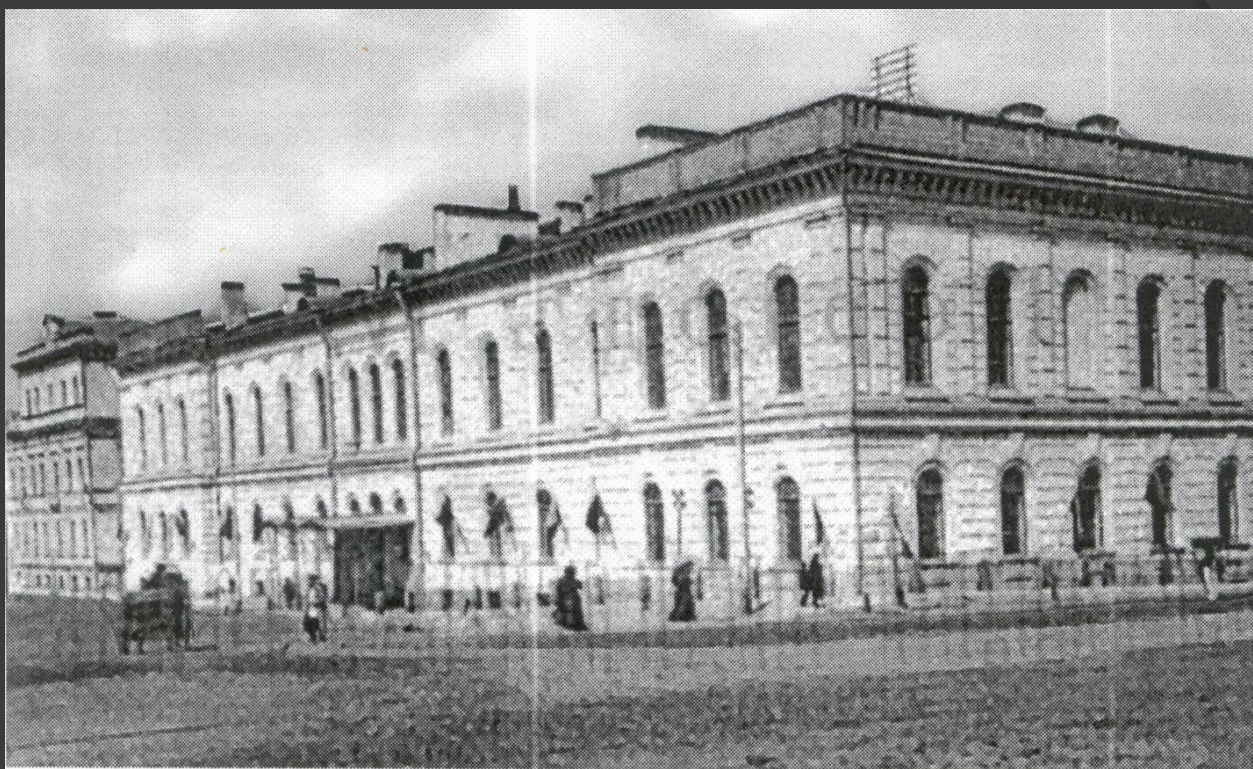




МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Иванов Андрей Михайлович
д.м.н., профессор

