.е. выделены ставки обучателей, оснащены точ-панелями, информационными и расходными материалами) 500 новых школ сахарного диабета в различных регионах, в которых обучение прошли почти 300 000 пациентов. Работа по аудиту профильной помощи и созданию качественных школ сахарного диабета в регионах проходит в непрерывном потоке под руководством Министра здравоохранения Михаила Альбертовича Мурашко. Наталья Мокрышева подчеркнула, что именно за счёт подготовки медицинских кадров можно достичь повышения грамотности пациентов по отношению к своему здоровью — чтобы люди не пропускали предикторы развивающегося заболевания. Специалисты «НМИЦ эндокринологии» ведут работу по созданию «пространства грамотного врача», что включает в себя обучение эндокринологов в регионах РФ и обеспечение выполнения клинических рекомендаций на местах. За первое полугодие по различным направлениям в Центре прошло обучение более 500 специалистов. Также совместно с руководством Фонда «Росконгресс» ведётся разработка программ обучения для немедицинских кадров — воспитателей и работников детских садов. Говоря об инновациях, директор «НМИЦ эндокринологии» упомянула, что в Центре проходит разработка программы искусственного интеллекта «Компьютерное зрение» в качестве технологической поддержки врачей, работающих с пациентами на этапе диспансеризации, в обнаружении диабетической ретинопатии, что в свою очередь позволит не пропустить даже начальные стадии этого заболевания. Кроме того, параллельно с проектом по сахарному диабету ведётся реализация Федерального проекта «Персональные медицинские помощники», согласно которому проводится внедрение

персонального сопровождения эндокринологами пациентов с сахарным диабетом, а кардиологами — пациентов с артериальной гипертензией. — Прошло полгода с даты реализации проекта, и мы уже видим достоверное снижение уровня гликированного гемоглобина на целый процент в результате того, что пациенты были на связи со своим врачом на протяжении 3-6 месяцев после приёма. Это очень важный результат. Это говорит о том, что применение инновационных, современных технологий во взаимодействии врача и пациента, даёт ощутимые результаты, — отметила Наталья Георгиевна.

Говоря о современных технологиях в профилактике и лечении сахарного диабета, Наталья Георгиевна заявила, что инициатива «НМИЦ эндокринологии» по расширению действия программы государственного обеспечения системными НМГ для такой категории населения, как беременные с сахарным диабетом, была поддержана Председателем Правительства РФ — Татьяной Алексеевной Голиковой. — В этом году Татьяна Алексеевна поддержала

нашу инициативу по обеспечению беременных женщин с сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга. Мы все знаем, что на этапе беременности закладываются основы здоровья, с которым ребёнок будет жить и взрослеть, то есть создавать здоровье нации, — сказала Наталья Мокрышева. Актуальные этапы исследования терапии аутоиммунных заболеваний и создания инновационных лекарственных препаратов для борьбы с сахарным диабетом 1 типа обозначил ректор Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Минздрава России, академик РАН Сергей Лукьянов. Как внедрить новые технологии и лекарства, инновационные методы лечения в клиническую практику, а также о том, как справляются с сахарным диабетом и ожирением у детей — об этом рассказала директор Российской детской клинической больницы Елена Петровна Пятрикина. Вопрос необходимости создания информационной структуры для родственников пациентов с сахарным диабетом и формирования семейной поддержки и понимания особенностей заболевания подняла первый заместитель директора по развитию, руководитель дирекции по здравоохранению Фонда «Росконгресс» Анастасия Столкова. Руководитель Российской диабетической ассоциации (РДА), руководитель экспертного центра ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Мин-

здрава России Гагик Галстян в подробностях рассказал о работе с членами Ассоциации — какие знания и инструменты объединяют и формируют благоприятную среду для общения. — Все знают, что есть диабет 1 типа, 2 типа. Однако есть «диабет 3 типа» — люди, которые окружают людей с диабетом. Это ближайшие родственники, родители, бабушки и братья, сестры. Есть «диабет 4 типа» — люди, которые занимаются лечением сахарного диабета. Это медсестры, врачи, люди, которые занимаются наукой и создают лекарственные препараты. Это очень важный посыл — только вместе врачи, как эксперты по знанию диабета, и пациенты, как эксперты в области жизни с диабетом, смогут преодолеть эту проблему, — подчеркнул Гагик Галстян. — Сейчас впервые пациентское сообщество отстоит от того, что делает медицина. Наша задача — объяснить больным с заболеванием, какими ресурсами они в данный момент могут пользоваться, и мотивировать их это делать. Сегодня создаются региональные эндокринологические центры, где существуют возможности предупреждения са-



харного диабета. Важно помнить, что все осложнения могут быть предотвращены. По вопросам взаимодействия с пациентами и врачами в закрытых моногородах выступила заведующая отделением диабетической стопы Федерального научно-клинического центра физико-химической медицины им. академика Ю.М. Лопухина ФМБА России Наталья Галкина. Спикер упомянула об особенностях жизни и работы людей с сахарным диабетом на закрытых территориях, с тяжёлыми условиями труда. Федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом» реализуется и в закрытых населённых пунктах: было организовано обучение врачей в кабинетах диабетической стопы (по модели профильного отделения «НМИЦ эндокринологии» под руководством заведующего Г.Р. Галстяна) и диабетической ретинопатии, школы сахарного диабета в 56 городах страны и городе Байконур Республики Казахстан. По завершении сессии, участники вновь отметили необходимость объединения усилий врачей, пациентов, различных государственных и медицинских организаций для увеличения эффективности лечения и профилактики сахарного диабета, повышения качества жизни пациентов с этим заболеванием и распространения грамотного подхода населения к своему здоровью. Форум «Здоровое общество 2024» стал важной площадкой диалога и эффективных решений актуальных проблем, нацеленных на увеличение продолжительности здоровой и активной жизни пациентов с сахарным диабетом.

РЕПРОДУКТИВНАЯ МЕДИЦИНА

IX ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ ПО РЕПРОДУКТИВНОМУ ЗДОРОВЬЮ ЖЕНЩИН И МУЖЧИН



26-27 октября 2024 года в Москве в ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» состоялась IX Всероссийская конференция с международным участием на тему «Репродуктивное здоровье женщин и мужчин». Организаторами Конференции выступили «Российская ассоциация эндокринологов» и Государственный научный центр РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

Конференция была посвящена 100-летию Российской ассоциации эндокринологов, 100-летию Эндокринологической службы Российской Федерации и вековому юбилею «НМИЦ эндокринологии». Она состоялась в Год семьи в Российской Федерации, став заметным и рейтинговым событием в календаре знаменательных дат национального здравоохранения. Участники Конференции приветствовали и задали предметную область для дискуссии главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения России, президент Российской ассоциации эндокринологов, президент Национального медицинского исследовательского центра эндокринологии академик **Иван Иванович Дедов** и директор «НМИЦ эндокринологии», заведующая кафедрой персонализированной и трансляционной медицины, член-корреспондент РАН **Наталья Георгиевна Мокрешева**.

О широкой поддержке Конференции экспертным медицинским и фармацевтическим сообществами сами за себя говорят статистические данные: к пленарным заседаниям, симпозиумам, научным сессиям и дискуссиям подключились в онлайн-формате более 23 000 специалистов из 44 стран мира.

Системным интегратором Конференции выступил Институт репродуктивной медицины «НМИЦ эндокринологии» (директор института – заместитель директора Центра, д.м.н., профессор **Елена Николаевна Андреева**).

В числе участников Конференции – врачи-эндокринологи, акушеры-гинекологи, урологи и андрологи, психологи и психиатры, хирурги, генетики, представители других специальностей из различных регионов Российской Федерации, включая Донецкую и Луганскую Народные Республики, а также из стран СНГ – Беларуси, Казахстана и Узбекистана. Дистанционное участие в мероприятии приняли представители врачебных сообществ Кыргызстана, Китая, Финляндии, Великобритании, Франции, США, ОАЭ, Турции, Египта, Индии, Сингапура (страны названы в порядке убывания количества участников).

