

© САЛМИНА А.Б., ШНАЙДЕР Н.А., НИКУЛИНА С.Ю.

**ХРОНИКА I МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ПО
НЕЙРОГЕНЕТИКЕ И КАРДИОГЕНЕТИКЕ (КРАСНОЯРСК, 13-14
СЕНТЯБРЯ 2006 г.)**

А.Б. Салмина, Н.А. Шнайдер, С.Ю. Никулина

Красноярская государственная медицинская академия, ректор – д.м.н., проф.

И.П.Артюхов

13-14 сентября 2006 года в г. Красноярске состоялась I Международная конференция по нейрогенетике и кардиогенетике, которая проходила впервые в истории конференций в Российской Федерации. Состоявшаяся конференция была также первым официальным международным мероприятием по медицинской и клинической генетике в Сибири. Конференция проводилась в ГОУ ВПО Красноярская государственная медицинская академия Росздрава совместно с Агентством по здравоохранению и социальному развитию Администрации Красноярского края, НИИ медицинской генетики СО РАМН (Томск), НИИ терапии СО РАМН (Новосибирск), Клиникой нервных болезней им. А.Я. Кожевникова (Москва), Высшей Медицинской школой университета г. Гунма (Япония), Отделом кардиоваскулярной генетики Центра биомолекулярной медицины (Сидней, Австралия), Институтом исследования сердца (Оттава, Канада). В конференции приняли участие ведущие неврологи, кардиологи, генетики, а также специалисты в области фундаментальной медицины, базисных наук, без которых сегодня невозможно современное развитие направления нейрогенетики и кардиогенетики – биохимики, биофизики, нейрофизиологи. В работе конференции приняли участие более 500 врачей, что придало конференции большое общественно-политическое значение.

Конференцию открыл ректор Красноярской государственной медицинской академии – д.м.н., профессор И.П. Артюхов, который осветил историю, цель и задачи первой международной конференции по нейрогенетике и кардиогенетике (рис. 1). И.П. Артюхов подчеркнул значимость проводимой конференции, а также открытия в 2006 году на базе Красноярской государственной медицинской академии кафедры медицинской генетики и клинической нейрофизиологии Института последипломного образования и НИИ молекулярной патологии для реализации национального проекта «Здоровье нации». Прогресс в развитии медицины и общества приводит к относительному возрастанию роли генетически обусловленной патологии в заболеваемости, смертности, социальной дезадаптации (инвалидизации). Современная медицина обладает большими

возможностями в диагностике, лечении и профилактике наследственных болезней. Главным условием дальнейшего улучшения помощи больным является представление о генетической детерминации нормы реакции на внешние воздействия и механизм их отклонения от нее. Это особенно важно потому, что объектом наблюдения врача должен быть не только больной, но его семья. Было отмечено, что новая концепция «персонифицированной медицины» должна прочно войти в стиль работы врача XXI века



Рис. 1. I Международная конференция по нейрогенетике и кардиогенетике (Красноярск, 13-14 сентября 2006 года).

В пленарной лекции академика РАМН В.П. Пузырева «Клиническая генетика: сегодня и завтра» было отмечено, что современная медицина обладает большими

возможностями в диагностике, лечении и профилактике наследственных болезней, однако на современном этапе развития медицинской науки в Российской Федерации «наших незнаний в генетике больше, чем ее достижений». В настоящее время описано 17018 наследственных единиц. Их число растет с каждым годом, поскольку генетическая структура современных популяций испытывает большие нагрузки: 2-3 % всех беременностей завершается рождением ребенка с серьезными наследственными болезнями или врожденными аномалиями, которые являются причиной инвалидности, умственной отсталости или ранней смерти; к 25 годам 50-70 из 1000 живорожденных индивидуумов имеют болезни со значительной генетической компонентой. В последние годы в Сибири выявлен ряд необычных мутаций генов широкого спектра наследственных заболеваний. Автором подчеркнуто, что употребление термина «негенетические» совершенно необоснованно ввиду малой вероятности, что какие-то болезни полностью не зависят от генетических факторов.



Рис. 2. Участники I Международной конференции по нейрогенетике и кардиогенетике (Красноярск, 13-14 сентября 2006 года).

На конференции были рассмотрены наиболее важные вопросы этиопатогенеза, диагностики, фармакотерапии идиопатических нарушений сердечного ритма и проводимости (Р.Т. Отвэй, Сидней, Австралия; С.Ю. Никулина, Красноярск, Россия),

первичных кардиомиопатий (В.А. Шульман, Красноярск, Россия), наследственных синдромов с поражением сердца и нервно-мышечной системы (В.Н. Максимов, Новосибирск; Н.А. Шнайдер, Красноярск), молекулярные механизмы сердечной недостаточности (Р.Т. Отвэй, Сидней, Австралия).