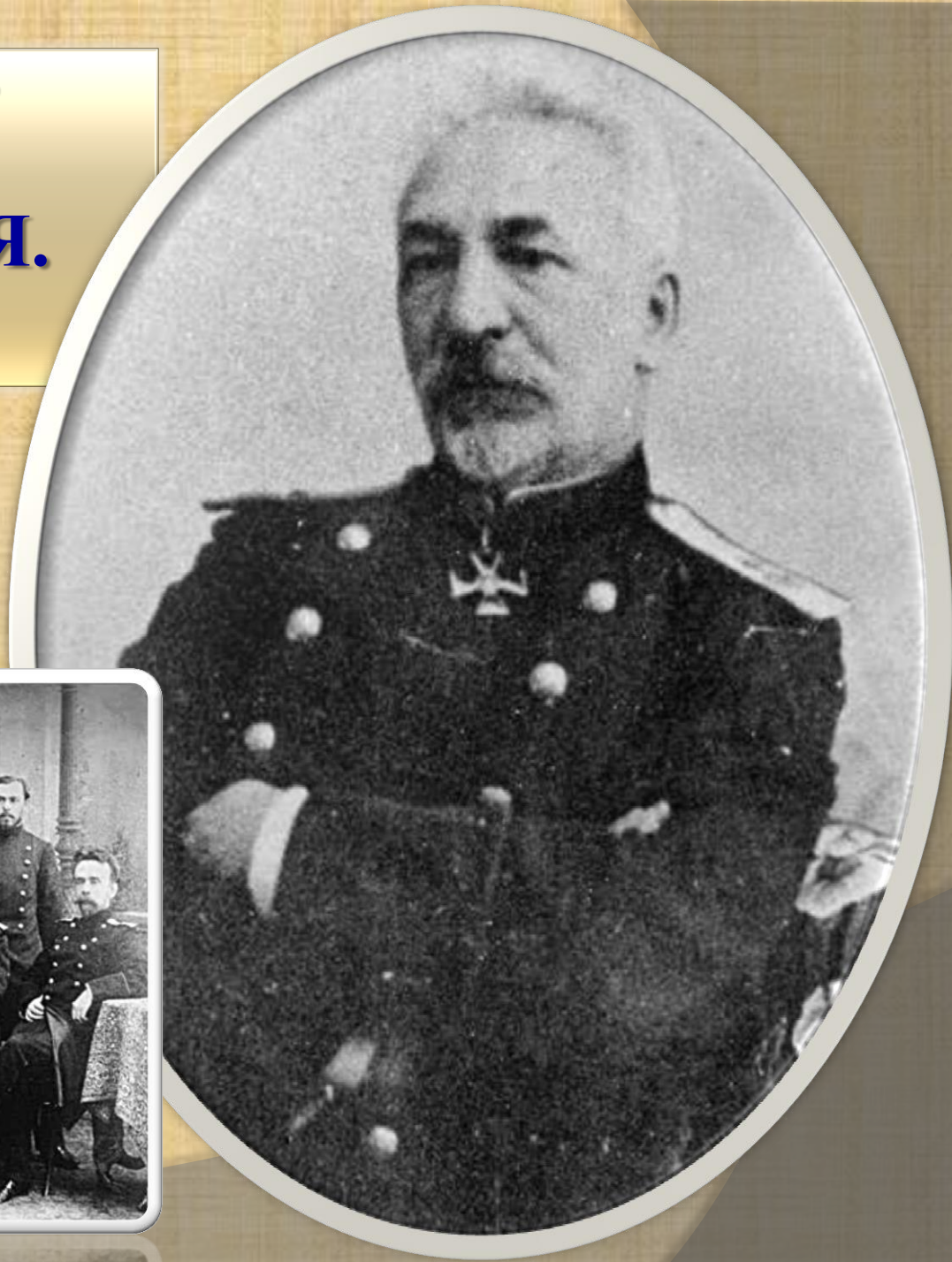


1884 год

Разделение кафедры химии:

- **Кафедра неорганической химии**
- **Кафедра органической и физиологической химии (фактическое разделение состоялось в 1890 году)**

**Член-корреспондент
Петербургской АН
Данилевский А.Я.
(1838 - 1923)**





**Академик АМН СССР
Владимиров Г.Е.
(1901 - 1960)**



Г.Е. Владимиров (1940-е годы)