Состоялось 1 пленарное заседание, 14 научных заседаний, 8 симпозиумов, 5 научных сессий, прозвучало 108 научных докладов и сообщений, охвативших широкий спектр проблем в области репродуктивного здоровья женщин, мужчин, детей и подростков, эндокринной гинекологии, маммологии, андрологии. В связи с приближающимся 100-летием «НМИЦ эндокринологии» проблемно-тематические дискуссии состоялись в конференц-залах и аудиториях, названных в честь выдающихся эндокринологов страны – основателя отечественной эндокринологии, профессора **Василия Дмитриевича ШЕРВИНСКОГО**

(1892-1941), третьего и четвертого по счету директоров Государственного института экспериментальной эндокринологии профессора **Николая Адольфовича ШЕРЕШЕВСКОГО** (1885-1961) (в 1925 году впервые описал обусловленный хромосомной аномалией гипогонадизм у женщин – синдром Шерешевского-Тернера) и Всесоюзного Института экспериментальной эндокринологии профессора **Екатерины Алексеевны ВАСЮКОВОЙ** (1905-1986).

На пленарном заседании «Актуальные вопросы современной репродуктивной медицины» прозвучали магистральные тезисы и аргументы, изложенные в концептуальных докладах с клинической апробацией главного внештатного специалиста Минздрава России по гинекологии академика РАН **Лейлы Вагоевны Адиаман**, первого

и развивающегося плода рассмотрены в стиле дуэт-лекций гинеколога и дерматолога, диетолога и невролога, эндокринолога и психиатра-психотерапевта. Отработаны междисциплинарные модели вмешательства, описан механизм влияния психосоматик на гинекологический статус женщины и её перинатальный профиль. Выработана группа рекомендаций в области репродуктивной психосоматики.

На профильных симпозиумах при поддержке ведущих фармацевтических компаний (ОАО «Авексима», АО «Байер», ООО «Фармасинтез-Тюмень», АО «Нижфарм», ООО «ПРОМОМЕД ДМ», ООО «Мерк», ООО «ГЕРОФАРМ») сформированы новые подходы к оценке здоровья и красоты женщины с позиций персонализированной медицины, выявлены нюансы ведения пациенток в наиболее чувствительные для организма периоды – позднего репродуктивного возраста, менопаузы и постменопаузы. По-новому поставлен вопрос об использовании контрацепции в качестве инструмента сохранения здоровья женщины. Состоялось консолидированное междисциплинарное прочтение ряда клинических рекомендаций в области репродуктивного здоровья на 2024 год (контрацепция, менопаузальная гормональная терапия и др.). Сформированы выводы, которые помогут врачам в их практической работе.

Спикеры экспертного уровня представили специалистам целевой аудитории многосторонний разбор темы метаболического здоровья, как основы полноценной жизни женщины в любом возрасте. Особое внимание было уделено влиянию ожирения на репродуктивную функцию женщины и мужчины, особенностям клинического течения орфанных эндокринных расстройств во время беременности, статусу и перспективам вспомогательных репродуктивных технологий и ЭКО (в частности, преимплантационному генетическому тестированию – исследованиям эмбриона на предмет наличия хромосомных аномалий и генетических поломок на раннем этапе развития, вплоть до переноса эмбриона в полость матки).

Одной из ярких научных сессий, по экспертному мнению, была дискуссия по вопросам терапии эндокринных заболеваний при планировании и во время беременности. Руководитель центра «Эндокринологии и беременность» ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, к.м.н. **С.Ю. Воротникова** в своем докладе раскрыла роль гормонов в нарушении репродуктивной функции у женщин и развитии осложнений во время беременности – в частности, при гиперпролактинемии. Гиперпролактинемия – как одна из частых причин нарушения менструации, отсутствия овуляции и бесплодия, является результатом повышенного уровня гормона пролактина. Женщина

может столкнуться с данной проблемой в связи с хроническим стрессом, приемом некоторых лекарственных препаратов, при возникновении опухоли в главном эндокринном органе – гипофизе. Как указала эксперт, повышенный уровень пролактина в организме может оказывать патологическое влияние на менструальную функцию, работу яичников и матки. В докладе были представлены новые данные о вовлечении гормона пролактина в процесс правильного функционирования плаценты, что является основополагающим фактором для нормального течения беременности, адекватной регуляции ангиогенеза и иммунной системы, предотвращения преэклампсии и ряда других комплексных осложнений.

По причине двойного влияния пролактина на организм готовящейся к зачатию или беременной женщины при подборе оптимальной тактики ведения женщин с гиперпролактинемией требуется индивидуальная оценка необходимости назначения специфической терапии или выполнения хирургического лечения (перед наступлением беременности с обязательным проведением прегравидарной подготовки для снижения рисков рождения ребенка с врожденными аномалиями). Как свидетельствует мировая практика, наиболее сложные случаи ведения пациенток с беременностью наблюдаются при возникновении резистентности к медикаментозному лечению. В этом отношении «НМИЦ эндокринологии» является референс-центром, так как владеет всем набором компетенций, опирающихся на многолетний успешный опыт ведения больных с подобными состояниями. С большим вниманием участники конференции отнеслись к опыту центра «Эндокринологии и беременность» ЭНЦ, касающимся применения инновационных методов лечения эндокринных и репродуктивных нарушений (особенно при сахарном диабете 1 и 2 типов, гестационном диабете, заболеваниях надпочечников, щитовидной железы, нарушениях минерального обмена и в гипоталамо-гипофизарной системе, патологии околотитовидных желез). Была приведена доказательная база, что эти инновации позволяют добиться максимально безопасного и полноценного восстановления фертильности, избежать или минимизировать риски угрозы жизни и здоровью матери и плода, обеспечить нормальное протекание беременности, родов и послеродового периода.

В ряду особых достижений XI Всероссийской конференции по репродуктивному здоровью, по оценке Оргкомитета, специалистами рассматривается новый взгляд на эндоурологию и пути решения проблем мужского здоровья при эндокринопатиях. Урологической командой «НМИЦ эндокринологии» (заведующий лечебно-диагностическим отделением андрологии и урологии – к.м.н. **С.Н. Волков**) представлены апробированные на большой когорте пациентов новаторские подходы к восстановлению эректильной функции, лечению рака предстательной железы и недержания мочи у женщин.

Состоявшиеся уже в финальной части конференции научные заседания по репродуктивной реабилитации мужчин с эндокринными нарушениями носили необычайный и во многом эксклюзивный характер. Доклады профессоров **В.А. Божедомова** и **И.А. Корнеева**, посвященные мужской репродукции и новой редакции клинических рекомендаций «Мужское бесплодие», вызвали неподдельный интерес и заинтересованную дискуссию аудитории. Передовые реабилитационные тактики, которые представил профессор, д.м.н. **Р.В. Роживанов**, и новая концепция репродуктивного прогноза на основе симбиоза ЭКО и генетических технологий, презентованная доцентом, к.м.н. **С.В. Боголюбовым**, без всякого преувеличения, стали «изюминками» состоявшегося события.

Презентационные материалы, с которыми специалисты из регионов Российской Федерации и зарубежных стран могут познакомиться на сайте Российской ассоциации эндокринологов (www.webinar.gae-org.ru), помогут найти решения по многим интересующим их вопросам, а также послужат вкладом в укрепление женского и мужского здоровья, семейного благополучия и, соответственно, демографического статуса и генофонда нации. ■



МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНАЯ МОДЕЛЬ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ПРЕДСТАВЛЕНА НА КОФЕРЕНЦИИ В КАЗАХСТАНЕ

9 сентября 2024 года в городе Алматы, Казахстан состоялась III Научно-практическая конференция «КДЛ 360°: актуальные решения для клиничко-диагностических лабораторий в условиях динамичного развития здравоохранения». Это значимое международно-отраслевое событие объединило ведущих специалистов СНГ в области лабораторной диагностики, врачей-клиницистов и организаторов здравоохранения из ведущих медучреждений России, Беларуси, Казахстана, Грузии, Узбекистана, Армении и Чехии, которые обсудили вопросы лабораторной диагностики различных патологических состояний при планировании беременности и в период гестации.