Отмечено, что 50% всех кардиомиопатий имеют генетическую основу, в настоящее время описано более 11 генов кардиомиопатий и несколько десятков генов-кандидатов, однако следует признать, что причины кардиомиопатий, как гипертрофических, так и дилатационных, в настоящее время до конца не изучены. Важен генетический скрининг кардиомиопатий, особенно дилатационных, ассоциированных с X-хромосомой (Р.Т. Отвэй, Сидней, Австралия).

В докладе В.Н. Максимова (Новосибирск, Россия) были освещены вопросы диагностики изолированных моногенных врожденных пороков сердца, а также моногенных синдромов, сочетающихся с врожденными пороками сердца, и мультифакториальных пороков. Была подчеркнута важность углубленного анализа семейного анамнеза при мультифакториальных заболеваниях с целью проведения активной профилактики.

Значительную часть научной программы конференции составил цикл лекций по нейрогенетике. Рассмотрено современное состояние генетики дистрофической миотонии (Н.А. Шнайдер, Красноярск), наследственных невропатий со склонностью к параличам от сдавления (И.Р. Шмидт, Новокузнецк), эпилепсии и эпилептических синдромов раннего детского возраста (В.П. Зыков, Москва), болезни Альцгеймера (В.В. Захаров, Москва), а также патологии экстрапирамидной системы, в том числе: болезни Паркинсона (Д.В. Похабов, Красноярск), синдрома Туретта (В.П. Зыков, Москва). Отмечена важность междисциплинарного подхода в профилактике, диагностике и лечении наследственных заболеваний нервной системы.

Уделено внимание вопросам новых медицинских технологий (фундаментальной и клинической нейрофизиологии, геной инженерии, нейровизуализации и др.). Большой интерес вызвали доклады «Генная инженерия клеток Пуркинью мозжечка с использованием HIV-вектора и ее применение в генной терапии спинно-мозжечковой атаксии» (Х. Хираи, Гунма, Япония) и «Молекулярно-генетические аспекты постишемического восстановления клеток нервной системы» (А.Б. Салмина, Красноярск).

15 сентября в рамках I Международной конференции по нейрогенетике и кардиогенетике был проведен круглый стол «Актуальные вопросы преподавания медицинской генетики и молекулярной медицины в современном медицинском университете», в работе которого приняли активное участие сотрудники Красноярской

государственной медицинской академии, ВУЗов Сибири и коллеги из Японии и Австралии.

Р.Т. Отвэй (Сидней, Австралия) отметила, что в последние годы отмечается в Австралии значительные изменения в вузовском медицинском образовании. Делается акцент на интерактивном обучении и самостоятельной работе студентов, уделяется большое внимание интенсивной научно-исследовательской работе в области биохимии, генетики и других фундаментальных медицин, что является обязательным для получения диплома о высшем медицинском образовании. Для оптимизации вузовской подготовки врачей на базе медицинских факультетов в ряде университетов Австралии введен в учебную программу обязательный для всех студентов 3-х или 6-месячный (в зависимости от университета) спецпрактикум по фундаментальным наукам. По желанию, студент может продолжить обучение по программе спецпрактикума, например: до 1 года (за это время некоторые одаренные студенты могут подготовить диссертационную работу). Кроме того, студенты могут выбирать базу и кафедры (фундаментальные или клинические), на которых они хотят обучаться в этот период. В лекционный курс спецпрактикума входят лекции не только ведущих лекторов Австралии, но и лекторов из других стран. Соотношение между лекциями и практическими занятиями варьирует в зависимости от университета. Большое внимание уделяется самостоятельной работе студентов во время спецпрактикума, включая овладение новыми методиками и технологиями, например, методом ПЦР. Каждая кафедра (фундаментальная и клиническая) имеет свою лабораторию. Студент должен знать особенности проведения, суть и информативность тех методик, с которыми он столкнется в клинической практике по окончании ВУЗа. В среднем на медицинском факультете обучается 100-200 студентов (в зависимости от университета), однако в последние годы отмечается тенденция к расширению набора, так как существует нехватка врачебных кадров в отдаленных районах Австралии.