**Академик РАМН
Климов А.Н.
(1920 – 2011)**

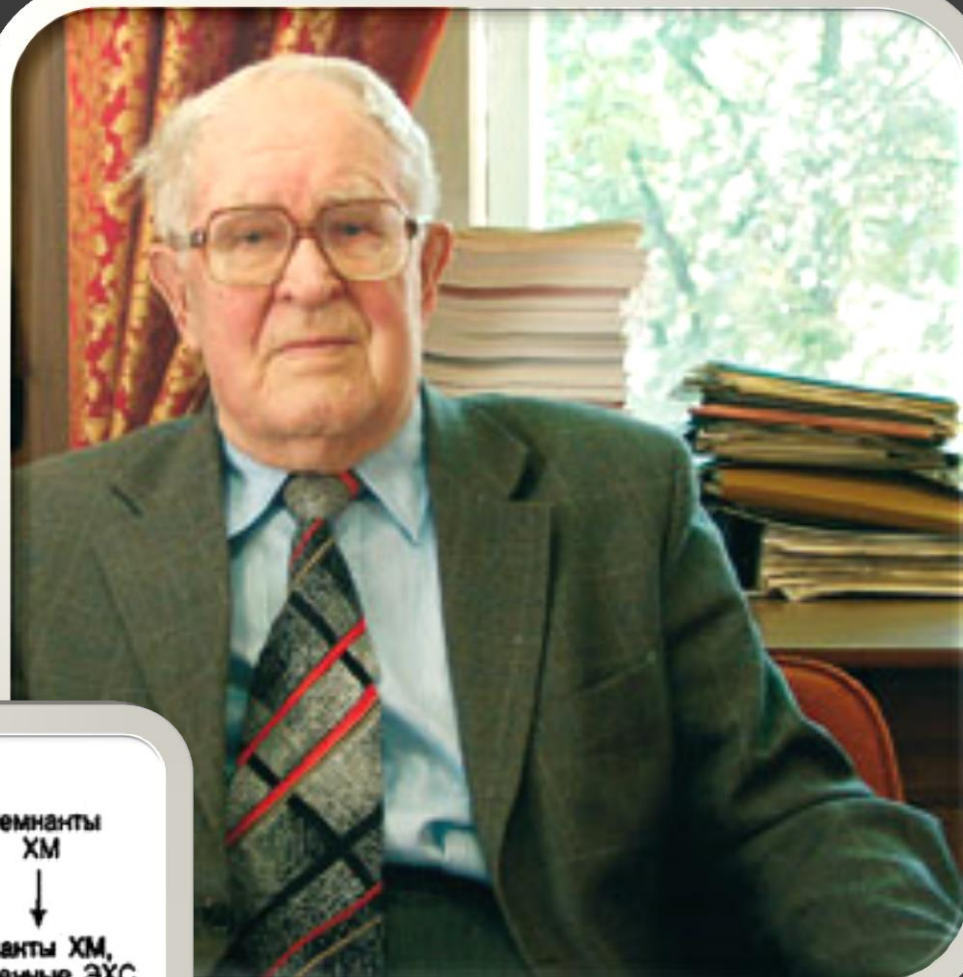


Схема 15. Взаимопревращения основных подклассов липопротеидов высокой плотности.

**Академик РАМН
Ашмарин И.П.
(1925 – 2007)**





**Академик АМН СССР
Илья Ильич Иванов (1904-1977)**



Коллектив кафедры биохимии в 1967 году.



Коллектив кафедры биохимии ВМА в 1983 году.



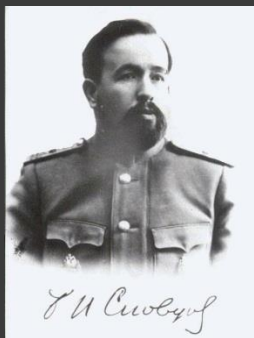
**Член-корреспондент РАЕН
профессор Кожемякин Л.А.**



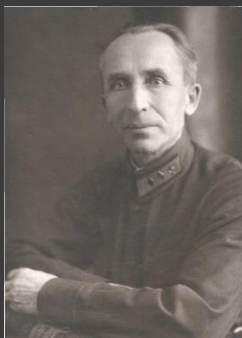
Профессор Карпищенко А.И.



Профессор Михаил
Дмитриевич Ильин
(1866-1942)



Профессор Борис
Иванович Словоцов
(1874-1924)



Профессор Михаил
Яковлевич Галвяло
(1876-1942)



Академик АМН СССР
Георгий Ефимович
Владимиров (1901-1960)



Академик АМН СССР
Илья Ильич Иванов
(1904-1977)



Академик АМН СССР
Анатолий Николаевич
Климов



Академик АМН СССР,
лауреат Государственной
премии СССР
Игорь Петрович Ашмарин



Член-корреспондент
АМН СССР
Борис Федорович
Коровкин
(1923-1999)