На конференции с докладом «Щитовидная железа и беременность» выступила врач-эндокринолог центра «Эндокринологии и беременность» и отделения заболеваний щитовидной железы, надпочечников и ожирения ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, врач-эндо-

кринолог высшей квалификационной категории, член Ассоциации клинических цитологов России, кандидат медицинских наук **Фатима Магомедовна Абдулхабирова**. В своем выступлении Ф.М. Абдулхабирова представила уникальный опыт ведения беременных

пациенток с различными заболеваниями щитовидной железы в tandem специализированного подразделения ЭНЦ, каковым является центр компетенций «Эндокринологии и беременность», и клинического подразделения – отделения терапии заболеваний щитовидной железы, надпочечников и ожирения Института клинической эндокринологии «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

Спикер, будучи не только врачом-эндокринологом, но и врачом-клинической лабораторной диагностики, раскрыла сложность метаболических и гормональных изменений в организме женщины с эндокринным нарушением при беременности. Наибольшие затруднения в этот период вызывают диагностические процедуры, а также интерпретация лабораторных тестов (велика вероятность ошибочных заключений). Справиться в такой ситуации без сочетания различных знаний и навыков, как терапевтических, так и лабораторно-клинических, весьма затруднительно. В «НМИЦ эндокринологии» в числе первых в СНГ медицинских организаций успешно реализовали на практике модель мультидисциплинарности в лечении таких пациенток, в том числе благодаря совмещению специалистами, курирующими беременных женщин, разноплановых компетенций. Такой подход, а также

масштабированные результаты популяционных исследований (на определенной когорте пациенток) и определили тот огромный интерес, который проявила к докладу эксперта ЭНЦ аудитория, в особенности – по вопросам триместрспецифических интервалов уровней тиреотропного гормона, тироксина.

– В Российской Федерации практически не существует территорий, на которых население не подвергалось бы риску развития йододефицитных заболеваний. Именно поэтому проблема профилактики недостатка йода заслуживает особого внимания как врачей, так и всего населения. Особенно чувствительны к дефициту йода беременные и кормящие женщины, а также дети до двух лет, – подчеркнула **Фатима Абдулхабирова**.

Особое внимание эксперт уделила тому, что поступающий в организм матери йод используется в синтезе тиреоидных гормонов у плода, которые ему абсолютно необходимы для адекватного формирования центральной нервной системы, скелета, а фактически для обеспечения синтеза белка практически в любой клетке. Сниженное поступление йода во время беременности (и даже непосредственно перед ней) может влиять в том числе на формирование зоба как у плода, так и у матери, вызывать проблемы при родах, приводить к физическим и интеллектуальным нарушениям у ребенка. Согласно данным «НМИЦ эндокринологии», дефицит йода вызывает критически недопустимое снижение IQ у населения на 13,5 пунктов.

В целом, III Научно-практическая конференция в Алматы стала авторитетной международной площадкой для широкого обмена профильным опытом и придала очередной импульс к трансляции накопленных в мире знаний и компетенций в области квалифицированного и эффективного ведения пациенток с эндокринными нарушениями в период беременности, а также индикативно подтвердила имеющийся в «НМИЦ эндокринологии» эксклюзивный мультидисциплинарный опыт персонализированного лечения эндокринопатий. ■

ЭНЦ НА XI ЕВРАЗИЙСКОМ КОНГРЕССЕ ДЕТСКИХ ВРАЧЕЙ



9-11 октября 2024 года делегация Государственного научного центра Российской Федерации «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России приняла участие в XI Евразийском конгрессе детских докторов «РЕБЕНОК И ОБЩЕСТВО: ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЯ, РАЗВИТИЯ И ПИТАНИЯ» с международным участием, посвященном актуальным вопросам современной мировой педиатрии.

Конгресс прошел на базе Азербайджанского медицинского университета в г. Баку. Специалисты и эксперты обсудили научные и практические аспекты развития педиатрии, рассмотрели вопросы питания здорового и больного ребенка и содержательно проработана, а также организована на партнерских началах Национальным медицинским исследовательским центром эндокринологии Минздрава России. Ее модератором была заместитель директора «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России – директор Института детской эндокринологии, доктор

оптимизация инфузионной терапии в педиатрической практике с применением алгоритма искусственного интеллекта.

По просьбе организаторов, секция «Вопросы эндокринологии в практике педиатра» была концептуально и содержательно проработана, а также организована на партнерских началах Национальным медицинским исследовательским центром эндокринологии Минздрава России. Ее модератором была заместитель директора «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России – директор Института детской эндокринологии, доктор

медицинских наук, профессор **Ольга Борисовна Безлепкина**. В повестку секционной дискуссии по детской эндокринологии были включены такие вопросы, как эпидемиология эндокринных болезней на примере Российской Федерации, редкие формы сахарного диабета и эффективность новых технологий в лечении детей с сахарным диабетом. На эндокринологической секции в числе основных сообщений прозвучал доклад профессора **О.Б. Безлепкиной** на тему «Эпидемиология эндокринных болезней у детей в Российской Федерации».

С большим интересом были заслушаны фиксированные сообщения представителей «НМИЦ эндокринологии» – старшего научного сотрудника детского отделения сахарного диабета, кандидата медицинских наук **Елены Александровны Сечко**, доцента кафедры детской эндокринологии-диабетологии Института высшего и дополнительного профессионального образования, кандидата медицинских наук **Ирины Александровны Ереминой** «Эффективность новых технологий в лечении детей с сахарным диабетом» и заведующей отделением наследственных заболеваний и эндокринопатий раннего возраста, кандидата медицинских наук **Анны Александровны Колодкиной** «Дайсеропатии. Что надо знать педиатру?».

В составе объединенной российской делегации в Конгрессе участвовали также молодые специалисты ЭНЦ, представители региональных эндокринологических центров и филантропического общества России.

Благоприятное впечатление на участников Конгресса оказали тематические выступления руководителей программы «Альфа-Эндо» Благотворительного фонда «Культура благотворительности» доктора медицинских наук **Анны Викторовны Карпушкиной** из Москвы по теме «10 лет программе Альфа-Эндо в России» – об уникальном опыте сотрудничества «НМИЦ эндокринологии», крупного бизнеса и Благотворительного фонда «Культура благотворительности» в реализации инновационной программы помощи детям с эндокринными заболеваниями, а также доктора медицинских наук, профессора **Тимофея Валерьевича Чубарова**, главного врача Воронежской детской клинической больницы Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко по вопросам современной терапии детского ожирения и новым перспективным молекулам (в части опыта применения в Российской Федерации), а также профилактики и развития побочных реакций лекарственных препаратов в педиатрии. Сопутствали докладам РАН **Валентина Александровна Петеркова** – главный внештатный детский специалист эндокринологии Минздрава России, д.м.н. **Ольга Александровна Жданова** – профессор кафедры клинической фармакологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, врач-клинический фармаколог Воронежской детской

клинической больницы, а также **Ольга Геннадьевна Шаршова** – заместитель главного врача ВДКБ ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, заведующая эндокринологическим отделением, врач-детский эндокринолог.

Со-организаторами XI Евразийского конгресса детских докторов стали 26 авторитетных медицинских и экспертных организаций Азербайджана, России, Беларуси, Молдовы, Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана. Число участников Форума, среди которых врачи-гастроэнтерологи, терапевты, врачи общей практики (семейные врачи), психиатры, педиатры, диетологи, врачи лабораторной диагностики, врачи ультразвуковой диагностики, превысило 600 человек.

В Конгрессе приняли участие авторитетные ученые, известные далеко за пределами своих стран, – почетный президент ЕФДД, член-корреспондент РАН, профессор **Борис Каганов**; первый вице-президент Национальной ассоциации специалистов по инфекционным болезням имени академика В.И. Покровского, заместитель директора по научной работе НИИ эпидемиологии и Роспотребнадзора РФ, академик РАН **Александр Горелов**, директор НИКИ

педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Вельтищева, профессор **Дмитрий Морозов**; президент ЕФДД профессор **Камчибек Узакбаев**; китайские ученые – президент Детского оздоровительного фонда провинции Шаньси, руководитель Центра международного сотрудничества и обмена опытом Шанхайской организации сотрудничества, заслуженный специалист детской больницы при Университете Чжэнчжоу профессор **Цзяо Фуюн** и директор

Сычуньского международного центра реабилитации пациентов с заболеваниями головного мозга профессор **Сун Худзе** и др.

Всего около 200 спикеров в своих выступлениях раскрыли актуальные, волнующие современные педиатрические сообщества проблемы детского здоровья, предложили комплекс не только традиционных и классических, но также инновационных мер их решения. Участие в Конгрессе российской делегации, ведущих ученых и врачей-клиницистов Института детской эндокринологии ЭНЦ существенно обогатило его по содержанию и было чрезвычайно полезным для осуществления трансфера в Российскую Федерацию передовых медицинских практик в области педиатрии и детской эндокринологии. ■

ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

ЭНЦ НА II СИБИРСКОМ КОНГРЕССЕ ЭНДОКРИНОЛОГОВ

Рассмотрены актуальные проблемы отечественной эндокринологии и намечены перспективы в лечении социально-значимых заболеваний



27 сентября 2024 года в г. Красноярске прошел II Конгресс эндокринологов Сибирского федерального округа, посвященный 70-летию эндокринологической службы Красноярского края и предстоящему в феврале 2025 года 100-летию Эндокринологического научного центра. В Конгрессе приняли участие врачи эндокринологи Республик Алтай, Тыва и Хакасия, Алтайского и Красноярского края, Иркутской, Кемеровской, Новосибирской, Омской и Томской областей. Группу ведущих специалистов ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России во главе с директором, членом-корреспондентом РАН Н.Г. Мокрышевой представляла вниманию участников достижения и обобщенный опыт в диагностике и лечении сахарного диабета и его осложнений, а также определила круг актуальных на ближайшую и отдаленную перспективу вопросов персонализированной медицины эндокринных заболеваний.