Х. Хираи (Гунма, Япония) осветил вопросы медицинского образования в Японии, отметил существующие проблемы с набором научных кадров на фундаментальные кафедры из числа выпускников медицинских факультетов университетов Японии, объясняющиеся тем, что большая часть студентов планирует работать в практическом здравоохранении и заниматься клинической практикой. На вузовском уровне подготовки изучению фундаментальных дисциплин уделяется большое внимание. В частности, нейрофизиология преподается на 3 курсе медицинских факультетов на базе кафедр нейрофизиологии (около 20 часов). В настоящее время обучение нейрофизиологии начинается с молекулярного, клеточного и организменного уровня, а затем, при изучении

патологии нервной системы, возвращается вновь на клеточный и молекулярный уровни. Это позволяет выработать у будущих врачей привычку связывать течение болезней, их профилактику и терапию с особенностями изменений на молекулярном и клеточном уровнях в норме и патологии. В течение последних лет в Японии также введен обязательный спецпрактикум по фундаментальным дисциплинам, длительностью 1-2 месяца.

Кроме того, во время проведения круглого стола были обсуждены кредитная система в медицинском университетском образовании, вопросы межвузовского и международного студенческого обмена. Х. Хираи (Япония) отметил важность и перспективы японо-российского межвузовского обмена студентами и аспирантами, в том числе между Высшей медицинской школой университета г. Канадзавы и Красноярской государственной медицинской академией.

Бурная дискуссия развернулась при обсуждении вопросов биоэтики при внедрении в клиническую практику новых генетических технологий. Вопросы биоэтики, предложенные к обсуждению на круглом столе доц. Л.А. Шевырновой (Красноярск, Россия), нашли живой отклик у участников. Х. Хираи (Гунма, Япония) отметил, что в Японии на изучение философских аспектов взаимоотношения между врачом и больным уделяется около 65 учебных часов. Особое внимание уделяется обсуждению вопросов биоэтики в генетике, выделяются финансовые средства для создания обучающих фильмов для студентов в контексте «Медицинская наука и философия» с разбором конкретных клинических ситуаций. Демонстрация фильмов, как правило, осуществляется во время лекций, в дальнейшем со студентами проводится индивидуальная беседа о впечатлениях о просмотренном фильме. Освещение проблем биоэтики чрезвычайно важно при университетской подготовке врача.

Возрастающий поток медицинской информации обуславливает необходимость постоянного совершенствования знаний специалистов в области медицинской и клинической генетики, поэтому большое внимание на конференции было уделено разделу повышения качества подготовки врачей: педиатров, неврологов, клинических нейрофизиологов, участковых терапевтов, врачей общей практики как на постдипломном, так и на додипломном уровне. В проведении конференции приняли активное участие ведущие научные сотрудники Института последипломного образования Красноярской государственной медицинской академии, Российской Медицинской академии последипломного образования (Москва), Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей. Особое внимание было уделено продолженному

последипломному образованию врачей в области клинической генетики в Российской Федерации.



Рис. 3. Модераторы секции «Нейрогенетика»: д.м.н., проф. Хироказу Хираи (Япония), д.м.н., доц. Наталья Шнайдер (Россия).

Конференция предоставила широкие возможности для ученых-специалистов, педагогов высшей школы и практикующих врачей поделиться опытом, обменяться мнениями по насущным вопросам нейрогенетики, кардиогенетики, биоэтики и наладить новые профессиональные и человеческие контакты. Одним из итогов конференции было заключение Меморандума о научном сотрудничестве между кафедрой медицинской генетики и клинической нейрофизиологии Института последипломного образования Красноярской государственной медицинской академии (зав. кафедрой – д.м.н., доц. Н.А. Шнайдер) и кафедрой нейрофизиологии высшей медицинской школы университета города Гунма, Япония (зав. кафедрой – д.м.н., проф. Х. Хираи) (рис. 3); а также намерение о сотрудничестве между кафедрой внутренних болезней №1 Красноярской государственной медицинской академией, Россия (зав. кафедрой – д.м.н., проф. В.А.

Шульман) и Центром кардиоваскулярной генетики Центра биомолекулярной медицины г. Сиднея, Австралия (руководитель – д.м.н., проф. Д. Фаткин).

Таким образом, конференция явилась толчком для дальнейшего развития медицинской и клинической генетики в регионах Российской Федерации, развития международного сотрудничества, внедрения современных достижений молекулярной медицины и генетики в клиническую практику.

**CHRONICLE 1st INTERNATIONAL CONFERENCE ON NEUROGENETICS AND
CARDIOGENETICS (KRASNOYARSK, SEPTEMBER 13-14, 2006)**

A.B. Salmina, N.A. Shnayder, S.Yu. Nikulina

Krasnoyarsk state medical academy