Профессор
Леонид Андреевич
Кожемякин



Профессор
Анатолий Иванович
Карпищенко

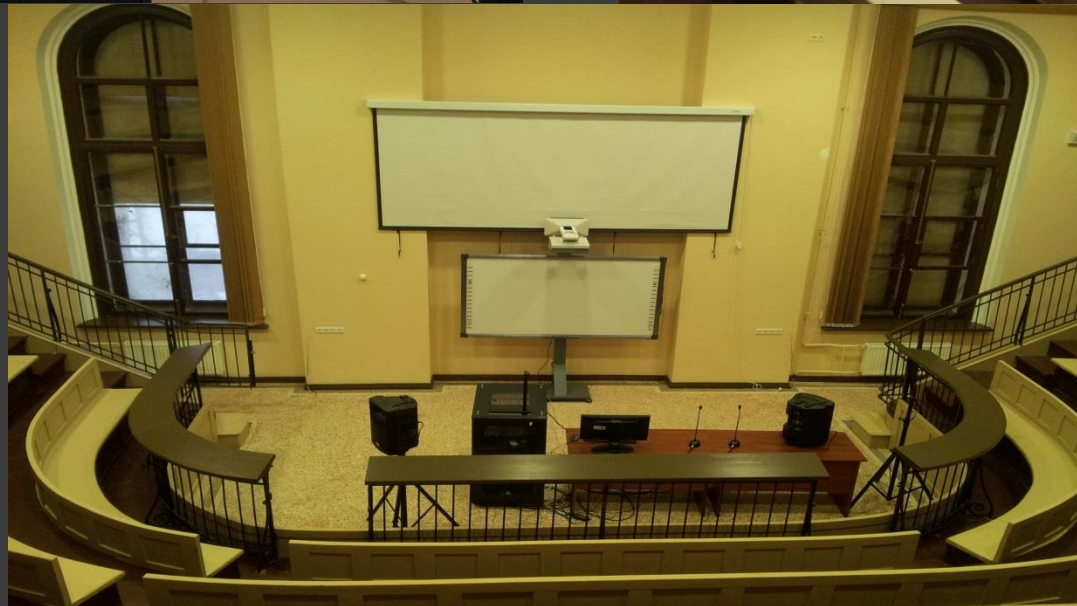












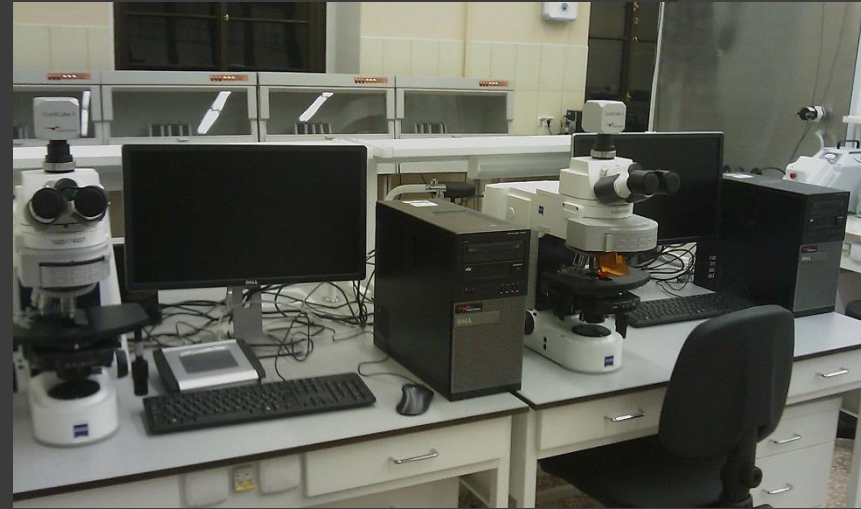
Учебная лаборатория



Учебная лаборатория (молекулярно-генетическая)



Учебная лаборатория (молекулярно-генетическая)



Учебная лаборатория



Учебная работа

Учебная работа на кафедре клинической биохимии и лабораторной диагностики

Ежегодно:

- ✓ От 24 до 30 учебных групп факультетов подготовки врачей в год
- ✓ 14 учебных групп VII факультета
- ✓ 10 учебных групп в рамках дополнительного и последипломного образования
- ✓ 8 учебных групп лаборантов со средним медицинским образованием (клиническая лабораторная диагностика)

Последипломная подготовка

- Клиническая лабораторная диагностика - 3,5 мес.
(первичная переподготовка)
- Клиническая лабораторная диагностика - 1 мес.
(общее усовершенствование)
- Клиническая биохимия - 1 мес.
(общее усовершенствование)