Состоялась развернутая дискуссия с участием ведущих эндокринологов и организаторов здравоохранения Красноярского края и Сибирского федерального округа, главных внештатных специалистов эндокринологов Сибирских регионов, которые в своих докладах и сообщениях представили лучшие практики решения стоящих перед Эндокринологической службой России задач, изложили актуальные проблемы в лечебно-профилактической и диагностической работе, наметили пути к будущим научным и клиническим достижениям. С приветственным словом и концептуальным докладом перед врачебной и экспертной аудиторией выступила директор «НМИЦ эндокринологии», врач высшей квалификационной категории, заведующая кафедрой персонализированной и трансляционной медицины, доктор медицинских наук, профессор Наталья Георгиевна Мокрышева. Она проинформировала коллег о приближающемся вековом юбилее отечественной эндокринологии и Национального медицинского исследовательского центра эндокринологии, который был создан 18 февраля 1925 года по инициативе первого в стране Народного Комиссара Здравоохранения Николая Александровича Семашко, 150-летие которого в эти дни отмечает национальное медицинское сообщество. Особое внимание руководитель ЭНЦ уделила вопросам совершенствования деятельности врачей эндокринологов в области диагностики и лечения эндокринных патологий в первичном звене и на уровне региональных эндокринологических центров, раскрыла принятые в последнее время меры государственной поддержки в борьбе с социально-значимыми заболеваниями, среди которых сахарный диабет и его осложнения, ожирение и другие метаболические заболевания, остеопороз, патологии щитовидной и околощитовидных желез. – В последние два года раннее выявление, лечение и профилактика сахарного диабета, благодаря инициативным и решительным действиям эндокринологического сообщества страны, обеспечено целевой федеральной поддержкой. Это стало возможно в результате постановки Президентом Российской Федерации В.В. Путиным национального приоритета по народосохранению, увеличению продолжительности жизни и благополучия людей, и вследствие реализуемого с 2023 года Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», инициатором которого стал

«НМИЦ эндокринологии», – подчеркнула Наталья Мокрышева. – Под руководством ЭНЦ началась и активно ведется реорганизация структуры и стандартизация деятельности Эндокринологической службы России. Во всех без исключения регионах страны разворачиваются полноценные эндокринологические центры, которые оснащаются современным оборудованием, специализированными кабинетами, обеспечиваются подготовленными по современным образовательным стандартам кадрами врачей эндокринологов и специалистов среднего звена. Кроме того, – отметила Н.Г. Мокрышева, – проведена приоритизация заболеваний, в фокусе пристального внимания находятся дети и подростки, имеющие сахарный диабет 1 типа, орфанные и генетически обусловленные заболевания. Значительные усилия в настоящее время сосредоточены вокруг пациентов с сахарным диабетом. Многие сделаны в направлении создания единой системы преемственности в курации пациентов с эндокринными и в части нормативно-правового регулирования диспансерного наблюдения. Наталья Георгиевна Мокрышева проинформировала участников Конгресса о том, что реализуемая в Российской Федерации в рамках Федерального проекта трехуровневая модель Эндокринологической службы – от поликлиники до межрайонных (районных) и региональных специализированных центров – вводится в строгое соответствие с глобальной международной целью повышения качества и эффективности профилактики первичных, поздних и терминальных осложнений сахарного диабета, а также в интересах купирования всего спектра эндокринных нарушений. Сделано много, но еще больше предстоит сделать, – подчеркнула Н.Г. Мокрышева. В частности, необходимо сосредоточиться на внедрении в региональных эндокринологических центрах мультидисциплинарного подхода к оказанию помощи пациентам с сахарным диабетом, взяв за основу успешно зарекомендовавший себя в структуре «НМИЦ эндокринологии» прототип деятельности мультикомпетентной команды. С большим интересом и вниманием профессиональная аудитория в Красноярске отнеслась к заявлениям Н.Г. Мокрышевой, касающимся терапии предиабета. – По результатам многочисленных исследований, в том числе в российской популяции, 15% взрослого населения в мире имеют предиабет, в России с этим состоянием жи-

вут более 20 миллионов человек. Предиабет – это показатель к активному лечению, поскольку на этом уровне развиваются микро- и макрососудистые изменения, усугубляется риск возникновения сахарного диабета 2 типа, – отметила директор «НМИЦ эндокринологии». – Обязательный скрининг необходимо проводить раз в 3 года абсолютно всем, у кого повышен индекс массы тела и для категории людей старше 45 лет. Как и мировые эксперты, мы рекомендуем выявлять риск развития нарушений углеводного обмена по опроснику FINDRISK – и в случае высоких баллов следует рекомендовать пациентам проходить обследование не реже одного раза в год. Н.Г. Мокрышева продемонстрировала про-



изводимую и присутствующую в настоящее время в национальной аптечной сети широкую номенклатуру современных российских инсулинов и сахароснижающих препаратов, а также инновационных препаратов от ожирения – аналогов мировых производителей, которые могут быть использованы в лечебной практике врачей эндокринологов. Наталья Георгиевна также остановилась на

таких актуальных темах, как негативное влияние современной экономики потребления на здоровье населения, нарастающие пандемии ожирения, распространение йододефицитных заболеваний и патологий щитовидной железы с акцентом на принятие конкретных мер медикаментозного, хирургического и реабилитационного профилей. В заключение, Наталья Георгиевна Мокрышева поделилась информацией о тех ожиданиях, которые представляют особенно ценными для прогресса эндокринологической науки и клинистики в целом. Речь шла о применении новых препаратов гормона роста, инновационных схемах инсулинотерапии, новых возможностях предиктивной диагностики и лечения наследственных онкологических и аутоиммунных заболеваний в опоре на клеточные технологии. В частности, в последнее время стал активно использоваться искусственный интеллект в диагностике аденом околощитовидных желез (ОЩЖ). В «НМИЦ эндокринологии» разрабатывается клеточная модель ОЩЖ, внедрение которой даст возможность врачам-исследователям тестировать новые препараты, а также лечить гипопаратиреоз методом трансплантации аутологических желез. Среди выступивших на Конгрессе представителей «НМИЦ эндокринологии» – заведующий отделением диабетической стопы, руководитель Экспертного центра, президент ООИ «Российская диабетическая ассоциация», д.м.н. Гагик Радикович Галстян с докладом «Комбинированная терапия сахарного диабета 2 типа: преимущества в большинстве клинических ситуаций»; заведующая отделением остеопороза и остеопатии, д.м.н. Жанна Евгеньевна Белая по теме «Проблемы дисфункции паращитовидных желез и дефицит витамина D». В рамках участия в Конгрессе делегация «НМИЦ эндокринологии» посетила развернутые по Федеральному проекту «Борьба с сахарным диабетом» в Красноярском региональном эндокринологическом центре (организован на базе КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г. Красноярск) кабинеты офтальмолога с лазерной операционной, диабетической стопы и «Школу для пациентов с сахарным диабетом». Завершилось пребывание в регионе совещанием с главным внештатным специалистом эндокринолога Красноярского края д.м.н. Сергеем Анатольевичем Догадиным и профильными специалистами. ■

ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

В Сочи прошла 11-ая Всероссийская Диаспартакиада для детей и подростков с сахарным диабетом 1 типа



С 29 июля по 2 августа в городе Сочи прошла 11 Всероссийская Диаспартакиада, организованная ООИ «Российская Диабетическая Ассоциация» в партнерстве с ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России для детей и подростков с сахарным диабетом 1 типа.

Диаспартакиада – это спортивно-образовательное мероприятие, направленное на всестороннюю поддержку детей с сахарным диабетом 1 типа. Диаспартакиада помогает ребятам проявить себя в спортивных

соревнованиях, раскрыть творческий потенциал, найти новых друзей и приобрести навыки контроля своего заболевания, которыми должен обладать каждый пациент с сахарным диабетом.

