

ВИРТУАЛЬНЫЙ ГОСПИТАЛЬ ОТКРЫВАЕТ ДВЕРИ

В октябре 2012 года ФГБУ «Научно-исследовательский институт ревматологии» РАМН и Abbott, международная компания, работающая в области здравоохранения, представили инновационную онлайн-систему дистанционного образования для ревматологов «Виртуальный госпиталь». Это первая программа дистанционного профессионального образования такого типа в России, направленная на совершенствование профессиональных навыков российских врачей-ревматологов в соответствии с потребностями пациентов с ревматическими заболеваниями.

Система «Виртуальный госпиталь» состоит из двух учебных модулей — теоретического и практического и содержит истории болезни 30 виртуальных пациентов с ревматоидным артритом, спондилоартритами и ювенильным идиопатическим артритом, которых врачи могут обследовать, назначать лечение и контролировать эффективность назначенной терапии в онлайн-режиме. Каждый врач, зарегистрировавшийся в системе «Виртуальный госпиталь», может создать свой личный кабинет, где сохраняются все результаты его практических занятий, которые впоследствии могут быть представлены для дальнейшего анализа главным ревматологом регионов. Таким образом, «Виртуальный госпиталь» помогает достичь сразу двух целей: способствовать дальнейшему развитию и повышению профессиональной квалификации ревматологов и поддерживать высокое качество медицинской помощи российским пациентам.

Академик РАМН Евгений Львович Насонов, директор ФГБУ «Научно-исследовательский институт ревматологии», президент Ассоциации ревматологов РФ, отметил: «Сегодня в России нет единых стандартов последилового образования ревматологов, что часто приводит к разрыву между теоретическими знаниями и практическими навыками. «Виртуальный госпиталь» предоставит российским ревматологам прекрасную возможность проверить свои знания и навыки с помощью интерактивной системы и улучшить их путем постоянных практических занятий и обратной связи от ведущих специалистов в этой области».

В начале сентября 2012 г. пилотный проект «Виртуального госпиталя» был запущен в двух ревматологических центрах в Казани и Санкт-Петербурге и получил положительные отзывы участников, которые оценили его удобный пользовательский интерфейс и навигацию, ценные практические инструменты обучения и особо от-

метили важность получения обратной связи о достигнутых результатах.

Энтони Вонг, генеральный директор подразделения инновационных препаратов компании Abbott в России, отметил: «Виртуальный госпиталь» является хорошим примером инновационного сотрудничества компании Abbott с российскими научными организациями, призванного внести вклад в модернизацию здравоохранения России и оказать поддержку приоритетным государственным программам, включая «Стратегию развития фармацевтической промышленности РФ на период до 2020 г.». Наше сотрудничество с Ассоциацией ревматологов России и ФГБУ «Научно-исследовательский институт ревматологии» помогает выявить важнейшие потребности российских пациентов с ревматическими заболеваниями и эффективно удовлетворить их, обеспечив устойчивые результаты».

Партнеры планируют внедрение программы «Виртуальный госпиталь» в тридцати ревматологических центрах России к 2014 г., сделав ее общедоступной системой профессионального постдиплового образования для российских ревматологов. Р



УДК 615.035:616.36

Р.С. Осканова^{1*}, Л.Ю. Ильченко¹, Е.А. Луговкина¹, И.Г. Федоров^{1,2}, Л.И. Мельникова³, Г.И. Сторожаков¹

¹ Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, кафедра госпитальной терапии № 2 лечебного факультета, Москва

² Городская клиническая больница № 12, Москва

³ Федеральное медико-биологическое агентство России, центральная медико-санитарная часть № 165, Москва

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПСИЛЛИУМА В ЛЕЧЕНИИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ

Резюме

В патогенезе печеночной энцефалопатии (ПЭ) и ее прогрессировании существенное значение имеет интенсивный рост протеолитической флоры, которая образует значительное количество газообразного аммиака и конечных продуктов метаболизма белка, поступающее в кровеносное русло и способствующее увеличению проявлений ПЭ. Этот факт служит основанием для применения про- и пребиотиков с целью коррекции изменений микрофлоры толстой кишки у пациентов с ПЭ. Включение препарата Мукофальк в дозе 5 г три раза в день в терапию больных хроническими заболеваниями печени (ХЗП) способствует регрессу клинических проявлений ПЭ, а также улучшению результатов психометрического теста. Продемонстрировано пребиотическое действие препарата.

Ключевые слова: печеночная энцефалопатия, дисбактериоз, пребиотик, псиллиум.

Abstract

Essential rapid growth of proteolytic flora, producing significant amount of ammonia gas and end products of protein metabolism, plays important role in the pathogenesis of hepatic encephalopathy (PE) — that substances enter the bloodstream and increase the symptoms of PE. This fact is the basis for pro- and prebiotics use to correct changes in the microflora of the colon in patients with PE. Inclusion of Mukofalk 5 g three times a day in therapy of patients with chronic liver disease promotes regression of clinical symptoms of PE, as well as improving the results of psychometric tests. Prebiotic effect of the drug was demonstrated.

Key words: hepatic encephalopathy, goiter, prebiotic, psyllium.

Влияние печени на психическую деятельность человека было известно с древнейших времен. В античные времена печень считали источником способностей к предсказанию и ясновидению и использовали название этого органа как слово, обозначающее «душу» или «настроение». В древнекитайской медицине (1000 лет до н.э.) печень рассматривалась как хранилище крови и вместилище души. В 460–370 гг. до н.э. Гиппократ описал больного гепатитом, который «лаял, как собака, не мог остановиться и говорил вещи, которые невозможно было понять».

Немецкий клиницист и патолог Frerichs так описывал конечные психические изменения у больных с поражением печени: «Я наблюдал случаи, когда у лиц, длительное время страдавших циррозом печени, неожиданно появлялся ряд болезненных симптомов, нехарактерных для этого заболевания. Они впадали в бессознательное состояние, затем у них развивался шумный делирий, который переходил в глубокую кому, и в этом состоянии они умирали». В настоящее время установлено, что нейропсихические нарушения такого типа

могут осложнять многие болезни печени и обуславливать развитие комы и смерть больного. Сформулировано понятие о ПЭ, предложена ее классификация [10], установлены основные патогенетические механизмы ее развития и способы коррекции [3–5, 9].

ПЭ представляет собой комплекс потенциально обратимых нервно-мышечных и психических нарушений, возникающих в результате острой печеночной недостаточности, ХЗП и (или) портосистемного шунтирования. Спектр нарушений со стороны головного мозга при заболеваниях печени многообразен и включает в себя обратимую метаболическую энцефалопатию, отек, а также хронические и необратимые структурные изменения [3, 7, 10].

Основные механизмы развития печеночной энцефалопатии

Современная модель патогенеза ПЭ при ХЗП является многофакторной. Наиболее полно представ-

* Контакты. E-mail: rezedao@mail.ru. Телефон: (495) 321-69-37