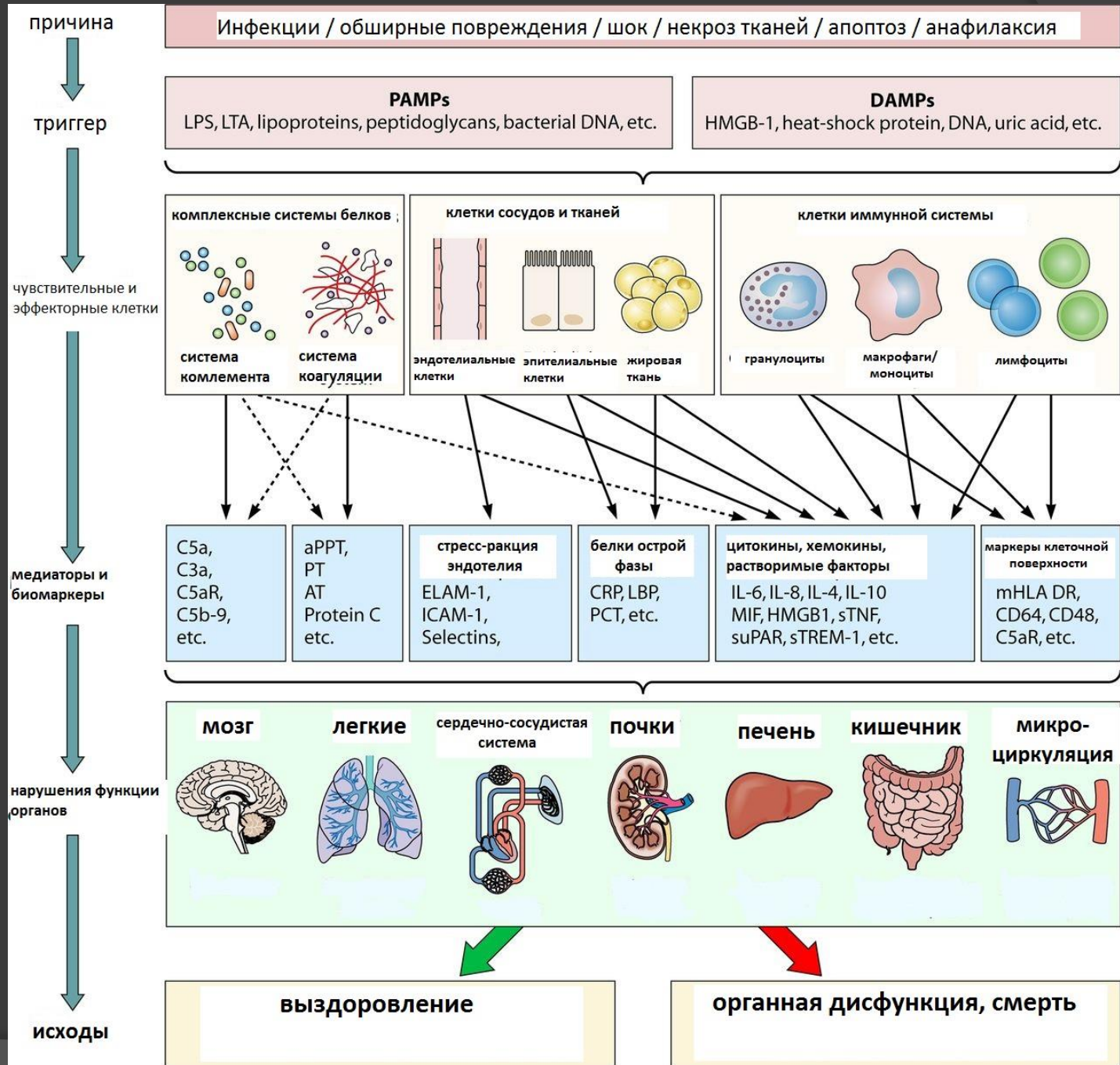
Все циклы сертификационные

Последипломная подготовка (смежные специальности)

1. **Терапия (клиническая ординатура)**
2. **Терапия (интернатура)**
3. **Клиническая фармакология**
4. **Токсикология**
5. **Психиатрия**
6. **Ревматология**
7. **Неотложная кардиология**
8. **Общая гигиена**
9. **Эпидемиология (с курсом эпидемии катастроф и чрезвычайных ситуаций)**
10. **Эндокринология**
11. **Лечебная физкультура и спортивная медицина**
12. **Эпидемиология (с курсом военной эпидемиологии)**
13. **Паразитология**
14. **Гастроэнтерология**
15. **Педиатрия**
16. **Неврология**
17. **Кардиология**
18. **Анестезиология и реаниматология**

Центр клинической лабораторной диагностики (с 1.09.2013 г.)





БИОМАРКЕРЫ СЕПСИСА

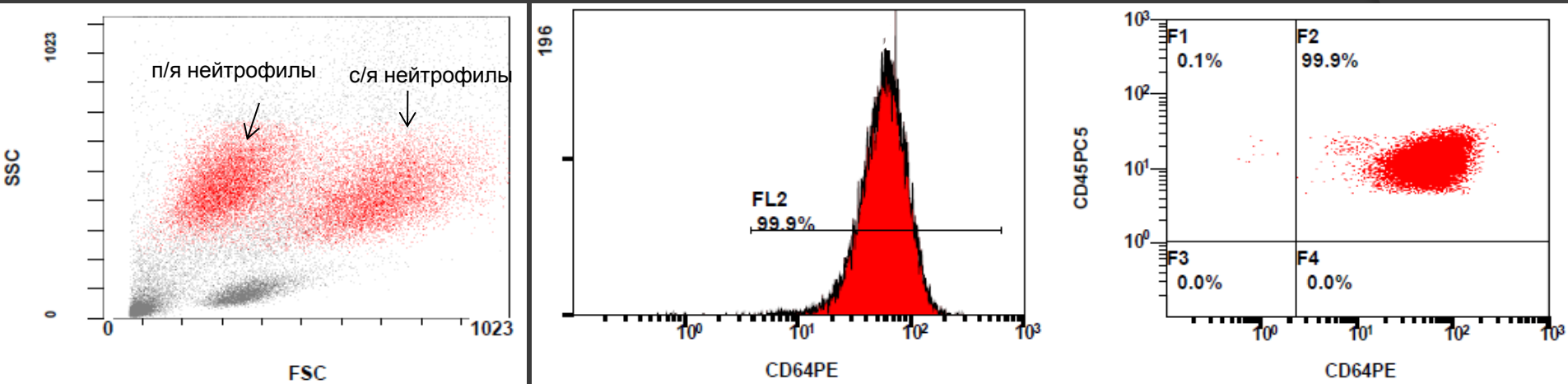
- цитокины, хемокины
- клеточные
- рецепторные
- гемокоагуляционные
- ассоциированные с повреждением эндотелия
- вызывающие вазодилатацию
- органной дисфункции
- белки острой фазы

Иммунологические маркеры сепсиса (Ch.Pierrakos, J.-L.Vincen. 2010; D. Gude, 2012)