В этом году в соревнованиях приняли участия команды из 6 регионов страны: Калужской, Брянской, Тюменской, Курской и Новосибирской областей и Республики Татарстан. Каждая команда, представляющая свой город, состояла из 6 участников в возрасте 10-13 лет под попечительством детского врача-эндокринолога, который сопровождал детей на протяжении всей Диаспартакиады и во время нахождения в отеле. Стоит отметить, что проезд, проживание и питание для

детей предоставлялись абсолютно бесплатно. «Диаспартакиада – это не просто спортивное мероприятие, это целая программа, которая помогает детям с сахарным диабетом проявить себя, поработать в команде и научиться контролировать состояние здоровья. Мы хотим вдохновить ребят и показать, что невозможное – возможно, – подчеркнул президент Российской Диабетической Ассоциации, заведующий отделением диабетической стопы «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России Г. Р. Галстян – Детям с сахарным диабетом важно получить навыки управления заболеванием, чтобы свободно заниматься спортом, активно участвовать в культурно-развлекательных мероприятиях, весело проводить время, придерживаться здорового питания. На протяжении недели наша команда будет развивать такие умения через разные формы игровых активностей. Мы надеемся, что программа этого года будет яркой и оставит у каждого участника незабываемые впечатления». Программа 11-й Диаспартакиады была как всегда насыщена спортивными состязаниями, квестами на сплочение и тематическими квестами по сахарному диабету, объединенные темой «Космос». Ребята приобрели навыки игрового мышления и реакции, полезные в реальной жизни. На протяжении всей Диаспартакиады дети находились под постоянным присмотром опытных врачей-эндокринологов из «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, задача которых – ежедневно помогать следить за своим здоровьем и закреплять полученные навыки контроля заболевания. Поддержать юных участников на торжественное открытие Диаспартакиады приехали Иван Букин и Александра Степанова, российские фигуристы, трехкратные чемпионы России, двукратные серебряные призеры чемпионата Европы и бронзовые призеры чемпионата Европы, чемпионы мира среди юниоров. Диаспартакиада проводится с 2010 года по инициативе ООИ «Российская диабетическая ассоциация» при поддержке ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России. ■

БОРЬБА С ДИАБЕТОМ И ОЖИРЕНИЕМ

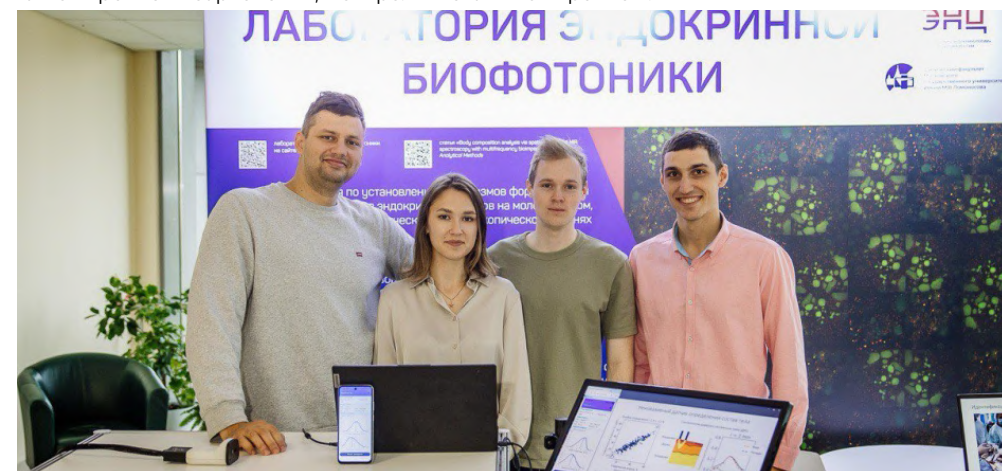
НМИЦ ЭНДОКРИНОЛОГИИ СОВМЕСТНО С ФИЗИЧЕСКИМ ФАКУЛЬТЕТОМ МГУ РАЗРАБОТАЛИ ИННОВАЦИОННЫЙ ПРИБОР ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОСТАВА ТЕЛА



На II Международном конгрессе «Ожирение и метаболические нарушения: осознанная перезагрузка» была представлена совместная инновационная разработка Физического факультета Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова и Лаборатории эндокринной биофотоники «НМИЦ эндокринологии» – неинвазивный датчик определения состава тела.

Среди новинок развернутой на Конгрессе выставки медицинских достижений одну из самых заметных и пользующихся повышенным интересом презентационных зон занимал неинвазивный датчик определения состава тела совместной разработки ЭНЦ и МГУ, ставший технологическим фаворитом телевизионного сюжета в информационно-аналитической программе «Время» за 10 октября 2024 года. Этот портативный прибор является результатом совместной научно-исследовательской работы, реализованной молодыми учеными и специалистами в областях эндокринологии и физики, проведенной в течение нескольких месяцев 2024 года, с целью поиска технического и технологического решения в интересах диагностики пациентов с метаболическими нарушениями и ожирением. Датчик сконструирован с использованием метода спектроскопии диффузного отражения в ближнем инфракрасном диапазоне, предназначенного для определения содержания воды и липидов в организме человека по оценке отраженного от кожных покровов светового луча. Устройство позволяет с высокой точностью (ошибка не более 3%) измерять уровень гидратации, содержание жиров и безжировую массу тела. Метод разработан, апробирован и опубликован [https://pubs.rsc.org/en/content/articlelanding/2024/ay/d3ay01901b/unauth] совместными усилиями молодых ученых «НМИЦ эндокринологии» и Физического факультета МГУ. Область применения устройства широка: диагностика и мониторинг заболеваний – таких, как ожирение и саркопения; контроль мета-

болических расстройств, а также использование в сфере фитнеса. Представленная разработка является ярким примером успешного сотрудничества «НМИЦ эндокринологии» и Физического факультета МГУ имени М.В. Ломоносова в области применения передовых физических методов для решения актуальных задач медицины. Как рассказал информационному агентству ТОК-Медиа один из разработчиков, заведующий лабораторией биофотоники НМИЦ эндокринологии Евгений Ширшин, российская разработка будет отличаться от импортного аналога InBody (медприбор для анализа состава тела, который изначально использовался в реанимации для определения дозировки медикаментов, а затем перешел в фитнес – прим.ред) более высокой точностью и более низкой ценой. «Устройство, которое создали мы, подразумевает прямое измерение молекулярного состава из оптических спектров, а не косвенный анализ по пропусканию тока через тело человека. Также это будет персональный прибор размером со спичечный коробок, с визуализацией данных на смартфоне. Его можно будет носить с собой», – уточнил Евгений Ширшин. Надеюсь, пройдет совсем немного времени, и данный прибор после закрепления установленным порядком результатов интеллектуальной деятельности, и после клинических испытаний опытной партии, найдет подходящее место в клинической практике при оказании помощи пациентам с метаболическими заболеваниями и ожирением. ■



ПОДГОТОВКА КАДРОВ

ПО СТОПАМ УЧИТЕЛЕЙ ЭНЦ: РОССИЯ ПРИНЯЛА НОВЫЙ ОТРЯД ЭНДОКРИНОЛОГОВ И ДИЕТОЛОГОВ



31 июля 2024 года в ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России в торжественной обстановке состоялся очередной выпуск ординаторов. За два года высшее профессиональное образование и необходимые компетенции по направлениям «эндокринология», «детская эндокринология» и «диетология» получили 110 молодых специалистов. Дальнейший профессиональный путь выпускники планируют вести как в родной альма-матер, так и в медицинских и научно-исследовательских учреждениях субъектов Российской Федерации.

На торжественной церемонии вручения дипломов в главном конференц-зале ЭНЦ президент Центра, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава России академик **Иван Иванович Дедов** напомнил коллегам и выпускникам, что образовательно-просветительская деятельность в учреждении началась ещё в 20-х годах прошлого века. Он отметил, что качество образования, получаемого в Центре, исторически соответствует высоким стандартам. Знания и компетенции, приобретаемые в стенах «НМИЦ эндокринологии», базируются на фундаментально-основательной базе, созданной

на протяжении целого столетия, начиная с 1925 года. Активно развиваются уникальные научные школы, заложённые талантливыми и во многих областях гениальными специалистами Государственного института экспериментальной эндокринологии, Института экспериментальной эндокринологии и химии гормонов, Всеобщего института экспериментальной эндокринологии, Эндокринологического научного центра. – Начиная с 1990-х годов, уже в новейшей истории России через лечебные, научные и образовательные корпусы Государственного научно-основательного центра «НМИЦ эндокринологии»

прошёл 34-й набор врачей-ординаторов, – отметил академик Дедов. – Выпускникам ординатуры ЭНЦ следует на всю оставшуюся жизнь помнить, что наша профессия, врача-эндокринолога, предполагает постоянное взаимодействие со своими коллегами, с врачами-терапевтами, гинекологами, кардиологами, хирургами и многими другими специалистами. Только в совместном труде, лейтмотивом которого является максимальная приверженность пациенту, его здоровью, можно рассчитывать на достижение главной цели – избавление человека от страданий и обеспечение должного качества его

жизни, – подчеркнул Иван Иванович Дедов. Директор «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, член-корреспондент РАН **Наталья Георгиевна Мокрышева** призвала выпускников реализовать весь набор знаний, который им передали преподаватели Центра, и охотно поделилась воспоминаниями о своем обучении в ординатуре Эндокринологического научного центра. – Этот путь, который мы все проходим под надежным крылом наших академиков, крайне интересен и полон различных порогов и препятствий. Но в зависимости от того, ка-

кой мы видим свою цель на каждом этапе этого пути, так и сложится врачебная деятельность, да и судьба в целом. Если вы реализуете все, что получили от педагогов ведущего в области эндокринологии, будете в этой жизни лучшими, – призвала выпускников Н.Г. Мокрышева. С напутственными речами в адрес выпускников выступили: заместитель директора «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России по научной работе академик РАН **Галина Афанасьевна Мельниченко**, главный внештатный детский специалист эндокринолог, научный руководитель Института детской эндокринологии академик РАН **Валентина Александровна Петеркова**, учёный секретарь доктор медицинских наук **Лариса Константиновна Дзеранова**, директор Института высшего и дополнительного профессионального образования «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, доктор медицинских наук **Екатерина Александровна Гигарова**. В завершении Церемонии выпускники вышли к микрофону, чтобы поделиться впечатлениями об учебе, о своих преподавателях, о полученных знаниях и приобретенных навыках. Прозвучали слова глубокой признательности наставникам, врачам-обучателям и научным сотрудникам-кураторам, которые вели занятия и руководили практиками, всем тем, кто наставлял и поддерживал на данном этапе. «Мы очень гордимся, что ЭНЦ – наша школа, второй наш дом», – не скрывая слез радости и гордости, отмечали в один голос выпускники. Из 110 выпускников ординатуры 67 человек обучались по профилю «Эндокринология», 33 – «Детская эндокринология» и 10 – «Диетология». За время учебы состоялось полное погружение в лечебный процесс в амбулаторном и стационарном звеньях по широкому спектру эндокринопатий, включая орфанные заболевания. Будущие врачи-эндокринологи, детские эндокринологи и диетологи под руководством опытных клиницистов оставили неизгладимый о себе след во всех клиникских, диагностических и научно-исследовательских отделениях Центра. ■

Впервые в мире изучена патология клеточного цикла кератиноцитов у пациентов с синдромом **ДИАБЕТИЧЕСКОЙ** стопы

31 ноября 2024 года состоялась защита кандидатской диссертации научного сотрудника отделения «Диабетическая стопа» (ДС), врача-эндокринолога Екатерины Викторовны Артемовой. Исследование на тему «Нейрогуморальная регуляция репарации ран у пациентов с сахарным диабетом» проведено при грантовой поддержке Российского научного фонда и посвящено изучению влияния периферической иннервации (катехоламинергической и холинергической систем) на регуляцию миграции, пролиферации и дифференцировки кератиноцитов у пациентов с нейропатической формой синдрома диабетической стопы.

Партнерами этого уникального исследования выступили научные сотрудники кафедры физиологии и общей патологии факультета фундаментальной медицины МГУ имени М.В. Ломоносова, где выполнена экспериментальная часть исследования, а также весь объем гистологического и иммуногистохимического исследования. Важным с точки зрения понимания патофизиологических механизмов возникновения и прогрессирования ДС и разработки профилактических и лечебных подходов аспектом работы является использование адекватной модели ДС у экспериментальных животных, максимально точно воспроизводящих стадии естественного течения этого микрососудистого осложнения СД у людей. Следует отметить, что в контексте данной работы на лабораторных животных успешно исследована стрептозототиновая модель сахарного диабета и периферической нейропатии. Прорывным моментом в этой работе является то обстоятельство, что впервые в мире диссертантом получены эксклюзивные данные о патологии клеточного цикла кератиноцитов у пациентов с периферической нейропатией. Среди значимых достижений – оценка способности кератиноцитов секретировать биогенные

амины, получение доказательной базы в части наличия не-нейрональной холинергической и катехоламинергической систем в кератиноцитах края ран, раскрытие молекулярных механизмов, определяющие низкие темпы заживления хронических нейропатических ран при сахарном диабете, включая экспрессию рецепторов $\alpha 7nAChR$, цитокератина K17, цитокератина K10, $\beta 1$ -адренорецепторов, маркера пролиферативной активности Ki67, тирозингидроксилазы, везикулярный ацетилхолиновый транспортер. Определены конкретные временные интервалы развития периферической нейропатии у экспериментальной группы животных со стрептозототин-индуцированным сахарным диабетом и рассчитаны дозы инсулина, необходимые для выживаемости животных до сроков развития осложнений сахарного диабета. Представлены новые данные о нарушении процесса корнизации и формирования некрозного рубца, что позволяет описать требования к ортопедическому обеспечению для данной группы пациентов. По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, из них 1 монография. Работа высоко оценена официальными оппонентами, а также членами ученого совета ЭНЦ. ■



Известный советский и российский биохимик, доктор биологических наук, академик РАН Юрий Александрович Панков (1930 - 2016) возглавлял Институт экспериментальной эндокринологии и химии гормонов АМН СССР (впоследствии Эндокринологический научный центр) с 1984 по 1988 гг. Под его руководством в Институте были проведены обширные исследования, в том числе аминокислотных последовательностей белковых гормонов, молекулярно-генетических аспектов ожирения, поиск патологических генотипов, обуславливающих этот синдром.

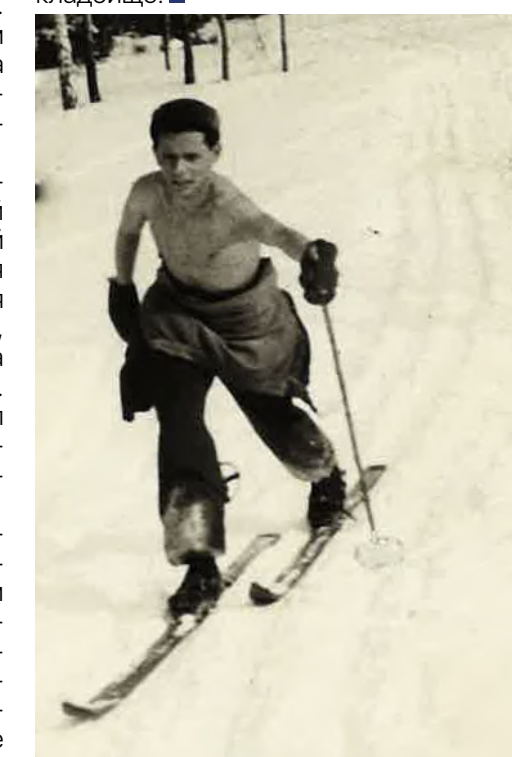


Ю.А. Панков родился в 1930 г. в г. Ленинграде в семье рабочего. Во время Великой Отечественной войны был в блокадном Ленинграде. В 1948 г. окончил школу и поступил в Ленинградский государственный университет. После окончания университета Юрий Александрович переехал в Москву, где начал исследовательскую работу в области биохимии гормонов и молекулярной эндокринологии. Вся его научная и организаторская деятельность связана с двумя учреждениями: Институтом биологической и медицинской химии и Институтом экспериментальной эндокринологии и химии гормонов АМН СССР. Под руководством известного отечественного ученого академика Н.А. Юдаева в 1962 г. Юрий