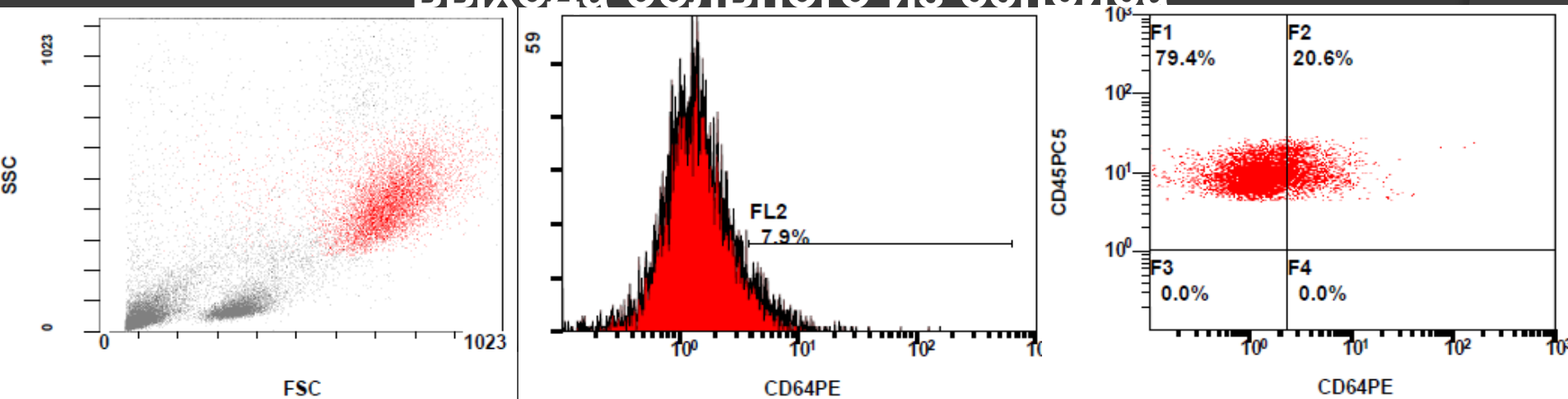
Показатель	Информативность показателя	Чувствительность, специфичность
ЦИТОКИНЫ		
Интерлейкин -4	Коррелирует с развитием сепсиса.	
Интерлейкин -6	Прогноз исхода.	Чувствительность, специфичность <90 %
Интерлейкин -8	Коррелирует с развитием сепсиса.	Чувствительность, специфичность >90 %
Интерлейкин -10	Коррелирует с развитием сепсиса.	Чувствительность>90%, специфичность <90 %
ФНО-α	Коррелирует с развитием сепсиса. Прогноз исхода.	
Антагонист рецептора интерлейкина-1	Коррелирует с развитием сепсиса.	Чувствительность, специфичность <90 %
CD – МАРКЕРЫ		
CD11b	Коррелирует с развитием сепсиса.	
CD14 (клеточный и растворимый)	Коррелирует с развитием сепсиса. Прогноз исхода.	
CD64	Ранняя диагностика сепсиса. Коррелирует с развитием сепсиса. Этиология сепсиса (отличие от лихорадки аутоиммунного генеза; вирусная от бактериальной).	
HLA-DR (клеточный)	Коррелирует с развитием сепсиса. Прогноз исхода. Коррекция терапии.	Чувствительность, специфичность <90 %
КЛЕТОЧНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ		
Триггерный рецептор, экспрессируемый на миелоидных клетках-1(TREM-1) растворимый и клеточный	Ранняя диагностика сепсиса. Коррелирует с развитием сепсиса.	Чувствительность, специфичность >90 %

ДИАГНОСТИКА СЕПСИСА ПО ИНТЕНСИВНОСТИ ЭКСПРЕССИИ АНТИГЕНА CD64 НА АКТИВИРОВАННЫХ НЕЙТРОФИЛАХ (CD14/CD64/CD45)

Яркая степень экспрессии CD64 - характерный признак

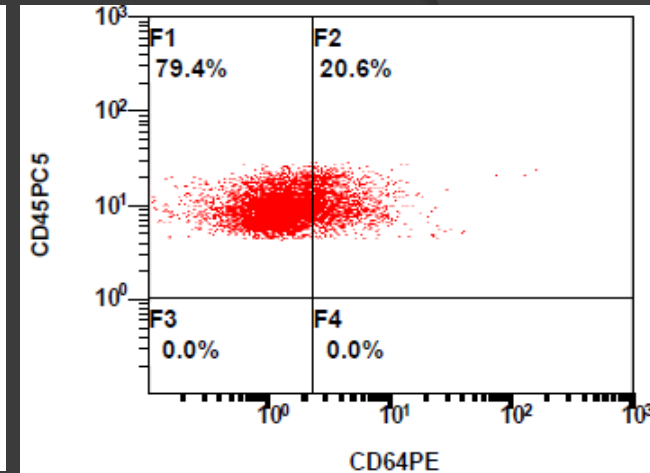
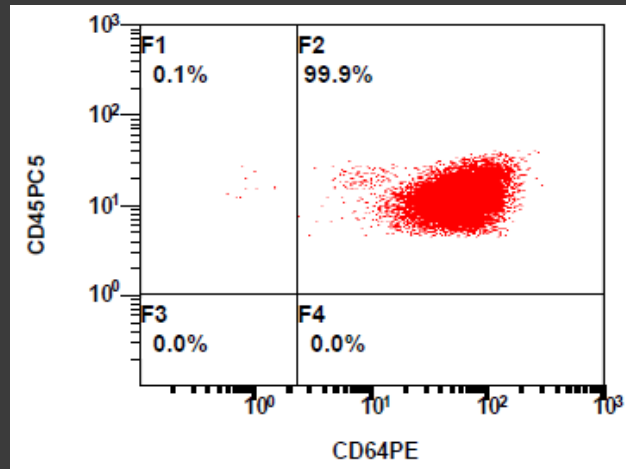


Слабая степень экспрессии CD64 через 2 нед. после выхода больного из сепсиса

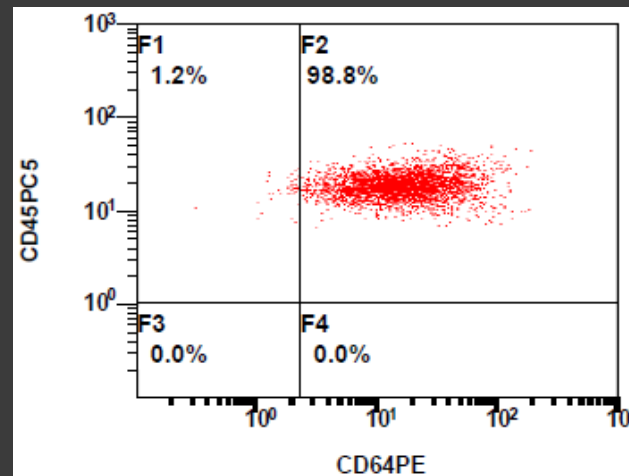
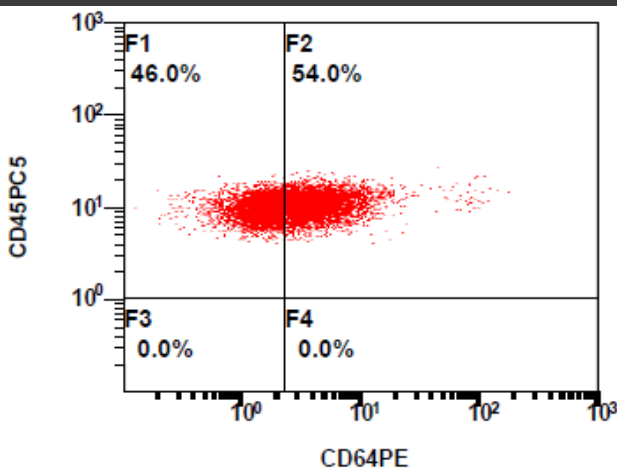


Оценка интенсивности экспрессии антигена CD64 активированными нейтрофилами у больных с различными стадиями сепсиса

Больной Ш. с послеоперационным сепсисом



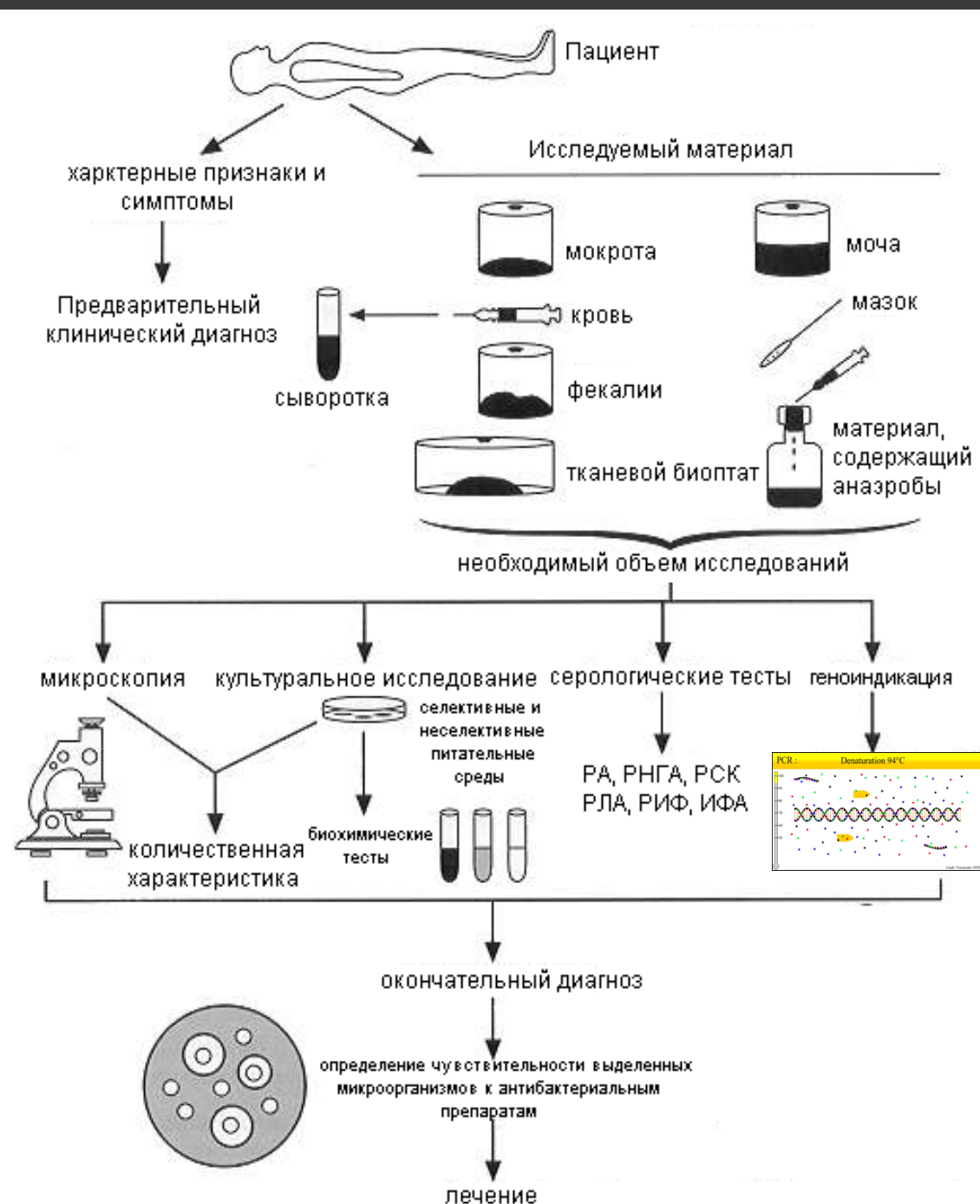
Больной М. с тяжелым сепсисом (пневмония+панкардит)