Александрович защитил кандидатскую диссертацию, а через 5 лет (в 1967 г.) – диссертацию на соискание ученой степени доктора биологических наук. С 1953 г. он работает младшим, затем старшим научным сотрудником, а с 1970 г. – заместителем директора института по научной работе и заведующим лабораторией биохимии белковых гормонов. В 1984-1988 гг. Ю.А. Панков – директор Института экспериментальной эндокринологии и химии гормонов АМН СССР, затем – заведующий лабораторией молекулярной эндокринологии ЭНЦ и главный научный сотрудник Центра. Начальный период научных исследований Ю.А. Панкова посвящен изучению биохимии стероидных гормонов. Разработанные Юрием Александровичем ме-

тоды определения гормонов длительного времени были основными при изучении различных видов эндокринной патологии в клинике. Открытие новых путей биосинтеза стероидных гормонов, играющих важную роль в регуляции обмена веществ и защитных реакциях организма на стресс, составили основу его докторской диссертации. В 1967-1968 гг. Ю.А. Панков работал в гормональной лаборатории Калифорнийского университета в Сан-Франциско, где под руководством профессора С.Н. Ли занимался изучением химической структуры белковых гормонов. Приобретенный опыт позволил ему впоследствии развернуть масштабные исследования аминокислотных последовательностей белковых гормонов в Институте экспериментальной эндокринологии и химии гормонов АМН СССР. В результате Юрием Александровичем и его сотрудниками была установлена первичная структура многих гипофизарных гормонов различных видов животных. Под руководством Ю.А. Панкова с использованием методов препаративной биологической химии был создан лечебный препарат «Соматотропный гормон для инъекций», который длительное время использовался при лечении пациентов, страдающих задержкой роста (работа отмечена премией Минздрава СССР). Ю.А. Панков также активно участвовал в разработке методов получения высокоочищенных препаратов инсулина, которые находили применение в клинике. В 1980 г. Юрий Александрович начинает исследования в области молекулярной эндокринологии с использованием методов рекомбинантных ДНК, в результате которых создаются генно-инженерные продуценты пептидного гормона соматостатина и других пептидов – аутоантигенов, ответственных за развитие аутоиммунного инсулинозависимого са-

харного диабета, включая рекомбинантный инсулин человека. Значительный вклад Ю.А. Панков внес в разработку биохимических основ патологии репродуктивной системы человека. С 1984 по 1997 гг. он являлся директором Сотрудничающего центра ВОЗ по репродукции человека, активно участвовал в разработке Специальной программы ВОЗ по исследованию и обучению в области репродукции человека. С 1985 по 1991 гг. Ю.А. Панков – член группы научных советников по репродукции человека, принимает участие в ее ежегодных заседаниях в Женеве; с 1984 по 1990 гг. – директор Сотрудничающего центра ВОЗ по изучению сахарного диабета. Профессору Ю.А. Панкову принадлежит известный научный постулат: «Все органы, ткани и клетки животных и человека являются эндокринными». Им сформулированы также два ключевых определения: «Гормоны – эндогенные регуляторы, через связывание со специфическими рецепторами изменяют физиологические функции и/или морфологические структуры» и «Жизнь есть существование уникальных, высокоорганизованных нуклеотидных и аминокислотных последовательностей». Как ученый-исследователь, Юрий Александрович добился широкого международного признания: стал почетным гражданином г. Лексингтон (штат Кентукки, США), почетным членом Кубинского эндокринологического общества, членом международных научных обществ The Endocrine Society и Европейской ассоциации по изучению сахарного диабета. Он регулярно участвовал в международных конгрессах, симпозиумах и конференциях, где выступал с научными докладами. В 1999 г. Международный биографический центр (Англия) включил его в число 2 000 выдающихся ученых XX века. В 1974 г. Ю.А. Панков был избран членом-корреспондентом АМН СССР, а в 1986 г. – действительным членом (академиком) АМН СССР, в 2013 г. – академиком РАН. Под его руководством подготовлено около 20 докторов и кандидатов наук. Им опубликовано более 400 научных работ, в том числе посвященных проблемам биохимии и молекулярной биологии. Ю.А. Панков на протяжении многих лет входил в состав редколлегий ряда отечественных и зарубежных научных журналов. За свою плодотворную деятельность он награжден орденом «Знак Почета» и многими медалями. Умер Юрий Александрович в 2016 году. Похоронен в г. Москве на Троекуровском кладбище. ■



Закатка от Юрия Панкова

ПАМЯТЬ

К 100-летию ГНЦ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России

ЗОЛОТОЙ ВЕК РОССИЙСКОЙ ЭНДОКРИНОЛОГИИ

Часть десятая

г. Москва, Воронцовская улица, Лавров переулок, 6

В прежних девяти выпусках нашей газеты за 2022-2024 годы размещены в хронологическом порядке выдержки из фондов Государственного архива Российской Федерации, свидетельствующие о создании и развитии в нашей стране в 20-30-х годах XX столетия головного медицинского учреждения в области фундаментальной и клинической эндокринологии – Государственного научного центра РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России. Предлагаем вашему вниманию очередную публикацию под авторством руководителя пресс-службы «НМИЦ эндокринологии», сопредседателя пресс-клуба «ГОРМОНИЯ», кандидата социологических наук Александра Ужанова.

• **В 1937 году** в лаборатории механики развития АН СССР советский гистолог и эндокринолог (член-корр. АМН СССР (1960), заслуженный деятель науки Казахской ССР (1947)) **Анатолий Анатольевич Войткевич** (1908-1971) начал изучение связей эндокринных желез с нервной системой. Оно продолжалось на протяжении всей его творчески насыщенной жизни. Путем экстирпации различных отделов головного мозга было установлено, что только нейросекреторная область гипоталамуса имеет непосредственное отношение к регуляции тропных функций передней доли гипофиза. Опыты проводились в многочисленных вариантах, включая удаление у зародышей закладок преоптической области гипоталамуса, гипофиза и щитовидной железы. Эти опыты позволили дифференцировать значение гипоталамических влияний на тиреотропную, меланоцитстимулирующую и соматотропную функции передней доли гипофиза. Изучению функции нейросекреторных ядер гипоталамуса у различных животных, путей становления и механизма действия нейросекрета посвящены многие работы, вышедшие из лаборатории А. А. Войткевича. С 1966 г. и до конца жизни он возглавлял лабораторию радиационной нейроэндокринологии Института медицинской радиобиологии АМН СССР (г. Обнинск Калужской области). Внес вклад в разработку роли гормона ЩЖ в процессы регенерации.

• **В 1937 году** выдающийся отечественный ученый-патолофизиолог **Александр Александрович Богомолец** принял участие во Втором Парижском Международном конгрессе по переливанию крови (этой процедуре геронтолог придавал важнейшее значение для prolongации жизни). К этому времени А. А. Богомолец, возглавлявший в Киеве Институт клинической физиологии, завершил разработку теории, объясняющей механизм переливания крови. Проблемные конференции по аллергии (1936), шоку (1937), физиологической системе соединительной ткани (1939), гипертонии (1940) имели, по существу, статус Всесоюзных съездов патофизиологов.

• **26 февраля 1940 года** приказом по Наркомату здравоохранения РСФСР №185 было определено необходимым создание специализированного вида медицинской помощи и развертывание сети зобных станций и пунктов для борьбы с зобной эндемией, которые задерживаются из-за отсутствия подготовленных кадров. Для обеспечения развертывания сети в 1940 году Институту экспериментальной эндокринологии приказано: провести декадник по борьбе с эндемическим зобом с **13 по 23 апреля 1940 года** с командированием в Институт экспериментальной эндокринологии по одному врачу от Бурято-Монгольской АССР, Карельской АССР, Алтайского и Хабаровского краев, Свердлов-

ловской, Челябинской, Читинской, Иркутской и Горьковской областей. /ГА РФ, Фонд А-482, оп.1, Д.838, л.287/.

• **27 февраля 1940 года** приказом по Наркомату здравоохранения РСФСР №187 от 27 февраля 1940 года, подписанным заместителем Наркома Л.Г. Вебером, установлено, что Научно-исследовательскому институту экспериментальной эндокринологии 23 февраля исполняется 15 лет. Отмечено, что за время своего существования Институт заложил основу органотерапевтической промышленности, создал большую научную литературу, проделал огромную лечебную работу и провел большую научно-исследовательскую и практическую работу по борьбе с эндемическим зобом в Союзе. Институт создал кадры квалифицированных научных и практических работников, из которых многие получили ученые степени, организовал ряд курсов по усовершенствованию врачей. Сотрудниками Института было основано научное общество эндокринологов. Учитывая высокую ценность проведенной работы, приказано:

1. Возбудить ходатайство перед Президиумом Верховного Совета РСФСР о присвоении НИИ экспериментальной эндокринологии имени М.И. Калинина.