За 3,5 нед. до сепсиса

Во время сепсиса

Через 2 нед. после сепсиса

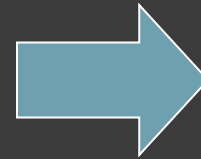


Современная микробиологическая диагностика



Прямая протеомная идентификация микроорганизмов

Метод позволяет проводить *прямой масс-спектрометрический анализ* *белковой фракции микробной клетки* (прямое белковое профилирование) и получать уникальные масс-спектры с высокой точностью и разрешением, характеризующие исследуемый объект по типу “отпечатков пальцев”.



Достоинства метода:

- ❖ Высокая аналитическая чувствительность - достаточно 10^{-15} – 10^{-18} вещества
- ❖ Быстрая и простая пробоподготовка: 10 – 15 минут
- ❖ Высокая скорость измерения: 1 минута на образец
- ❖ Возможность автоматизации и роботизации всех стадий исследования
- ❖ Возможность идентификации более 3000 бактерий и грибов



Приборы для Real-time PCR :



CFX96 Touch

Rotor-Gene Q



StepOnePlus



DTprime

Mx3000



Определение биомаркеров при сепсисе





**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

23 ИЮЛ 2013 № 16-5/10/2-5339

На № _____ от _____

Главным внештатным
специалистам Минздрава России

Минздрав России



2005339

24.07.13

Министерство здравоохранения Российской Федерации в целях обеспечения единых подходов к разработке и утверждению клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (далее - клинические рекомендации) сообщает.

Клинические рекомендации должны соответствовать типовому макету клинических рекомендаций, утвержденному на совещании главных внештатных специалистов Минздрава России 15 марта 2013 г.

Клинические рекомендации должны содержать коды международной статистической классификации болезней (МКБ).

Обращаем внимание, что в соответствии со ст. 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» клинические рекомендации разрабатываются и утверждаются с участием медицинских профессиональных некоммерческих организаций.

Соответствующие данной законодательной норме клинические рекомендации должны быть рассмотрены на заседаниях соответствующей профильной комиссии и утверждены главным внештатным специалистом Минздрава России.

Утвержденные клинические рекомендации направляются в Департамент специализированной медицинской помощи и медицинской реабилитации Минздрава России в соответствии с сетевым графиком.

И.Н.Каграмян



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Рахмановский пер., д. 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

24.07.2014 № 17-2/10/2-5476

На № _____ от _____

Главным внештатным специалистам
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(по списку)

Министерство здравоохранения Российской Федерации информирует о том, что ГБОУ ВПО Первый Московский медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России в рамках выполнения государственного задания Минздрава России на 2014 г. проводит работу по актуализации номенклатуры медицинских услуг, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 27 декабря 2011 г. №1664н.

Учитывая изложенное, просим направить предложения по внесению изменений и (или) дополнений в номенклатуру медицинских услуг по форме согласно приложению, на бумажном носителе по адресу НИИ общественного здоровья и управления здравоохранением ГБОУ ВПО Первый Московский медицинский университет имени И.М.Сеченова Минздрава России: 119021, Москва, Zubovskiy bulvar dom 37/1, кабинет 317, а также по электронной почте standartmed@list.ru (в формате MS Word) в срок до 2 сентября 2014 г.

Приложение: на 1 листе в 1 экземпляре.

Первый заместитель Министра


И.Н. Каграмян





**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!**