2. Объявить благодарность директору Института проф. **Н.А. Шерешевскому** и коллективу Института за проделанную работу по созданию и развитию советской эндокринологии.

3. Выделить из средств Института 10 000 рублей для премирования сотрудников Института. /ГА РФ, А-482, оп.1, дело 838, лист 298/.

• На основании Постановления Совета Народных Комиссаров СССР от **31 октября 1940 г.** № 2201 Государственный институт экспериментальной эндокринологии Наркомздрава СССР переименован во **Всесоюзный научно-исследовательский институт экспериментальной эндокринологии (ВНИИЭЭ) Народного комиссариата здравоохранения СССР**. Тем самым произошла передача Института в систему органов управления СССР. **В 1940 году** в ВНИИЭЭ были развернуты крупные отделы и лаборатории: морфологии, биохимии, фармакологии и биологического контроля эндокринных препаратов, патологической физиологии, организован клинический отдел с поликлиническим отделением.

• Великая Отечественная война (1941-1945 гг.) привела к временному прекращению йодной профилактики, и распространенность эндемического зоба (ЭЗ) возросла до 4,1 %. Возобновление профилактической программы снизило распространенность ЭЗ к **1948 г.** до 1,1 %.

• Великая Отечественная война почти полностью приостановила работу ВИАЭ. В здании Института в Москве в Лавровом переулке, 6 был развернут военный госпиталь.

• **12 ноября 1941 года** на 92-м году жизни

умер в Черкизово (Москва) от остановки сердца, последовавшей после воспаления легких, **Василий Дмитриевич Шервинский**. Похоронен на Черкизовском кладбище, в 1962 году прах перенесен на Новодевичье кладбище (участок 1, 3 ряд, 11 место).

• **В 1943 году** советского биохимика и эндокринолога **Николая Алексеевича Юдаева** (14.12.1913-1983), будущего директора Института экспериментальной эндокринологии и химии гормонов АМН СССР (1965-1983) из клинической лаборатории Военно-морского госпиталя Владивостока перевели в Ленинградский научно-исследовательский институт, где он был назначен заведующим лабораторией витаминов. В 1946 году защитил кандидатскую диссертацию по биохимии витаминов.

• **В 1947 году** организовано Всесоюзное научное общество эндокринологов. При Министерстве здравоохранения СССР была создана Центральная противозобная комиссия, которая занималась на протяжении последующих четырех десятилетий координацией и планированием мероприятий по профилактике ЭЗ на общегосударственном уровне.

• **25-27 июня 1949 года** в Москве состоялась сессия Всесоюзного института экспериментальной эндокринологии, посвященная вопросам физиологии и патологии щитовидной железы. Профессор **И.А. Эскин** в докладе «Щитовидная железа и хирургическая травма» обратил внимание на лабильность функции ЩЖ и ее зависимость от внешних воздействий. Заслуженный деятель науки РСФСР профессор **Н.А. Шерешевский** (Москва) в докладе «Патогенез и особенности клинического течения тиреотоксикозов» изложил основные вопросы патогенеза и клиники тиреотоксикозов. Остановился на нейрогенной теории, как наиболее правильной. При этом доказал, что приоритет в формулировании нейрогенной теории принадлежит не Шарко и Труссо, а выдающемуся русскому клиницисту **С.П. Боткину**. Также предложил отказаться при классификации заболеваний ЩЖ от понятия «Базедова болезнь», заменяющую сущность заболевания, предложив все формы заболевания ЩЖ объединить одним понятием «тиреотоксикоз». Профессор **Е.А. Васюкова** и профессор **И.Б. Хавин** (Москва) посвятили свой доклад проблеме «Тиреотоксикозы и трудоспособность». Старший научный сотрудник **Д.Д. Соколов** и **Е.Л. Белихова** (Москва) в докладе на тему «Тиреотоксикозы у детей и особенности их клинического течения» на материалах клиники Эндокринологического института показали результаты обследований 2260 детей школьных и дошкольных учреждений Москвы. Они установили, что увеличение ЩЖ с усилением ее функций чаще всего у девочек (4,34%) в возрасте 15-18 лет. У мальчиков наблюдается в несколько раз реже. Профессор **О.В. Николаев** и кандидат медицинских наук **Ф.А. Агафонов** поделились своими результатами хирургического лечения тиреотоксикозов в клинике ВИАЭ, начиная с 1931 г. По методике, разработанной профессором **О.В. Николаевым**, на 1832 операции на ЩЖ было 0,4% смертности. А с **1944 г.** на 600 операций в ВИАЭ не было смертельных исходов. На сессии отмечалась острая потребность в возобновлении издававшегося до войны журнала «Проблемы эн-

докринологии».

• **В начале 1950-х гг.** произошли качественные изменения в развитии эндокринологии, обусловившие перерастание её из относительно узкой медицинской специальности в науку общемедицинского и общепатологического значения. Это было связано, прежде всего, с достижениями фундаментальных исследований в области химии и биохимии гормонов.

• Советский хирург-эндокринолог, профессор (1941), Заслуженный деятель науки РСФСР (1965) **Олег Владимирович Николаев** (1903-1980), с 1931 по 1974 гг. возглавлявший хирургическое отделение Института экспериментальной эндокринологии и внесший весомый вклад в развитие отечественной эндокринологии, в **1951 г.** предложил новый метод хирургического лечения диффузного токсического зоба, а именно – субфасциальную субтотальную резекцию ЩЖ с оставлением медиальных участков ткани железы в трахеопищеводных бороздах. Методика операции по Николаеву завоевала признание как доступная широкому кругу хирургов, технически не сложная и предупреждающая специфические осложнения, связанные с повреждением возвратных нервов.

• **В 1951 году** **Николай Алексеевич Юдаев** защитил докторскую диссертацию на тему «Биосинтез, возникновение в онто- и филогенезе, распространение и значение для функции мышц карозина и ансерина». Многолетние исследования биосинтеза стероидных гормонов надпочечниками привели к открытию неизвестных ранее этапов стероидогенеза и их последовательности и позволили создать новую схему биосинтеза стероидов. Юдаевым проведено изучение влияния адренкортикотропного гормона на биосинтез кортикостероидов в норме и при эндокринных заболеваниях.

• **В 1952 г.** директором ВИАЭ назначается профессор **Екатерина Алексеевна Васюкова** (1905-1986). На базе Института создается проблемная комиссия Союзного значения «Физиология и патология эндокринной системы» (председатель – профессор Е.А. Васюкова), а сам Институт получает статус головного учреждения по этой проблеме. Под ее руководством организованы радиационная лаборатория, группа гормональных исследований, создана проблемная комиссия «Физиология и патология эндокринной системы», усовершенствованы методы диагностики и лечения болезни Иценко-Кушинга, сахарного диабета, патологии щитовидной железы. Профессору Васюковой принадлежит более 200 научных работ, в том числе 14 монографий и руководств по клинической эндокринологии. С 1952 по 1970 год была главным редактором газеты «Медицинский работник».

• **В 1955 году** возобновлено издание журнала «Проблемы эндокринологии и гормонотерапии».

• **14 февраля 1956 года** вышел Приказ Министерства здравоохранения СССР от № 37-М «Об улучшении работы по борьбе с эндемическим зобом». Более 40 лет профилактика ЭЗ в СССР осуществлялась на основании требований этого приказа. ■

Продолжение в следующем номере

Главный редактор: Н.Г. Мокрышева

Ответственный редактор: А.Е. Ужанов

Бильд-редактор: Е.В. Артемова Дизайн-верстка: Д.Р. Полуханов

Над номером работали: Андреева Е.Н., Безлепкина О.Б., Беловалова И.М., Воронникова С.Ю., Дзгоева Ф.Х., Журавлев А.Л., Зайцева Е.Л., Полуханов Д.Р., Трошина Е.А., Ужанов А.Е., Шоронова Н.В.

Фото: Е.В. Артемова, М.А. Булганина, Е.С. Монич, Д.Р. Полуханов, А.Е. Ужанов

Учредитель: ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России

Адрес: 117292, г. Москва, ул. Дмитрия Ульянова, д. 11

Тел.: +7 495 500-00-90, +7 495 124-58-32

e-mail: nmic.endo@endocrincentr.ru

Тираж: 999 экз.

Подписано в печать: 11.11.2024